

Status i arbetet med tillgängligheten i maj 2025



Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

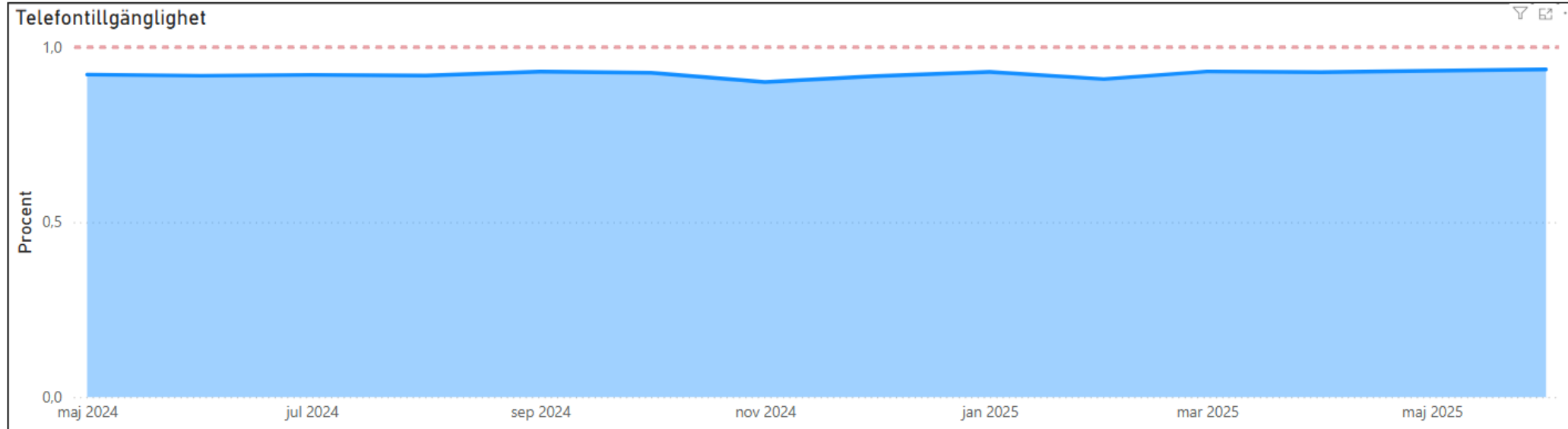
Maj 2025

- Primärvården fortsätter att hålla god tillgänglighet
- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att förbättras och ligger på 69% i mars, vilket är en förbättring med 4 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Det är hälften av den planerade nivåökningen som planerats för 2025. Under sommaren brukar dock tillgängligheten att gå ner, vilket är ett normalt säsongsmönster. För att den planerade nivåökningen ska ske är det viktigt att följa produktionsplaner och ta den patient som väntat längst först.
- Det är framförallt operationer som bidrar till den förbättrade tillgängligheten, som ökat avsevärt mycket och ligger nu på rekordhög nivå för regionen. Även tillgängligheten till första besök är förbättrad men inte i samma utsträckning.
- Produktionen inom operation har ökat jämfört med samma period föregående år och minskat något inom första besök. Måluppfyllelse till produktionsplan är i stort sett oförändrad. Regionen når planerna inom operation men inte inom första besök.
- Långväntare minskar inom operation men ökar inom första besök samt för utredning och behandling.
- Beläggningsgraden ligger på 100% för somatiken och är i stort sett oförändrad medan den har ökat inom psykiatri och ligger på 99% i april. Den skiljer sig åt mellan förvaltningarna och det är viktigt att samtliga förvaltningar utgår ifrån den definition som finns i regionen för en disponibel vårdplats.

Primärvård

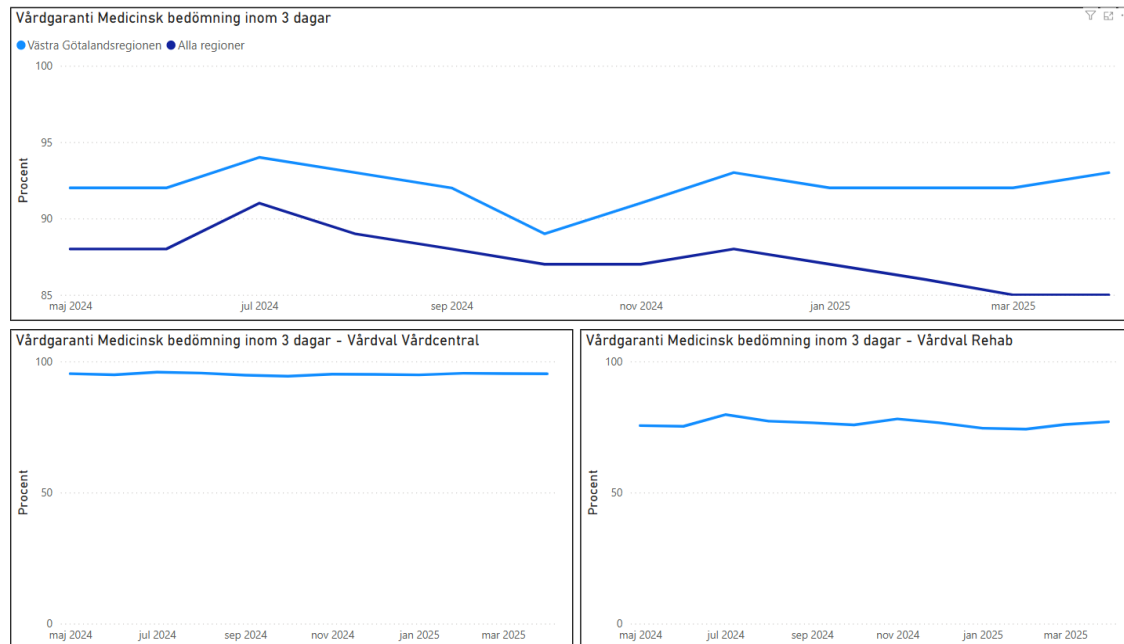


Telefontillgänglighet Vårdval Vårdcentral - "nollan"



- Tillgänglighet inom 0 dagar för medicinsk bedömning mäts inom telefontillgänglighet
- Under januari-april har regionsnittet för telefontillgänglighet legat mellan 91-94 %, som är jämförbart nivå med samma period 2024
- Senaste året syns en variation på vårdcentralsnivå på mellan 66%-100%

Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom 3 dagar



- Under jan-maj 2025 har 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 4-8 procentenheter över rikssnittet.

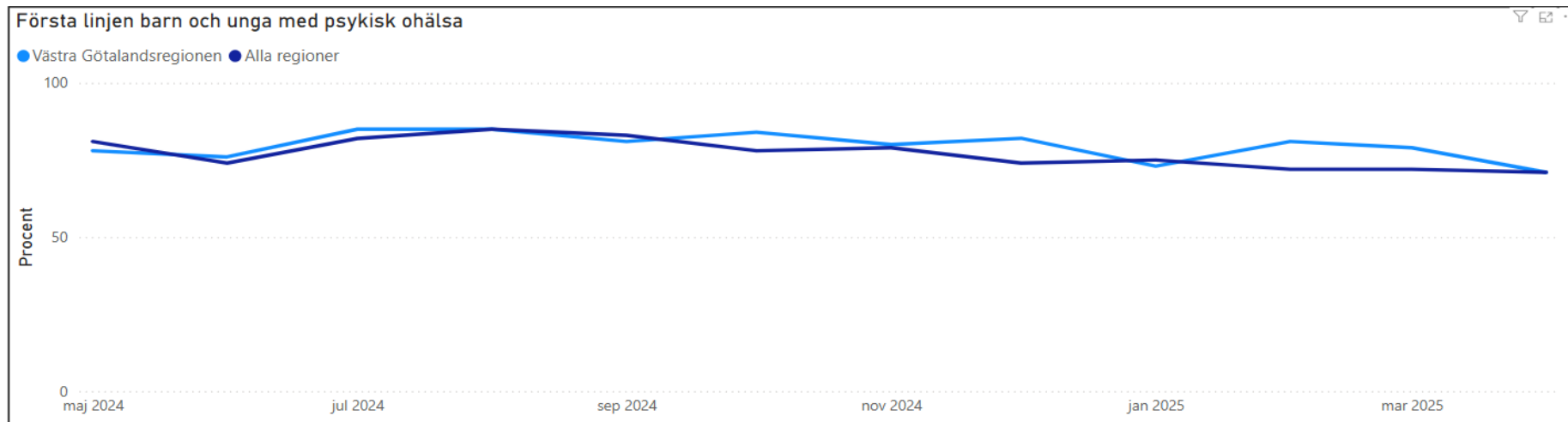
Andel listade som besökt vårdcentralen under senaste 12 månaderna

- Andelen av invånarna i VGR som besök sin listade vårdcentral under senaste månaden är 57,4%
- Övertid finns små förändringar och jämfört med samma period för 12 månader sedan är resultatet 57,3%
- Variationer finns över regionen:
 - Norra området 61,9%
 - Östra området 61,6%
 - Södra området 61,4%
 - Västra området 58,4%
 - Göteborgs området 51,4%



Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

medicinsk bedömning inom 3 dagar, primärvård



- Under 2025 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen mellan 71-85%
- Västra Götalandsregionen har de senaste 12 månaderna i snitt legat mellan 0-4 procentenheter under rikssnittet, eller 0-9 procentenheter över rikssnittet. Senaste månaden ligger VGR på samma nivå som rikssnittet

Specialistvård

Maj 2025



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



Processteg Patientgrupp	Första besök		Utredning		Behandling		Operation/åtgärd		Undersökning	
	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande
Ortopedi	55 % ●	2 325					70 % ●	704		
Öron, näs och hals	58 % ●	1 747					87 % ●	25		
Ögonsjukvård	69 % ●	1 378					90 % ●	129		
Internmedicin	69 % ●	1 100								
Vuxenpsykiatri	72 % ●	366	61 % ●	171	43 % ●	432				
Kvinnosjukvård	77 % ●	392					73 % ●	340		
Allmänkirurgi	88 % ●	75					76 % ●	527		
Barn- och ungdomsmedicin	74 % ●	586								
Barn- och ungdomspsykiatri	71 % ●	130	30 % ●	79	26 % ●	313				
Hjärtsjukvård	55 % ●	468					72 % ●	52		
Endoskopier									65 % ●	358
Neurologi	72 % ●	265								
Urologi	81 % ●	150					87 % ●	60		
Plastikkirurgi	85 % ●	15					62 % ●	102		
Diagnostik	59 % ●	72								
Hudsjukvård	89 % ●	62								
Handkirurgi	71 % ●	9					69 % ●	36		
Obesitas							88 % ●	43		
Allergologi	45 % ●	37								
Neurokirurgi	84 % ●	1					74 % ●	34		
Mindre kirurgiska ingrepp							84 % ●	32		
Lungmedicin	81 % ●	26								
Rehabiliteringsvård	92 % ●	25								
Utprovning av hörapparat							80 % ●	20		
Barnkirurgi	72 % ●	11								
Njurmedicin	78 % ●	11								
Annan vård	88 % ●	7								
Thoraxkirurgi	82 % ●	1					96 % ●	5		
Reumatologi	96 % ●	4								
Kärlkirurgi	95 % ●	3								
Onkologi	91 % ●	2								
Totalt	69 % ●	9 268	49 % ●	250	36 % ●	745	80 % ●	2 109	65 % ●	358

- Totalt finns det 12 700 långväntare i regionen.

- Långväntare inom första besök har ökat med drygt 25%
- Operation har halverat antalet långväntare
- Psykiatrin har ökat antalet med ca 50% (beror främst på behandling)

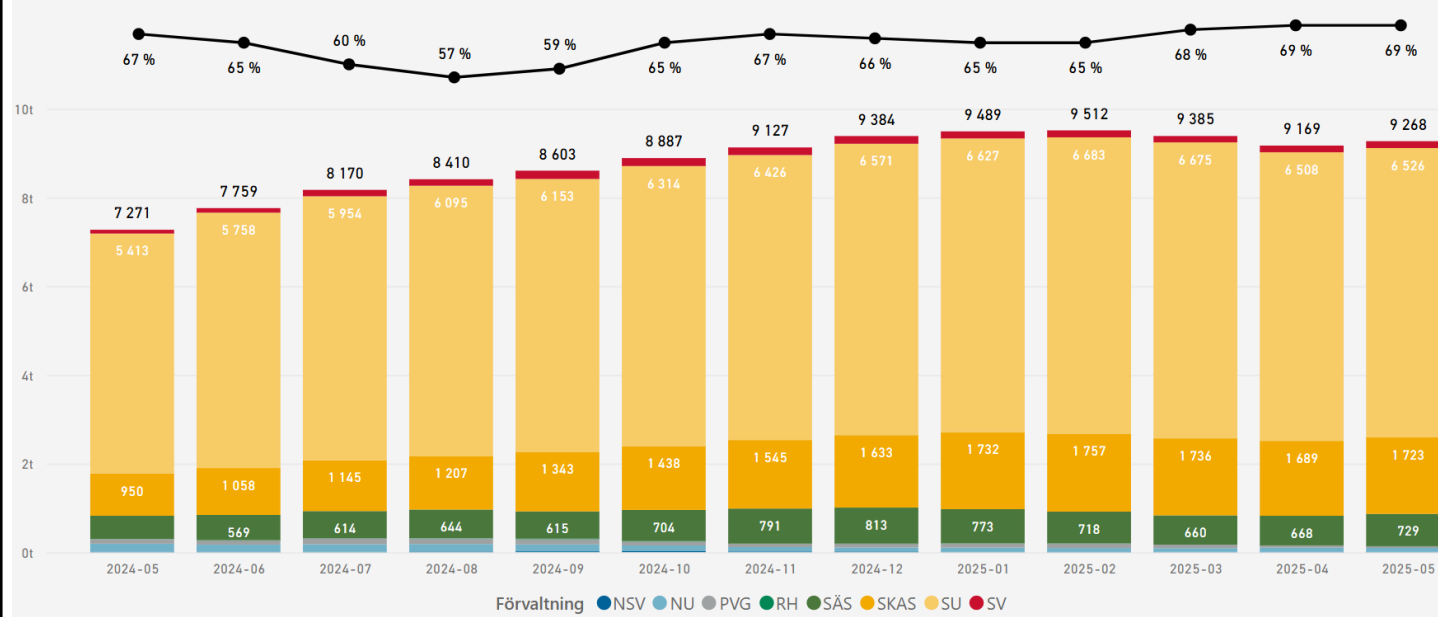
- Långväntare inom operation som ingår i OSNs riktade satsning minskar. Per maj månad var ungefär hälften av den planerade volymen för långväntar-satsningen utförd.

MOV= Medicinskt orsakad väntan

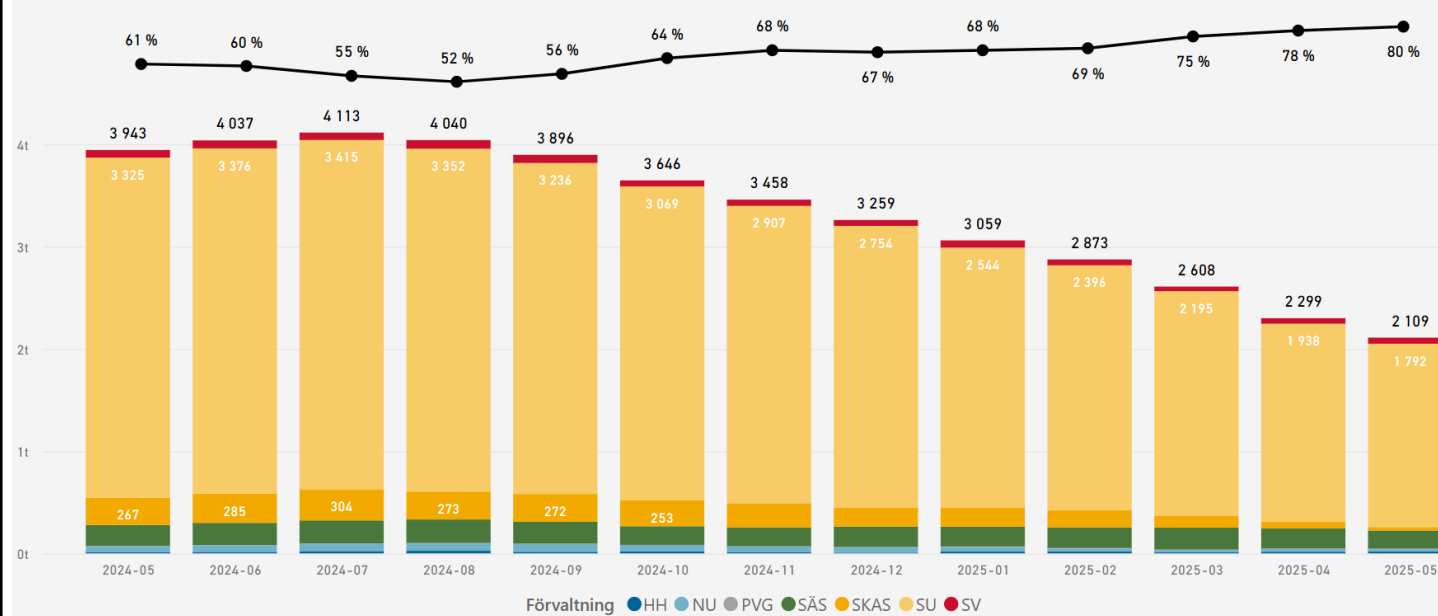
PVV= Patientvald väntan

Utveckling av långväntare i VGR

Väntande Totalt över 365 - Första besök



Väntande Totalt över 365 - Operation/åtgärd



Första besök:

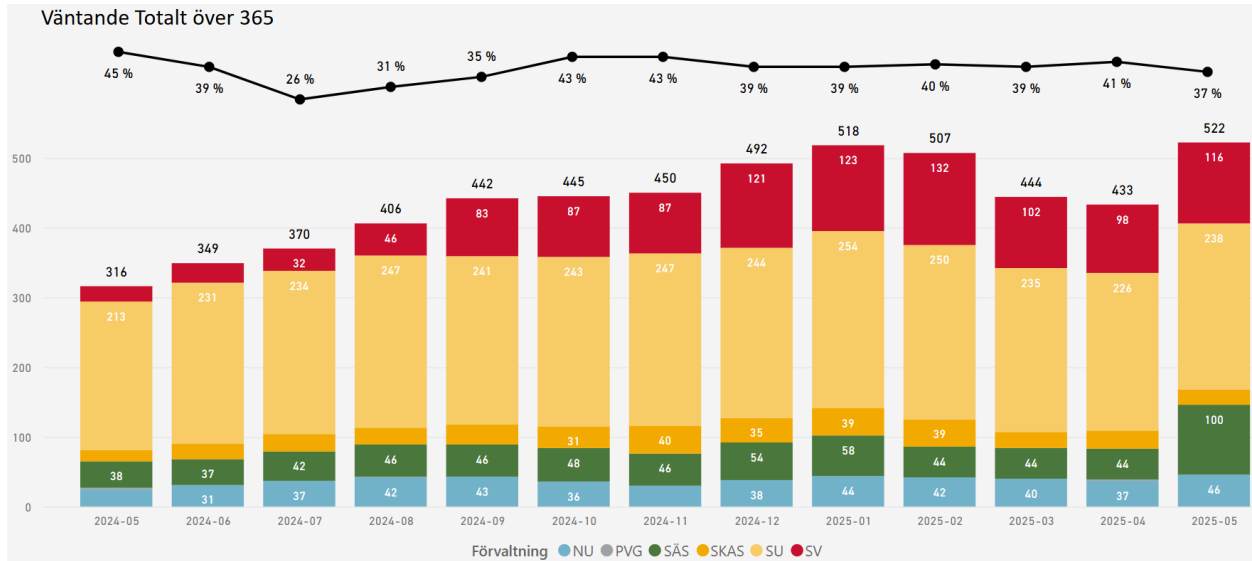
- Det senaste året har långväntare ökat inom framförallt
 - ortopedi
 - internmedicin
 - Kvinnosjukvård
- Det är framförallt på SU och SkaS där långväntare har ökat
- Fokus bör läggas på att omhänderta patienter som väntat längst och nyttja den samlade kapaciteten i hela regionen.

Operation:

- Regionens arbete med att fokusera på de patienter som väntat längst ska få vård först ger resultat.
- Både antal väntande och väntetider till operation minskar. Patienter som väntat längst blir omhändertagna snabbare i större utsträckning.

Utveckling av långväntare inom psykiatrin

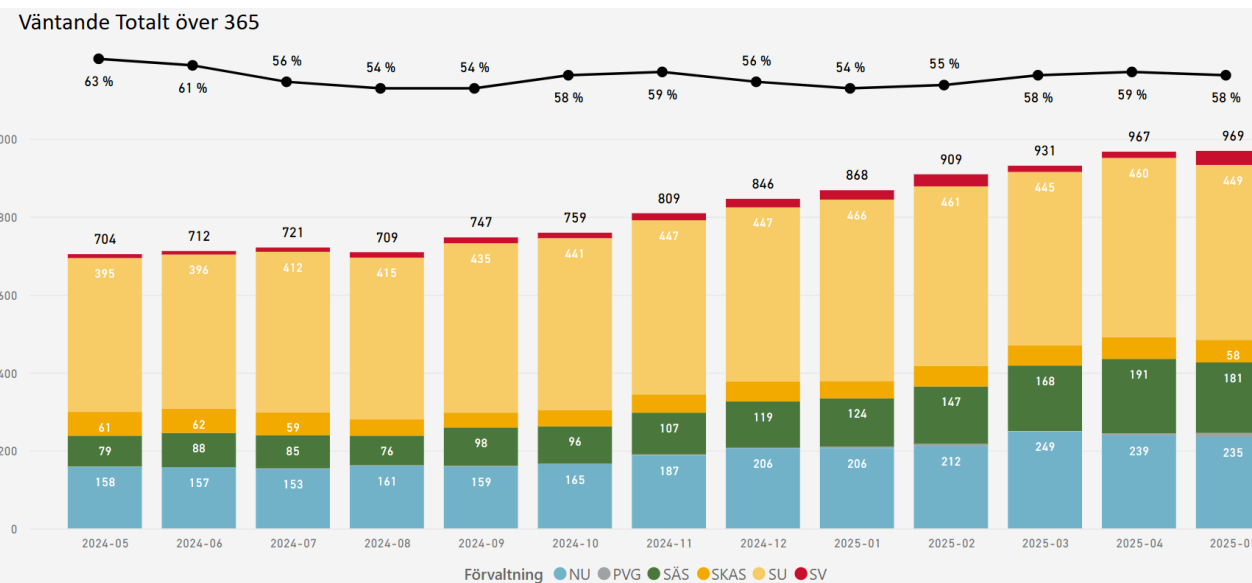
BUP:



BUP:

- Antalet långväntare ökar inom BUP, samtidigt som tillgängligheten är försämrad.
- Det är framförallt inom behandling förändring skett.

VUP:

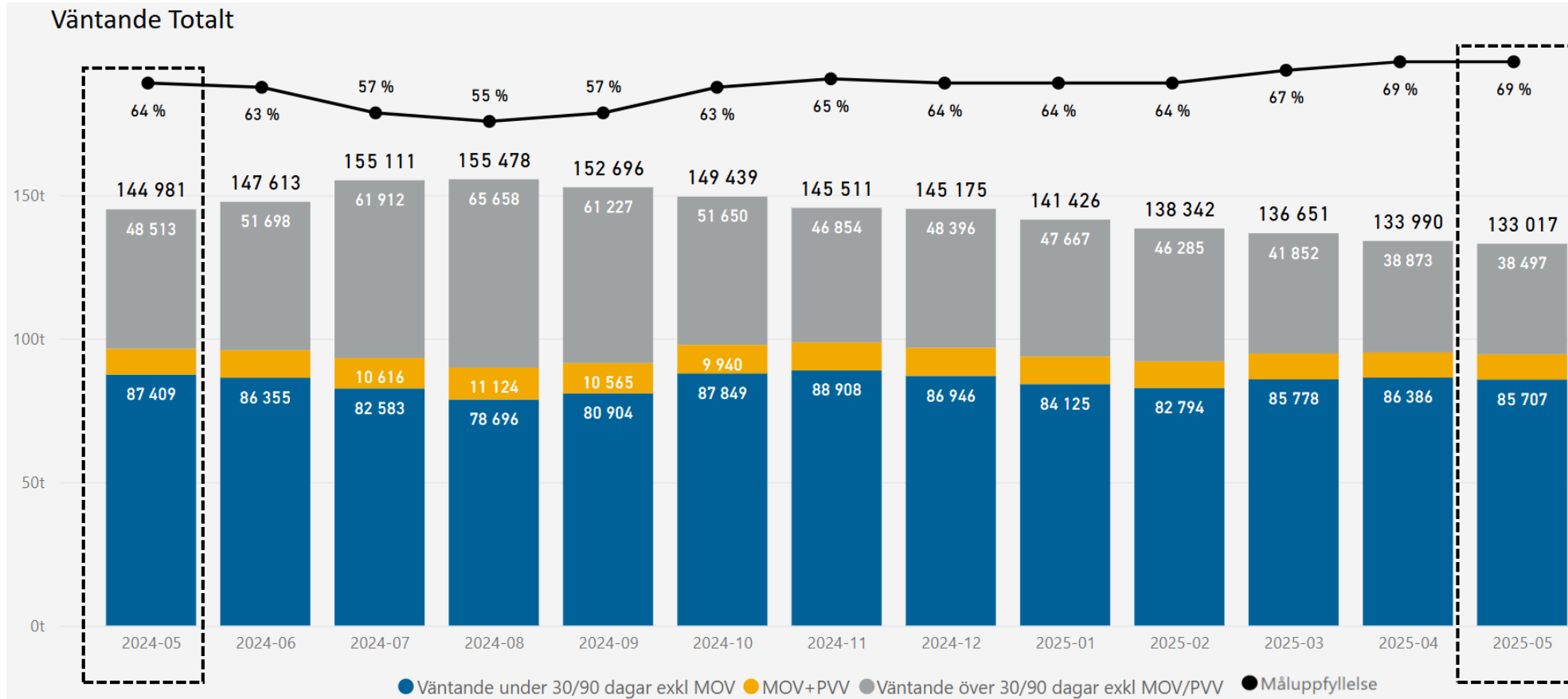


VUP:

- Antalet långväntare har ökat inom VUP, samtidigt som tillgängligheten är försämrad.
- Det är framförallt inom behandling ökningen skett.

Utveckling av den samlade tillgänglighet i regionen totalt

(första besök, operation, utredning, behandling, undersökning)

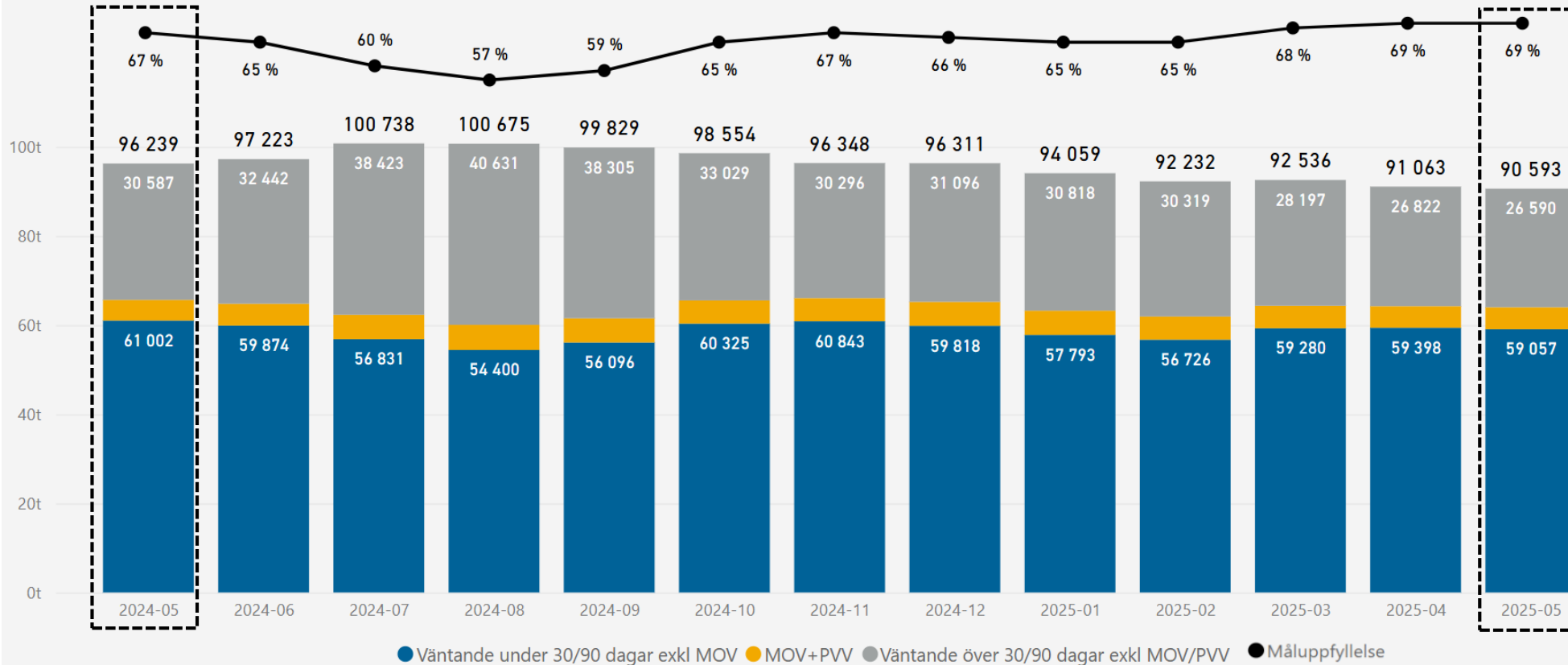


- Den samlade tillgängligheten i regionen har förbättrats med 5 procentenheter.
- Med de beslutade volymerna inför 2025 är planen att tillgängligheten ska öka till 74% i december 2025, förutsatt att den som väntat längst får vård först.
- Det innebär en ökning av tillgängligheten med 10 procentenheter från december 2024 till december 2025.
- Per maj 2025 har halva ökningen skett, men vi vet att tillgängligheten går ner under sommaren. Det är därför viktigt att följa beslutade produktionsplaner och att den som väntat längst får vård först.

Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



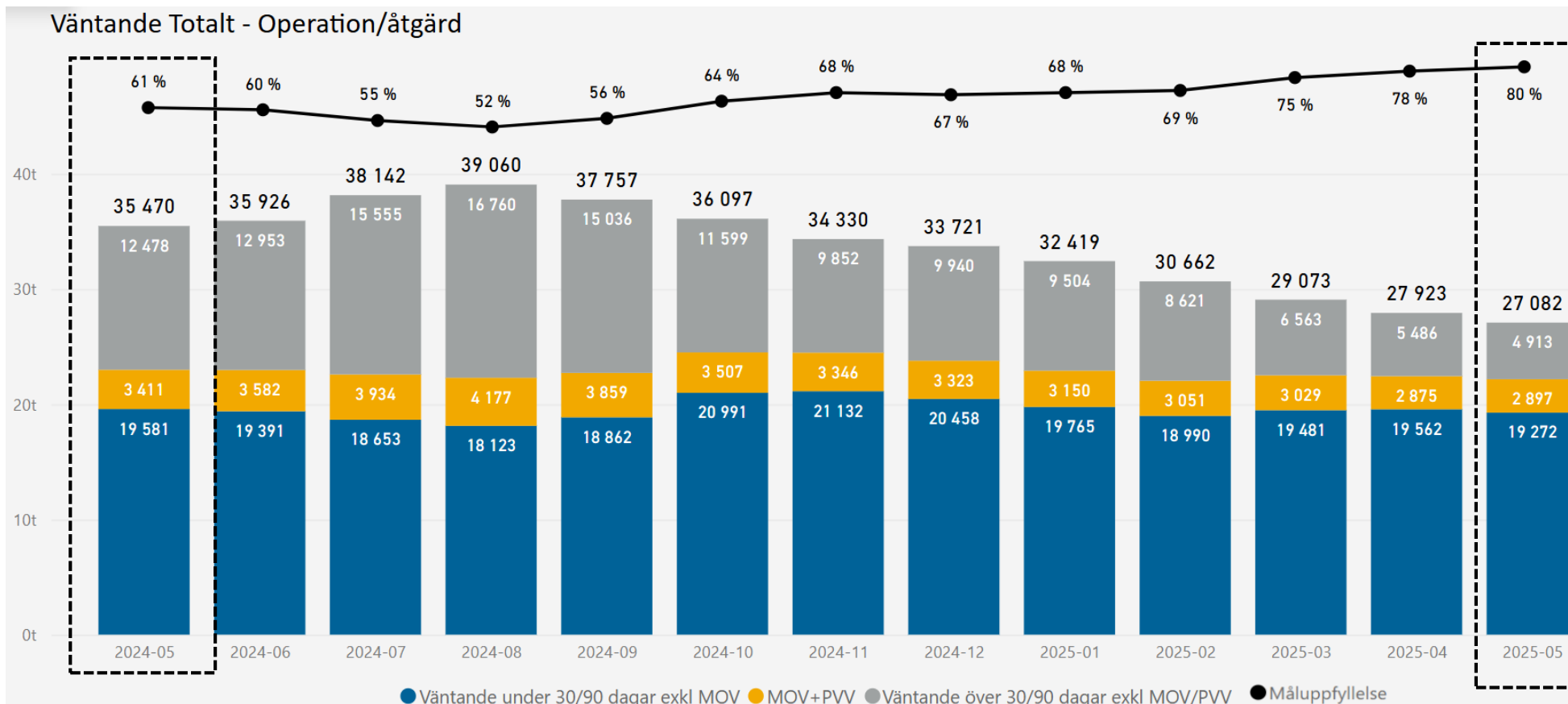
Väntande Totalt - Första besök



- Tillgängligheten till första besök har förbättrats med två procentenheter, men VGR ligger fortsatt strax under rikssnittet.
- Den sämsta måluppfyllelse till vårdgarantin är för de som väntar på en logoped (38%)
- Flest väntande över vårdgarantins yttersta gräns inklusive flest långväntare finns inom ortopedi (5800 respektive 2300 patienter).
- Hade alla planerade första besök utförts och den som väntat längst får vård först hade tillgängligheten till första besök ökat till 77%.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen



- Tillgängligheten till operation fortsätter att förbättras och har det senaste året förbättrats med 19 procentenheter och har inte varit bättre sedan regionen började mäta tillgängligheten på detta sätt.
- VGR ligger fortsatt över riksnittet och är en av de regioner som förbättrat tillgängligheten mest i landet.
- Väntande över vårdgarantins yttersta gräns har mer än halverats.
- Den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på operation har minskat med drygt en månad totalt för regionen.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

Ack maj 2025

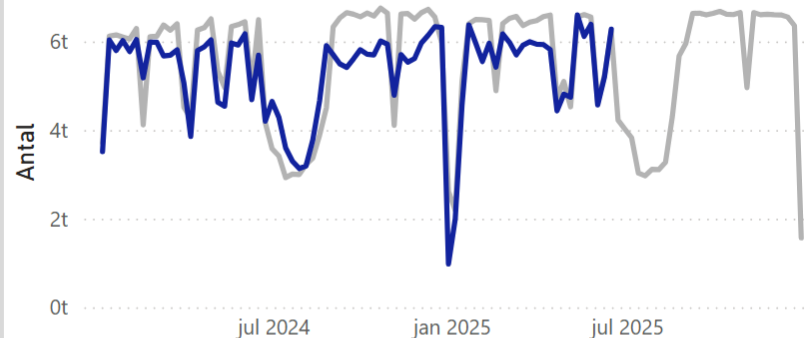


Egen regi

Första besök VGR

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

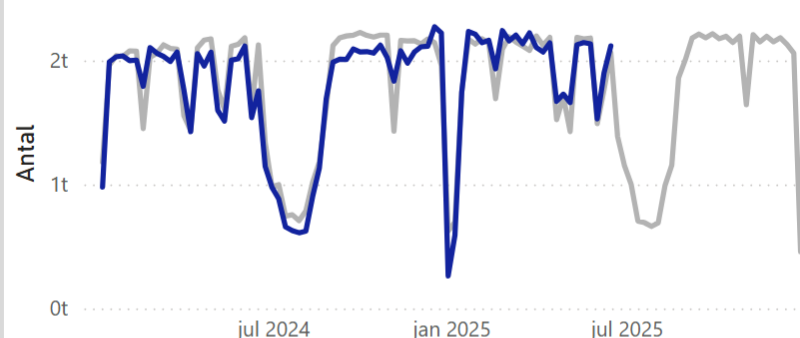
94 %



Operation VGR

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi

102 %

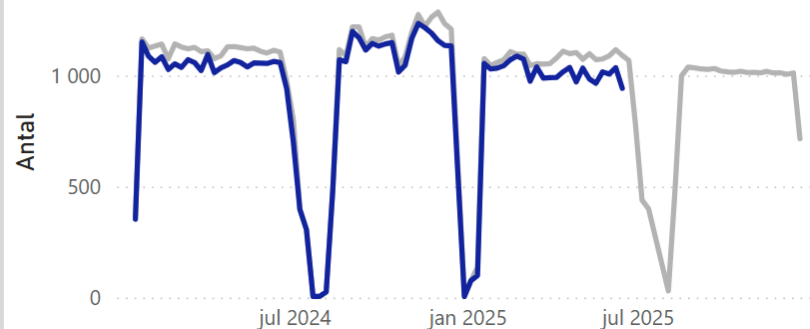


Extern regi

Första besök VGR

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

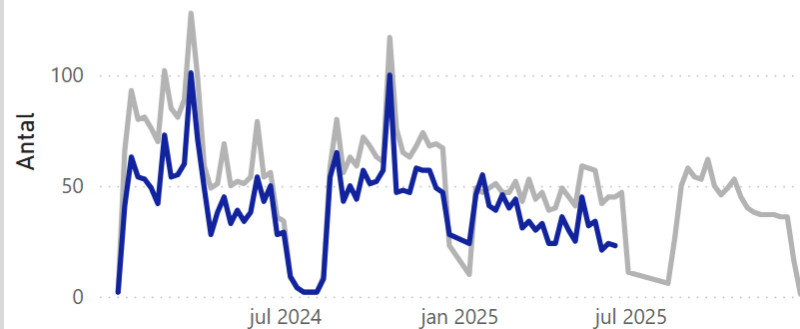
95 %



Operation VGR

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård

76 %



Egen regi

- Regionen har något bättre måluppfyllelse till plan ack maj, jämfört med ack april.
- Jämfört med samma period föregående år är produktionsutfallet 9% högre för operation och 1% lägre för första besök.
- Totalt sett når regionen dock inte de planerade volymerna pga besöken. Inom operation producerar regionen något mer än 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.

Produktionsutfall mot plan ack maj 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	12 794	14 800	-2 006	86 %	4 276	4 523	-247	95 %
PK Hud	20 163	22 162	-1 999	91 %	1 168	1 250	-82	93 %
PK ÖNH	12 514	13 219	-705	95 %	414	528	-114	78 %
PK Allmän kirurgi	9 751	10 451	-700	93 %	118	136	-18	87 %
PK Internmedicin	3 890	4 345	-455	90 %				
PK BUM	4 580	5 019	-439	91 %				
PK Ögon	11 589	11 950	-361	97 %	9 814	10 050	-236	98 %
PK Allergologi	671	922	-251	73 %				
PK Gynekologi	12 976	13 210	-234	98 %	1 898	2 029	-131	94 %
PK Kardiologi	4 067	4 266	-199	95 %	685	762	-77	90 %
PK Kärlkirurgi	1 184	1 378	-194	86 %	153	153	0	100 %
PK Handkirurgi	1 365	1 534	-169	89 %	463	460	3	101 %
PK Urologi	6 168	6 310	-142	98 %	908	1 113	-205	82 %
PK Lungmedicin	1 691	1 819	-128	93 %	132	165	-33	80 %
PK Onkologi	1 841	1 955	-114	94 %				
PK Plastikkirurgi	1 119	1 218	-99	92 %				
PK Njurmedicin	288	386	-98	75 %				
PK Neurokirurgi	398	493	-95	81 %				
PK Reumatologi	1 430	1 503	-73	95 %				
PK Neurologi	2 028	2 093	-65	97 %	550	574	-24	96 %
PK VUP	3 700	3 644	56	102 %				
PK Logopedi	2 151	1 976	176	109 %				
PK BUP	3 151	2 887	264	109 %				
PK Barnkirurgi	1 383	1 058	325	131 %				
Totalt	120 892	128 597	-7 705	94 %	20 579	21 743	-1 164	95 %

- Planerna för hud har ej uppdaterats efter en teknisk justering i huduppdraget för SU och SkaS.
- Ortopedi är fortsatt det område som avviker mest mot plan, samtidigt som produktionsutfallet är något lägre jämfört med samma period föregående år och området har en försämrad tillgänglighet.
- SV står för halva avvikelsen inom ortopedi, samtidigt som de har ökat produktionen mest inom området, samt har det högsta produktionsutfallet ack maj.
- Även ÖNH och Allmän kirurgi avviker mot plan i regionen, samtidigt som tillgängligheten i maj är förbättrad inom dessa områden.

Produktionsutfall mot plan ack maj 2025

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	7 322	7 564	-242	97 %	47	63	-16	75 %
PK Höft- & knäprotes	1 935	2 046	-111	95 %	67	86	-19	78 %
PK Urologi	2 927	3 036	-109	96 %	75	103	-28	73 %
PK Ablation	613	683	-70	90 %	40	40	0	100 %
PK Rygg	482	525	-43	92 %	34	21	13	162 %
PK Kardiologi	1 542	1 562	-20	99 %				
PK Obesitas	337	346	-9	97 %				
PK Handkirurgi	1 116	1 123	-7	99 %	3	1	2	300 %
PK Plastikkirurgi	1 245	1 246	-1	100 %	6	6	0	100 %
PK Barnkirurgi	908	901	7	101 %				
PK Kärlkirurgi	252	242	10	104 %	18	18	0	100 %
PK Axelprotes	197	184	13	107 %	2	10	-8	20 %
PK Thorax	687	663	24	104 %				
PK Neurokirurgi	601	560	41	107 %				
PK ÖNH	3 866	3 775	91	102 %	45	46	-1	98 %
PK Gynekologi	3 910	3 724	186	105 %	142	285	-143	50 %
PK Övriga ögon	2 442	2 161	281	113 %				
PK Katarakt	3 686	3 401	285	108 %				
PK Allmän kirurgi	9 212	8 825	387	104 %	255	308	-53	83 %
Totalt	43 280	42 566	714	102 %	734	987	-253	74 %

- Produktionen inom operation har ökat totalt sett med 9% jämfört med samma period föregående år och tillgängligheten har förbättrats enormt inom operation.
- Regionen producerar något mer än plan för perioden.
- Det är övrig ortopedi & höft- och knäproteser som avviker mot plan, samtidigt som produktionsutfallet är något högre hittills i år jämfört med samma period föregående år samt tillgängligheten är förbättrad.
- Inom handkirurgi, obesitas och urologi är produktionsutfallet lägre jämfört med samma period föregående år, utfallet avviker något mot plan – men tillgängligheten är trots detta förbättrad inom samtliga områden.

Produktionsutfall mot plan ack april 2025 – Per förvaltning

2025-08-21



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	15 625	15 613	12	100 %	1 950	1 950	100 %
SÄS	17 350	17 777	-427	98 %	4 074	4 509	90 %
SkaS	16 148	18 425	-2 277	88 %	3 109	3 432	91 %
SU	50 786	52 466	-1 680	97 %	9 730	10 147	96 %
SV	21 004	24 316	-3 312	86 %	1 711	1 717	100 %
Totalt	120 913	128 597	-7 684	94 % 	20 574	21 755	95 %

Första besök:

- SV står för halva avvikelser inom besök samtidigt som dom ökat sin produktion från jan-maj 2024 till jan-maj 2025 mest i procent.

Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
▲							
NU	7 041	6 439	602	109 %	132	138	96 %
SÄS	4 819	5 220	-401	92 %	26	28	93 %
SkaS	5 937	5 842	95	102 %	115	136	85 %
SU	17 699	16 631	1 068	106 %	419	618	68 %
SV	7 785	8 434	-649	92 %	42	49	86 %
Totalt	43 281	42 566	715	102 % 	734	969	76 %

Operation:

- SÄS och SV når inte planerna inom operation medan övriga förvaltningar överproducerar, framförallt NU och SU. Även inom operation har SV ökat produktionsutfallet jämfört med samma period föregående år.

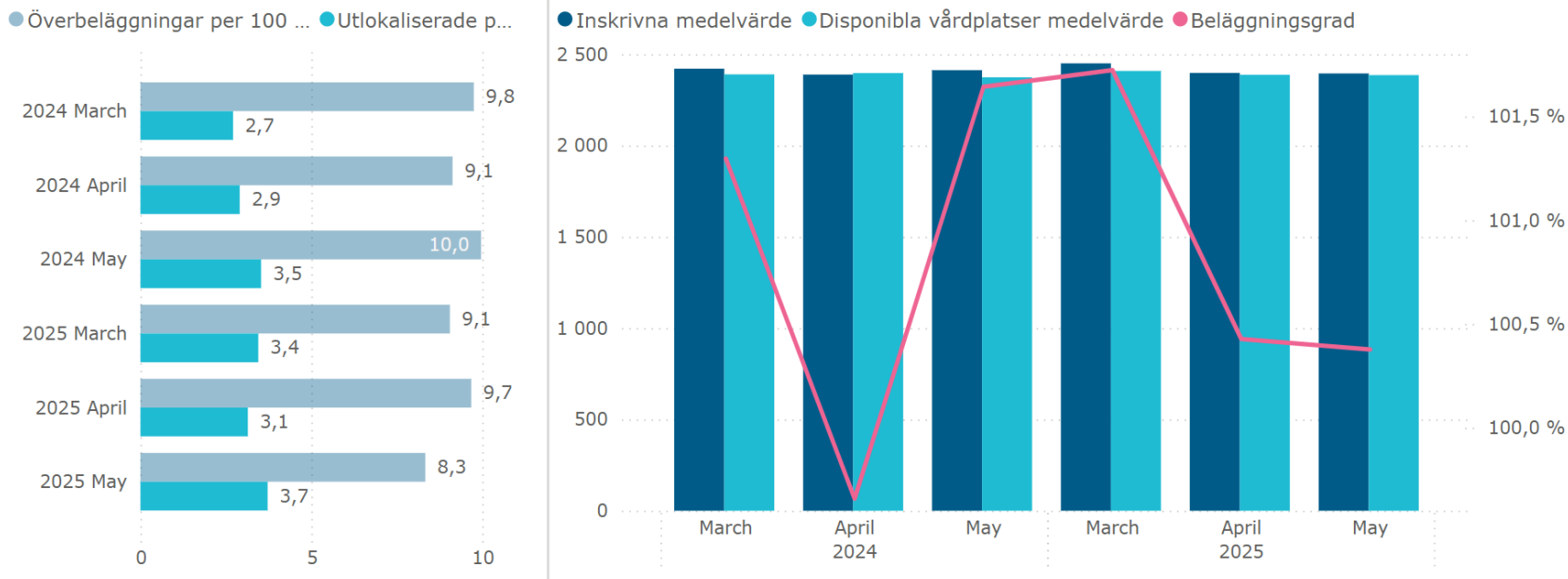
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)



Year	2024			2025		
	March	April	May	March	April	May
Fastställda vårdplatser medelvärde	2 895	2 868	2 852	2 754	2 755	2 735
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 390	2 397	2 374	2 408	2 387	2 386
Inskrivna medelvärde	2 421	2 388	2 413	2 450	2 397	2 395
Beläggningsgrad	101,30 %	99,66 %	101,64 %	101,72 %	100,43 %	100,38 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	9,8	9,1	10,0	9,1	9,7	8,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	2,7	2,9	3,5	3,4	3,1	3,7

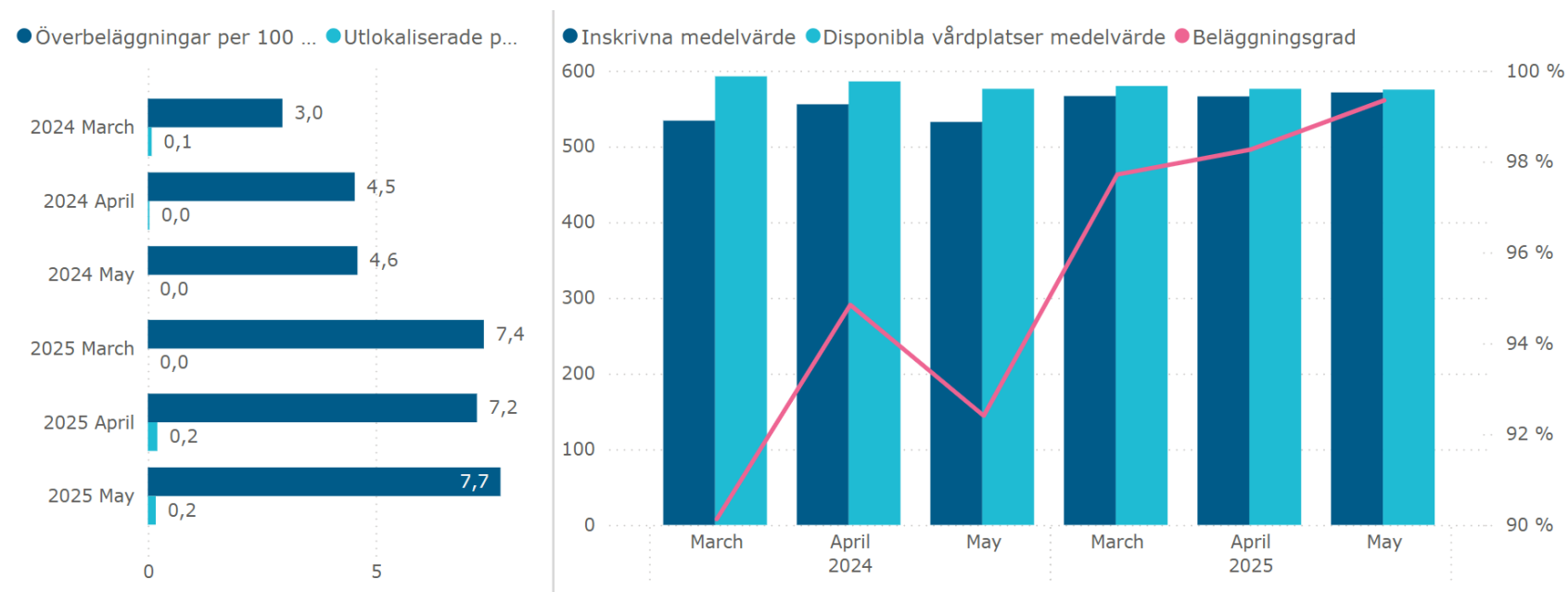
- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i maj 2025 är 100 %. Det är i stort sett en oförändrad beläggningsgrad, samtidigt som den är fortsatt för hög.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit ca 87%.
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
 - inflödet minska med ca 10% eller
 - disponibla vårdplatser öka med ca 275 platser.
- Över tid har medelvårdtiden minskat för den planerade vården.
- Beläggningsgraden skiljer sig åt mellan förvaltningarna.
- Enligt Termbanken är definitionen för en disponibel vårdplats "vårdplats i slutenvård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö". Det innebär att en bemannad vårdplats är disponibel även om den är bemannad med övertid eller likande. Koncernkontoret uppmanar alla förvaltningar att registrera sina vårdplatser enligt termbankens definition.

Maj 2025 per förvaltning

	NU	SÅS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	288	391	1 376	271
Disponibla vårdplatser medelvärde	388	290	350	1 115	243
Inskrivna medelvärde	440	305	337	1 069	245
Beläggningsgrad	113,40 %	105,17 %	96,28 %	95,83 %	100,62 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	15,9	11,2	7,4	5,9	5,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	2,3	8,6	3,6	2,8	4,6

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måttal 90%)



Year	2024			2025		
	March	April	May	March	April	May
Fastställda vårdplatser medelvärde	656	656	656	604	604	604
Disponibla vårdplatser medelvärde	593	586	576	580	576	575
Inskrivna medelvärde	534	556	532	567	566	571
Beläggningsgrad	90,13 %	94,84 %	92,40 %	97,71 %	98,26 %	99,35 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	3,0	4,5	4,6	7,4	7,2	7,7
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2

- Beläggningsgraden i regionen i mars är ca 99% vilket är en ökning samt en för hög beläggningsgrad.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit ca 94%
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
 - Inflödet minska med ca 8%
 - eller
 - Disponibla vårdplatser öka med ca 50.
- Beläggningsgraden skiljer sig avsevärt mellan förvaltningarna.
- Enligt Termbanken är definitionen för en disponibel vårdplats "vårdplats i slutenvård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö". Det innebär att en bemannad vårdplats är disponibel även om den är bemannad med övertid eller likande. Koncernkontoret uppmanar alla förvaltningar att registrera sina vårdplatser enligt termbankens definition.

Maj 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	82	327	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	112	42	82	312	27
Inskrivna medelvärde	137	32	75	310	18
Beläggningsgrad	121,88 %	76,79 %	91,16 %	99,20 %	67,59 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	23,4	0,0	0,6	5,7	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN