



Uppdrag 2026 för omställning av hälso- och sjukvård, bas- och tilläggsolymer samt ersättning till styrelsen för Sjukhusen i väster

Beslutat i operativa hälso- och sjukvårdsnämnden 25 september
2025, § 293.

Komplettering till uppdrag 2025–2027.

Innehållsförteckning

Omställning av hälso- och sjukvård	2
Önskat läge och steg på vägen 2026	3
Förändring av vård	6
Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO)	6
Barnlogopedi i Västra Götalandsregionen	7
Övriga förändringar och specifikationer	9
Allmäntjänstgöring (AT)	9
Antal sidotjänstgöringsplatser specialisttjänstgöring allmänmedicin (ST-A) inom obligatoriska specialiteter	9
Medicinska vårdområden	9
Basvolymerna och tillgänglighetssatsningar i egen regi	10
Produktionsvolymerna egen regi	10
Externa produktionsuppdrag	13
Finansiering av regiongemensamma uppdrag 2026	13
Ersättning	14
Principer för ersättning till utföraren	14
Förändringar jämfört med föregående uppdrag	16
Uppföljning	17
Bilaga 1: Medicinska vårdområden per sjukhusområde inom Sjukhusen i väster	24

Omställning av hälso- och sjukvård

I omställning av hälso- och sjukvård ingår strategin för omställning med tillhörande genomförandeplan. Även förändring av vård och verksamhet under uppbyggnad betraktas här som en form av omställning.

Strategin för omställningen beskriver ett önskat läge för hälso- och sjukvården i Västra Götaland 2028, Framtidsvision 2028. Syftet med omställningen av hälso- och sjukvården är att erbjuda invånarna en mer tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård med högre kvalitet och större delaktighet inom ramen för befintliga resurser.

För att öka takten i genomförandet av strategin har den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om Genomförandeplan 2023-2027 för omställningen av hälso- och sjukvården som ska ligga till grund för arbetet.

Under 2026 kommer det fortsatt vara en betydande utmaning för utföraren att utföra uppdraget inom givna ekonomiska ramar. För att möta denna utmaning behöver utföraren ta till vara omställningens möjligheter. Vård som kan utföras på lägre vårdnivå ska ordnat flyttas, digitaliseringens möjligheter ska nyttjas för att effektivisera vården och ekonomisk hemtagning behöver säkras av utföraren. Lågt prioriterad vård och insatser som inte gör nytta behöver identifieras och avslutas.

Genomförandekraft och full effekt av omställningen av hälso- och sjukvården förutsätter ett samlat tag mellan de politiska nämnderna, utförarstyrelser och samverkande aktörer. I sin roll som samordnande för verksamhet i egen regi har regionstyrelsen och dess ägarutskott ett särskilt ansvar.

Utförarstyrelser ansvarar för genomförande av strategin och ska anpassa den egna verksamhetens utbud och verksamhet till det uppdrag som ges av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Styrelser och tjänstepersoner ska agera med tydliga beslut för att efterleva de uppdrag och ekonomiska resurser som ges av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden och de förutsättningar som ges i regionfullmäktiges budget.

Önskat läge och steg på vägen 2026

Utföraren ska verka för att Västra Götalandsregionen tar steg framåt i omställningen av hälso- och sjukvården. Här följer Västra Götalandsregionens önskade läge 2028, för respektive delområde i genomförandeplanen, samt vad utföraren förväntas göra under 2026.

Nära vård

Vård ges på rätt vårdnivå och digitala möjligheter till egenvård och hälsofrämjande insatser är väl utbyggda. En samlad resurs- och uppdragsväxling mellan specialiserad vård och primärvård har genomförts, utifrån tydlig roll-/ansvarsfördelning och med hjälp av samverkansstrukturer mellan primärvård, specialiserad vård och kommunal hälso- och sjukvård. Mobila samverkanslösningar har växlat upp och kompletterat den övriga utbudsstrukturen.

Under 2026 ska utföraren:

- Utveckla närsjukvårdsteam enligt kommande inriktningsbeslut.
- Identifiera nya vårdområden som är möjliga att överföra till primärvården på ett ordnat sätt.

Digitala vårdformer och tjänster

Digital teknik möjliggör vård nära patienten, oavsett fysisk plats eller tid. Digitalt stöd ger invånare och patienter möjlighet att delta i att hantera sin hälsa och sjukdom. Därmed har resurser frigjorts för patienter med mer komplexa behov. Tjänsterna digitala kallelser, självincheckning, taligenkänning och egenmonitorering för patienter i relevanta verksamheter och situationer är tillgängliga för alla som behöver dessa.

Under 2026 ska utföraren:

- Utveckla arbetet ~~införa~~ digitala kallelser, självincheckning, taligenkänning och egenmonitorering för patienter i relevanta verksamheter och situationer.
- Införa digitala tjänster enligt löpande regionala beslut, till exempel kommande digitala specialistkonsulttjänster.
- I ökad utsträckning erbjuda distanskontakter.
- Tillhandahålla ~~Införa~~ digitala hälsodeklarationer i Orbit
- Under 2026 påbörja samverkan för att tillskapa regiongemensamma digitala mottagningar inom psykiatrin. Uppdraget kommer att specificeras i ett senare skede.

Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

Kunskapsstyrning och gemensamma arbetssätt ger förutsättningar för ökad kvalitet och patientsäkerhet. Regionen har helhetssyn och ett gemensamt angreppssätt i beslutsfattande som gör att processen för kunskapsstöd och beslutstöd är sammanhållen. Patienter och närstående är medskapare i utveckling och förbättring av hälso- och sjukvården.

Under 2026 ska utföraren:

- Förbättra tillgängligheten till vård och behandling.
- Fortsätta arbetet med förvaltningsinterna gemensamma köer till första besök.

Prioriteringar

Strukturerat arbete med prioriteringar sker som bidrar till att nya läkemedel och behandlingsmetoder implementeras jämnt i regionen, med fokus på nytta för patienterna. Ett systematiskt prioriteringsarbete bedrivs som innefattar horisontella jämförelser och prioriteringar av såväl befintliga metoder och arbetssätt som nya satsningar. Västra Götalandsregionens prioriteringar harmonierar med övriga regioners.

Under 2026 ska utföraren:

- Identifiera och avsluta lågt prioriterad vård och insatser som inte gör nytta.

Kompetensförsörjning

Nya arbetssätt, med fokus på digitala lösningar och kompetensväxlingsinsatser har utvecklats och tillämpas. Arbetsmiljön är god och det är lätt att attrahera och bibehålla personal. Därmed kan rekrytering ske i den omfattning som krävs för att möta invånarnas behov.

Under 2026 ska utföraren:

- Minska beroende av hyrpersonal.
- Öka kapacitet för genomförande av verksamhetsförlagd utbildning.

Barn och unga

Hälso- och sjukvården ser till alla barns och ungdomars bästa möjliga hälsa och utveckling inom ramen för ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem. Barn och unga och deras närstående är delaktiga i den egna vården. Västra Götalandsregionen har ett barnrättsperspektiv i alla beslut som tas. Barnkompetens och samverkan med kommunala verksamheter utgår ifrån barnet och familjens förutsättningar.

Under 2026 ska utföraren

- Förbättra tillgängligheten till vård för barn och ungdomar.
- I ökad utsträckning erbjuda distanskontakter för barn och ungdomar.

Förändring av vård

Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO)

I regionfullmäktiges budget 2025 tillfördes medel för en ökad och jämlik tillgång till LARO-behandling i hela regionen. Även för 2026 tillförs medel för LARO-behandling. Sjukhuset ska arbeta för en jämlik LARO-vård i hela regionen.

Cancergenetisk behandlingsnära testning vid bröstcancer

Patienter som uppfyller kriterier för genetisk testning enligt det nationella vårdprogrammet för bröstcancer erbjuds idag testning. Testningar har tidigare utförts av Klinisk genetik vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Sjukhusen får i uppdrag att för patienter med pågående cancerutredning/behandling för bröstcancer utföra cancernetisk behandlingsnära testning. Testning, provtagning och svar ska ges av den behandlande enheten, vilket ska effektivisera vårdkedjan och möjliggöra snabbare beslut om behandling.

Vaccinationer

Sjukhusen får i uppdrag att vaccinera enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer, regionala beslut och uppdrag av regionala vaccinationssamordningen för patienter som får sin vård på sjukhus, exempelvis specialistmödravård. Registrering av vaccination sker för närvarande i Mitt vaccin. Sjukhusen kommer få kostnadstäckning för vaccin och ersättningen hanteras utanför uppdraget av regional vaccinationssamordning Koncernkontoret.

Barnlogopedi i Västra Götalandsregionen

Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade vid sitt sammanträde den 27 mars 2024 om att översända utredning av barnlogopedin i Västra Götalandsregionen till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom inriktningen för barnlogopedin i Västra Götalandsregionen. Den beslutade inriktningen syftar till att skapa förutsättningar för en nära vård till barn och unga, som innebär att det tillskapas en primärvårdsnivå för barnlogopedin. I april 2025 beslutade operativa hälso- och sjukvårdsnämnden att ge uppdraget om regional barnlogopedi på primärvårdsnivå till styrelsen för Regionhälsan. Sjukhusförvaltningarna har fortsatt i sitt uppdrag att omhänderta barn (0–18 år) med behov av logopedi på specialistvårdsnivå.

Barnlogopedi på primärvårdsnivå, övergår 2026 från sjukhusens styrelser till styrelsen för Regionhälsan. Befintlig kö samt uppdraget till sjukhusens styrelser, att omhänderta barn (0–18 år) med behov av logopedi på

specialistvårdsnivå, kvarstår. Ersättningen till sjukhusens styrelser regleras inte med anledning av förändringen.

För att säkerställa övergången och uppstarten av ny vårdnivå för barn och unga med behov av barnlogopedi, kommer en övergångsperiod att tillämpas under 2026. Under denna period fortsätter specialistvården att ta emot remisser tills Regionhälsan har etablerat en primärvårdsnivå. Regionhälsan planerar start av verksamhet 1 mars. Ett brytpunktsdatum för inkommande remisser kommer att fastställas.

Sjukhus i egen regi

Målgrupp: Barn och unga 0–18 år med behov av barnlogopedi på specialistvårdsnivå på regionens sjukhus i egen regi.

I utförarens uppdrag ingår att utreda och/eller behandla barn med misstänkt eller konstaterade tal-, språk-, kommunikations- och skriftspråkliga svårigheter med samtidig somatisk, neuropsykiatrisk, genetisk eller neurologisk sjukdom/tillstånd samt att utreda och behandla barn med sväljsvårigheter.

Uppdraget omfattar logopediska insatser som förutsätter tvärdisciplinärt samarbete med andra vårdgivare inom specialiserad vård och/eller kräver sjukhusens utrustning. Vårdinsatserna kan vara kontinuerliga eller periodvisa och ske i samverkan med primärvårdslogopedin. Utföraren ska erbjuda stöd och utbildning till föräldrar vars barn har kontakt med specialistvården. Utföraren ska tillhandahålla konsultinsatser gentemot andra vårdnivåer för att säkerställa en sammanhållen vårdkedja, handleda logopedstudenter i klinisk praktik samt delta och bidra i forskning och utveckling.

Övriga förändringar och specifikationer

Allmäntjänstgöring (AT)

Fördelning för 2026

Sjukhus	2026
Södra Älvsborgs Sjukhus	50
NU-sjukvården	70
Skaraborgs Sjukhus	56
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	60
Sjukhusen i väster	56
Totalt	292

Antal sidotjänstgöringsplatser specialisttjänstgöring allmänmedicin (ST-A) inom obligatoriska specialiteter

Nedan tabeller visar antal platser sidotjänstgöring ST-A per område som Södra Älvsborgs Sjukhus ska tillhandahålla under 2026. Justering av antal platser kan komma att ske som en förändring i mars 2026.

Sjukhusen i väster	2026
Gynekologi	8
Pediatrik	10
Medicin	18
Psykatri	18

Medicinska vårdområden

I bilaga 1 finns specificerat vilka medicinska vårdområden som finns på de olika sjukhustomterna inom Sjukhusen i väster.

Basvolymerna och tillgänglighetssatsningar i egen regi

Produktionsvolymerna egen regi

Under 2026 kommer Västra Götalandsregionen fortsatt att följa upp och planera produktion inom samtliga medicinska specialistområden inom ramen för vårdgarantin.

Underlaget har tagits fram i gemensam beredning mellan sjukhusens förvaltningar och Koncernkontoret. Beredningsarbetet har innefattat en bedömning av vilket vårdbehov som föreligger för att Västra Götalandsregionen ska minska antalet väntande och erbjuda vård inom vårdgarantins yttersta gränser. Sjukhusen har bedömt den egna kapaciteten som utgör grund för uppdragets bas- och tilläggsvolymerna, och Koncernkontoret tar utifrån det fram förslag på slutliga volymer. Utgångspunkten vid framtagande av bas- och tilläggsvolymerna är att planerna ska vara realistiska. Fördelning av köpt vård sker genom leveransplansarbete som Koncernkontoret ansvarar för tillsammans med förvaltningarna.

Målbilden är att produktionsvolymerna utförda i egen regi tillsammans med de volymer som kommer att avropas från andra utförare ska skapa förutsättningar för att målet om vårdgarantin uppfylls.

Volymer biläggs respektive uppdrag. Planerade och genomförda produktionsvolymerna kommer att följas månatligen och rapporteras till berörda intressenter.

De volymer som nu beslutas kan under året behöva justeras till exempel beroende på förändringar i sjukhusens förmåga att uppfylla sina åtaganden, möjligheten att öka sina åtaganden och förändrade behovsbilder. Uppdaterad volymtabell beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Utöver detta sker löpande uppdatering på delegation upp till 3 miljoner kronor.

Bas- och tilläggsvolymerna för 2026 framgår av nedanstående tabell.

Sjukhusen i väster			
	uppdrag	bas	tillägg
Psykiatri	4 549	2 795	1 754
Förstabetesök			
BUP	780	516	264
VUP	940	630	310
Utredning		0	0
BUP	270	200	70
VUP	200	84	116
Behandling		0	0
BUP	1 182	595	587
VUP	1 177	770	407
Somatik	77 190	56 502	20 688
Förstabetesök	52 040	41 224	10 816
Allergologi		0	0
Allmän kirurgi	8 100	6 336	1 764
Barnkirurgi		0	0
BUM	2 350	1 575	775
Gynekologi	8 760	8 161	599
Handkirurgi		0	0
Hud	5 500	3 858	1 642
Internmedicin	1 780	1 143	637
Kardiologi	2 950	2 438	512
Kärlkirurgi		0	0
Logopedi	860	528	332
Lungmedicin	800	560	240
Neurokirurgi		0	0
Neurologi	1 400	1 168	232
Njurmedicin		0	0
Onkologi		0	0
Ortopedi	10 590	8 143	2 447
Plastikkirurgi		0	0
Reumatologi		0	0
Urologi	3 150	2 170	980
Ögon		0	0
ÖNH	5 800	5 144	656

Operation/åtgärd	17 880	11 880	6 000
Ablation		0	0
Allmän kirurgi	6 600	3 543	3 057
Axelprotes	90	28	62
Barnkirurgi		0	0
Gynekologi	1 850	1 210	640
Handkirurgi		0	0
Höft- & knäprotes	830	525	305
Kardiologi	280	137	143
Katarakt		0	0
Kärlkirurgi		0	0
Neurokirurgi		0	0
Obesitas		0	0
Plastikkirurgi		0	0
Rygg		0	0
Thorax		0	0
Urologi	1 450	714	736
ÖNH	1 520	1 025	495
Övrig ortopedi	5 260	4 698	562
Övriga ögon	0	0	0
Undersökning	7 270	3 398	3 872
Gastroskopi	3 550	2 391	1 159
Koloskopi	3 720	1 007	2 713
Totalsumma	81 739	59 297	22 442

Externa produktionsuppdrag

Upphandlade volymer i regiongemensamma avtal fördelas mellan sjukhusen på det sätt som bäst tillgodoser det samlade behovet inom Västra Götalandsregionen. Förslag på fördelning tas fram av Koncernkontoret i samverkan med sjukhusen, därefter görs leveransplaner. Beslut om fördelning fattas av funktionsgrupp produktionschefer i enlighet med gällande rutin.

Finansiering av regiongemensamma uppdrag 2026

Basvolymerna ingår i respektive sjukhus uppdrag vilka ersätts genom anslag.

Tillägg för besök, exklusive koloskopier och gastroskopier, ersätts med det fasta styckpriset 2 503 kronor. Tillägg för behandlingar ersätts med det regiongemensamma DRG-priset 35 795 kronor.

Tillägg för koloskopier och gastroskopier ersätts enligt nedan sjukhusspecifika priser 2026, i kronor:

Sjukhusen i väster	NU-sjukvården	Skaraborgs Sjukhus	Sahlgrenska Universitetssjukhuset	Södra Älvsborgs Sjukhus
4 459	4 955	4 770	4 914	4 997

För både besök och behandling kan såväl basvolymerna som tilläggsvolymerna komma att justeras under innevarande år.

Ersättning

Den totala ersättningsramen för 2026 är 3 317 867 tusen kronor, exklusive ersättning för tillgänglighetssatsningar avseende första besök och behandlingar för vård som omfattas av vårdgaranti. Ersättningsramen för kommande år beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Den ekonomiska ersättningen baseras på de förutsättningar som anges i Västra Götalandsregionens budget, regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet, förenklad ersättningsmodell för sjukhusen samt gällande förutsättningar för reglering av ersättning vid flytt av uppdrag.

I samband med eventuella beslut om förändringar i ersättningsram under giltighetstiden uppdateras ersättningsramen under året.

Principer för ersättning till utföraren

Den totala ersättningsramen hanteras i huvudsak som ett årligt anslag med 100 procent fast ersättning. Anslaget betalas ut månatligen.

För vissa uppdrag sker avräkning av ersättningen utifrån faktiskt utfall, dock maximalt upp till den fastställda nivån. Avräkning sker per april, augusti och december. Dessa uppdrag redovisas i nedan ersättningstabell. Uppföljning och hantering av dessa uppdrag sker i överenskomna tidsperioder.

För bas- och tilläggsvolymerna, avseende vård som omfattas av vårdgaranti, gäller följande:

Ersättningen för basvolymerna ingår i anslaget.

Tilläggsvolymerna hanteras genom prestationsersättning baserat på gällande tilläggspriser. Ersättningen utgår per utförd prestation upp till fastställd volym. Se även Basvolymerna och tillgänglighetssatsningar i egen regi, under rubriken Finansiering av regiongemensamma uppdrag.

Basvolymerna och tillgänglighetssatsningar i egen regi ingår i uppdrag för omställning av hälso- och sjukvård, bas- och tilläggsvolymerna samt ersättning som beslutas årligen.

Ersättning

	Ersättning 2026 (tusen kronor)
Ersättning länssjukvård	3 317 867
<i>Varav uppdrag med avräkning</i>	
<i>Utbildningsbefattningar: Specialistutbildning sjuksköterskor</i>	5 859
<i>Läkemedelsleveranser</i>	2 883
Ersättning uppdrag 2025	3 317 867

Vid förändring av uppdrag 2026 tillämpas ”Rutin för beräkning av ekonomisk reglering vid flytt av vård exkluderat vårdval vårdcentral och rehab”.

Priser 2026

Belopp (kr)	SU	NU	SKAS	SÄS	SV	Kalkylerat pris
DRG-ersatt vård, pris per poäng slutet och öppen somatisk vård:						
DRG pris	55 333	54 657	53 173	51 797	53 161	54 180
Vuxenpsykiatri slutenvård						
Pris/vårdtillfälle	19 934	20 867	26 065	21 451	19 989	20 906
Pris/vårddygn	6 803	6 620	8 622	7 890	7 104	7 108
Barn- och ungdomspsykiatri slutenvård						
Pris/vårddygn	14 961	15 153	-	18 052	-	15 434
Rättspsykiatri slutenvård						
Pris/plats/år	2 714 234	2 666 525	3 006 976	-	-	2 731 497
Priskodsersatt öppenvård						
Somatik L-vård	3 025	4 345	4 245	3 185	3 420	-
Somatik R-vård	6 339	-	-	-	-	-
Allmänpsykiatri	2 342	2 815	3 622	3 723	2 944	-
BUP	3 435	4 783	6 430	4 576	4 236	-
Medicinsk rehab slutenvård						
Pris/vårddygn L-vård	7 839	-	-	-	-	-
Pris/vårddygn R-vård	9 043	-	-	-	-	-

Köpt rättspsykiatrisk vård

Köpt rättspsykiatrisk vård utanför Västra Götalandsregionen ersätts av den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden efter att regionala samrådsgruppen för rättspsykiatri (LRV) prövat ärendet. Regionens rutiner för köp av utomregional vård ska följas.

Förändringar jämfört med föregående uppdrag

	Ersättning (tusen kronor)
Ersättning uppdrag 2025 (OSN-2024-00190)	3 125 153
Uppräkningsfaktor 2,2 %	68 753
Delsumma 1, inkl uppräkningsfaktor	3 193 907
3. Säkerställa genomförandekraft i befintliga uppdrag för ambulansverksamheten och akutmottagningarna för sjukhusen i egen regi	21 303
5. Säkerställa genomförandekraft i befintliga uppdrag för barn- och ungdomspsykiatri i egen regi	14 202
6. Säkerställa genomförandekraft i befintliga uppdrag för vuxenpsykiatri i egen regi	14 202
7. Säkerställa genomförandekraft i befintliga uppdrag för sjukhusens arbete med tillräckligt antal vårdplatser	45 919
14. Tillkommande kostnader avseende läkemedelsleveranser	947
LARO-vård	3 052
Fördelning personalpolitiska anslaget	129 830
Fördelning växling ändrad internhandel DÖK	-99 811
Fördelning växling Konferensverksamhet, Åter i Bruk. VGR-akademin	-2 287
Reglering på grund av förändrade patientströmmar efter stängning av akutmottagningen i Lidköping	1 000
Reumatologi - slutreglering mellan sjukhusen	-
	4 396
Uppdrag 2026	3 317 867

Uppföljning

Uppföljningen av uppdrag till styrelsen för Sjukhusen i väster omfattar:

- Grunduppdrag
- Utökade vårduppdrag
- Produktions- och kapacitetsstyrning
- Omställning av hälso- och sjukvård

Indikatorer och uppföljningsmått anges i tabellen nedan.

Av tabellen framgår också fastställda målvärden, källa för datainhämtning samt ansvar och tidplan för rapportering av utfall.

	Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2026
Grunduppdrag	Ambulanssjukvård	Andel patienter som bedöms som Prio 1A/"Fara för liv" som nås med första medicinska insats inom 20 minuter, från besvarat samtal till första resurs framme på hämtadress.	≥90 % inom 20 minuter (regionalt mål)	Månatliga rapporter från QlicWiew/SOS Alarm	Koncernkontoret	Månadsvis
	Tillgänglighet	Se nedan, Omställning av Hälso- och sjukvård				
	Nära vård och digitalisering	Se nedan, Omställning av Hälso- och sjukvård				
	Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik	Utbildningsanställningar: Utförarens inriktningsfördelning redovisas, avser dem inom: <ul style="list-style-type: none"> - operativa hälso- och sjukvårdsnämndens prioriteringar - ramen för utförarstyrelsen eget beslut - egenfinansiering. 			Utföraren återrapporterar utfall till HR, enligt redan etablerad uppföljning	Delår augusti, helår
	Kliniskt basår för nyutexaminerade sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker: Återrapportering antal sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker som går utförarens kliniska basår.					
		Andel av ST-läkare i allmänmedicin som har fått obligatoriska sidotjänstgöringsplatser enligt individuell utbildningsplan inom barn- och ungdomsmedicin, gynekologi, internmedicin och psykiatri	100% av ST-läkarna ska ha tilldelade sidotjänstgöringsplatser	Studierektorsfunktionen	Koncernkontoret	Delår augusti, helår samt däremellan månatlig lägesrapport

	Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/ källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings- tillfällen 2026
Grunduppdrag	Förstärkt intensivvård	Förstärkt IVA-vård i förvaltningens beredskapsplan Ja/Nej	Ja	Utförare	Utförare	Helår
		Antal tillgängliga förstärkningssjuksköterskor och förstärkningsundersköterskor med uppdrag att förstärka intensivvård	VGR: 140 SV: 14	Utförare	Utförare	Helår
	Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO)	Antal individer med diagnoskod F11.2 Opioidberoende	Fler individer med behov ska diagnostiseras	Power BI	Koncernkontoret	Helår
		Redovisning av hur medlen använts		Utförare	Utförare	Mitten av augusti, helår
	Följsamhet till införandeplan för tarmcancerscreening i VGR	Antal utförda koloskopier vid tarmcancerscreening i förhållande till införandeplan	Följsamhet till införandeplan för tarmcancerscreening i VGR	Utfall från processen	Koncernkontoret	Delår augusti, helår
	Samverkan i in- och utskrivningsprocessen	Antal avvikelser		Power BI	Koncernkontoret	Delår augusti, helår

	Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/ källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings- tillfällen 2026
Utökat vårduppdrag	Ambulanshelikopter	<ul style="list-style-type: none"> • Antal larm: totalt samt varav avvisade respektive avbrutna (på grund av medicinska skäl, tekniska skäl, väderbegränsningar) • Antal utförda uppdrag: totalt samt fördelat på primär- och sekundäruppdrag • Flygtid: totalt samt fördelat på uppdrag och övrigt (tränings, skolning och teknisk flygning) 			Utföraren	Helår
	Insatser som främjar jämlik hälsa och vård	<ul style="list-style-type: none"> • Redovisning enligt handlingsplan, av insatser på Angereds närsjukhus som främjar hälsa och jämlik vård samt effekter av dessa 			Utföraren	Helår
		<ul style="list-style-type: none"> • Levnadsvanemottagningen: <ul style="list-style-type: none"> - antal individer som besökt mottagningen - antal individer som kommit till samtliga besök som erbjudits, inklusive uppföljningsbesök efter 6 månader - redovisning av insatser i samverkan med andra offentliga aktörer och det civila samhället samt effekter av dessa 			Utföraren	Helår
	Vulvamottagning (SV)	<ul style="list-style-type: none"> • Antal kvinnor som omhändertagits på mottagningen, kommun-tillhörighet • Antal öppningsoperationer och besök. Redovisning av insatser inom ramen för utåtriktat uppdrag 			Utföraren	Helår

Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2026	
Utökat vårduppdrag	Doula-verksamhet (SV)	<ul style="list-style-type: none"> Antal doulauppdrag för kvinnor, fördelat på kommun Antal kurser samt antal kvinnor och eventuella partner som deltagit, fördelat per kommun 			Utföraren	Helår

Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2026	
Produktions- och kapacitetsstyrning	Bas- och tillgänglighetssatsningar i egen regi	Första besök och behandlingar: Måluppfyllelse, utförda volymer i förhållande till plan.	100%		Koncernkontoret Följs inom ramen för nämndens samlade uppföljning av tillgänglighetsvården.	Månadsvis
Förändring av vård	Barnlogopedi	Antal omhändertagna patienter		VEGA	Koncernkontoret	Delår augusti, helår
		Redogörelse för hur samverkan fungerar mellan specialistvårdsnivå och primärvårdsnivå	Fungerar väl	Utföraren	Utföraren	Delår augusti, helår

	Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2026
Omställning av hälso- och sjukvård	Nära vård och digitala vårdformer och tjänster	Egenmonitorering, antal patienter	Ska öka		Koncernkontoret	Månadsvis
		Beläggningsgrad, somatisk vård	≤ 90 %		Koncernkontoret	Månadsvis
		Beläggningsgrad, psykiatrisk vård	≤ 90 %		Koncernkontoret	Månadsvis
		Oplanerade återinläggningar inom 30 dagar 65 år och äldre	≤ 8,5%		Koncernkontoret	Delår augusti, helår
		Medelvårdtid på sjukhus			Koncernkontoret	Delår augusti, helår
		Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök	Ska öka		Koncernkontoret	Månadsvis
		Status införandet av digitala tjänster enligt löpande regionala beslut, till exempel kommande specialistkonsulttjänster				Delår augusti, helår
		Andel digitala hälsodeklarationer i Orbit av totalt möjliga	50%	Orbit	Koncernkontoret	Delår augusti, helår
	Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och kompetensutveckling	Cancersjukvård: måluppfyllelse för ledtider inom standardiserade vårdförlopp (SVF) - "80-målet"	80%	Power BI	Koncernkontoret	Delår augusti, helår
		Status i arbetet med förvaltningsinterna gemensamma köer till första besök			Koncernkontoret	Delår augusti, helår

	Uppdrag	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2026	
Omställning av hälso- och sjukvård	Prioriteringar	Status i arbetet med att identifiera och avsluta lågt prioriterad vård och insatser som inte gör nytta	Utföraren arbetar systematiskt med utmönstring av lågt prioriterad vård och insatser som inte gör nytta	Utföraren beskriver hur arbetet med utmönstring bedrivs inom den egna förvaltningen	Utföraren	Delår augusti, helår	
			God följsamhet till nationella riktlinjer från Socialstyrelsen – ”Vård som inte bör göras”	Utföraren beskriver hur PPR:s utskick av riktlinjen (OSN 2024-00141 tagits omhand inom den egna förvaltningen	Utföraren		
	Kompetensförsörjning	Kostnader för inhyrd personal, andel av total personalkostnad	SKR-mål max 2% av personalkostnaden	Månadsuppföljning koncern	Koncernkontoret	Delår augusti, helår	
			Verksamheter har hanterat verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i enlighet med lärosätenas beställningar av VFU-platser	saknas	utförare	Koncernkontoret/samordnande grupp för utbildnings-uppdraget	Delår augusti, helår
			Andel medarbetare med handledarkompetens enligt avtal/lärosätenas/programmets riktlinjer	saknas	utförare	Delår augusti, helår	
	Barnsäkra omställningen	Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök	Ska öka	Power BI, Indikator katalog	Koncernkontoret	Delår augusti, helår	

Bilaga 1: Medicinska vårdområden per sjukhustomt inom Sjukhusen i väster

I tabellen nedan framgår inom vilka medicinska vårdområden som vård bedrivs på de olika sjukhustomterna inom Sjukhusen i väster. Detta kan förändras under uppdragets giltighetstid i enlighet med ordinarie processer och rutiner vid förändring av vårdutbud.

Medicinskt verksamhetsområde	Alingsås	Angered	Högsbo	Kungälv
Akutmottagning	ÖV			ÖV
Palliativ vård	X			X
Internmedicinsk vård	X			X
Medicinsk gastroenterologi och hepatologi	ÖV	ÖV		ÖV
Hematologisk vård	ÖV			ÖV
Strokevård	X			X
Lungsjukvård		ÖV		
Infektionssjukvård				
Reumatologisk vård				
Allergisjukvård, vuxna				
Allergisjukvård, barn och ungdom		ÖV		
Medicinsk njursjukvård				
Dialysvård				
Endokrinologisk vård				ÖV
Yrkesmedicinsk vård				
Sömnmedicin				
Diabetologisk vård	ÖV	ÖV	ÖV	ÖV
Barn- och ungdomsmedicinsk vård		ÖV		
Prematurvård				
Neonatal intensivvård				
Hud- och könssjukvård			ÖV	
Neurologisk vård		ÖV	ÖV	
Kardiologisk vård	ÖV	ÖV	ÖV	ÖV

Barn- och ungdoms-neurologisk vård med habilitering				
Kirurgisk vård	X	ÖV	ÖV	X
Kärlkirurgisk vård				
Ortopedisk vård	X	ÖV	ÖV	X
Ryggkirurgisk vård				
Käkkirurgi				
Handkirurgisk vård				
Neurokirurgisk vård				
Thoraxkirurgisk vård				
Plastikkirurgisk vård				
Urologisk vård	X	ÖV		X
Transplantationskirurgisk vård				
Anestesi- och intensivvård	Anestesi ÖV IVA SV	Anestesi ÖV	Anestesi ÖV	Anestesi ÖV IVA SV
Smärtbehandling				ÖV
Gynekologisk vård	ÖV	ÖV	ÖV	ÖV
Reproduktionsmedicin				
Obstetrik och förlossningsvård (BB)				
Ögonsjukvård				
Öron-, näs- och halssjukvård	ÖV		ÖV	
Rehabiliteringsmedicinsk vård	ÖV	ÖV	ÖV	ÖV
Specialisttandvård				
Onkologisk vård	ÖV			ÖV
Klinisk fysiologi				
Klinisk neurofysiologi				
Klinisk genetik				
Klinisk näringslära				
Logopedi	ÖV	ÖV		ÖV
Vuxenpsykiatrisk vård		ÖV		X

Barn- och ungdoms- psykiatrisk vård		ÖV		ÖV
Rättspsykiatrisk sjukvård				