

# Status i arbetet med tillgängligheten i Helår 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

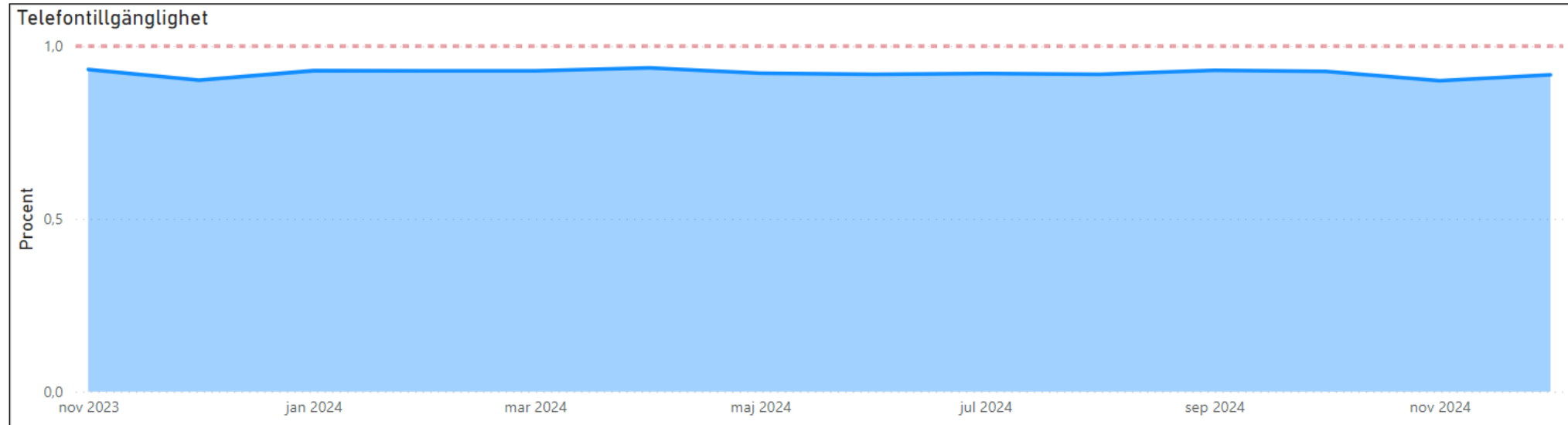
## Helår 2024

- Primärvården fortsätter att hålla god tillgänglighet
- Tillgängligheten inom första besök är något bättre än samma period föregående år. Inom operation har tillgängligheten blivit bättre och ligger nu strax ovan rikssnittet. Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin har inte påverkats negativt trots sjunkande kostnadsutveckling på sjukhusen, färre nettoårsarbetare och en facklig konflikt innan sommaren och arbete inför att införa ett nytt vårdinformationssystem under hösten.
- De beslutade produktionsplanerna uppnås inte och regionen har en sämre måluppfyllelse till plan mot föregående år trots justeringar under året. Negativa avvikelser mot plan finns framförallt inom ortopedi, ögonsjukvård och gynekologi. Även stora delar av avvikelser inom leveransplaner utgörs av gynekologi. Stora delar av avvikelserna i egen regi kan härledas till Högsbo för gynekologi och ortopedi. Inom ögonsjukvården har arbete initierats för att avlasta SkaS som har lyft att de har kapacitetsbrist.
- Inom BUP och VUP ligger tillgängligheten 39, respektive 56%. Det är en liten förbättring inom BUP och liten försämring inom VUP. Det saknas rapportering från en extern vårdgivare vilket försvårar jämförelse. Förvaltningarna arbetar med förbättrade registreringsrutiner och omstrukturering av flöden vilket ger en bättre datafångst och bättre flöde för patienten.
- Beläggningsgraden inom somatiken ligger fortsatt över 100% och över 90% inom psykiatrin. Det regionala målet är att ligga på 90% varför beläggningsgraden totalt sett är för hög i regionen. Jämfört med föregående år har den genomsnittliga beläggningsgraden för året minskat inom somatiken och ökat inom psykiatrin.

# Primärvård

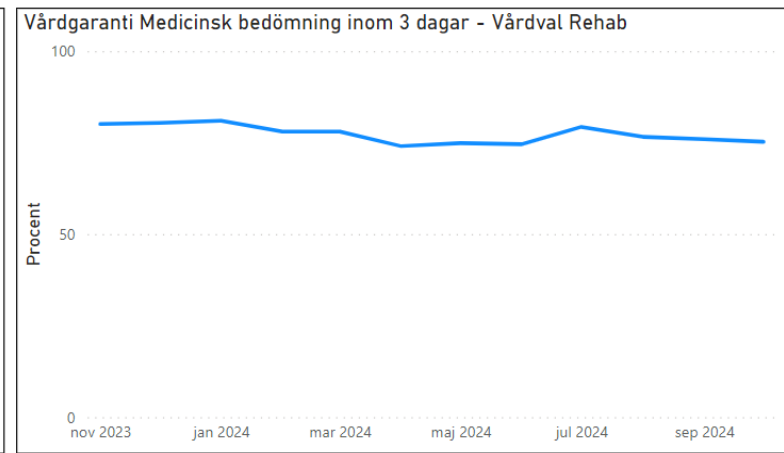
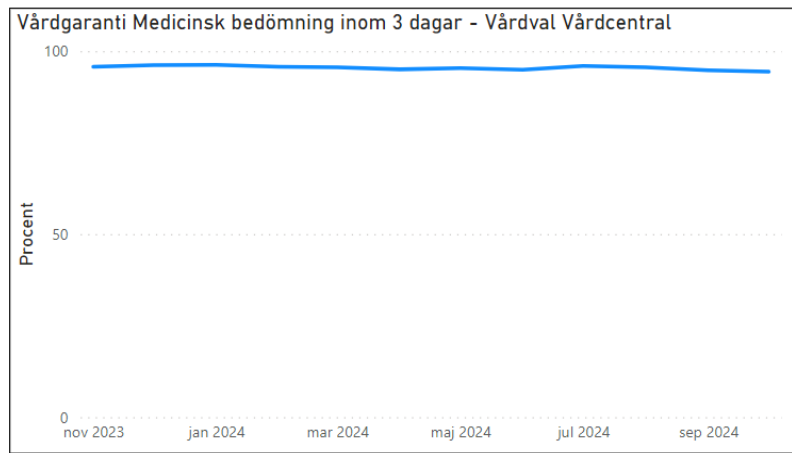
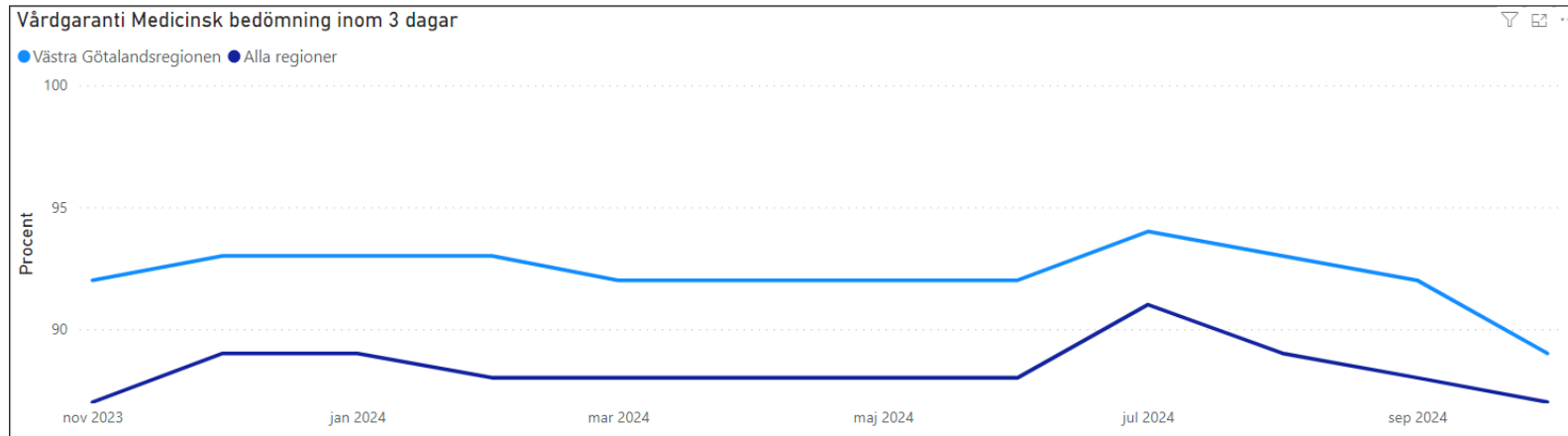


# Telefontillgänglighet Vårdval Vårdcentral - "nollan"



- Tillgänglighet inom 0 dagar för medicinsk bedömning mäts inom telefontillgänglighet
- Från januari till december har regionsnittet för telefontillgänglighet legat mellan 90% - 94%
- Senaste året syns en variation på vårdcentralsnivå på mellan 67%-100%
- Andelen av rikets kontakter som kommer från VGR ligger i snitt på 26,05%
- Måluppfyllelsen i VGR är 5 procentenheter över ( 90%) snittet mot alla regioner (85%)

# Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom 3 dagar

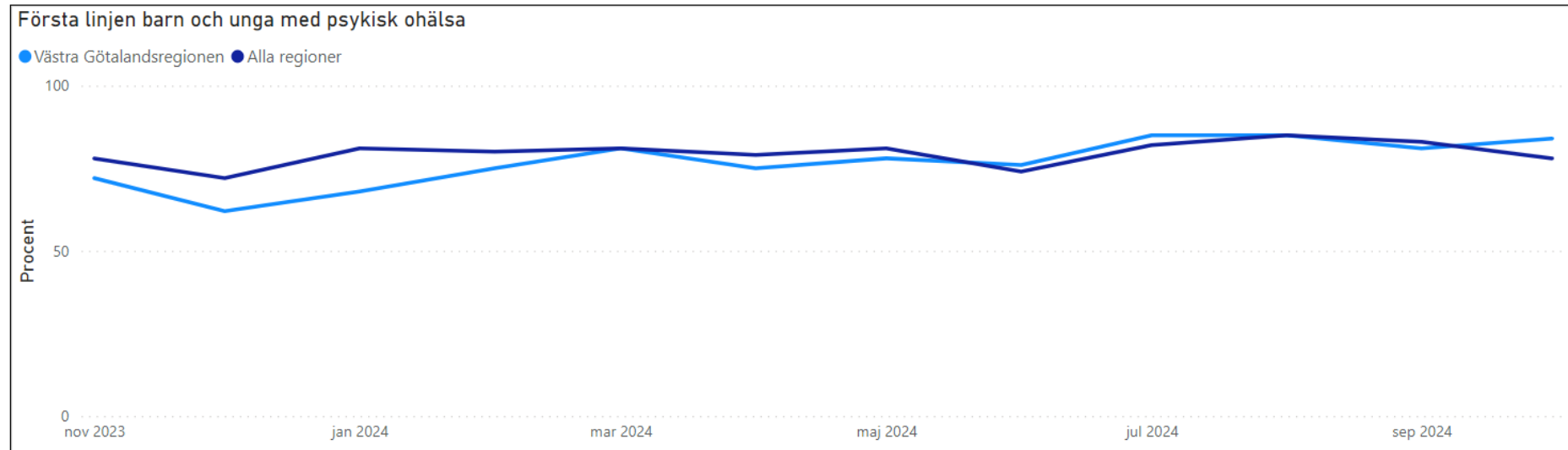


Under 2024 har 89-94% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar.

Västra Götalandsregionen ligger mellan 2-5 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 68-85%
- Västra Götalandsregionen har de senaste 12 månaderna i snitt legat mellan 0-10 procentenheter under rikssnittet, eller 0-6 procentenheter över rikssnittet. Senaste månaden ligger VGR 6 procentenheter över rikssnittet

# Specialistvård

Helår 2024



# Samlad bild över väntande över 30/90 dagar ex. MOV+PVV oavsett utförare dec 2024



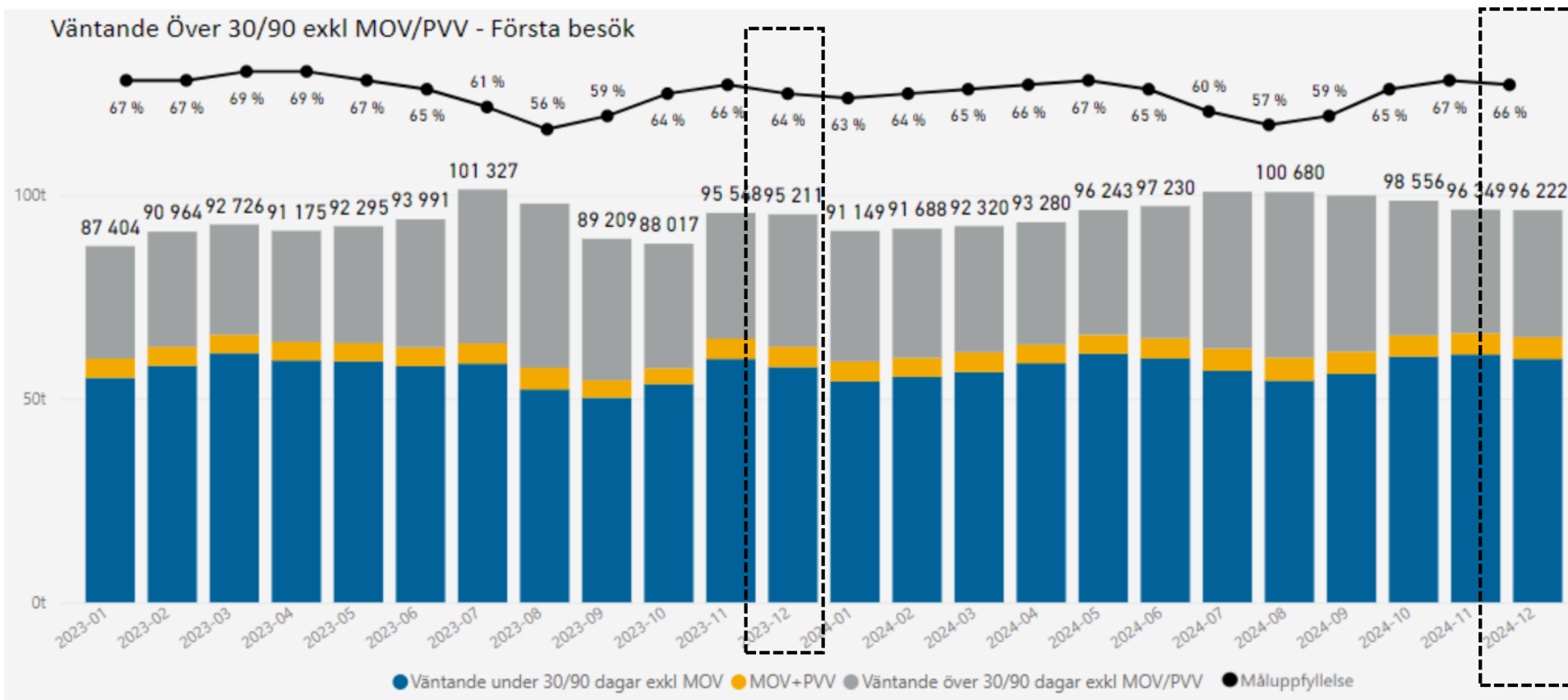
Processteg Patientgrupp	Första besök		Utredning		Behandling		Operation/åtgärd		Undersökning	
	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande
Ortopedi	53 %	6 555					64 %	2 038		
Öron, näs och hals	47 %	7 795					71 %	572		
Ögonsjukvård	71 %	3 781					85 %	823		
Vuxenpsykiatri	73 %	815	51 %	1 085	41 %	1 565				
Utprovning av hörapparat							57 %	2 900		
Barn- och ungdomspsykiatri	71 %	480	23 %	906	20 %	1 447				
Kvinnosjukvård	75 %	1 604					58 %	773		
Endoskopier									62 %	2 357
Internmedicin	63 %	2 352								
Hjärtsjukvård	54 %	1 932					56 %	395		
Allmänkirurgi	89 %	454					68 %	1 463		
Barn- och ungdomsmedicin	72 %	1 360								
Urologi	79 %	725					81 %	176		
Hudsjukvård	85 %	667								
Neurologi	70 %	647								
Handkirurgi	66 %	323					63 %	300		
Diagnostik	59 %	510								
Allergologi	47 %	462								
Plastikkirurgi	87 %	74					45 %	240		
Lungmedicin	83 %	171								
Neurokirurgi	83 %	46					59 %	96		
Mindre kirurgiska ingrepp							80 %	102		
Barnkirurgi	83 %	101								
Rehabiliteringsvård	92 %	76								
Njurmedicin	78 %	67								
Obesitas							80 %	51		
Onkologi	92 %	35								
Kärlkirurgi	94 %	27								
Annan vård	81 %	21								
Thoraxkirurgi	90 %	4					91 %	9		
Reumatologi	97 %	12								
<b>Totalt</b>	<b>66 %</b>	<b>31 096</b>	<b>41 %</b>	<b>1 991</b>	<b>33 %</b>	<b>3 012</b>	<b>67 %</b>	<b>9 938</b>	<b>62 %</b>	<b>2 357</b>

- Bäst tillgänglighet till första besök finns inom Reumatologi, kärlkirurgi & onkologi.
- Flest antal väntande över 90 dagar finns inom första besök **ÖNH, ortopedi & ögonsjukvård**, och tillgängligheten är sämre inom ÖNH & ortopedi mot samma period föregående år samtidigt som ögon har förbättrats och har nu en bättre tillgänglighet än någonsin.
- Fokus på förbättrad tillgänglighet inom dessa områden har stor påverkan på regionens tillgänglighet totalt då de utgör mer än hälften av alla som väntat mer än vårdgarantins yttersta gräns inom specialistvården
- Bäst tillgänglighet till operation finns inom thoraxkirurgi & ögonsjukvård.
- Flest antal väntande till operation/åtgärd över 90 dagar finns inom **utprovning av hörapparat, ortopedi & allmän kirurgi**, samtidigt som antalet minskar inom dessa områden under hösten och tillgängligheten är bättre jämfört med december 2023.
- Totalt har antalet väntande över 90 dagar till första besök & operation minskat med ca 4400 patienter.
- Avvikelsen mot plan i regionen inom ortopedi är nästan lika stor som antalet väntande över vårdgarantins yttersta gräns.

MOV= Medicinskt orsakad väntan

PVV= Patientvald väntan

# Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



MOV= Medicinskt orsakad väntan  
PVV= Patientvald väntan

- Vid nationell jämförelse följer VGR samma utveckling som övriga riket, men ligger fortsatt i genomsnitt ca 5 % under rikssnittet.

Tillgängligheten är något bättre vid årets slut jämfört med samma period föregående år, framförallt pga. Ögonsjukvården och BUM som minskat antalet väntande över vårdgarantins yttersta gräns, men även handkirurgi och diagnostik.

6/10 som väntar på första besök väntar på ÖNH, ögonsjukvård eller ortopedi. Jämfört med samma period föregående år har ögon förbättrat tillgängligheten med 5 procentenheter, medan ÖNH och ortopedi har något sämre tillgänglighet, trots förbättringar under hösten. Fokus på kapacitetsökning inom dessa områden ger mest effekt på den samlade tillgängligheten.

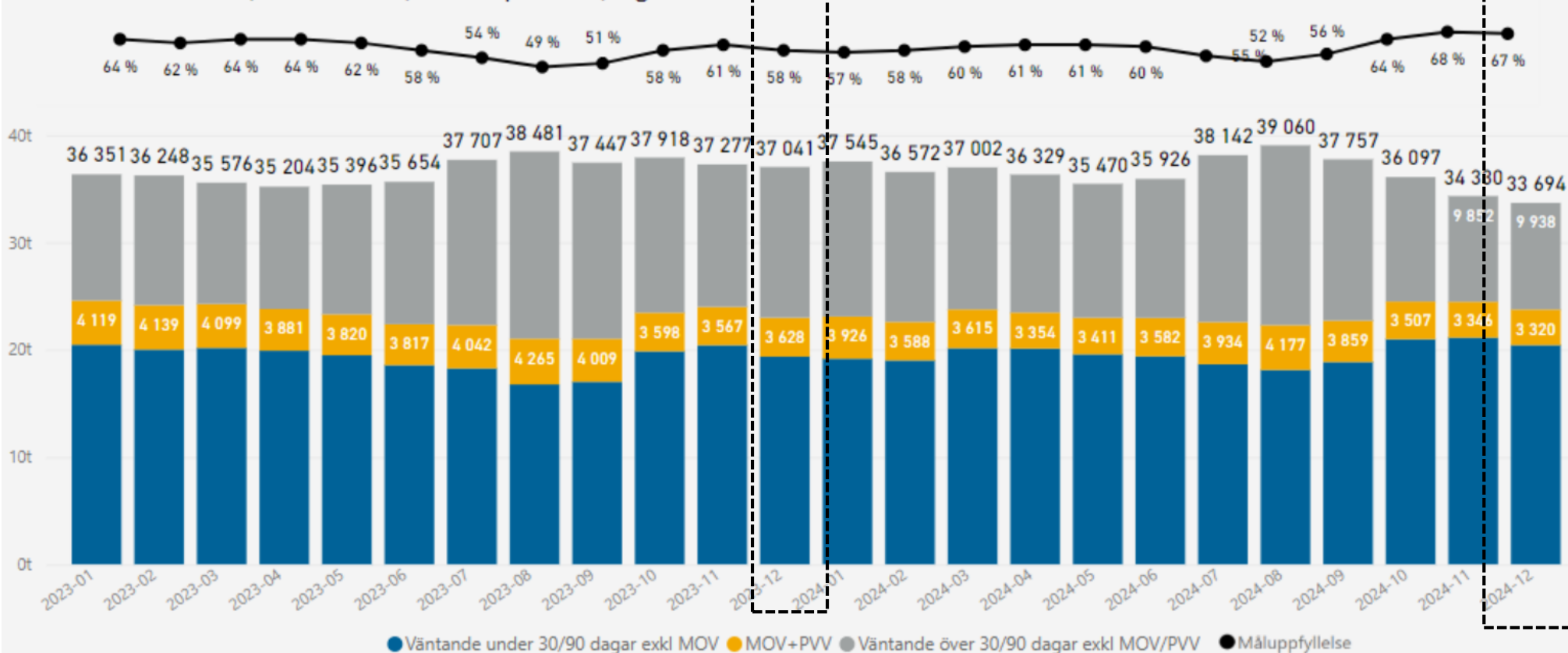
- De områden med sämst måluppfyllelse av vårdgarantin är ÖNH, Allergologi & Hjärtsjukvård, vilka alla har försämrat tillgängligheten sedan föregående år.

- Inkomna och accepterade remisser har för 2024 varit ungefär lika som 2023 på totalen i regionen. Ungefär var femte remiss är en internremiss. En förutsättning för omställningen till nära vård och en gemensam kö- och remissportal är att ofullständiga remisser och utredningar inte ska 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.

# Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV - Operation/åtgärd



● Väntande under 30/90 dagar exkl MOV ● MOV+PVV ● Väntande över 30/90 dagar exkl MOV/PVV ● Måluppfyllelse

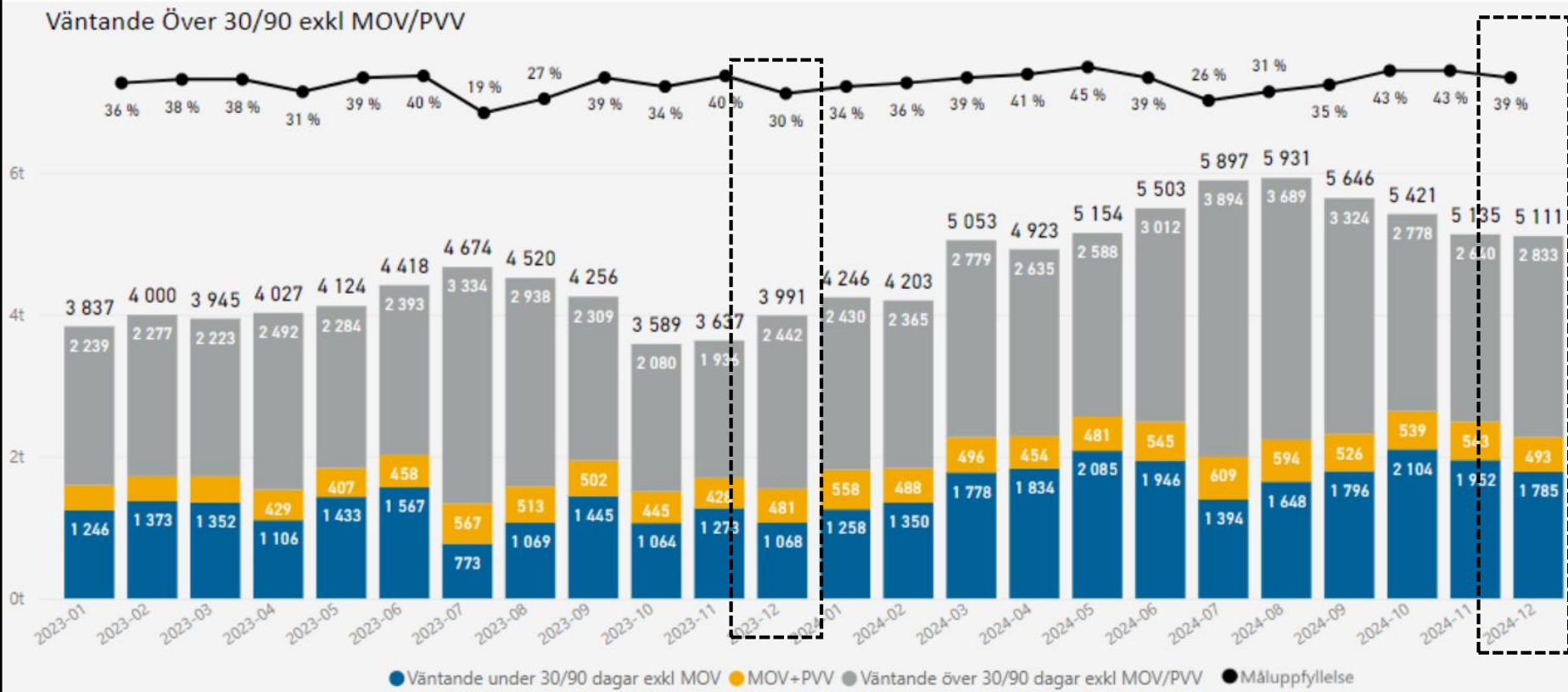
- Tillgängligheten är bättre i slutet på året jämfört med samma period föregående år och den är nu på den högsta nivån sedan 2022.
- Vid nationell jämförelse ligger VGR strax ovanför rikssnittet sedan i höstas efter att ha legat strax under snittet en period.
- Majoriteten av vårdområdena har förbättrat tillgängligheten jämfört med samma period föregående år, framförallt utprovning till hörapparat, ortopedi och allmänkirurgi som tillsammans har ca 3000 färre väntande över 90 dagar jämfört med samma period föregående år. Trots detta är tillgängligheten fortfarande låg inom dessa områden.
- De områden med sämst måluppfyllelse av vårdgarantin är hjärtsjukvård, plastikkirurgi & kvinnosjukvård & utprovning till hörapparat.
- Det är av stor vikt att regionens samlade kapacitet nyttjas för att förbättra tillgängligheten och uppnå jämlik vård.

MOV= Medicinskt orsakad väntan  
PVV= Patientvald väntan

# Utveckling av antal väntande inom barn- och ungdomspsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV



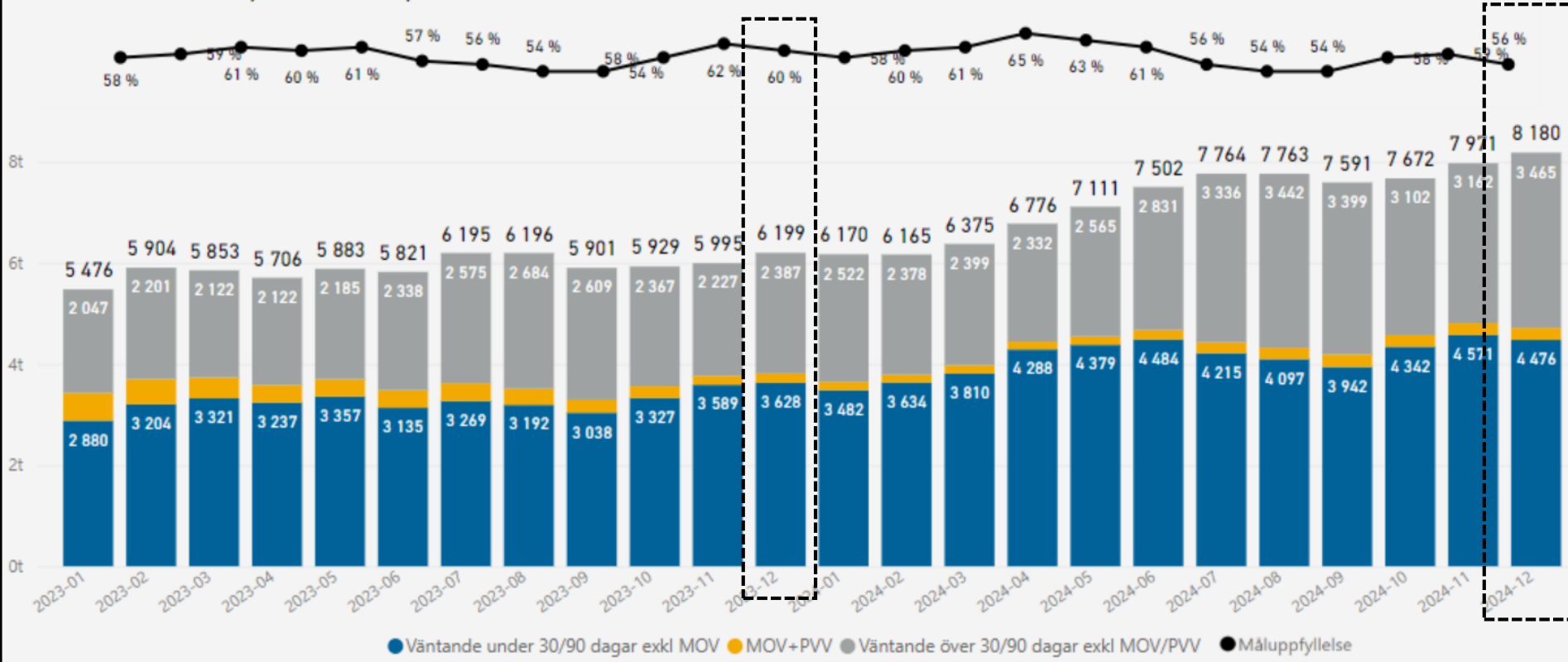
- Den regionala vårdgarantin om 30 dagar för förstebesök, fördjupad utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri skiljer sig från övriga patientgrupper inom specialistvården.
- BUP redovisas samlat för första besök, utredning och behandling då det sker många registreringsförändringar mellan dessa steg samt omstrukturering av flöden, exempelvis med "En Väg In" & "regional utredningsenhet".
- 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 ökningen from. mars. Detta försvårar jämförelse på årsbasis. Jämförelse vid exkludering av vårdgivaren visar på något förbättrad tillgänglighet.
- Lundströmmottagningen ingår i mätningen av BUP. Mottagningen har minskat antal totalt väntande med drygt en tredjedel från december 2023 till 2024. Verksamheten har slutat att ta emot egenremisser för barn och omstrukturerat flöden vilket gör att patienter hamnar rätt från början. Detta har gett positiva för flödet och antal väntande. Dock har de i december 1% tillgänglighet.
- Totalt inom BUP är ca 15% av remisserna egen vårdbegäran. Var tredje sådan accepteras, jämfört med övriga remisstyper där ca varannan accepteras.

MOV= Medicinskt orsakad väntan  
 PVV= Patientvald väntan

# Utveckling av antal väntande inom vuxenpsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV



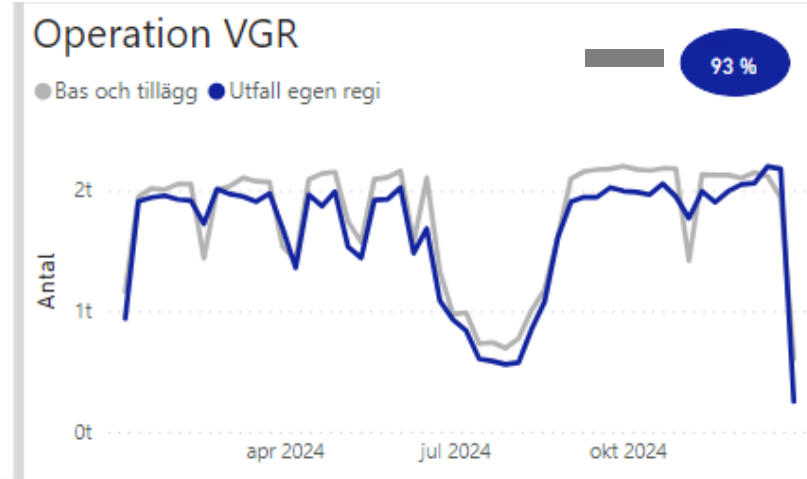
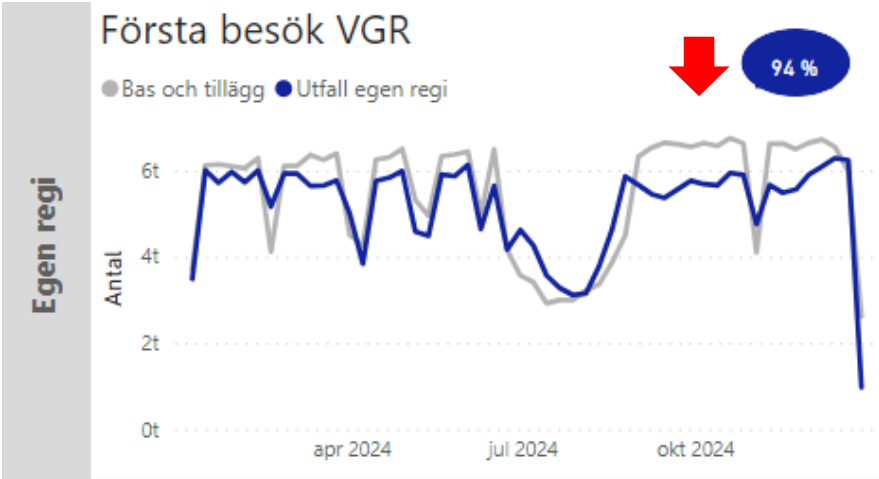
- Verksamheterna har i takt med utökat fokus för utredningarna arbetat med att kvalitetssäkra registreringar, samt att följa nya arbetssätt där utredning görs i samband med förstabesök. Detta gör att även VUP redovisas med en samlad bild för att redovisa tillgängligheten.
- Det saknas rapportering från Smart Psykiatri AB även inom VUP innan april 2024. Exkluderas Smart Psykiatri AB från urvalet är tillgängligheten fortfarande försämrad inom VUP.
- Lundströmsmottagningen ingår även i mätningen av VUP. Mottagningen har 12% tillgänglighet, vilket innebär att 470 patienter har väntat mer än vårdgarantins gräns. Det pågår en utredning kopplat till flöden och remisser för mottagningen, likt för BUP.

MOV= Medicinskt orsakad väntan  
 PVV= Patientvald väntan

# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

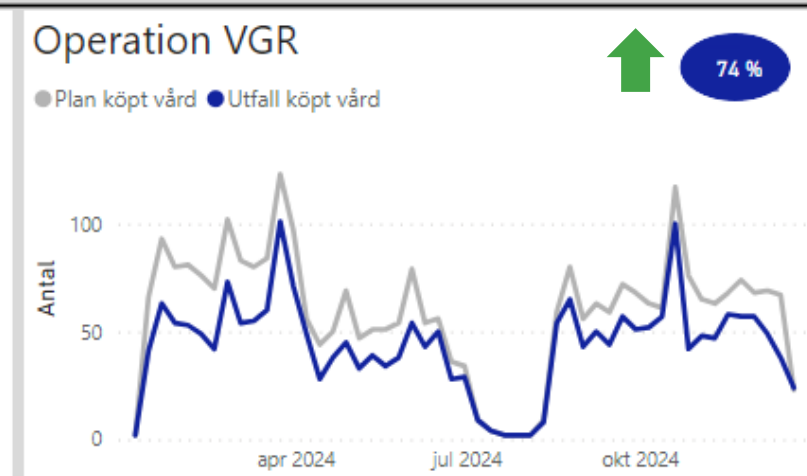
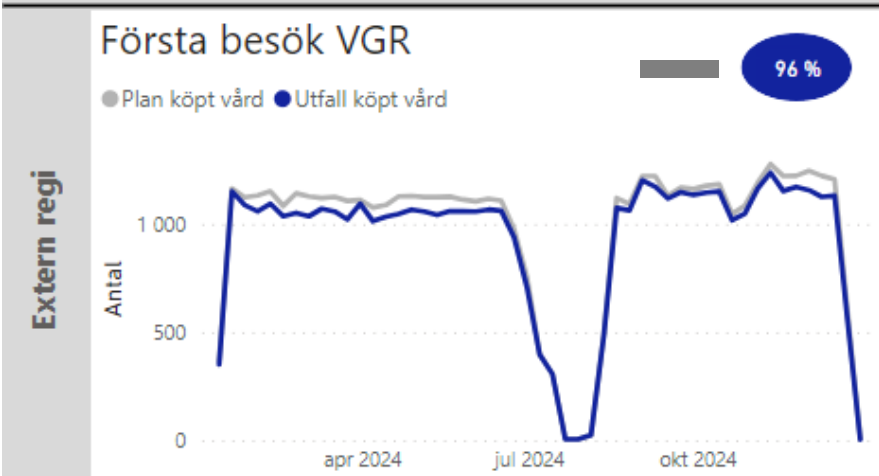
## Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

### Helår 2024



#### Egen regi

- Regionen uppnår inte beslutade volymer fullt ut för varken besök eller operation.
- Jämfört med föregående år är måluppfyllelsen sämre trots lägre planer vid årets slut för besöken. Inom operation är planerna något högre men måluppfyllelsen lika.
- Avvikelsen i antal är nästan -14 000 besök som utgörs framförallt av ortopedi & ca -3 500 operationer där största negativa avvikelsen utgörs av katarakter.
- Vid rensning av dubletter/felregistreringar blir måluppfyllelsen till första besök 92% och operation 95%.



#### Extern regi

- Regionen uppnår inte heller planerade leveransplaner till externa vårdgivare, där kapacitet har säkrats men inte nyttjats.
- Jämfört med föregående år är måluppfyllelsen till plan lika för besöken men något bättre inom operation.
- Avvikelsen i antal är ca 2 200 remisser som inte nyttjats framförallt inom gynekologi och ögon samt nästan - 800 operationer i extern regi framförallt inom gynekologi.

#### Totalt sett:

- Regionen uppnår inte de planerade volymerna varken i egen- eller extern regi.
- Hade regionen utfört alla planerade volymer och skickat alla planerade leveransplaner hade antalet väntande i regionen minskat med nästan en femtedel.

↓ = sämre måluppfyllelse till plan än föregående år

↑ = bättre måluppfyllelse till plan än föregående år

▬ = samma måluppfyllelse till plan som föregående år

# Produktion första besök VGR helår 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
PK - Ortopedi	28 441	34 607	-6 166	82 %	10 539	10 793	-254	98 %
<del>PK - Kardiologi</del>	<del>5 773</del>	<del>9 604</del>	<del>-3 831</del>	<del>60 %</del>	208	214	-6	97 %
PK - Gynekologi	27 830	31 028	-3 198	90 %	4 836	5 447	-611	89 %
PK - Ögon	25 667	27 550	-1 883	93 %	21 109	21 730	-621	97 %
PK - ÖNH	27 420	28 174	-754	97 %	551	681	-130	81 %
PK - Allergologi	1 758	2 462	-704	71 %				
PK - Onkologi	4 282	4 725	-443	91 %				
PK - Lungmedicin	3 856	4 230	-374	91 %	163	220	-57	74 %
PK - Allmän kirurgi	22 558	22 850	-292	99 %	271	353	-82	77 %
PK - Urologi	13 947	14 140	-193	99 %	2 227	2 445	-218	91 %
PK - Handkirurgi	2 829	3 000	-171	94 %	918	931	-13	99 %
PK - Neurologi	4 430	4 600	-170	96 %	749	747	2	100 %
PK - Plastikkirurgi	2 498	2 600	-102	96 %				
PK - Neurokirurgi	959	1 050	-91	91 %				
PK - Kärlkirurgi	2 801	2 890	-89	97 %	457	561	-104	81 %
PK - Hud	46 364	46 448	-84	100 %	5 499	5 640	-141	98 %
PK - Internmedicin	8 655	8 706	-51	99 %				
PK - Njurmedicin	792	761	31	104 %				
PK - Reumatologi	3 571	3 520	51	101 %				
PK - BUP	6 836	6 650	186	103 %				
PK - BUM	11 221	10 900	321	103 %				
PK - VUP	8 044	7 535	509	107 %				
PK - Logopedi	5 200	4 511	689	115 %				
PK - Barnkirurgi	3 256	2 400	856	136 %				
<b>Totalt</b>	<b>268 988</b>	<b>284 942</b>	<b>-15 954</b>	<b>94 %</b>	<b>47 527</b>	<b>49 762</b>	<b>-2 235</b>	<b>96 %</b>
<b>Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse</b>			<b>-18 597</b>	<b>93 %</b>				

- Totalt sett har ca 14 000 planerade besök inte utförts. Samlas de negativa avvikelserna är det nästan 17 000 besök (ca 1800 besök saknas i rapportering om utfall inom kardiologi på SU. När de räknas med och felregistreringar/dubbletter (framförallt inom hud) rensas bort ligger måluppfyllelsen på 92%).
- De största negativa avvikelserna syns inom ortopedi, gynekologi, kardiologi och ögon.
  - Den enda förvaltning som följer plan inom ortopedi är NU-sjukvården.
  - Framförallt SV avviker från plan, men även övriga förvaltningar har stora avvikelser inom ortopedi.
  - Inom gynekologi står SV för 2/3 missade besök.
  - Inom ögon står SU & SkaS för den negativa avvikelserna.
  - Inom kardiologi är det framförallt SV, men även SÅS som står för avvikelserna.
- Hade alla planerade besök utförts inom ortopedi och gynekologi hade vårdgarantin uppnåtts då det är lika många väntande över 90 dagar som den negativa avvikelserna.
- Under året har regionen producerat mer än plan inom framförallt barnkirurgi och logopedi. Tillgängligheten till att träffa en logoped är trots detta väldigt låg.
- Säkrad kapacitet i extern regi har inte nyttjats fullt ut.

# Operation/åtgärd Västra Götalandsregionen helår 2024

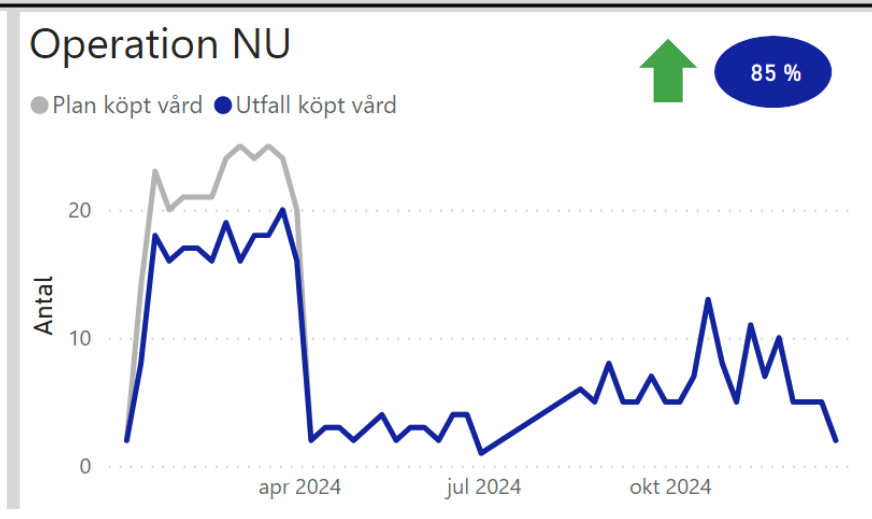
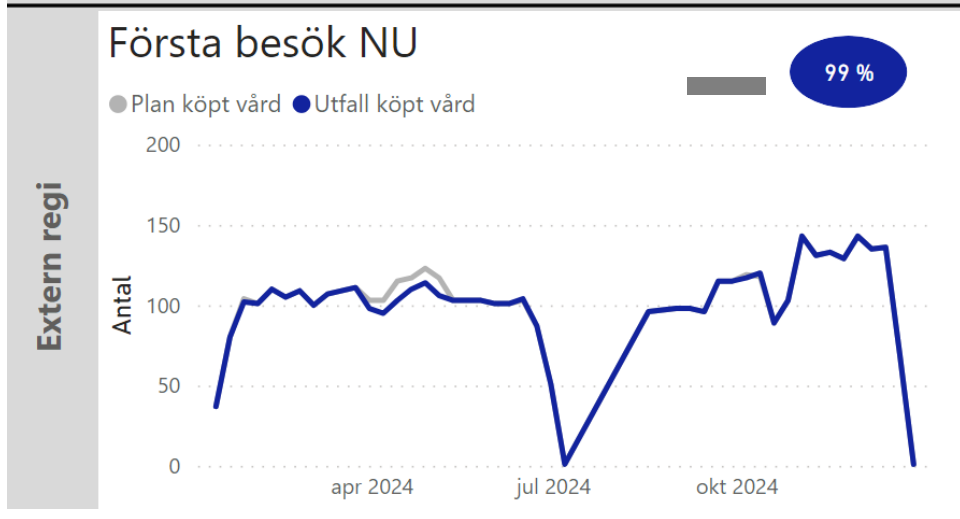
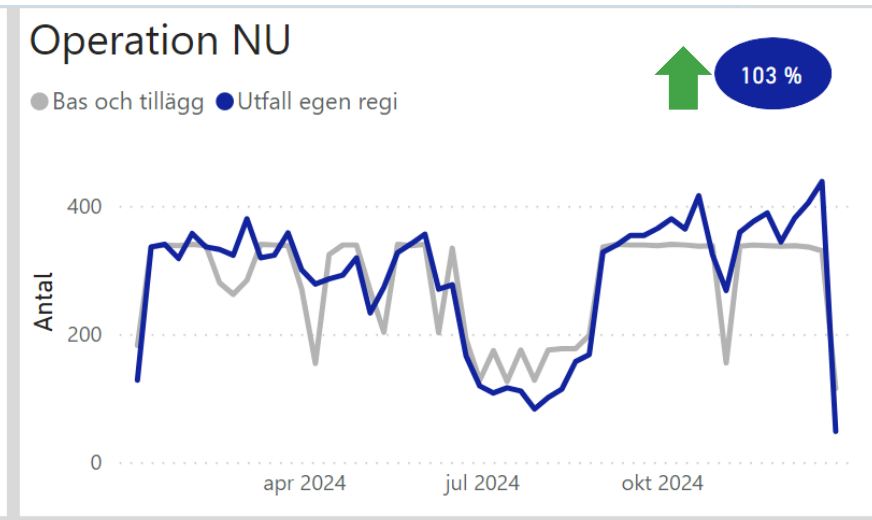
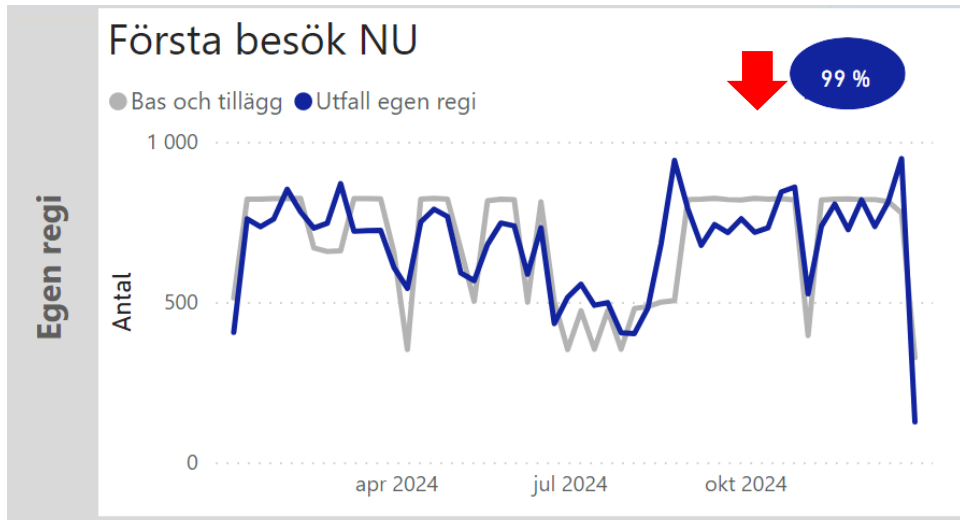
PKGrupp	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
PK Katarakt	7 047	9 000	-1 953	78 %				
PK Kardiologi	1 849	3 125	-1 276	59 %				
PK Ablation	330	1 435	-1 105	23 %	90	100	-10	90 %
PK ÖNH	8 042	8 992	-950	89 %	150	172	-22	87 %
PK Övrig Ortopedi	15 346	16 154	-808	95 %	113	136	-23	83 %
PK Höft- & knäprotes	3 673	4 100	-427	90 %	100	102	-2	98 %
PK Rygg	921	1 210	-289	76 %	27	27	0	100 %
PK Barnkirurgi	1 902	2 150	-248	88 %				
PK Gynekologi	7 889	8 028	-139	98 %	648	1 226	-578	53 %
PK Plastikkirurgi	2 807	2 900	-93	97 %	6	6	0	100 %
PK Handkirurgi	2 361	2 400	-39	98 %	6	6	0	100 %
PK Thorax								
PK Axelprotes	418	415	3	101 %	20	36	-16	56 %
PK Obesitas	640	635	5	101 %				
PK Neurokirurgi	1 210	1 150	60	105 %				
PK Kärlkirurgi	542	430	112	126 %	69	81	-12	85 %
PK Urologi	6 740	6 550	190	103 %	275	352	-77	78 %
PK Övriga ögon	4 993	4 570	423	109 %				
PK Allmän kirurgi	19 222	18 700	522	103 %	742	773	-31	96 %
<b>Totalt</b>	<b>85 932</b>	<b>91 943</b>	<b>-6 011</b>	<b>93 %</b>	<b>2 246</b>	<b>3 017</b>	<b>-771</b>	<b>74 %</b>
<b>Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse</b>			<b>-7 327</b>	<b>88 %</b>				

- Totalt sett har det utförts färre operationer än plan under perioden i egen regi. Summeras de negativa avvikelserna är det ca 4800 operationer som inte utförts och nästan 800 operationer i extern regi som inte nyttjats (ca 1600 operationer inom kardiologi och 911 ablationer saknas i rapportering om utfall på SU. Både plan och utfall på Thorax saknas. När dessa räknas med och dubletter räknas bort blir utfallet 95%).
- De största negativa avvikelserna mot plan är framförallt inom katarakter och ÖNH.
  - Inom katarakter är det bara NU som följer plan. Avvikelsen utgörs framförallt av SÄS och SkaS.
  - Avvikelsen inom kardiologi utgörs framförallt av SU.
  - Avvikelsen inom ÖNH utgörs framförallt av SU men även SV.
- Hade operationerna utförts hade tillgängligheten inom områdena uppnåtts.
- Säkrad kapacitet i extern regi har inte nyttjats, framförallt inom gynekologi.

# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

## NU-sjukvården

måluppfyllelse helår 2024



### Förstabetesök

- Förvaltningen har nästan utfört planen för 2024. Avvikelsen består av besök inom gynekologi och hud. Produktion över plan inom framförallt BUM.
- Leveransplaner till extern regi följs nästan fullt ut för året. Avvikelsen är inom gynekologi.

### Operation

- Förvaltningen har producerat mer än planerat inom operation under året, framförallt inom övrig ortopedi och allmän kirurgi, samtidigt som 88% av de planerade operationerna inom proteser utförts.
- Leveransplaner följs inte fullt ut och det är framförallt inom gynekologi avvikelsen noteras.

### Totalt

- Förvaltningen har god måluppfyllelse till plan i egen regi på totalen, men inte inom gynekologi och hud.

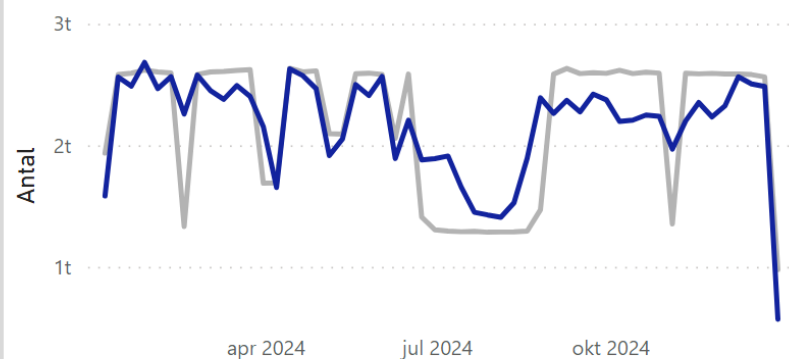
# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer Sahlgrenska Universitetssjukhuset måluppfyllelse helår 2024



Egen regi

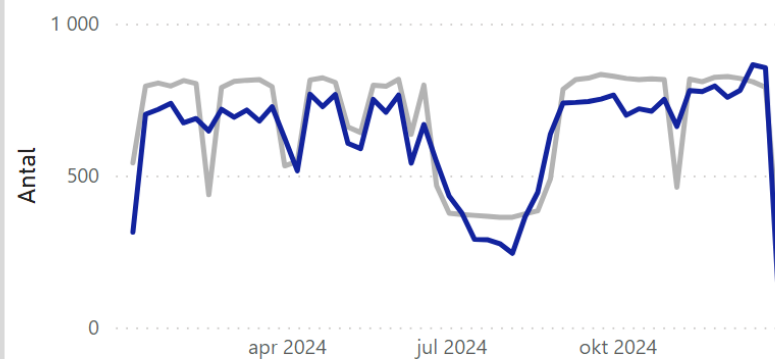
## Första besök SU

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



## Operation SU

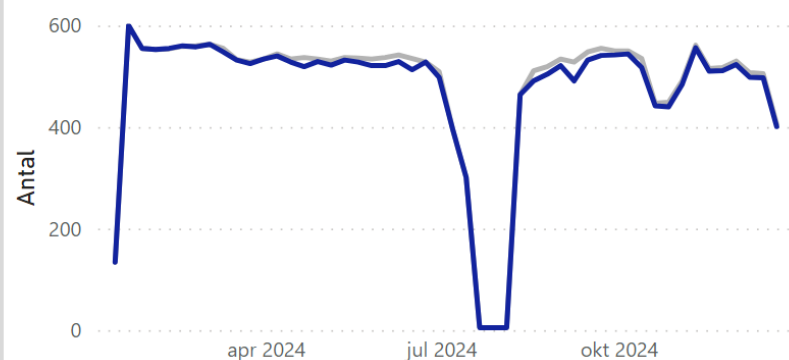
● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Extern regi

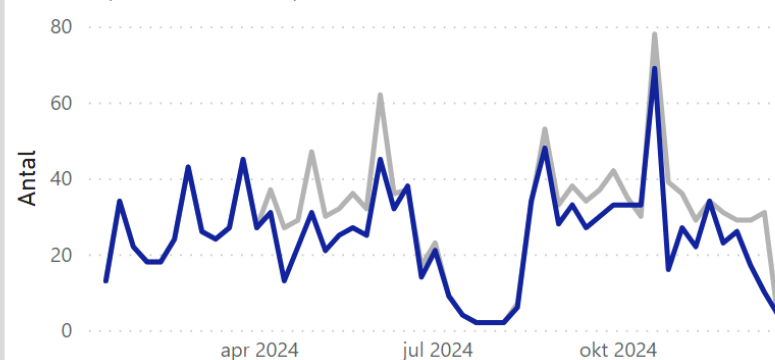
## Första besök SU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



## Operation SU

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



### Förstabetesök

- Utfall inom kardiologi saknas i rapporteringen. Inkluderas detta ligger måluppfyllelsen på 100%. Efter genomgång av felregistreringar upptäcktes dubletter, när dessa dras bort ligger måluppfyllelsen till plan på 96%.
- Största negativa avvikelser mot plan under året är inom ögon och ortopedi samtidigt som produktion över plan skett inom framförallt barnkirurgi, ÖNH, och allmän kirurgi.
- Leveransplaner följs nästan fullt ut.

### Operation

- Utfall inom kardiologi och ablation saknas i rapporteringen. När utfallet inkluderas och dubletter exkluderas ligger måluppfyllelsen på ca 99%.
- Störst negativ avvikelse återfinns inom ÖNH och katarakter samtidigt som SU producerat över plan inom allmänkirurgi och ögon.
- Leveransplaner inom operation följs inte fullt ut, och det är framförallt inom gynekologi avvikelse återfinns.

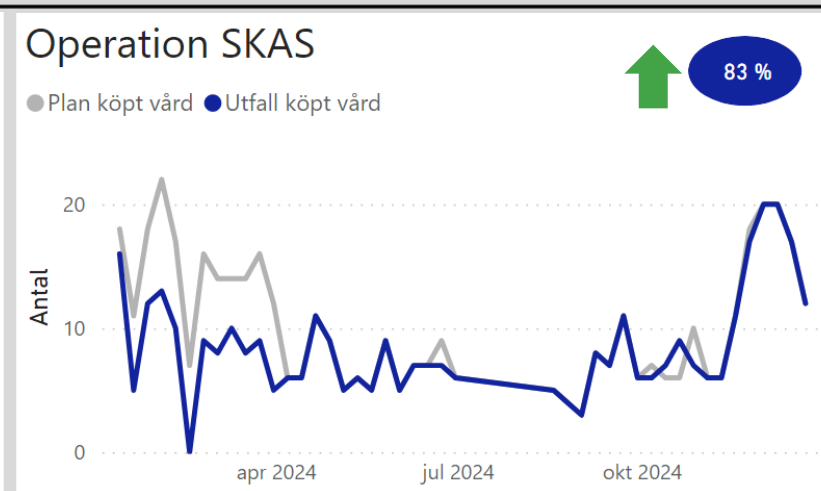
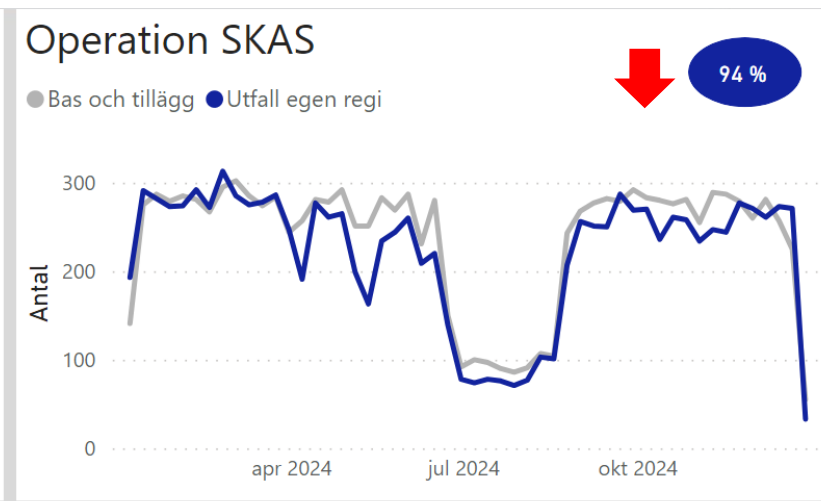
### Totalt

- Förvaltningen har god måluppfyllelse till plan trots identifierade felregistreringar. Produktion över plan identifieras inom områden som utskiftats till Högsbo närsjukhus.

# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

## Skaraborgs sjukhus

### måluppfyllelse helår 2024



#### Första besök

- Förvaltningen har utfört 92% av de planerade besöken under 2024 och skickat 91% av de planerade remisserna till extern leverantör.
- Största negativa avvikelsen är inom ögon och ortopedi som har 69 respektive 71% måluppfyllelse till plan. Inom ögon har ett arbete påbörjats under året med att avlasta SkaS. Samtidigt har förvaltningen producerat mer framförallt inom logopedi.
- Leveransplaner följs inte där ca 640 remisser som säkrats i extern regi inte nyttjats, framförallt inom ögon, där även egen produktion avviker.

#### Operation

- 94% av de planerade operationerna har utförts, och endast 55% av de planerade katarakterna, samtidigt som SkaS har utfört mer än plan inom allmän kirurgi och urologi.
- Leveransplaner följs inte även om det är en förbättring mot föregående år. Det är framförallt gynekologi som utgör avvikelsen.

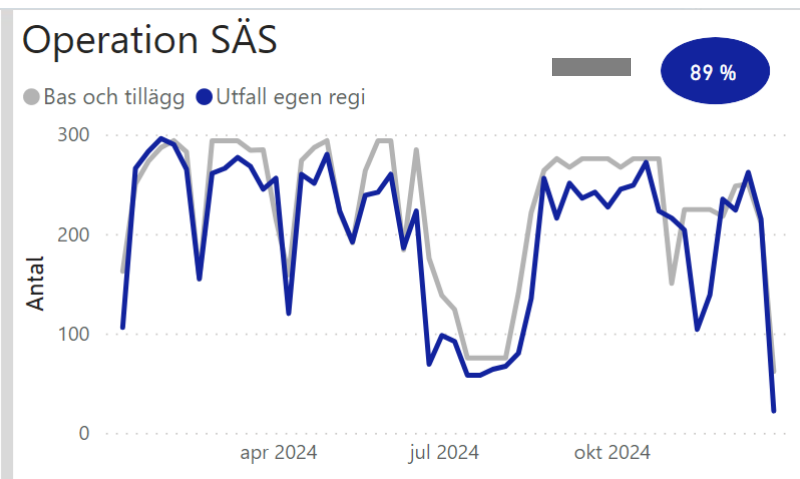
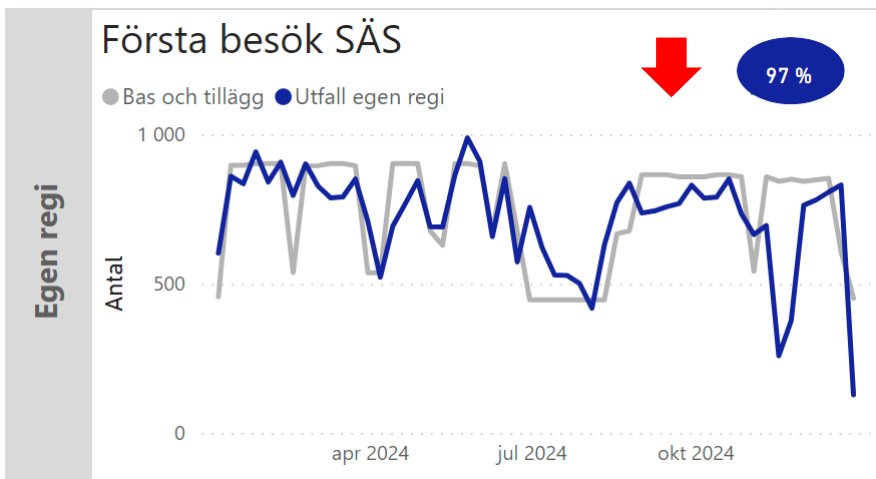
# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer

## Södra Älvsborgs Sjukhus

### måluppfyllelse helår 2024

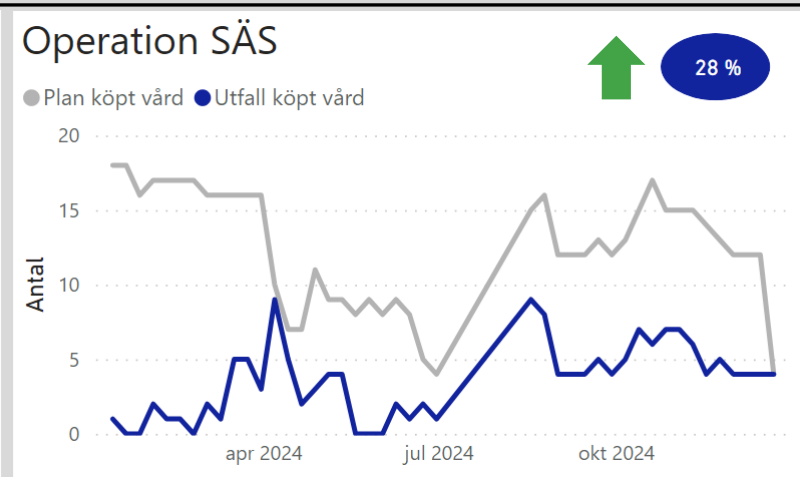
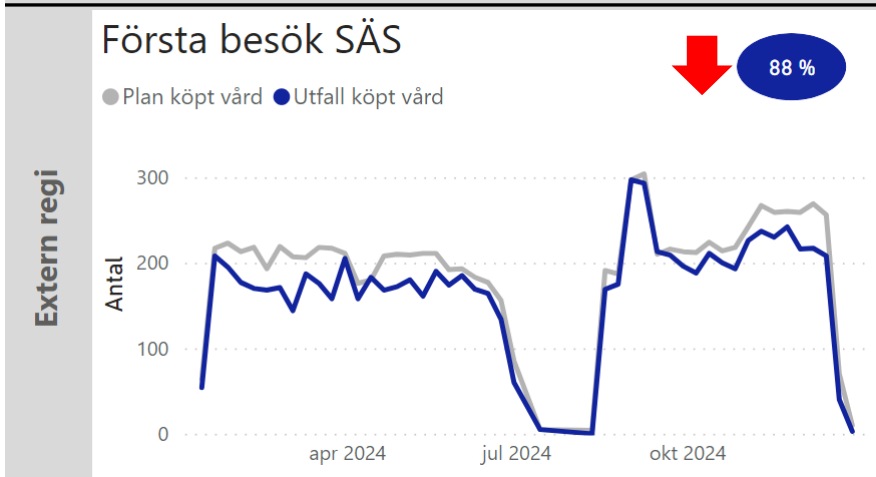


Den 12e november infördes det nya vårdinformationssystemet Millennium. Den 15e nov pausades införandet och arbetet återgick till tidigare system och rutiner. I och med detta var en lägre produktion är normalt förväntad. Registreringar som gjordes i Millennium återfördes till de gamla verktygen under december och januari. En samlad uppföljning av produktionspåverkan av Millennium presenteras på operativa hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 26e februari.



#### Förstabetesök

- SÄS utförde 97% av de planerade besöken, med stor variation i måluppfyllelse till plan mellan vårdområden. 58% av de planerade besöken inom kardiologi utfördes och besöken inom ortopedi avviker med drygt 1000 besök. Samtidigt har SÄS utfört drygt 1000 fler besök än planerat inom ögon.



- 88% av de planerade remisserna till extern leverantör skickades. Den största negativa avvikelserna är inom gynekologi.

#### Operation

- 89% av de planerade operationerna utfördes. Den största negativa avvikelserna är inom katarakter där 53% av de planerade operationerna utfördes.
- 28% av de planerade leveransplanerna inom operation skickades och det är en förbättring mot föregående år. Avvikelsen utgörs framförallt av gynekologi.

# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolym

## Sjukhusen i väster

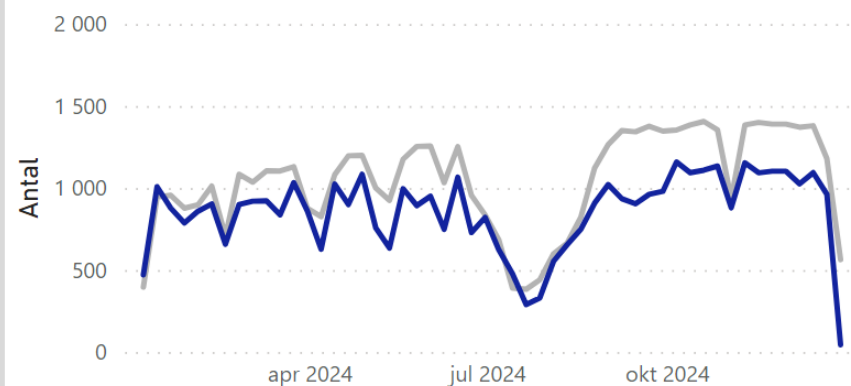
måluppfyllelse november 2024



Egen regi

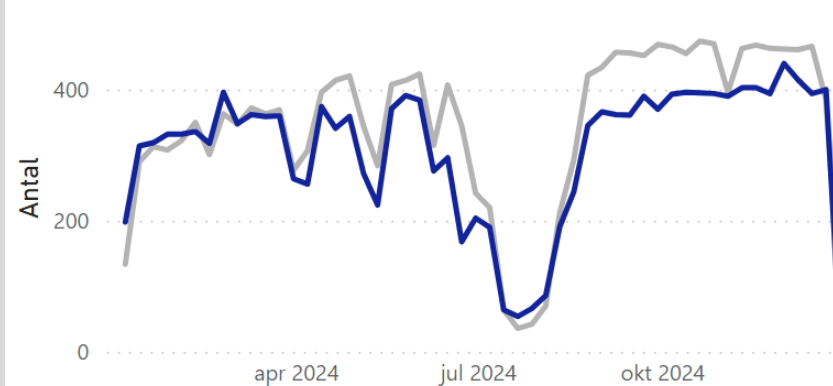
### Första besök SV

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



### Operation SV

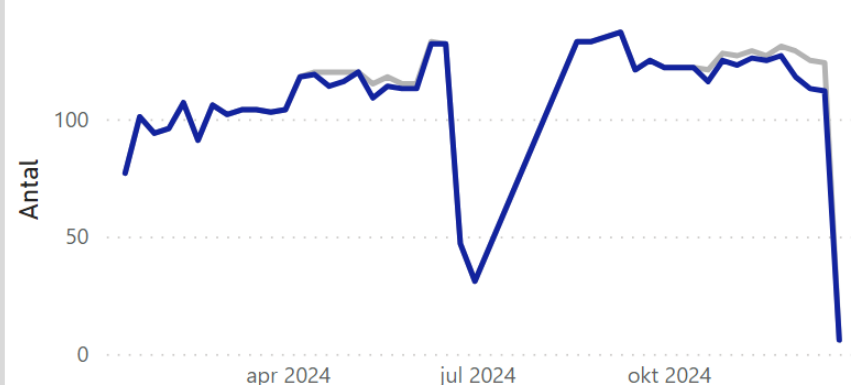
● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Extern regi

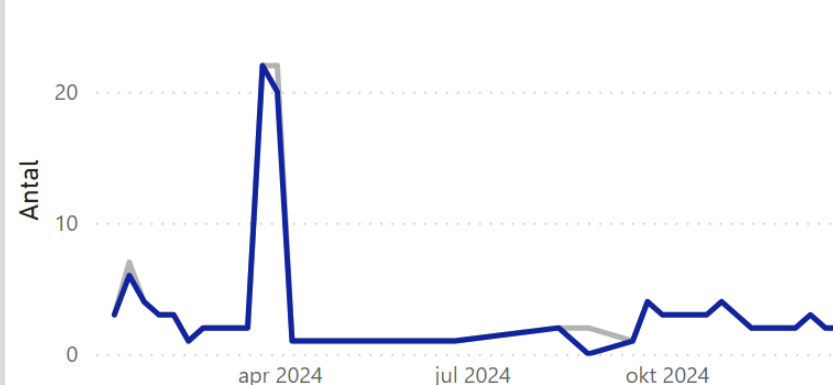
### Första besök SV

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



### Operation SV

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



### Förstabetesök

- SV har tillsammans genomfört 82% av de planerade besöken under året. Ca 80% av SVs samlade avvikelse utgörs av Högsbo. De största negativa avvikelserna återfinns inom gynekologi och ortopedi, samtidigt som produktion över plan skett inom BUP, BUM och logopedi.
- Leveransplaner följs nästan fullt ut. Avvikelsen består av ca 80 remisser inom ortopedi som inte nyttjats.

### Operation

- Förvaltningen har utfört 90% av de planerade operationerna. Hela avvikelsen utgörs av Högsbo. Övriga sjukhus inom SV har tillsammans en måluppfyllelse på 105%.
- Leveransplaner följs nästan fullt ut.

### Totalt

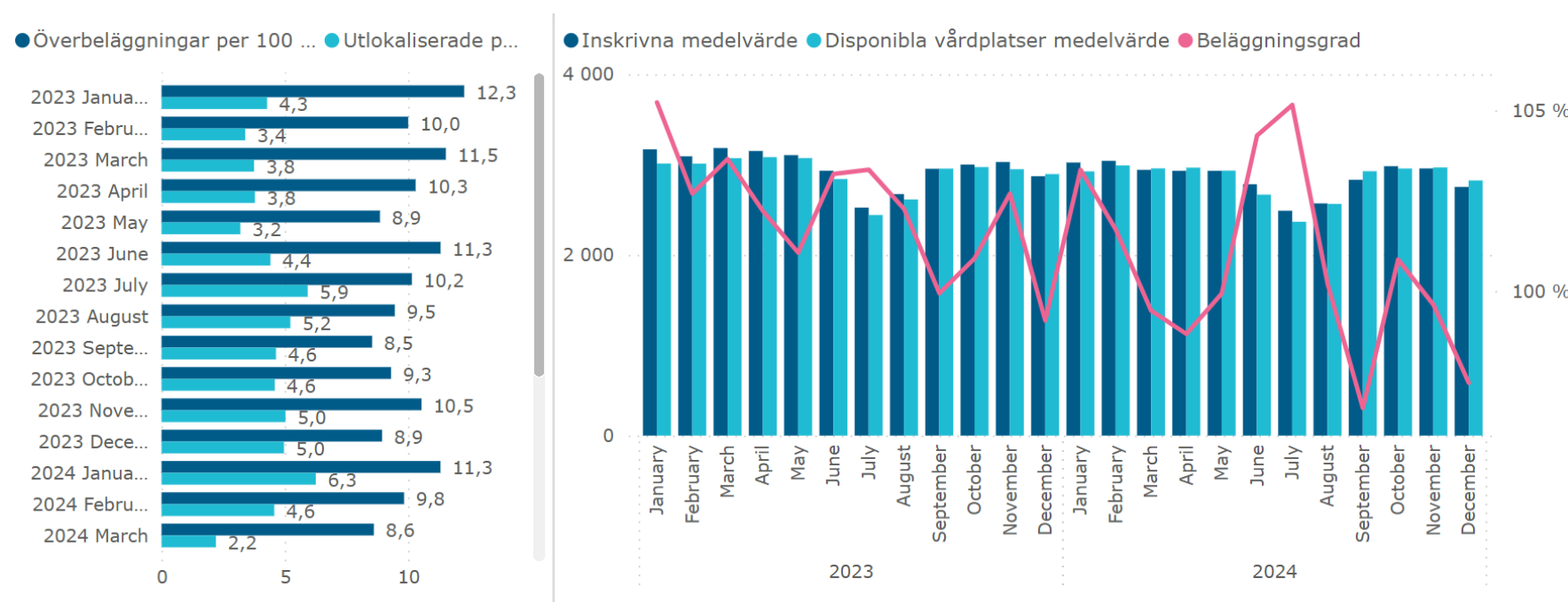
- Totalt sett är det små förbättringar och försämringar, då SV fortsatt ligger på ungefär samma genomsnittliga negativa avvikelse från produktionsplan under hela året.

# Beläggningsgrad



# Fortsatt hög beläggning inom somatiken

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)

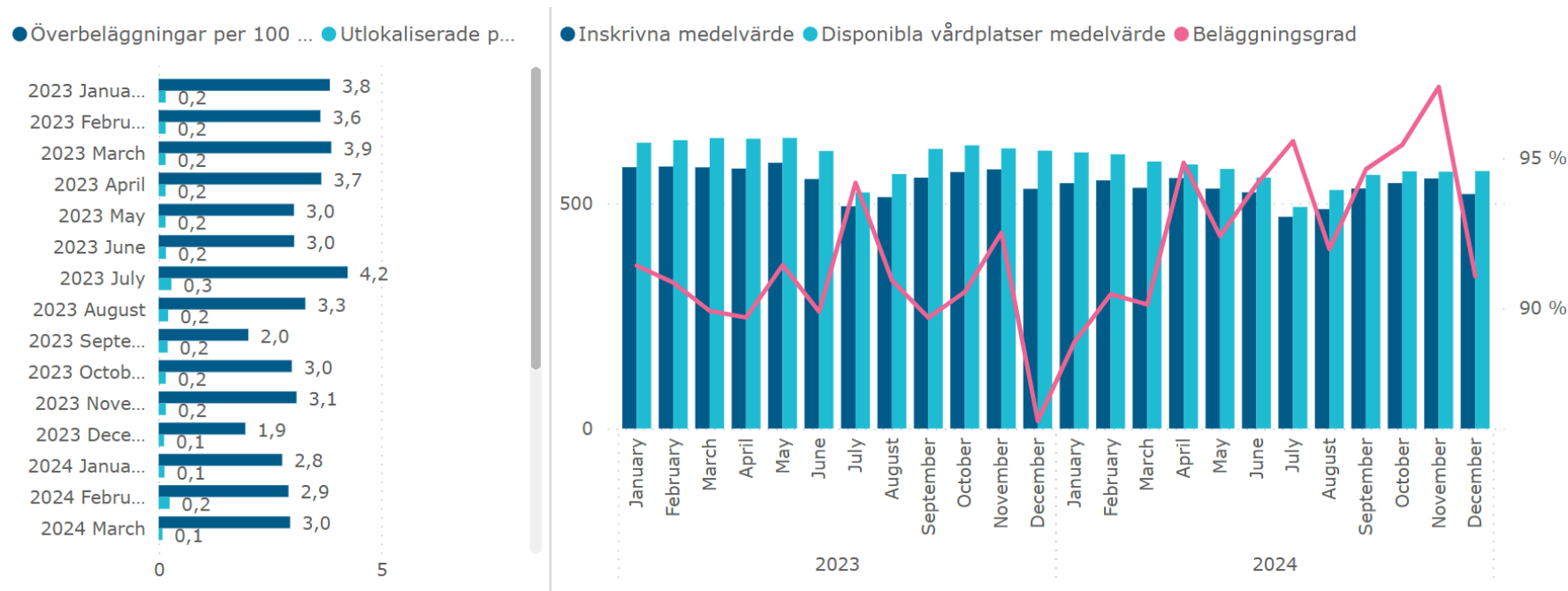


	2023	2024
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 697	3 501
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 911	2 835
Inskrivna medelvärde	2 975	2 852
Beläggningsgrad	<b>102,21 %</b>	<b>100,59 %</b>
Överbeläggningar per 100 disponibla	10,1	9,5
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,4	3,2

- Den genomsnittliga beläggningsgraden under 2024 är lägre än 2023.
- Fastställda vårdplatser har minskat och antalet inskrivna har minskat mer än vad de disponibla vårdplatserna gjort.
- Delar av nedgången förklaras av införandet av Millennium då flöden styrdes om, men inte allt.
- NU har högst beläggningsgrad på nästan 108% under 2024, medan SU har i genomsnitt lägst på 99,6% (SÄS exkluderat pga Millennium).
- Utlokaliserade patienter har minskat något.

# Allt högre beläggningsgrad inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måttal 90%)



	2023	2024
Fastställda vårdplatser medelvärde	689	638
Disponibla vårdplatser medelvärde	617	569
Inskrivna medelvärde	559	529
Beläggningsgrad	90,61 %	93,00 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	3,2	5,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,2	0,1

- Den genomsnittliga beläggningsgraden är högre under 2024 jämfört med 2023.
- Fastställda vårdplatser har minskat.
- Disponibla vårdplatser har minskat mer än antalet inskrivna patienter vilket ger en ökad beläggningsgrad.
- Arbeta med mobila team och tätt samarbete med kommuner i närområdet samt tillgång till öppenvård bidrar till lägre inläggningsbehov.
- NU har högst genomsnittlig beläggningsgrad på 104,7% under 2024, medan SÄS endast har 53,3% under året.

