

# Status i arbetet med tillgängligheten i mars 2025



# Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

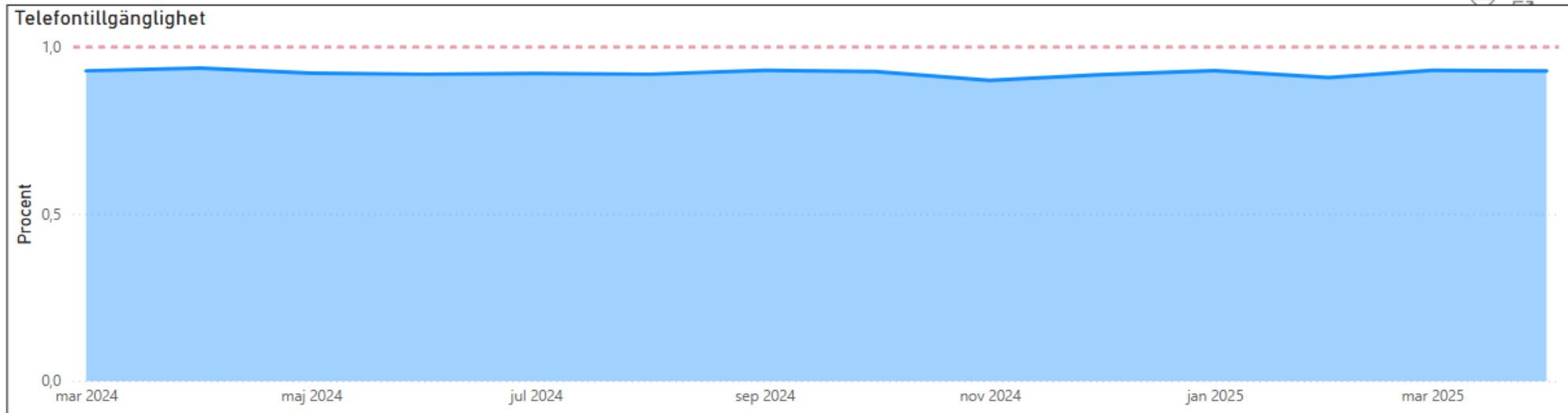
Mars 2025

- Primärvården fortsätter att hålla god tillgänglighet
- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin har förbättrats och ligger på 67% i mars, vilket är en förbättring med 4 procentenheter jämfört med samma period föregående år. För tillgängligheten ska uppnå planerat nivåökning om 10 procentenheter till 74% i december 2025, krävs att produktions- och leveransplaner uppfylls löpande året samt att de patienter som väntat längst på vård får vård – framförallt inom första besök. Det är framförallt operation som har förbättrat måluppfyllelsen till vårdgarantin avsevärt, men det är även bättre inom första besök.
- Väntetiderna till första besök varierar mellan vårdområden, men är längst inom logopedi. Av de som väntar är den genomsnittliga väntetiden 8 månader. Av de som fått ett första besök inom logopedi har nästan alla fått tid inom 16 månader och varannan patient har fått inom 4 månader. Måluppfyllelsen till vårdgarantin är 33%.
- Väntetiderna till operation varierar mellan vårdområden. Exempelvis är den genomsnittliga väntetiden för de som fortfarande väntar på ryggoperation ett år, medan den är ca 1,5 månad för de som väntar på en kataraktoperation.
- Regionen når inte produktionsplanerna inom första besök, men producerar något över plan inom operation. Följsamhet till produktion är sämre jämfört med samma period föregående år. Samtidigt nås inte basvolymerna inom vissa områden vilket motsvarar ca 2 miljoner kronor för ej producerad vård inom ramen för sjukhusens anslag. Leveransplaner följs inte heller fullt ut, även om måluppfyllelse till plan är förbättrad för perioden, jämfört med samma period föregående år.
- Beläggningsgraden är fortsatt över 100% och i stort sett oförändrad inom somatiken och 98% inom psykiatrin, vilket är högre än samma period föregående år och än föregående månad.

# Primärvård

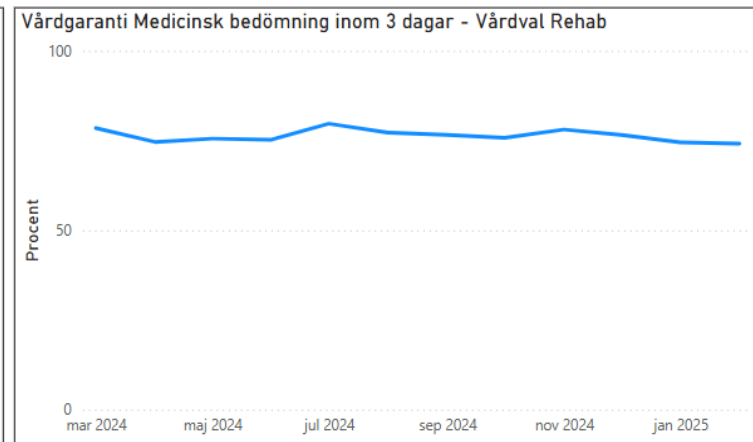
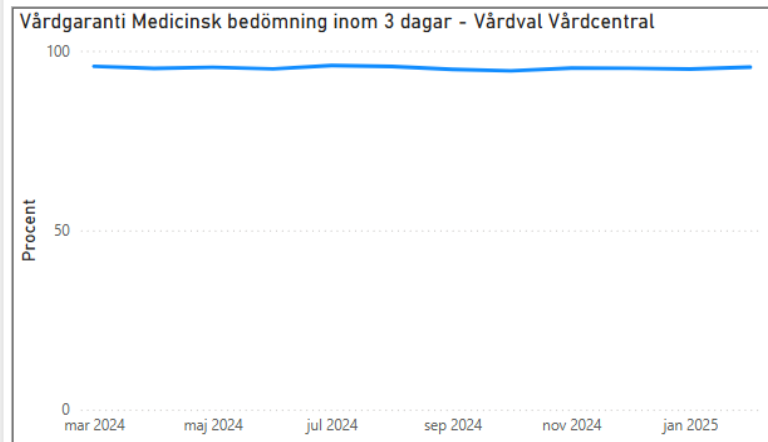
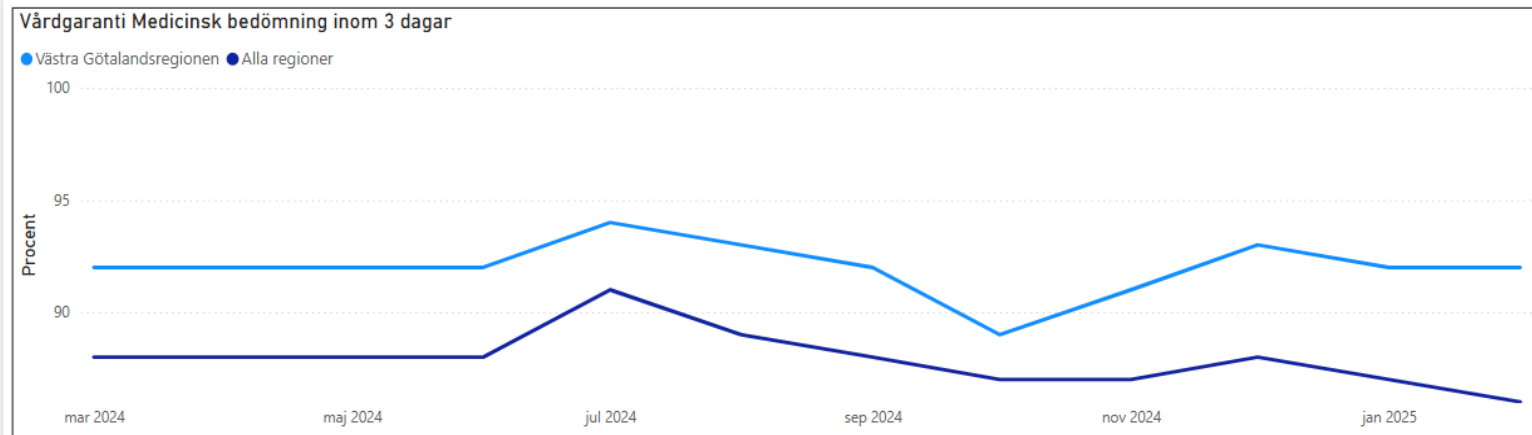


# Telefontillgänglighet Vårdval Vårdcentral - "nollan"



- Tillgänglighet inom 0 dagar för medicinsk bedömning mäts inom telefontillgänglighet
- Under januari-april har regionsnittet för telefontillgänglighet legat mellan 91-93%%, som är jämförbart nivå med samma period 2024
- Senaste året syns en variation på vårdcentralsnivå på mellan 52%-100%

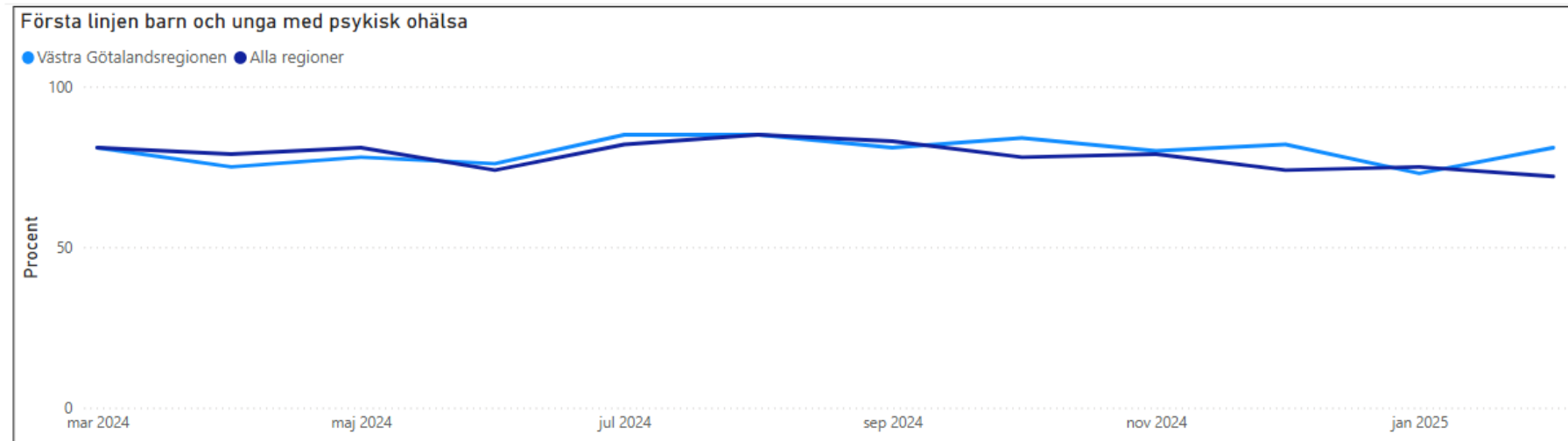
# Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom 3 dagar



- Under första månaden 2025 har 92% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar.
- Västra Götalandsregionen ligger mellan 5-6 procentenheter över rikssnittet.

# Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

medicinsk bedömning inom 3 dagar, primärvård



- Under 2025 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen på 81%
- Västra Götalandsregionen har de senaste 12 månaderna i snitt legat mellan 0-5 procentenheter under rikssnittet, eller 0-9 procentenheter över rikssnittet. Senaste månaden ligger VGR 9 procentenheter över rikssnittet

# Specialistvård

Mars 2025



# Sammanfattning tillgänglighet

- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin har förbättrats och ligger på 67% i mars, vilket är en förbättring med 4 procentenheter jämfört med samma period föregående år. För tillgängligheten ska uppnå planerat nivåökning om 10 procentenheter till 74% i december 2025, krävs att produktions- och leveransplaner uppfylls löpande året samt att de patienter som väntat längst på vård får vård – framförallt inom första besök. Det är framförallt operation som har förbättrat måluppfyllelsen till vårdgarantin avsevärt, men det är även bättre inom första besök.
- Väntetiderna till första besök varierar mellan vårdområden, men är längst inom logopedi. Av de som väntar är den genomsnittliga väntetiden 8 månader. Av de som fått ett första besök inom logopedi har nästan alla fått tid inom 16 månader och varannan patient har fått inom 4 månader. Måluppfyllelsen till vårdgarantin är 33%.
- Väntetiderna till operation varierar mellan vårdområden. Exempelvis är den genomsnittliga väntetiden för de som fortfarande väntar på ryggoperation ett år, medan den är ca 1,5 månad för de som väntar på en kataraktoperation.
- Totalt finns det över 13000 patienter som väntat på första besök, operation, utredning eller behandling i VGR. Nästan ¼ av dessa är barn eller ungdom. Flest antal långväntare finns inom ortopedi, ÖNH och ögonsjukvård. Antal långväntare inom första besök har ökat med 1/3 det senaste året, medan antalet har minskat med knappt 40% inom operation. De flesta långväntande patienterna väntar på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

# Samlad bild över väntande över 365 dagar (långväntare) oavsett utförare mars 2025



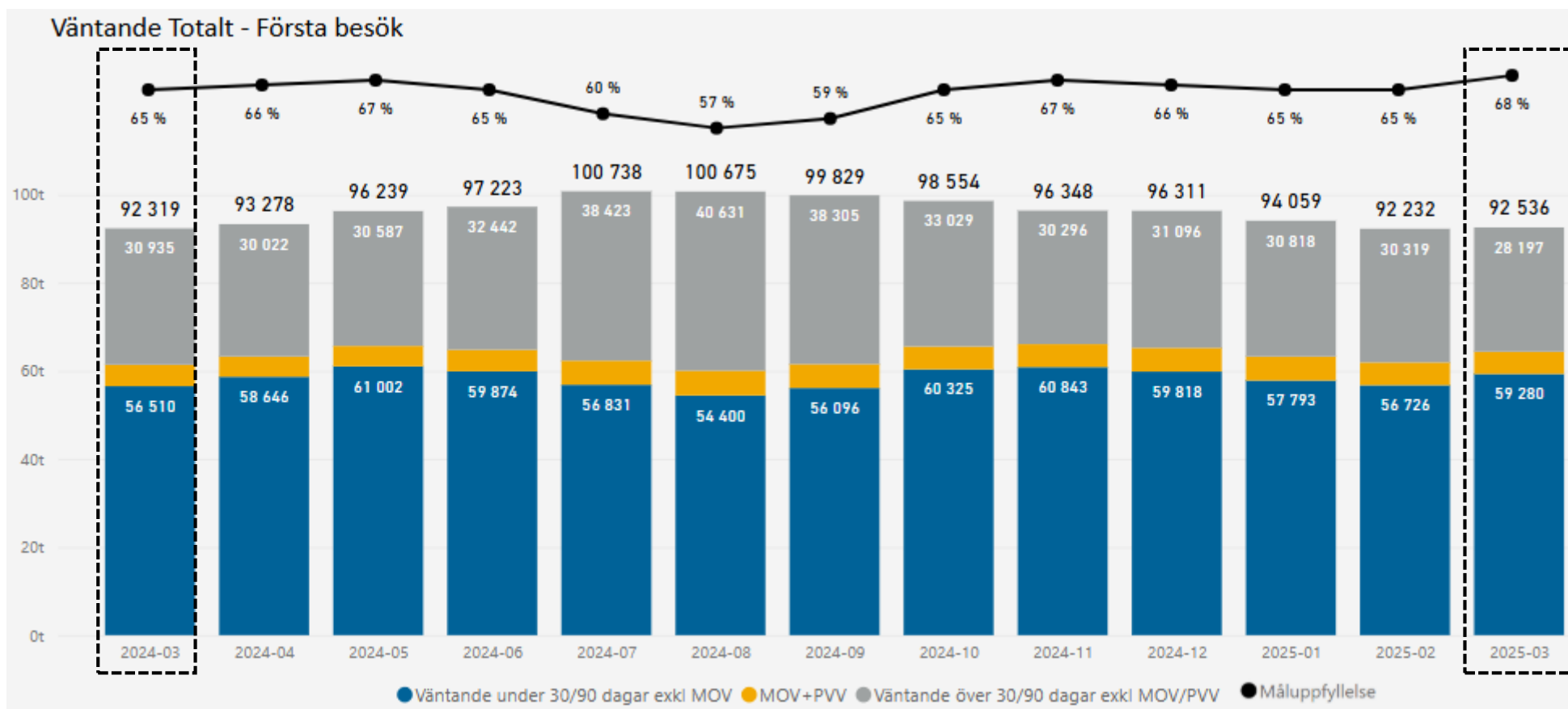
Processteg Patientgrupp	Första besök		Utredning		Behandling		Operation/åtgärd		Undersökning	
	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande
⊕ Ortopedi	55 %	2 145					65 %	970		
⊕ Öron, näs och hals	54 %	1 854					80 %	56		
⊕ Ögonsjukvård	67 %	1 539					90 %	102		
⊕ Internmedicin	68 %	1 049								
⊕ Vuxenpsykiatri	73 %	387	55 %	173	45 %	371				
⊕ Kvinnosjukvård	80 %	397					65 %	418		
⊕ Allmänkirurgi	90 %	63					69 %	642		
⊕ Barn- och ungdomsmedicin	73 %	635								
⊕ Hjärtsjukvård	54 %	490					67 %	63		
⊕ Barn- och ungdomspsykiatri	72 %	142	25 %	75	27 %	227				
⊕ Endoskopier									62 %	394
⊕ Neurologi	70 %	263								
⊕ Urologi	79 %	132					85 %	77		
⊕ Plastikkirurgi	84 %	20					54 %	108		
⊕ Diagnostik	61 %	61								
⊕ Handkirurgi	73 %	14					70 %	44		
⊕ Hudsjukvård	88 %	56								
⊕ Lungmedicin	80 %	46								
⊕ Obesitas							77 %	45		
⊕ Neurokirurgi	85 %	2					74 %	37		
⊕ Allergologi	43 %	32								
⊕ Mindre kirurgiska ingrepp							84 %	30		
⊕ Rehabiliteringsvård	91 %	26								
⊕ Utprovning av hörapparat							73 %	12		
⊕ Barnkirurgi	70 %	10								
⊕ Njurmedicin	82 %	9								
⊕ Annan vård	84 %	7								
⊕ Kärlkirurgi	95 %	4								
⊕ Thoraxkirurgi	85 %						91 %	4		
⊕ Onkologi	94 %	2								
⊕ Reumatologi	99 %									
<b>Totalt</b>	<b>68 % </b>	<b>9 385</b>	<b>44 % </b>	<b>248</b>	<b>37 % </b>	<b>598</b>	<b>75 % </b>	<b>2 608</b>	<b>62 % </b>	<b>394</b>

- Bilden är sorterad i fallande ordning på flest antal väntande över 365 dagar (långväntare), totalt per vårdområden. Flest antal finns inom ortopedi, ÖNH och ögonsjukvård.
- Totalt har över 13 000 patienter i VGR väntat mer än ett år på besök, operation, utredning, behandling eller undersökning. Nästan en fjärdedel av dessa är barn och unga.
- Barn och unga långväntare väntar framförallt inom ÖNH (logopedi), BUM, BUP och ögon.
- På uppdrag av operativa hälso-och sjukvårdsnämnden (OSN) har en kartläggning gjorts på de ingrepp där väntetiderna är som längst. Ett urval gjordes baserat på de 10 ingrepp med flest långväntare vilket visade att flest patienter i kartläggningen väntande på
  - knäprotes (ortopedi)
  - ryggkirurgi (ortopedi)
  - kvinnosjukvård
  - rektopexi (allmän kirurgi)
  - stominedläggning (allmän kirurgi)
  - hjärtsjukvård
- I mars 2025 beslutade OSN att genomföra en riktas insats för patienterna inom ramen för kartläggningen. Insatser innebär att 666 långväntare inom dessa vårdområden planeras att bli opererade under 2025.
- Inom första besök finns det flest långväntare inom ortopedi, ÖNH och ögonsjukvård.
- Inom ÖNH är 2/3 patienter barn eller ungdom och nästan alla av dom väntar på en logoped.

MOV= Medicinskt orsakad väntan

PVV= Patientvald väntan

# Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



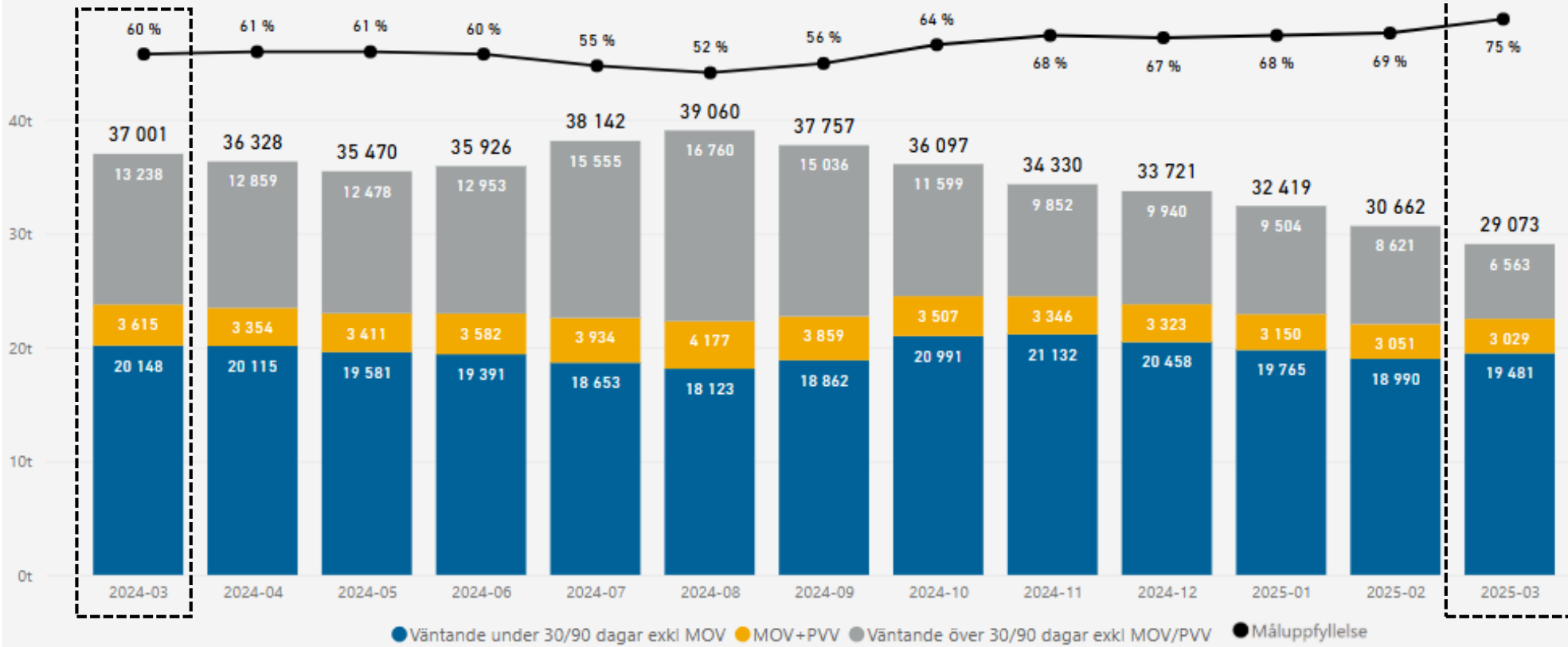
MOV= Medicinskt orsakad väntan  
PVV= Patientvald väntan

- Tillgängligheten till första besök har förbättrats med tre procentenheter.
- Av de patienter som inte fått första besök inom vårdgarantins yttersta gräns har 1/3 väntat över ett år. Antalet patienter som väntat över ett år till första besök har dessutom ökat med 1/3 från samma period föregående år.
- Områden med långa väntetider:
  - Väntetiderna är längst inom logopedi
    - Måluppfyllelsen till vårdgarantin är 33%.
    - Varannan patient har fått vård inom 4 månader.
    - 9/10 patienter har fått tid inom 16 månader.
    - Den genomsnittliga väntetiden för dom som fortfarande väntar på ett första besök är 8 månader och nästan ett år för de som väntat över vårdgarantins yttersta gräns.
  - Inom kardiologi
    - Måluppfyllelsen till vårdgarantin är 54%.
    - har varannan patient fått vård inom knappt 3 månader
    - 9/10 patienter har fått tid inom drygt ett år
    - Den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på ett första besök är 5 månader och 9 månader för de som redan väntat över vårdgarantins yttersta gräns.

# Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Operation/åtgärd



MOV= Medicinskt orsakad väntan  
PVV= Patientvald väntan

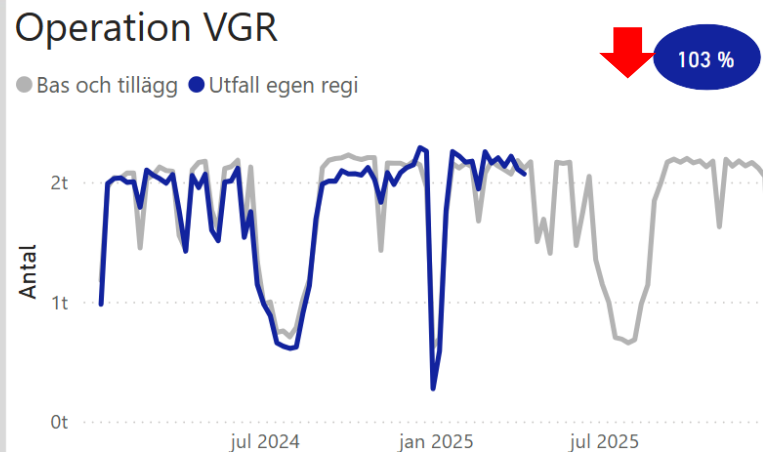
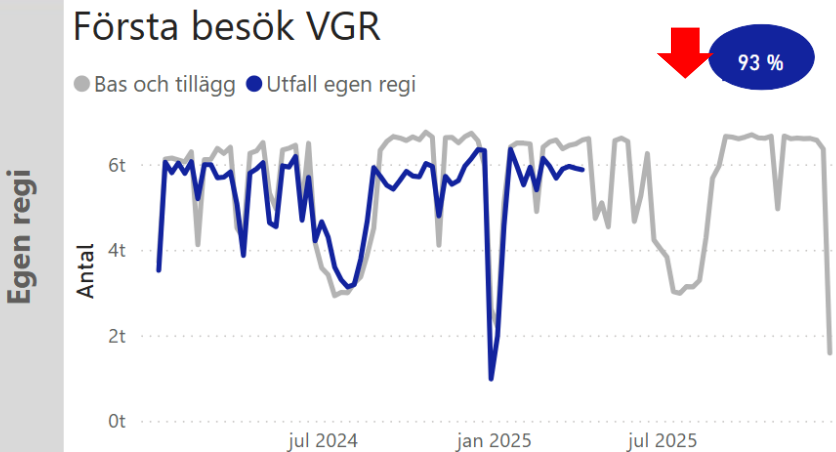
- Tillgängligheten till operation har förbättrats med 15 procentenheter.
- Av de patienter som inte fått operation inom vårdgarantins yttersta gräns har nästan 40% väntat över ett år.
- Långväntare har minskat med knappt 40%, samtidigt syns ingen signifikant ökad produktion det senaste året av patienter som väntat över ett år.
- Väntande över vårdgarantins yttersta gräns har halverats det senaste året (majoriteten av detta utgörs av utprovning till hörapparat).
- Väntetiderna till dagkirurgiska ingrepp minskar mer än vad väntetiderna till slutenvårdskrävande kirurgi gör.
- Väntetiderna till operation skiljer sig mellan vårdområden. Exempelvis är den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på en ryggoperation ett år, medan de som väntar på en katarakt har i genomsnitt väntat ca 1,5 månad. Ryggoperationer ingår i den särskilda satsningen för långväntare.
- Den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på operation inom allmänkirurgi, gastroskopi, gynekologi, plastikkirurgi och höft-och knäproteser är ca 7-8 månader. Övriga vårdområden har en lägre genomsnittlig väntetid.

# Sammanfattning produktion

- Hittills i år har sjukhusförvaltningarna utfört färre förstabetesök mot beslutade produktionsvolymerna med motsvarande en veckas produktion. Hudverksamheten står för en stor del av avvikelsen, åtgärder har vidtagits framförallt på SU där det säkerställts att fler patienter istället får tillgång till vård hos annan vårdgivare. Inom operation utförs planerade volymer på totalen, detta speglas även med allt färre väntande patienter regionalt. Detta varierar mellan förvaltningarna där SV och SÄS avviker negativt med motsvarande en veckas produktion.
- Fem områden inom förstabetesök och två områden inom operation uppnår inte basvolymerna inom uppdragen, nettoeffekten av detta motsvarar 2 miljoner kronor för ej producerad vård inom ramen för sjukhusens anslag. De områden som koncernkontoret vill belysa är lungmedicin och ögon där det pågår regional samordning för att säkerställa att den samlade kapaciteten nyttjas enligt medicinsk prioritet. ÖNH och ortopedi på SV avviker, samt Allergologi och obesitas på SU.
- Trots att behovet är större inom knäprotes jämfört med höftprotes, är det höftproteser som minskat antalet långväntare i större utsträckning och har en förbättrad tillgänglighet. Det förklaras av att produktionen inom höftprotes ökat i regionen samtidigt som den minskat inom knäprotes.
- Regionen når inte heller de planerade volymerna till vård hos annan vårdgivare, men följsamheten är bättre ack mars 2025 jämfört med samma period föregående år.
- Det är av stor vikt att följsamhet till beslutade planer upprätthålls löpande under året, samt att utskiftning av vård från SU till SV upprätthålls.

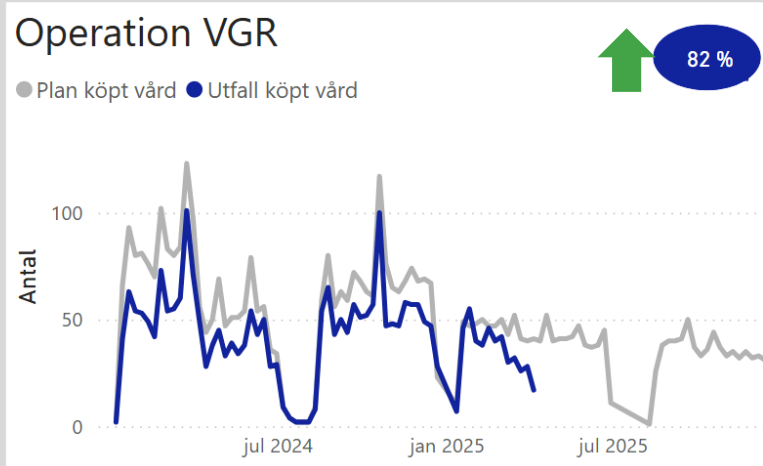
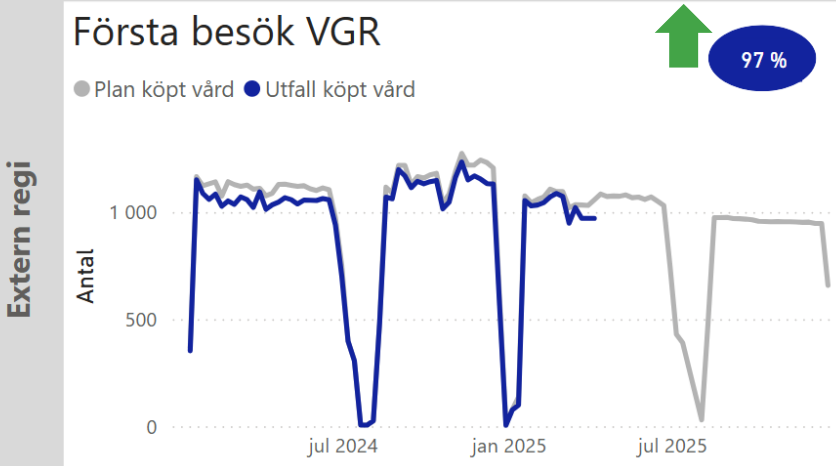
# Utfall mot plan bas- och tilläggsvolym Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

Ack feb 2025



## Egen regi

- Regionen har utfört färre besök än planerat för perioden och färre än samma period föregående år.
- Totalt sett har regionen utfört mer än planerat för perioden och mer än samma period föregående år.
- Jämfört med samma period föregående år är det en större avvikelse mot plan.



## Extern regi

- Regionen når inte planerna för vård hos annan vårdgivare fullt ut. Det är dock en förbättrad måluppfyllelse till plan jämfört med samma period föregående år.

↓ = sämre måluppfyllelse till plan än föregående period    ↑ = bättre måluppfyllelse till plan än föregående period

— = samma måluppfyllelse till plan som föregående period

# Produktionsutfall mot plan ack mars 2025

## Första besök

PK Område	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	7 509	8 858	-1 349	85 %	2 523	2 639	-116	96 %
PK Hud	11 963	13 234	-1 271	90 %	442	504	-62	88 %
PK ÖNH	7 296	7 896	-600	92 %	247	273	-26	90 %
<del>PK Onkologi</del>	<del>681</del>	<del>1 170</del>	<del>-489</del>	<del>58 %</del>				
PK Allmän kirurgi	5 862	6 224	-362	94 %	73	80	-7	91 %
PK Ögon	6 888	7 227	-339	95 %	5 464	5 531	-67	99 %
PK BUM	2 723	3 053	-330	89 %				
PK Intermedicin	2 353	2 666	-313	88 %				
PK Gynekologi	7 517	7 773	-256	97 %	1 106	1 115	-9	99 %
PK Allergologi	373	550	-177	68 %				
PK Urologi	3 641	3 795	-154	96 %	558	610	-52	91 %
PK Kärlkirurgi	681	827	-146	82 %	90	90	0	100 %
PK Kardiologi	2 353	2 473	-120	95 %	318	371	-53	86 %
PK Plastikkirurgi	613	727	-114	84 %				
PK Lungmedicin	984	1 095	-111	90 %	68	79	-11	86 %
PK Handkirurgi	813	918	-105	89 %	255	253	2	101 %
PK Neurokirurgi	232	290	-58	80 %				
PK Njurmedicin	176	215	-39	82 %				
PK Neurologi	1 235	1 233	2	100 %	335	335	0	100 %
PK Reumatologi	881	873	8	101 %				
PK BUP	1 799	1 757	42	102 %				
PK VUP	2 256	2 168	88	104 %				
PK Barnkirurgi	847	636	211	133 %				
PK Logopedi	1 550	1 169	381	133 %				
<b>Totalt</b>	<b>71 226</b>	<b>76 827</b>	<b>-5 601</b>	<b>93 %</b>	<b>11 479</b>	<b>11 880</b>	<b>-401</b>	<b>97 %</b>
<b>Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse</b>			<b>-6 334</b>	<b>92 %</b>				

- Den största negativa produktionsavvikelsen mot plan finns inom ortopedi och hud. Det är ungefär samma takt i avvikelse som föregående månad.
- Avvikelsen inom ortopedi återfinns framförallt på SV, men även SU.
- Avvikelsen inom hud återfinns framförallt inom SU men även inom SV. SU har säkerställt att den tillfälliga kapacitetsbristen kompenseras med vård hos annan vårdgivare.
- Allt utfall fångas inte inom onkologin för perioden, på SU.

# Produktionsutfall mot plan ack mars

## 2025

### Operation

PK Område	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 Övrig Ortopedi	4 328	4 491	-163	96 %	30	38	-8	79 %
PK Urologi	1 775	1 827	-52	97 %	45	55	-10	82 %
PK Höft- & knäprotes	1 135	1 172	-37	97 %	21	22	-1	95 %
PK Ablation	372	400	-28	93 %	24	24	0	100 %
PK Rygg	290	312	-22	93 %	12	12	0	100 %
PK Kardiologi	917	938	-21	98 %				
PK Plastikkirurgi	730	746	-16	98 %	4	4	0	100 %
PK Handkirurgi	671	682	-11	98 %	2	0	2	0 %
PK Obesitas	194	200	-6	97 %				
PK Thorax	391	397	-6	98 %				
PK Kärlkirurgi	154	144	10	107 %				
PK Axelprotes	113	100	13	113 %	0	6	-6	0 %
PK Barnkirurgi	554	539	15	103 %				
PK ÖNH	2 295	2 269	26	101 %	26	27	-1	96 %
PK Neurokirurgi	370	340	30	109 %				
PK Gynekologi	2 280	2 182	98	104 %	102	154	-52	66 %
PK Övriga ögon	1 456	1 307	149	111 %				
PK Katarakt	2 340	2 028	312	115 %				
PK Allmän kirurgi	5 817	5 311	506	110 %	165	182	-17	91 %
<b>Totalt</b>	<b>26 182</b>	<b>25 385</b>	<b>797</b>	<b>103 %</b>	<b>431</b>	<b>524</b>	<b>-93</b>	<b>82 %</b>
<b>Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse</b>			<b>-363</b>	<b>99 %</b>				

- Höft- & Knäproteser avviker något mot plan. Totalt i regionen har produktionen inom höftproteser ökat, medan den har minskat för knäproteser. Det speglas i att tillgängligheten till höftprotes har förbättrats medan den är oförändrad inom knäprotes. Samtidigt är behovet större inom knäproteser regionalt och en större andel knäproteser omhändertas i extern regi, än höftproteser.
- NU-sjukvården och SU har ökat produktionen inom knäprotes, medan SV, SÄS och SkaS har minskat samtidigt som samtliga utom SV även ökat inom höftprotes.
- Det framkom i kartläggningen om långväntare att knäprotes är det ingrepp där flest patienter väntat över ett år.
- Långväntare har minskat inom både höft- & knäprotes, men i större utsträckning för höftprotes.

# Produktionsutfall mot plan ack mars 2025 – Per förvaltning

2025-04-25



## Första besök

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	9 481	9 397	84	101 % ●	1 023	1 022	100 % ●
SÄS	10 637	10 633	4	100 % ●	2 396	2 532	95 % ●
SKAS	9 325	11 132	-1 807	84 % ●	1 842	1 947	95 % ●
SU	29 849	31 455	-1 606	95 % ●	5 309	5 470	97 % ●
SV	11 934	14 210	-2 276	84 % ●	909	909	100 % ●
<b>Totalt</b>	<b>71 226</b>	<b>76 827</b>	<b>-5 601</b>	<b>93 % ●</b>	<b>11 479</b>	<b>11 880</b>	<b>97 % ●</b>

## Första besök:

- NU och SÄS följer planen inom första besök, medan Skas och SV har den lägsta måluppfyllelsen till plan. SV står för nästan halva regionens samlade avvikelse.

## Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	4 323	3 879	444	111 % ●	84	85	99 % ●
SÄS	2 795	3 122	-327	90 % ●	16	16	100 % ●
SKAS	3 450	3 469	-19	99 % ●	88	95	93 % ●
SU	10 902	9 870	1 032	110 % ●	241	326	74 % ●
SV	4 712	5 045	-333	93 % ●	2	2	100 % ●
<b>Totalt</b>	<b>26 182</b>	<b>25 385</b>	<b>797</b>	<b>103 % ●</b>	<b>431</b>	<b>524</b>	<b>82 % ●</b>

## Operation:

- NU och SU överproducerar inom operation, medan SÄS och SV avviker negativt mot planerad volym.

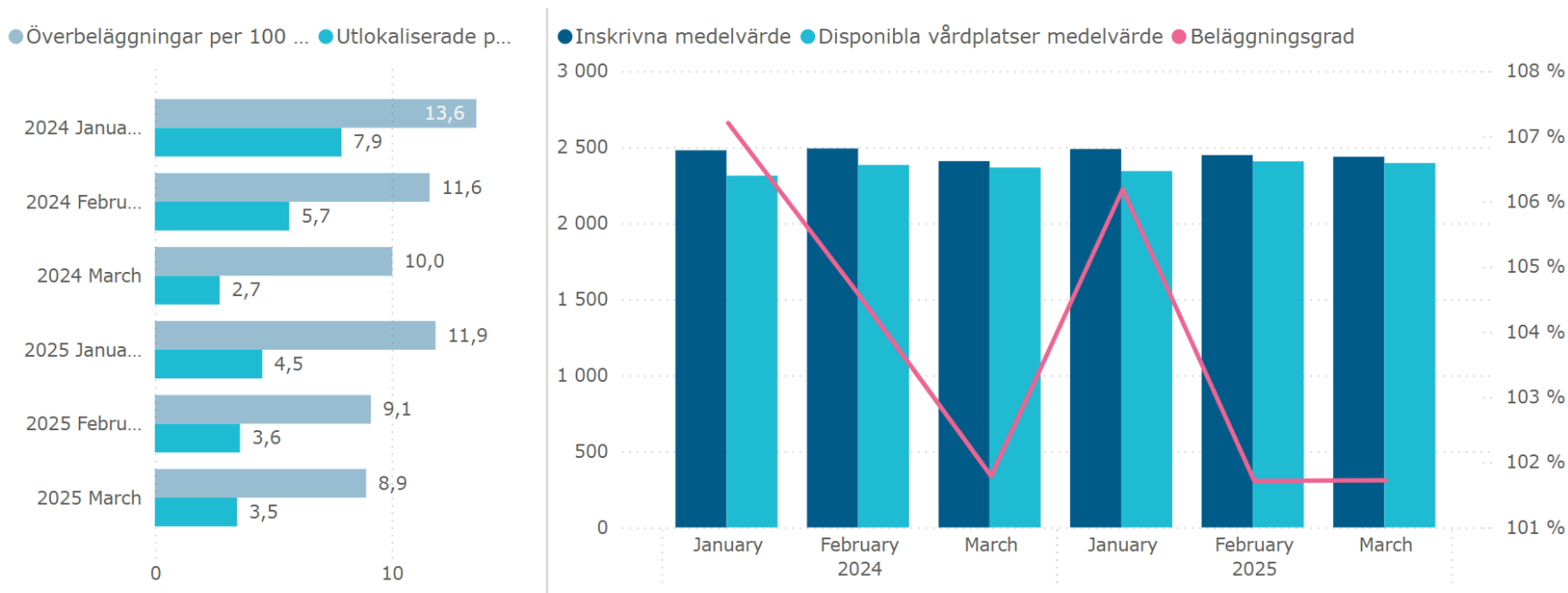
# Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



# Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggingsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)



- Den genomsnittliga beläggingsgraden i regionen mars 2025 är nästan 102 %, vilket är 12 procentenheter högre än målet. Det är i stort sett en oförändrad beläggingsgrad mot föregående månad och jämfört med samma period föregående år.
- NU-sjukvården har även i mars den högsta beläggingsgraden på nästan 108% medan SÄS ligger lägst på ca 99,5%.

Year	2024			2025		
	January	February	March	January	February	March
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 022	3 017	2 895	2 763	2 759	2 772
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 312	2 383	2 366	2 343	2 406	2 395
Inskrivna medelvärde	2 479	2 491	2 408	2 488	2 448	2 437
Beläggingsgrad	107,20 %	104,55 %	101,79 %	106,19 %	101,71 %	101,72 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,6	11,6	10,0	11,9	9,1	8,9
Utlokaliserade per 100 disponibla	7,9	5,7	2,7	4,5	3,6	3,5

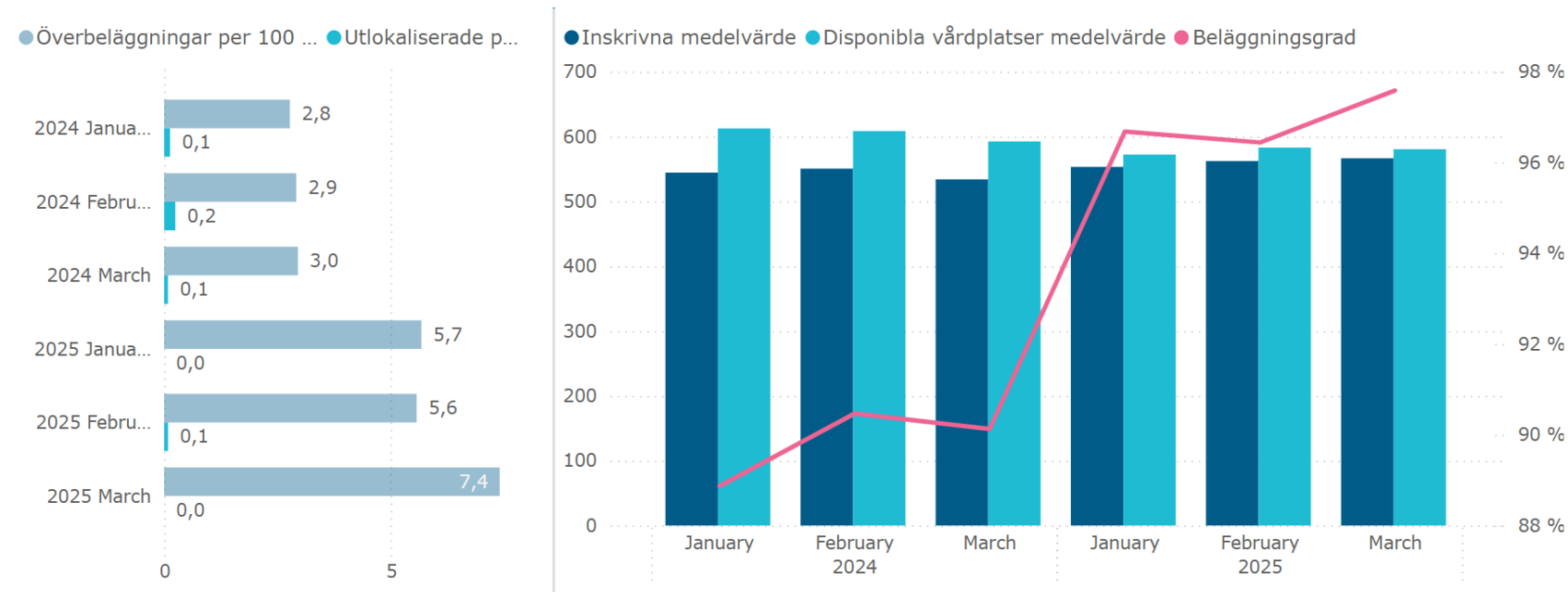
## Mars 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	304	409	1 383	267
Disponibla vårdplatser medelvärde	397	300	348	1 111	239
Inskrivna medelvärde	431	299	349	1 107	252
Beläggingsgrad	108,44 %	99,50 %	100,14 %	99,66 %	105,23 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	11,8	7,4	9,5	8,0	9,5
Utlokaliserade per 100 disponibla	2,0	10,0	1,8	2,6	4,2

Mätning av beläggingsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

# Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

## Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



- Beläggningsgraden i regionen i mars är ca 98% vilket är 8 procentenheter för högt – och beläggningsgraden är högre jämfört med samma period föregående år och föregående månad.
- NU-sjukvården har den högsta beläggningsgraden på 125% medan SÄS har den lägsta på ca 51%.

Year	2024			2025		
	January	February	March	January	February	March
Fastställda vårdplatser medelvärde	662	656	656	610	603	604
Disponibla vårdplatser medelvärde	613	609	593	572	583	581
Inskrivna medelvärde	544	551	534	553	562	567
Beläggningsgrad	88,87 %	90,47 %	90,13 %	96,68 %	96,44 %	97,59 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	2,8	2,9	3,0	5,7	5,6	7,4
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0

## Mars 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	82	327	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	107	42	82	323	27
Inskrivna medelvärde	134	22	72	317	23
Beläggningsgrad	125,29 %	51,19 %	87,80 %	98,14 %	83,33 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	26,2	0,0	3,7	3,7	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0		0,0

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN