

Status i arbetet med tillgängligheten i juni & juli 2024



Om rapporten

Rapporten visar det regionala perspektivet. Här kan du hitta mer detaljer:

- Väntetider: [Vantetider.se](https://vantetider.se)
- För dig som har ett VGR ID finns möjlighet till fördjupning här:
 - [Rapporter kopplat till tillgängligheten](#)
 - [Väntetidsuppföljningen](#)
- Rapporten kommer utvecklas under året för att besvara nya frågeställningar
- En väntetidsrapport som visar de vårdgivare där väntetiderna är som kortast finns tillgänglig [här](#)
- Justeringar som genomförts pga dubletter eller andra större fel är inte justerade i hela rapporten beroende på om det är manuellt uttag eller om det är från en rapport. Därför kan siffror skilja sig mellan olika bilder

Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

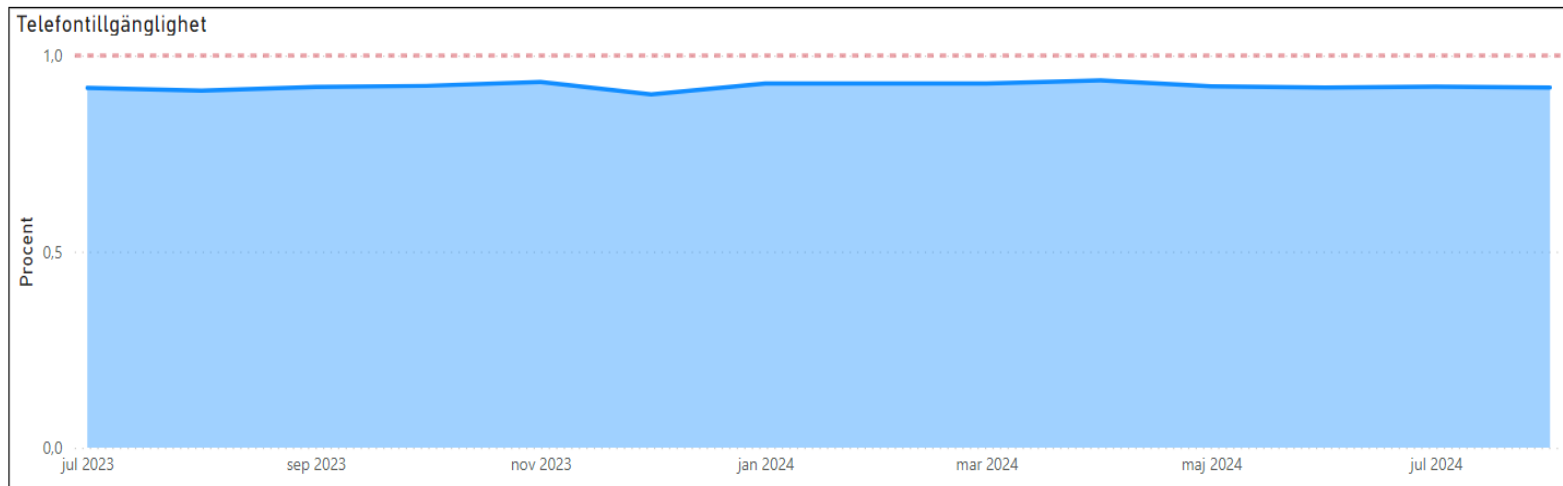
juni & juli 2024

- Primärvården fortsätter att hålla god tillgänglighet
- Sommarperioden som varje år är något mer ansträngd än övriga perioder, började tidigare i år till följd av övertidsblockad och strejk, trots detta har tillgängligheten under juni och juli har legat på ungefär samma nivåer som samma period föregående år.
- Avvikelsen från produktionsplaner var större denna sommarperiod, jämfört med samma period föregående år. Även utfall i produktion var lägre denna sommaren, än föregående sommar.
- BUP visar en positiv utveckling av tillgängligheten över tid. Den har dock gått ned under sommaren men är ändå högre än sommaren föregående år. Detta trots att det är fler väntande, men även fler patienter får tid inom vårdgarantins gränser.
- Vårdplatser inom somatiken har varit en utmaning för förvaltningarna under sommaren. Belägningsgraden var högre denna sommar, jämfört med samma period föregående år. Inom psykiatrin var det en lägre belägningsgrad i juli månad jämfört med samma period föregående år.
- Samtliga förvaltningar uppmanas att inte acceptera ofullständiga remisser och otillräckliga utredningar utan återsända till remittent för åtgärd.

Primärvård

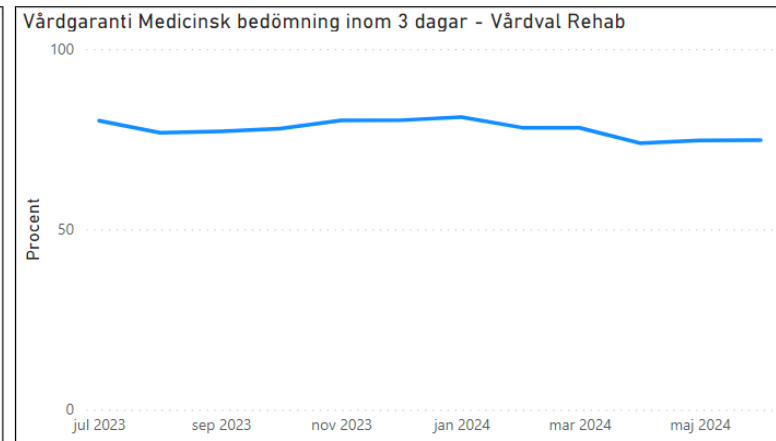
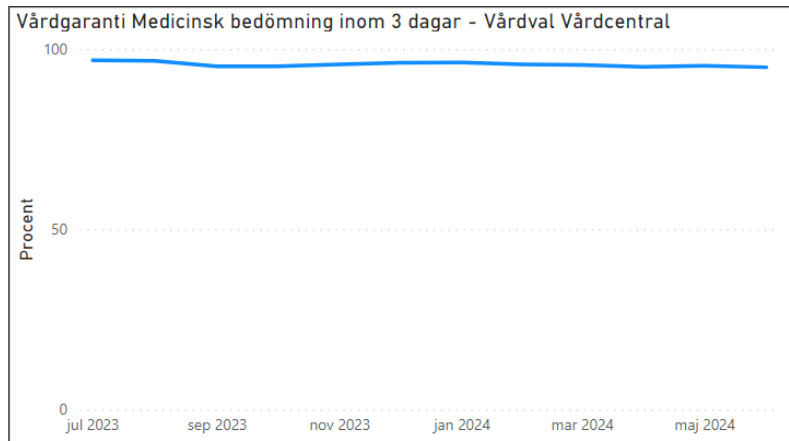
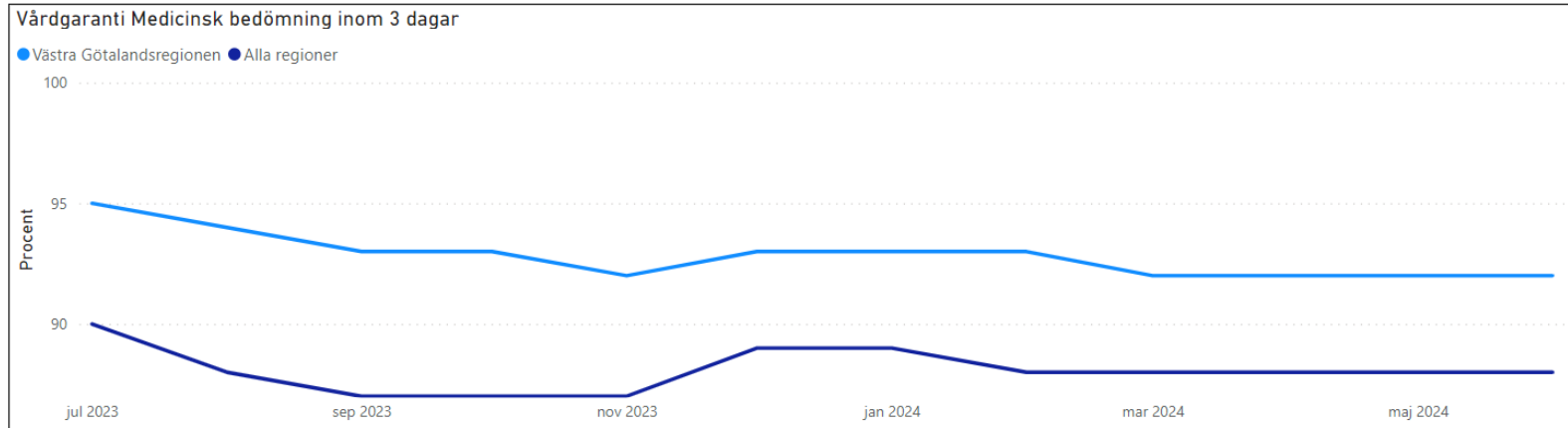


Telefontillgänglighet Vårdval Vårdcentral - "nollan"



- Tillgänglighet inom 0 dagar för medicinsk bedömning mäts inom telefontillgänglighet
- Från januari till juli har regionsnittet för telefontillgänglighet legat mellan 92% - 94%
- Senaste året syns en variation på vårdcentralsnivå på mellan 60%-100%
- Andelen av rikets kontakter som kommer från VGR ligger i snitt på 26,31%

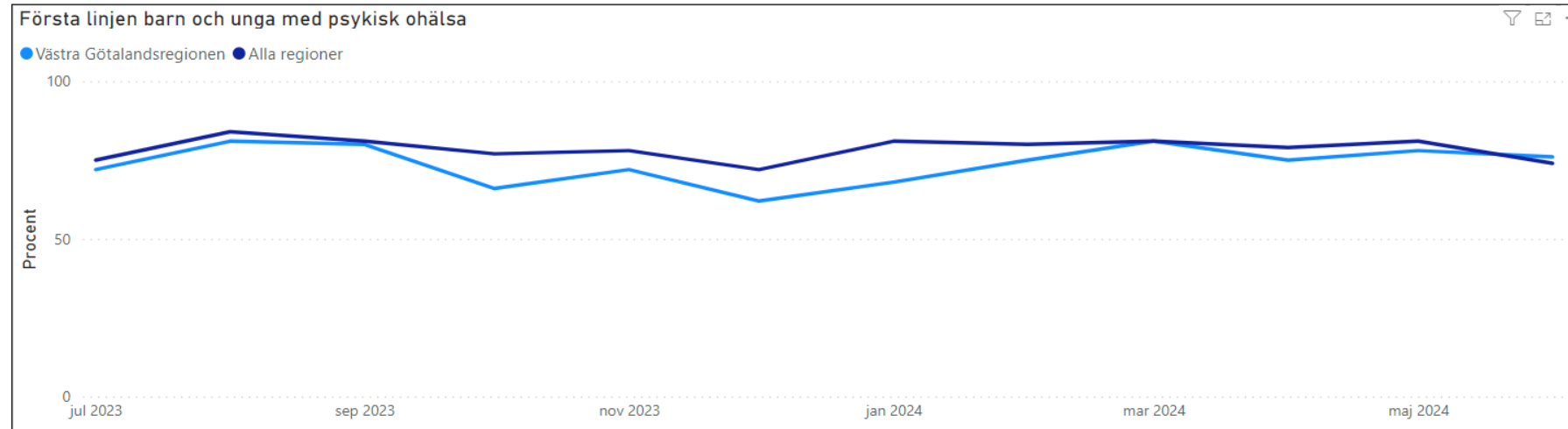
Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom 3 dagar



- Under 2024 har 92-93% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar.
- Västra Götalandsregionen ligger mellan 4-5 procentenheter över rikssnittet.

Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

medicinsk bedömning inom 3 dagar, primärvård



- Under 2024 har tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen legat på mellan 68-81%
- Västra Götalandsregionen har i snitt legat mellan 1-11 procentenheter under rikssnittet förutom de senaste 7 månaderna, men ligger sedan maj 2024, 2 procentenheter över rikssnittet

Specialistvård

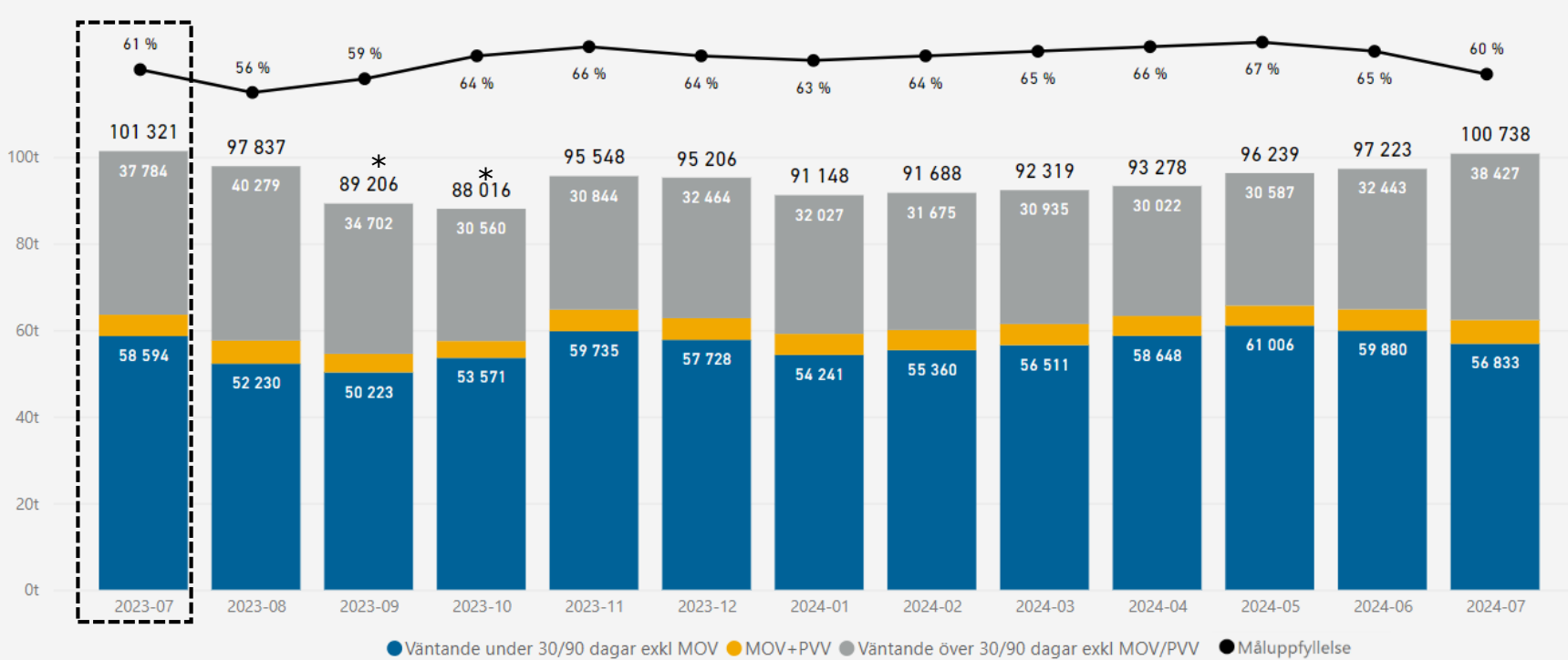
Juni & juli 2024



Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Första besök



MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

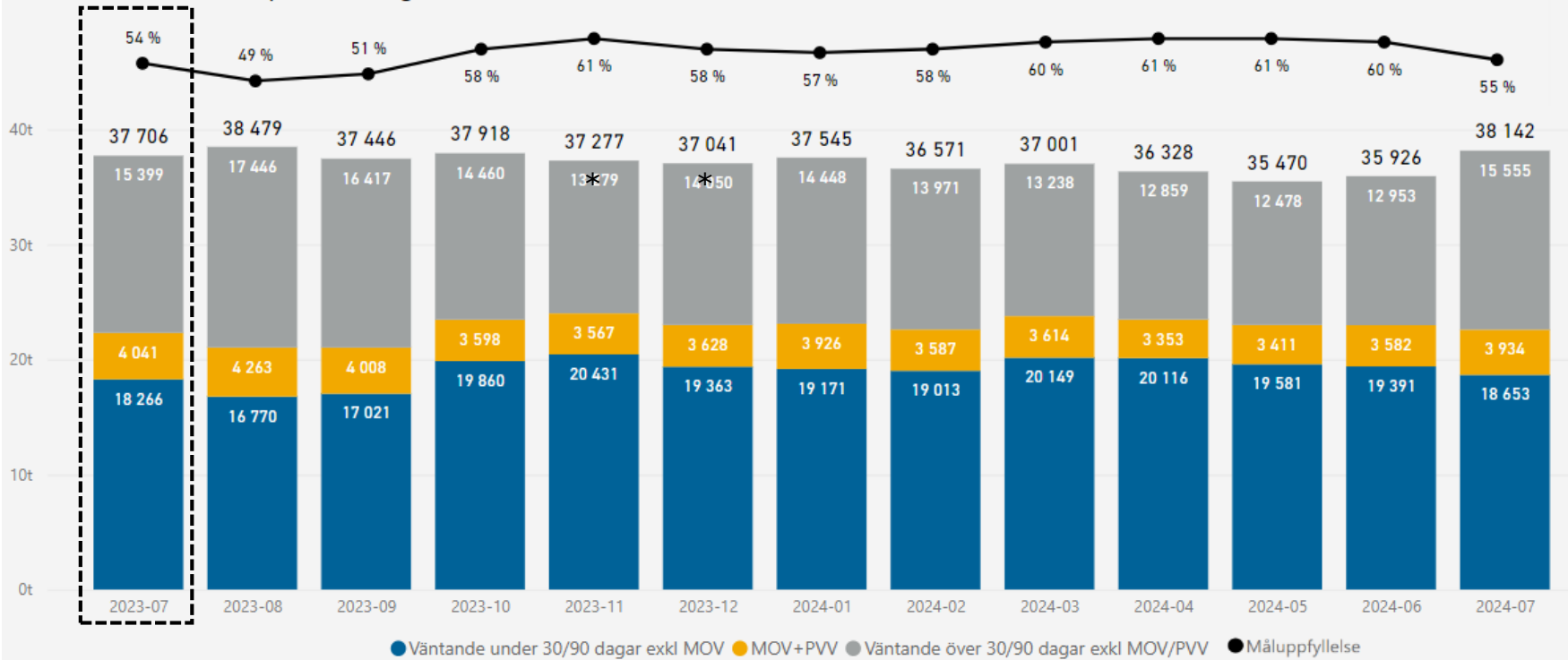
*Rapportering för Capio Lundby saknas – motsvarar ca 8000 patienter

- Regionen inledde året på en lägre tillgänglighet än samma period föregående år, men har nu kommit upp på ungefär samma nivåer som föregående sommarperiod
- Fler än var tredje person väntar mer än vårdgarantins yttersta gräns
- Vid nationell jämförelse följer VGR samma utveckling som övriga riket, men ligger fortsatt under rikssnittet.
- **Öron-, näs- och halssjukvård, Allergologi & BUP** har lägst måluppfyllelse till vårdgarantin och därmed sämst tillgänglighet till första besök.
- Ofullständiga remisser och otillräckliga utredningar ska inte accepteras utan återsändas till remittent för åtgärd. Bristande följsamhet till regionala medicinska riktlinjer kan leda till försämrade måluppfyllelse till vårdgarantin, onödiga återbesök och administration samt försämrade möjligheter för patienter att åberopa vårdgarantin.

Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Operation/åtgärd



- Regionen har en positiv utveckling av måluppfyllelsen från början av året men har gått ned under sommaren
- Vid nationell jämförelse följer VGR samma utveckling som övriga riket och närmar sig rikssnittet
- De områden med sämst måluppfyllelse av vårdgarantin och därmed sämst tillgänglighet är **Utprovning av hörapparat, neurokirurgi, ortopedi & hjärtsjukvård**
- Det är av stor vikt att regionens samlade kapacitet nyttjas för uppnå jämlik vård

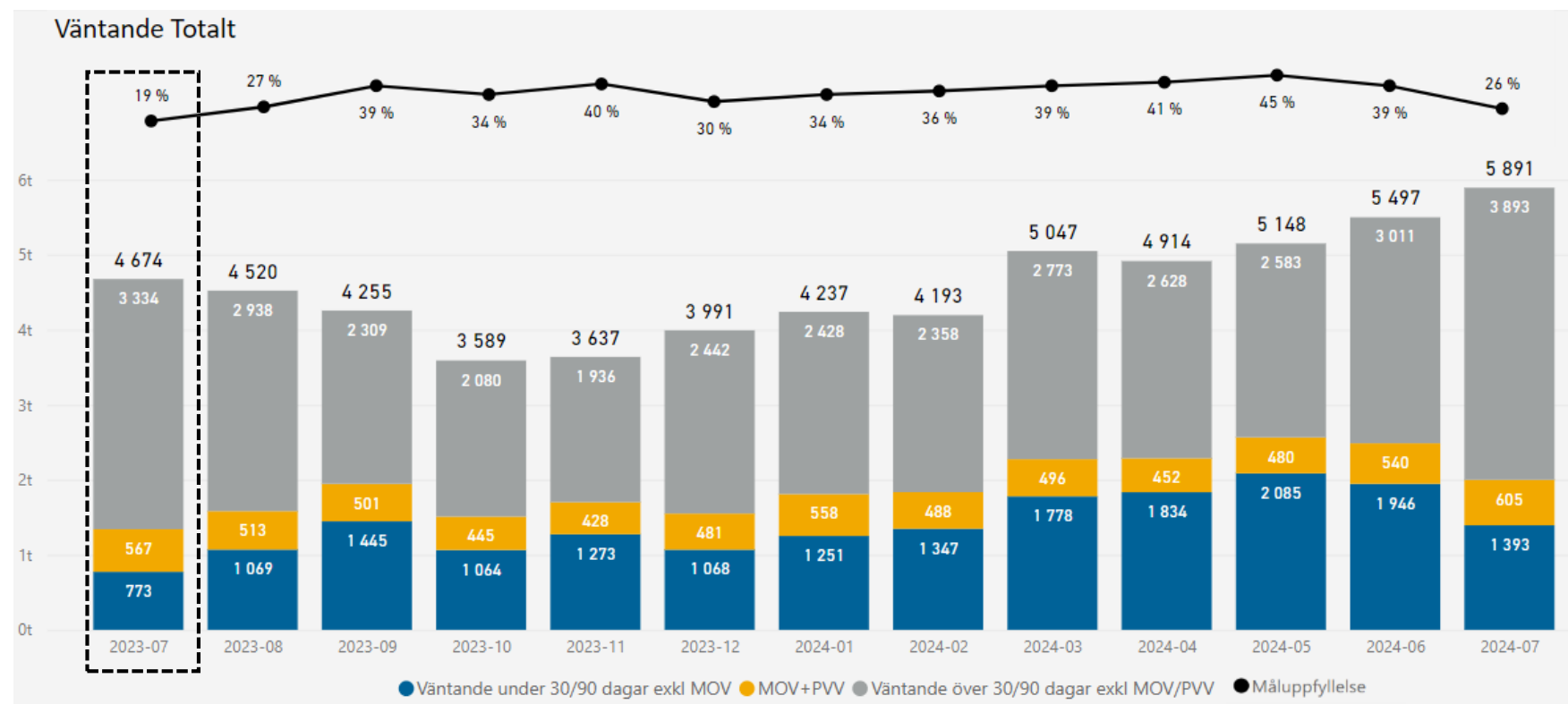
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

*Rapportering för Capio Lundby saknas – motsvarar ca 350 patienter

Utveckling av antal väntande inom barn- och ungdomspsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt



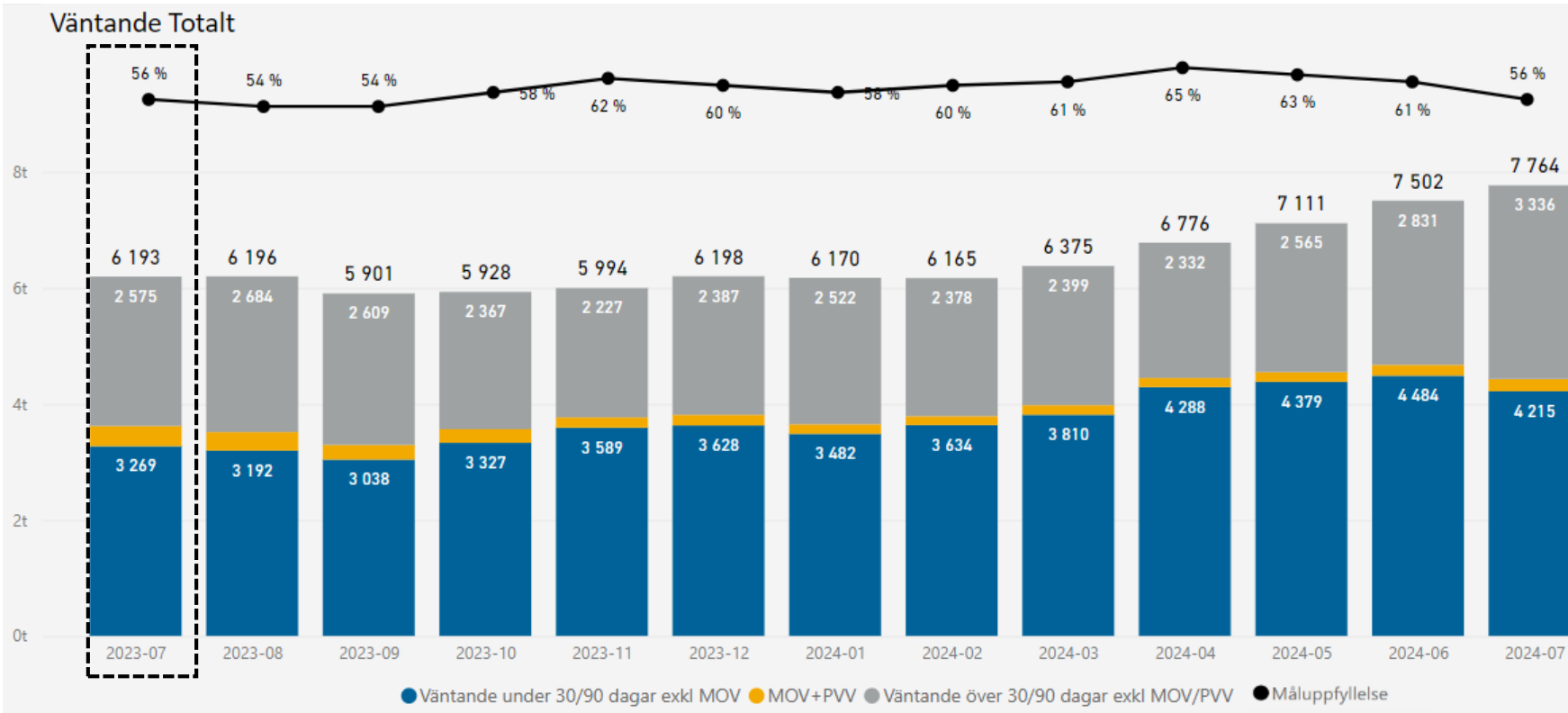
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- Den regionala vårdgarantin om 30 dagar för förstabesök, fördjupad utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri skiljer sig från övriga patientgrupper inom specialistvården.
- Måluppfyllelsen till den regionala vårdgarantin är **bättre** än samma period föregående år, trots att det är fler väntande - men den har gått ned sedan slutet på föregående år.
- Smart Psykiatri AB ingår i mätningen för första besök. De har inte registrerat något from. okt-23 tom. feb-24. Detta har delvis bidragit till den kraftiga förbättringen from. mars.
- Lundströmmottagningen ingår i mätningen av BUP. Mottagningen har gått från ca 290 till ca 170 patienter på BUP väntelista det senaste året. Verksamheten har slutat att ta emot egenremisser för barn och omstrukturerat flöden vilket gör att patienter hamnar rätt från början. Detta har gett positiva resultat. Dock har dom 0% tillgänglighet vilket betyder att ingen patient har fått ett första besök eller utredning inom 30 dagar.

Utveckling av antal väntande inom vuxenpsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt



- Verksamheterna har i takt med utökat fokus för utredningarna arbetat med att kvalitetssäkra registreringar, samt att följa nya arbetssätt där utredning görs i samband med förstabesök. Detta gör att även VUP redovisas med en samlad bild för att redovisa tillgängligheten.
- Tillgängligheten ligger på samma nivå som samma period föregående år. Det är **1500** fler patienter i väntelistan, varav drygt **760** fler som väntat mer än 90 dagar.
- Lundströmmottagningen ingår även i mätningen av VUP. Mottagningen har 577 patienter på VUP väntelista, nästan 500 av dessa har väntat över vårdgarantins yttersta gräns om 90 dagar. Verksamheten har omstrukturerat flöden som gör att patienter hamnar rätt från början vilket gett positiv effekt på tillgängligheten.

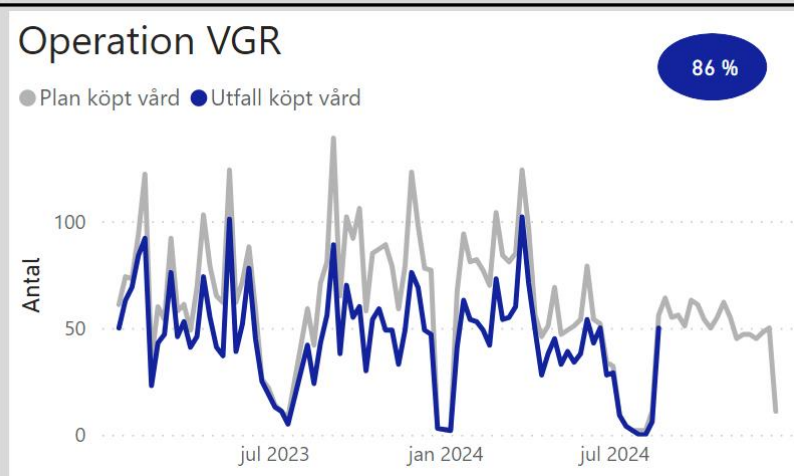
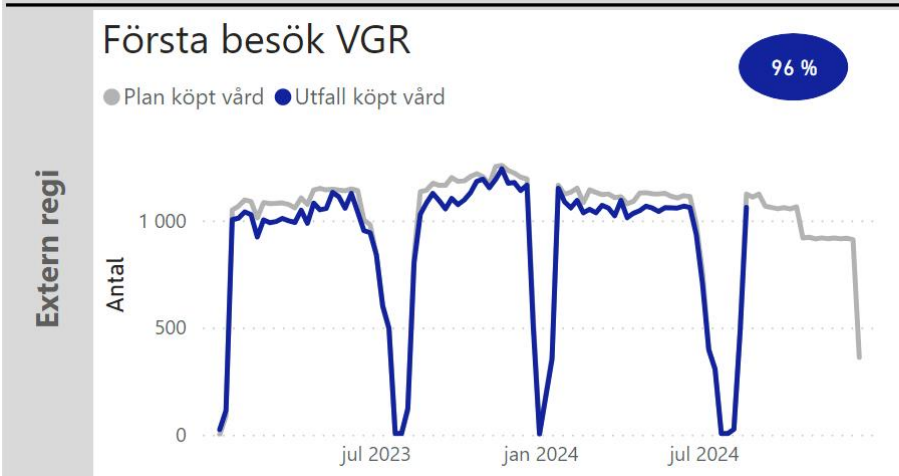
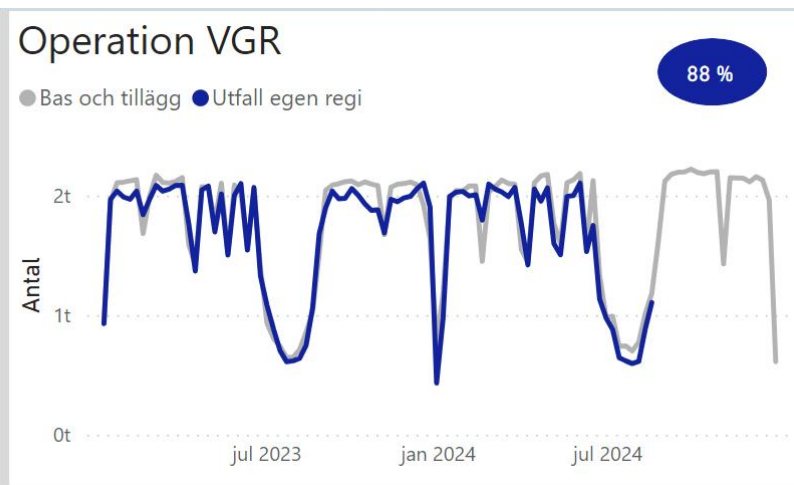
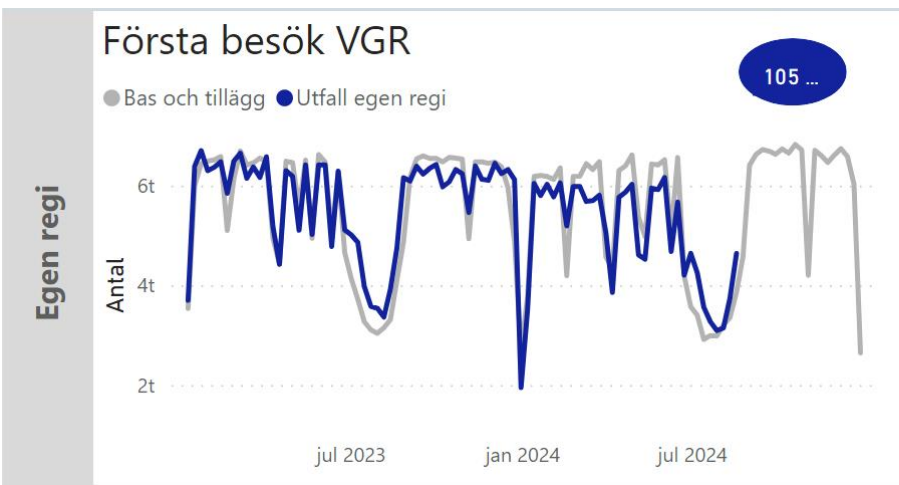
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolym Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

juni-juli 2024

Måluppfyllelse

2024 vecka 23 - 31



Egen regi

- Under sommaren har produktionen överstigit plan för första besök, men understigit för operation. Det är sämre måluppfyllelse än föregående sommar, men denna sommaren påverkades i viss grad av overtidsblockad samt strejk.
- Följsamheten är väldigt varierande mellan olika områden. En del områden har överproduktion mot plan, medan andra inte når upp till sina produktionsplaner.

Extern regi

- Första besök avviker negativt med drygt ca 200 skickade remisser under perioden enligt leveransplaner där kapacitets säkrats i extern regi. Av dessa utgörs 40% outnyttjade leveransplaner inom ortopedi. Det var liknande föregående sommar.
- Avvikelsen inom operation ligger på ca 25 outnyttjade leveransplaner, varav ca hälften av dessa utgörs av gynekologi. Det är bättre än föregående sommar.

Totalt sett:

- Regionen uppfyller inte de nivåer som planerats för perioden fullt ut. Fokus på förbättrad följsamhet till planerade volymer per uppföljningsområde bibehåller eller förbättrar den regionala tillgängligheten

Produktion första besök VGR juni-juli 2024



PKGrupp	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård	Väntande över 30/90 dgr exkl MOV+PVV	Måluppfyllelse väntande
PK - Allergologi	213	310	-97	69 %					390	48 %
PK - Allmän kirurgi	2 615	2 678	-63	98 %	20	26	-6	77 %	179	93 %
PK - Barnkirurgi	472	291	181	162 %						
PK - BUM	1 276	1 294	-18	99 %					721	71 %
PK - BUP	1 133	876	257	129 %					515	55 %
PK - Gynekologi	3 849	3 892	-43	99 %	238	248	-10	96 %	1 210	71 %
PK - Handkirurgi	267	227	40	118 %	65	66	-1	98 %	285	67 %
PK - Hud	7 196	6 046	1 150	119 %	492	520	-28	95 %	659	84 %
PK - Internmedicin	1 295	1 090	205	119 %					1 921	50 %
PK - Kardiologi	935	1 181	-246	79 %	16	15	1	107 %	1 665	54 %
PK - Kärlkirurgi	273	346	-73	79 %	25	55	-30	45 %	56	90 %
PK - Logopedi	435	561	-126	78 %						
PK - Lungmedicin	502	504	-2	100 %					221	76 %
PK - Neurokirurgi	122	115	7	106 %					68	78 %
PK - Neurologi	566	531	35	107 %	20	20	0	100 %	789	58 %
PK - Njurmedicin	77	104	-27	74 %					29	87 %
PK - Ögon	3 591	3 408	183	105 %	2 266	2 291	-25	99 %	3 686	57 %
PK - ÖNH	3 833	3 233	600	119 %	32	45	-13	71 %	3 106	59 %
PK - Onkologi	657	676	-19	97 %					18	95 %
PK - Ortopedi	3 273	3 963	-690	83 %	1 085	1 165	-80	93 %	5 712	57 %
PK - Plastikkirurgi	481	318	163	151 %					140	78 %
PK - Reumatologi	615	440	175	140 %					0	100 %
PK - Urologi	1 754	1 718	36	102 %	246	256	-10	96 %	743	77 %
PK - VUP	1 081	1 052	29	103 %					627	69 %
Totalt	36 511	34 853	1 658	105 %	4 505	4 707	-202	96 %	22 740	64 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-1 404	91 %						

- Totalt sett har det utförts fler första besök i egen regi än planerat, men med varierad följsamhet. Samtidigt följs inte leveransplanerna till extern regi fullt ut.
- Produktionsutfallet totalt är lägre denna sommar än föregående sommar, trots överproduktion. Föregående sommar var det större överproduktion.
- Summeras de negativa avvikelserna, avviker förstabetesöken negativt med ca 1400 mot plan för perioden. De områden med störst negativ avvikelse i antal är **Logopedi, Kardiologi & Ortopedi**.
- Samtidigt sker det överproduktion mot plan inom vissa områden, ex. **Hud** där produktion ligger på 1150 fler besök än planerat.

Operation/åtgärd Västra Götalandsregionen

juni-juli 2024



PKGrupp	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård	Väntande över 30/90 dgr exkl MOV+PVV	Måluppfyllelse väntande
PK Ablation	110	142	-32	77 %	17	12	5	142 %	465	32 %
PK Allmän kirurgi	1 910	1 965	-55	97 %	53	63	-10	84 %	1 744	59 %
PK Axelpotes	29	38	-9	76 %	8	2	6	400 %	49	63 %
PK Barnkirurgi	251	263	-12	95 %						
PK Gynekologi	889	822	67	108 %	21	42	-21	50 %	888	55 %
PK Handkirurgi	208	179	29	116 %					143	61 %
PK Höft- & knäprotes	158	352	-194	45 %	8	2	6	400 %	870	47 %
PK Kardiologi	402	399	3	101 %					59	79 %
PK Kärlkirurgi	54	53	1	102 %	9	11	-2	82 %	40	77 %
PK Katarakt	479	1 205	-726	40 %					408	73 %
PK Neurokirurgi	126	137	-11	92 %					160	43 %
PK Obesitas	29	23	6	126 %					29	82 %
PK ÖNH	835	1 011	-176	83 %	3	3	0	100 %	580	68 %
PK Övrig Ortopedi	1 345	1 462	-117	92 %	16	16	0	100 %	1 679	57 %
PK Övriga ögon	612	546	66	112 %					390	70 %
PK Plastikkirurgi	317	354	-37	90 %					189	56 %
PK Rygg	86	120	-34	72 %	2	0	2	0 %	96	45 %
PK Thorax	194	182	12	107 %					10	92 %
PK Urologi	709	717	-8	99 %	28	40	-12	70 %	275	70 %
Totalt	8 743	9 970	-1 227	88 %	165	191	-26	86 %	8 074	60 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-1 410	82 %						

- Totalt sett har det utförts färre operationer än plan under perioden i egen regi, samtidigt som leveransplanerna till extern regi inte nyttjas fullt ut.
- Det är sämre än föregående sommar, då operationsplanerna följdes fullt ut i intern regi.
- Summeras de negativa avvikelserna, syns ett tapp om ca 1400 operationer under perioden.
- Det är framförallt **katarakter, övrig ortopedi, proteser & ÖNH** som inte följer plan och som har den största negativa avvikelsen i antal.
- Samtidigt sker det överproduktion mot plan, framförallt inom **gynekologi, handkirurgi & övriga ögon**

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer NU-sjukvården

måluppfyllelse juni-juli 2024

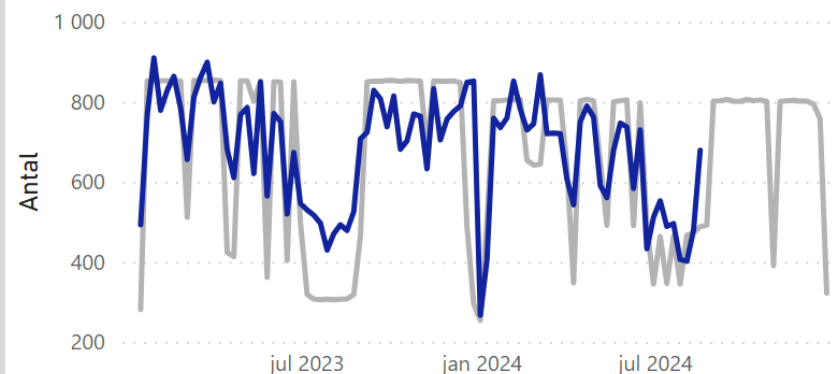
Måluppfyllelse
2024 vecka 23 - 31



Egen regi

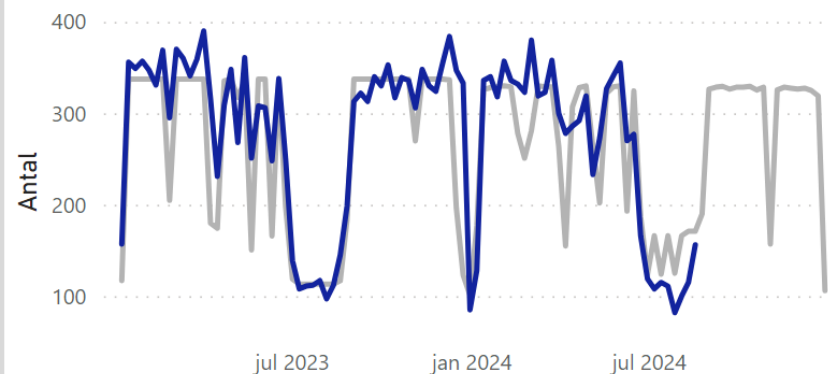
Första besök NU

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Operation NU

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Förstabetesök

- Förvaltningen når sina produktionsplaner till första besök fullt ut. Det gjorde de även föregående sommarperiod.

Operation

- Förvaltningen når inte produktionsplanerna i egen regi, men följer leveransplanerna.

Extern regi

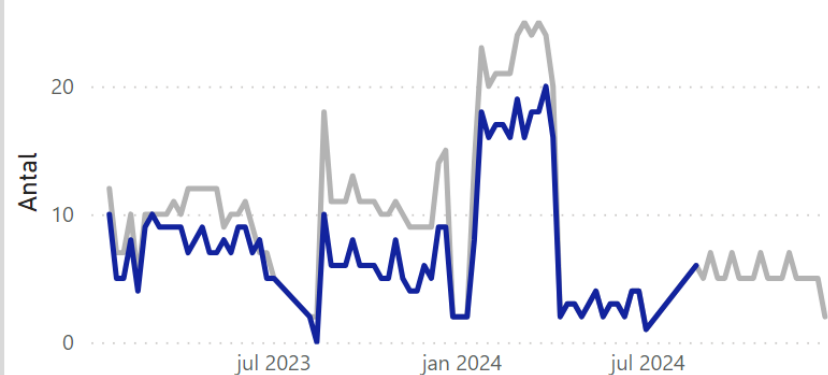
Första besök NU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



Operation NU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



- Följsamheten varierar mellan olika vårdområden, både för första besök och operation.

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer Sahlgrenska Universitetssjukhuset

måluppfyllelse juni-juli 2024

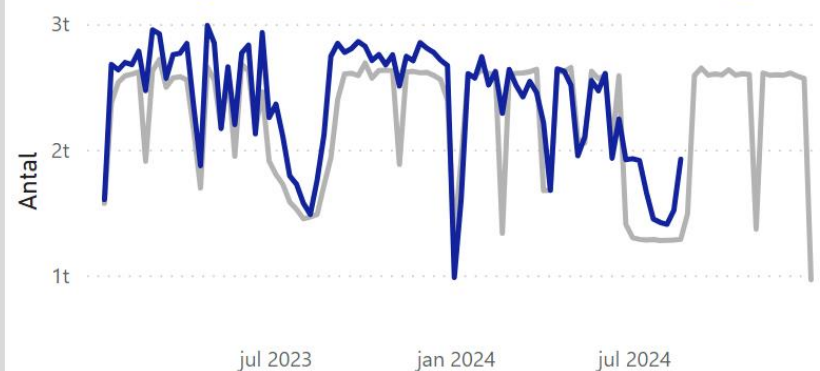
Måluppfyllelse
2024 vecka 23 - 31



Egen regi

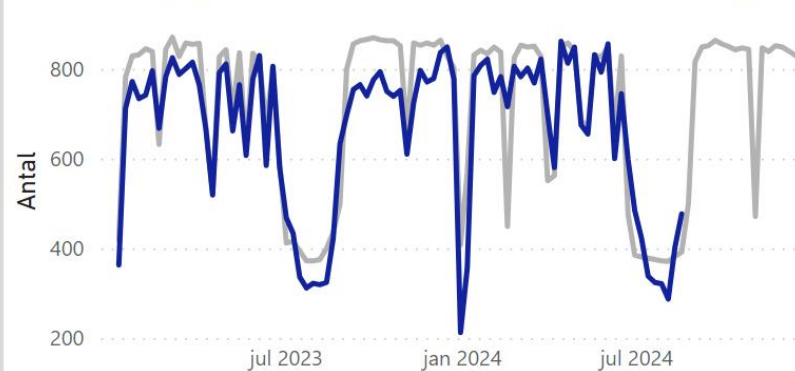
Första besök SU

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Operation SU

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Extern regi

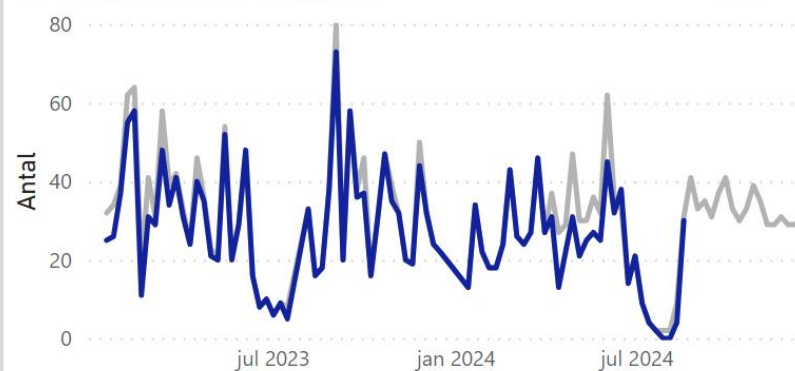
Första besök SU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



Operation SU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



Förstabetesök

- Förvaltningen har god måluppfyllelse för första besök i egen regi, dock följs inte leveransplanerna till extern regi, där drygt 50 remisser inte skickats.

Operation

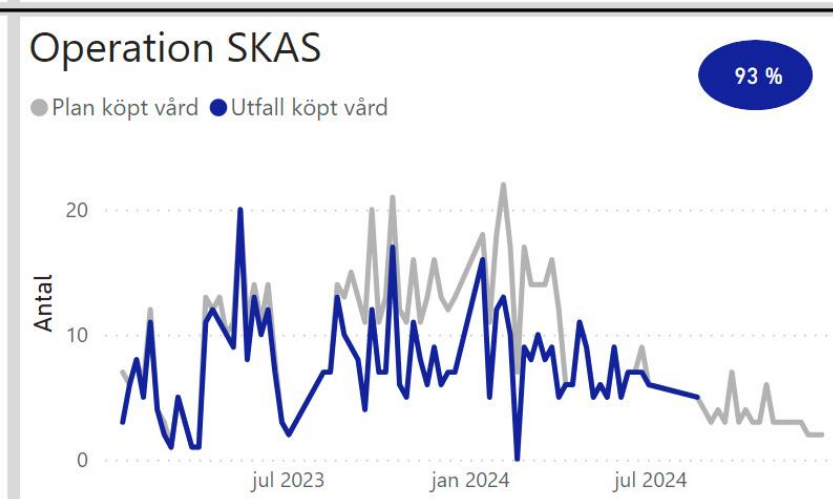
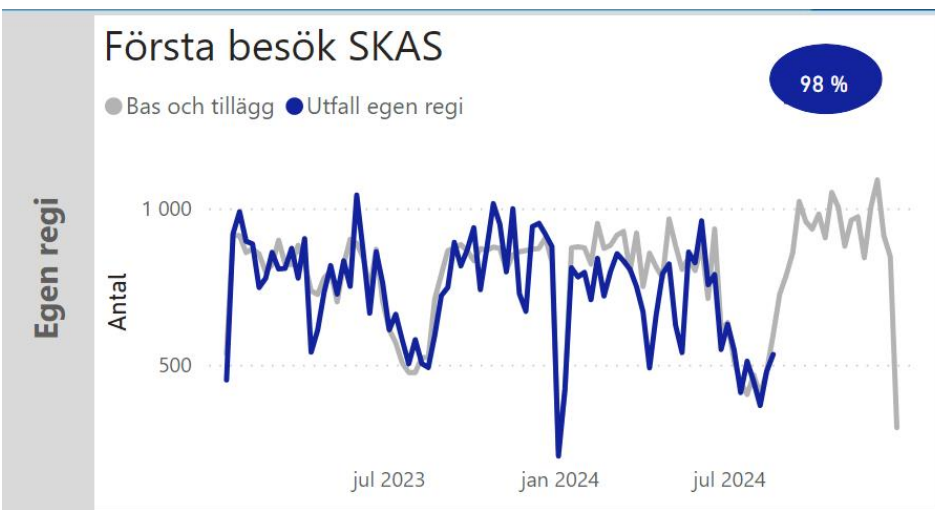
- Förvaltningen når inte riktigt sina produktionsplaner för sommarperioden. Följsamheten skiljer sig mellan vårdområden. Drygt 100 planerade operationer har inte genomförts och 4 remisser har inte skickats till extern regi.
- Följsamheten varierar mellan olika vårdområden, då det finns både över- och underproduktion.

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

Skaraborgs sjukhus

måluppfyllelse juni-juli 2024

Måluppfyllelse
2024 vecka 23 - 31



Förstabetesök

- Förvaltningen når inte riktigt sina produktionsplaner för första besök.
- För extern regi är det 65 remisser som inte skickats varav hälften är inom ortopedi.

Operation

- Förvaltningen når inte sina produktionsplaner för operation. Det är 2 remisser som inte skickats till extern regi.
- Följsamheten varierar mellan områden. Det är framförallt katarakter som understiger plan med ca 260 operationer medan förvaltningen utfört 115 operation över plan inom övrig ortopedi.

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolym

Södra Älvsborgs Sjukhus

måluppfyllelse juni-juli 2024

Måluppfyllelse

2024 vecka 23 - 31



Inför införandet av Millenium är det av extra stor vikt att SÄS nyttjar all kapacitet som är möjlig i extern regi och utför planerade volymer i egen regi för att ha så lite kö som möjligt.

Förstabetesök

- Förvaltningen når planerna i egen regi men inte leveransplanerna. Det är drygt 80 remisser som inte skickats till extern regi, varav nästan hälften är inom ortopedi.

Operation

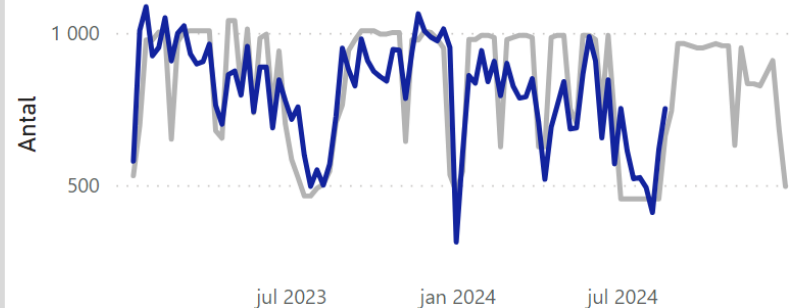
- Förvaltningen når inte planerna till operation i egen regi där nästan 300 planerade operationer inte genomförts och 20 planerade remisser har inte skickats till extern regi. Det är en förbättras måluppfyllelse i extern regi från våren.

Egen regi

Första besök SÄS

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

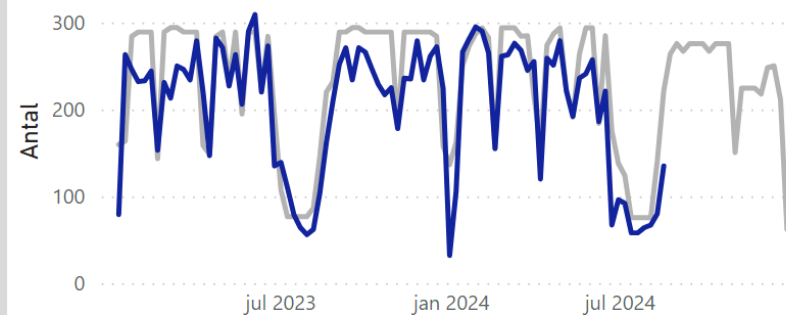
104 %



Operation SÄS

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

75 %

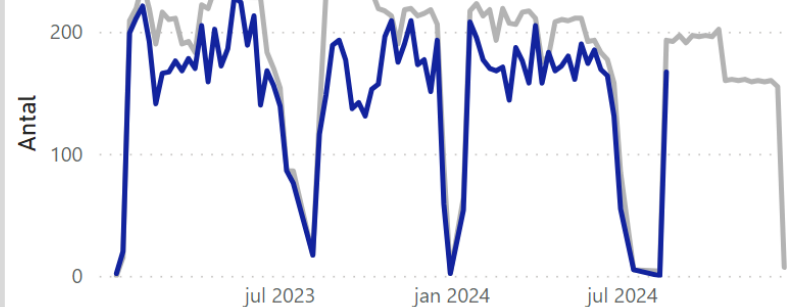


Extern regi

Första besök SÄS

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

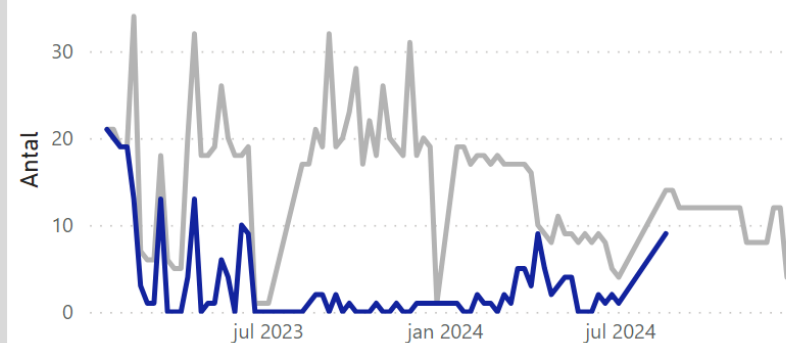
86 %



Operation SÄS

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

23 %



Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

Sjukhusen i väster

måluppfyllelse juni-juli 2024

Måluppfyllelse

2024 vecka 23 - 31



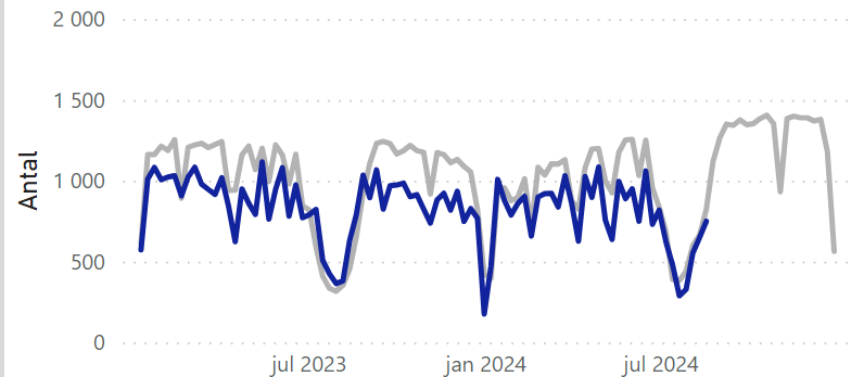
Data för Högsbo närsjukhus fångas nu den regionala uppföljningen både för produktion och väntande.

Egen regi

Första besök SV

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

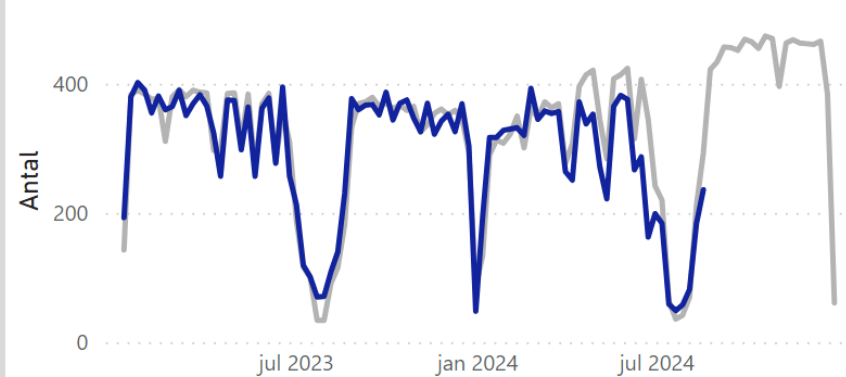
86 %



Operation SV

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

77 %

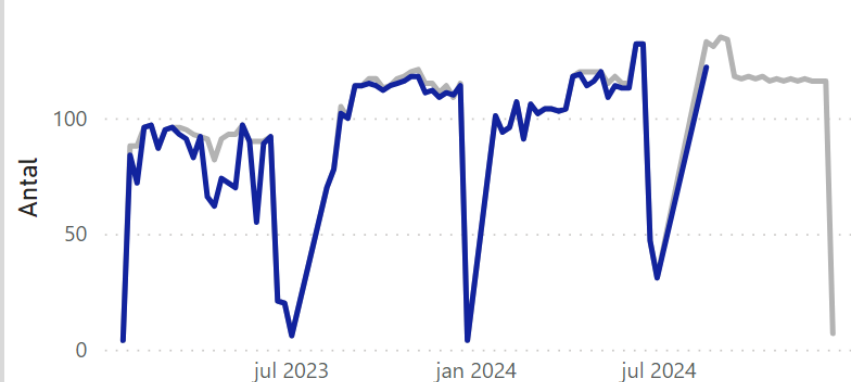


Extern regi

Första besök SV

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

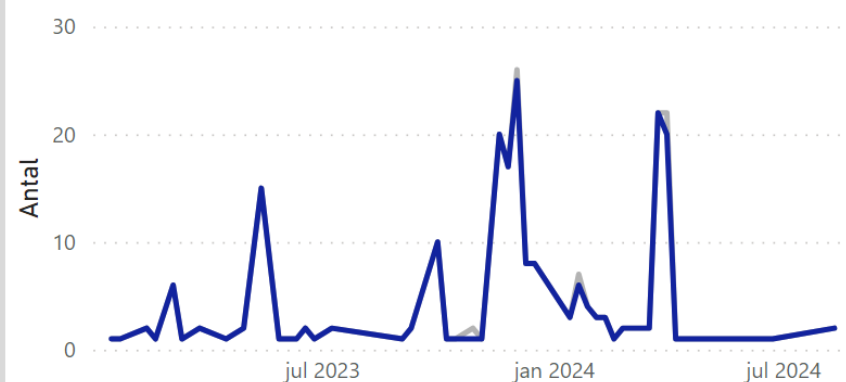
100 %



Operation SV

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

100 %



Förstabetesök

- Förvaltningen når inte produktionsplaner i egen regi, men följer leveransplanerna fullt ut. Föregående sommar producerade de helt enligt plan.

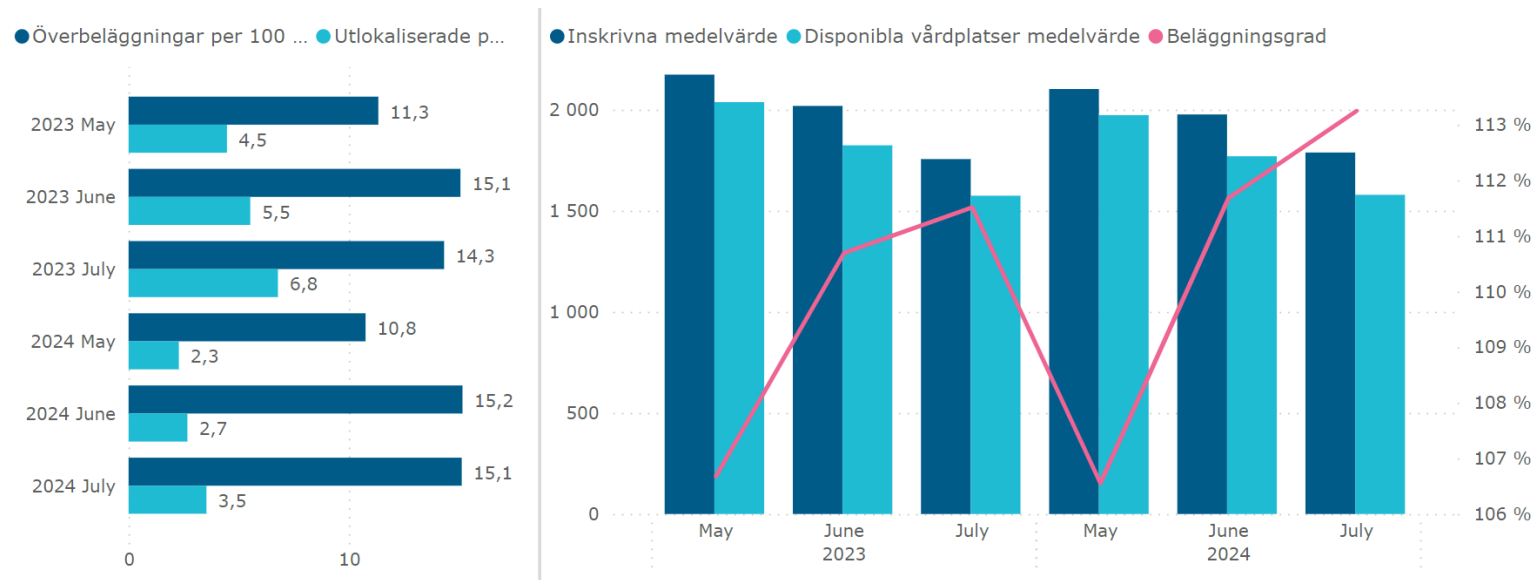
Operation

- Förvaltningen når inte produktionsplaner i egen regi, men följer leveransplanerna fullt ut. Föregående sommar producerade de helt enligt plan.
- Sjukhusen i väster uppmanades att öka sin produktion inom första besök neurologi genom att avlasta SkaS. De har nu kommit upp i produktion och gör nästan alla planerade besök.

Beläggningsgrad



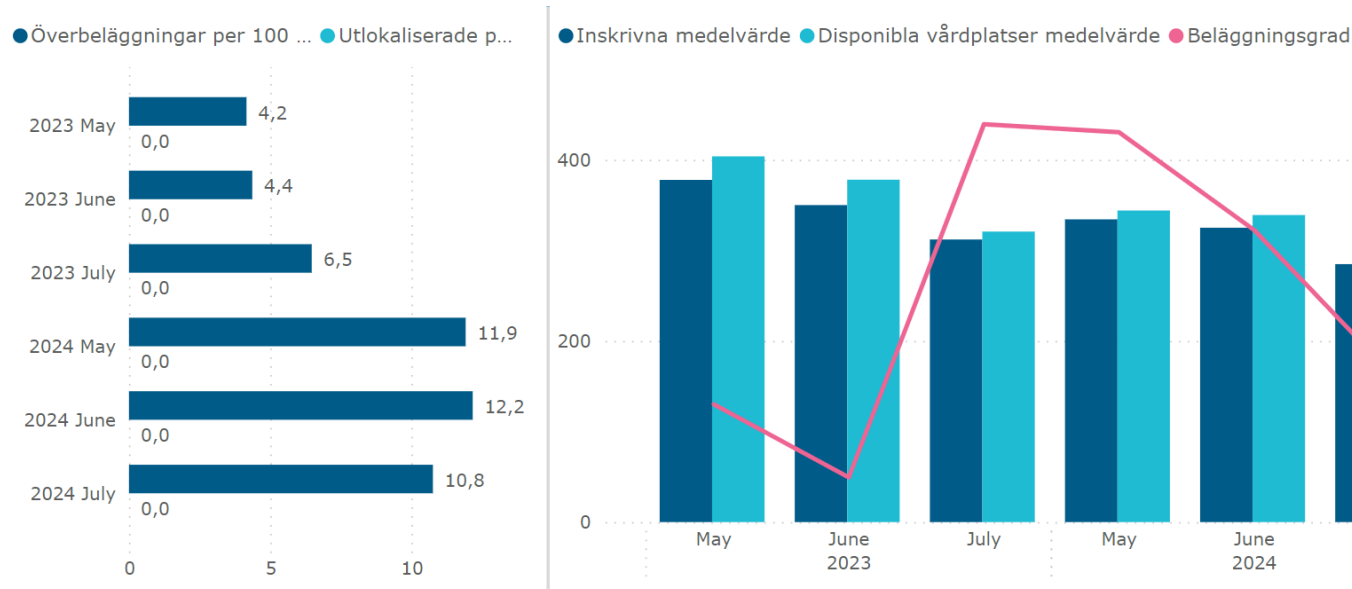
Beläggningsgrad somatik



Year	2023			2024		
	May	June	July	May	June	July
Fastställda vårdplatser medelvärde	2 511	2 501	2 497	2 336	2 331	2 331
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 037	1 824	1 574	1 973	1 770	1 579
Inskrivna medelvärde	2 173	2 019	1 756	2 102	1 976	1 788
Beläggningsgrad	106,68 %	110,69 %	111,51 %	106,55 %	111,68 %	113,25 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	11,3	15,1	14,3	10,8	15,2	15,1
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,5	5,5	6,8	2,3	2,7	3,5

- Mätning av beläggningsgrad enligt samma metod som rapporteras till SKR visar på en **ökad beläggningsgrad** jämfört med juni-juli föregående år inom slutenvård somatik. Målet är att ligga på 90%.
- Dels är det något färre disponibla vårdplatser, dels något lägre inskrivna på tisdagar kl. 06:00 – totalt för juni och juli. Det är även färre utlokaliserade patienter.
- Tillräckligt med vårdplatser har varit en utmaning för förvaltningarna under sommaren, vilket är normalt för perioden.
- Då mätningen till SKR skiljer sig från förvaltningarnas egna uppföljningar, är det mest intressant att jämföra utvecklingen än att titta på absoluta tal. Arbete pågår för att höja kvaliteten på underlaget så att beläggningsstatistiken blir transparent.

Beläggningsgrad psykiatri



Year	2023			2024		
	May	June	July	May	June	July
Fastställda vårdplatser medelvärde	481	461	457	435	418	407
Disponibla vårdplatser medelvärde	404	378	321	344	339	303
Inskrivna medelvärde	378	350	312	334	325	285
Beläggningsgrad	93,56 %	92,59 %	97,27 %	97,17 %	95,87 %	93,99 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	4,2	4,4	6,5	11,9	12,2	10,8
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

- Mätning av beläggningsgrad enligt samma metod som rapporteras till SKR visar på en **liknande beläggningsgrad** inom slutenvårdförd psykiatri totalt för juni och juli jämfört med samma period föregående år. Den är dock lägre än föregående månad detta året. Målet är att ligga på 90%.
- Dels är det färre disponibla vårdplatser, dels ett färre antal inläggande patienter kl 06 på tisdagar.
- Beläggningsgraden inom psykiatri har gått ned från maj till juli detta året, och ligger på ca 94%, vilket är en positiv utveckling.
- Då mätningen till SKR skiljer sig från förvaltningarnas egna uppföljningar, är det mest intressant att jämföra utvecklingen än att titta på absoluta tal. Arbete pågår för att höja kvaliteten på underlaget så att beläggningsstatistiken blir transparent.

Regionala medicinska riktlinjer

- Som ett led i att förbättra tillgängligheten för patienter i behov av specialistvård och för att säkerställa kvaliteten är det viktigt att aktuella regionala medicinska riktlinjer följs.
- Ofullständiga remisser och otillräckliga utredningar ska inte accepteras utan återsändas till remittent för åtgärd.
- Bristande följsamhet till regionala medicinska riktlinjer kan leda till försämrad måluppfyllelse till vårdgarantin, onödiga återbesök och administration samt försämrade möjligheter för patienter att åberopa vårdgarantin.
- [Regionala riktlinjer och rutiner - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen.](#)

Vårdgarantiansvaret

- OSN uppmanas att påtala sjukhusens vårdgarantiansvar.
- Vårdgarantin gäller för folkbokförda i regionen, patienter med skyddad folkbokföring enligt folkbokföringslagen (1991:481), personer som har rätt till vårdförmåner enligt EU-förordning 883/2004 samt folkbokförda i regioner som VGR har samverkansavtal med.
- Regionens förvaltningar är skyldiga att se till att patienter får vård inom den tid som anges i [Hälso-och sjukvårdslagens 9 kap](#) och [Patientlagens 2 kap](#).
- Förvaltningen ska aktivt hjälpa patienten till vård hos annan vårdgivare, utan extra kostnad för patienten.
- Val av vårdgivare är till för patienter som själva vill kunna göra ett aktivt val av vårdgivare. När patienten söker vård utifrån valfrihet innebär det ett större egenansvar samt kostnadsansvar för eventuella merkostnader som resor och boende.
- Ankommen vårdbegäran får inte avvisas på grund av patientens folkbokföringsadress. Upptagningsområde är inte ett giltigt skäl till att neka vård.



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN