

Status i arbetet med tillgängligheten i april 2026



Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

April 2026

Primärvård

- Tillgängligheten inom primärvården är i samma nivå som tidigare för vårdval vårdcentral och vårdval rehab
- Tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa är sämre jämfört med samma period förra året

1177 på telefon

- Andelen besvarade samtal är inom mål (75%)
- Medelväntetid och antal överbelastningsmeddelanden har minskat jämfört med samma period förra året

Specialistvård

- Tillgängligheten till vårdgarantin inom specialistvården i VGR är hög
- Regionen utför alla planerade volymer på totalen inom både förstabetesök och operationer
- Regionen utför inte planerade volymer för koloskopier
- Viss avvikelse finns i leveransplaner till annan vårdgivare, framför allt inom operation
- Långväntare i regionen fortsätter att minska, både de som väntar på operation och barn som väntar på logoped
- En femtedel av alla patienter som registrerats med MOV eller PVV har väntat i över 365 dagar – korrekt registrering behöver säkerställas
- Beläggningsgraden inom somatiken går åt rätt håll, men är fortsatt för hög (99%)
- Beläggningsgraden inom psykiatrin är för hög (95%)
- Ingen förvaltning når målet för ambulanssjukvård prioritet 1A

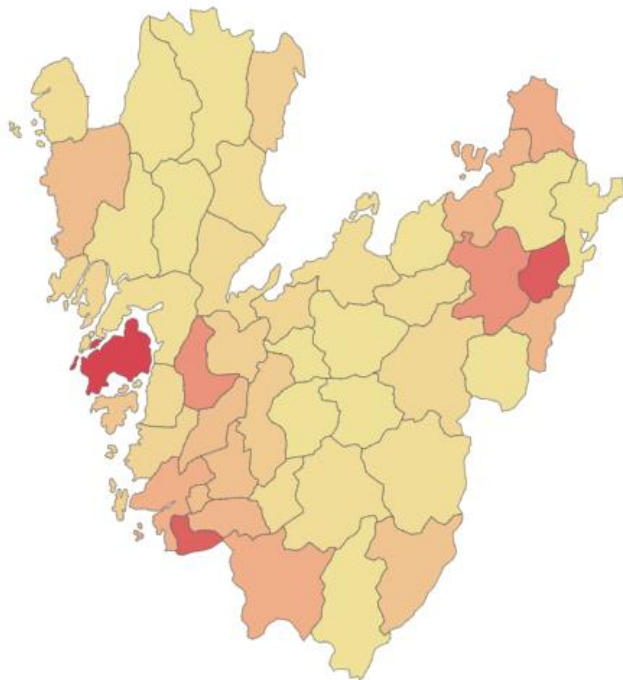
Primärvård



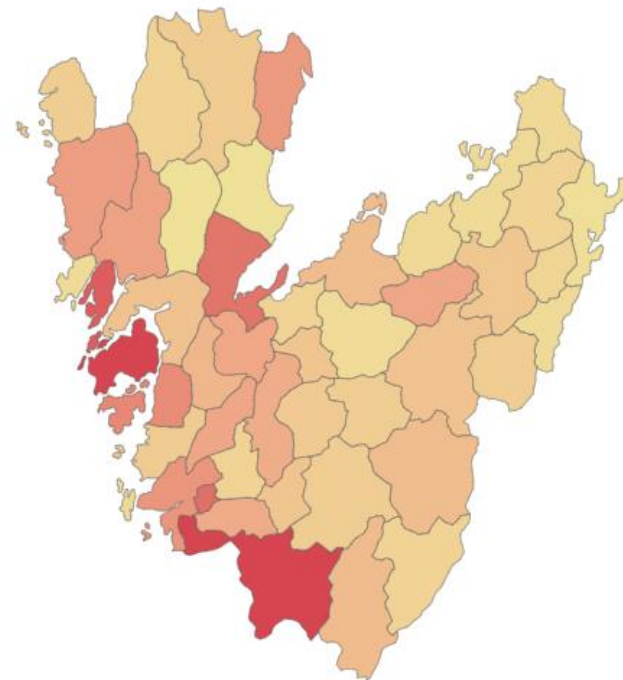
Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar

3:an VVVC

3:an VVR



2026-03-01



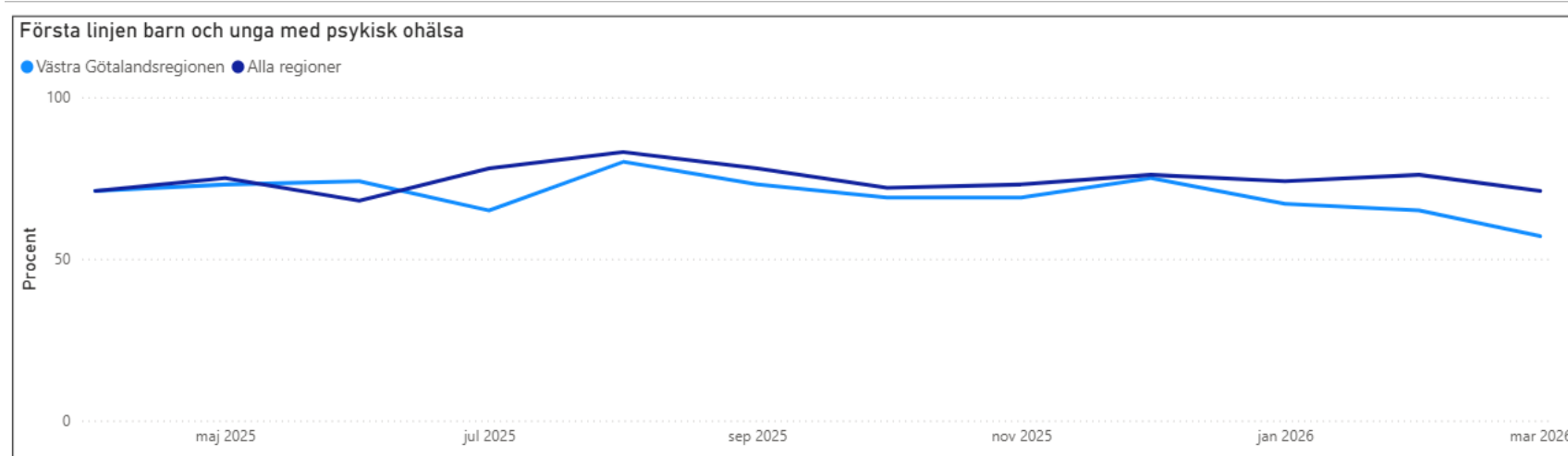
2026-03-01



- Första månaderna 2026 har 92- 93% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar. Det är jämförbart med hur vårdgarantin för medicinsk bedömning var under 2025.
- Västra Götalandsregionen ligger 8 procentenheter över rikssnittet under mars 2026

Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

Medicinsk bedömning inom tre dagar, primärvård

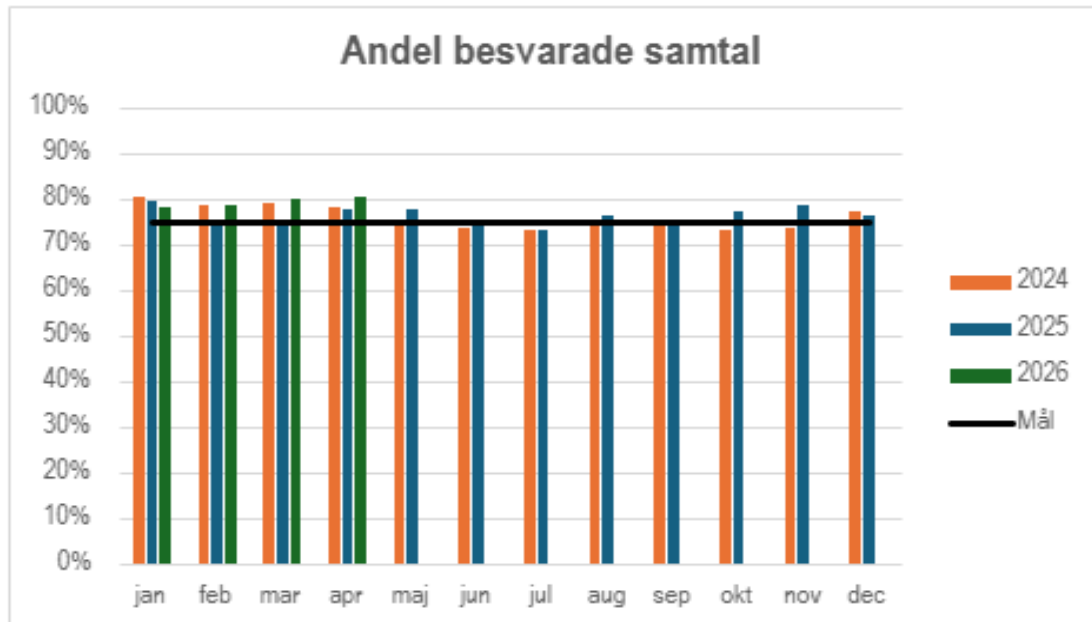
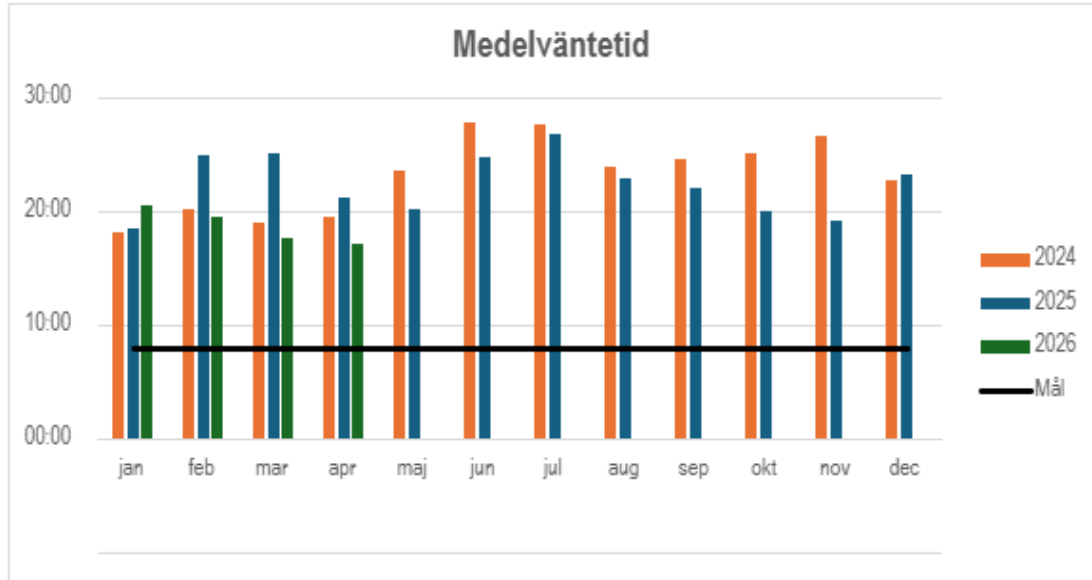


- Första månaderna 2026 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen på mellan 57% - 67 %.
- En minskning med 14 procentenheter jämfört med samma månad föregående år. I mars 2026 ligger Västra Götalandsregionen 14 procentenheter under rikssnittet.
- Avvikelsen har uppmärksammats och ingår i kommande uppföljning.

1177 på telefon



Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon

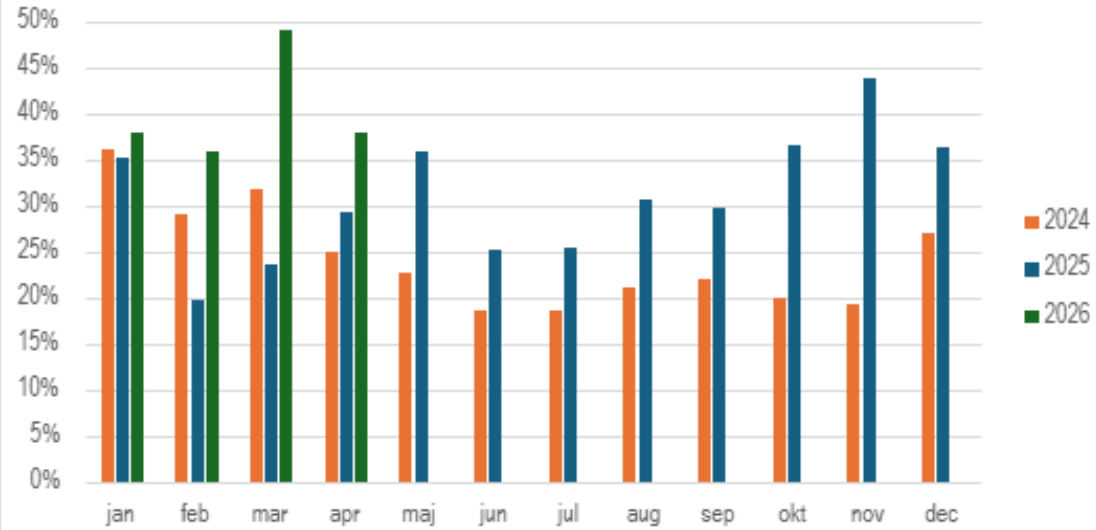


- Medelväntetiden har förbättrats under de första kvartalet för 2026. 17:14 minuter för april månad. Nationell medelväntetid från 19 regioner var 15:03 min.
- Andelen besvarade samtal är inom mål (75%).
- Antal överbelastningsmeddelanden har minskat jämfört med föregående år. Enligt Regionhälsan inträffar de flesta på helger i samband med rast.
- Det är fortsatt låg andel samtal som besvaras inom målledtiden på 8 minuter, främst på helg där endast 19,8 % av samtalen besvaras inom 8 minuter. Regionhälsan arbetar med åtgärd för ökad tillgänglighet på helg.
- Sedan februari har fler antal och andel samtal besvarats jämfört med samma period 2025.
- Regionhälsan ska genomföra ny rekryteringsomgång med introduktionsstart i början av september som väntas förbättra tillgängligheten ytterligare.

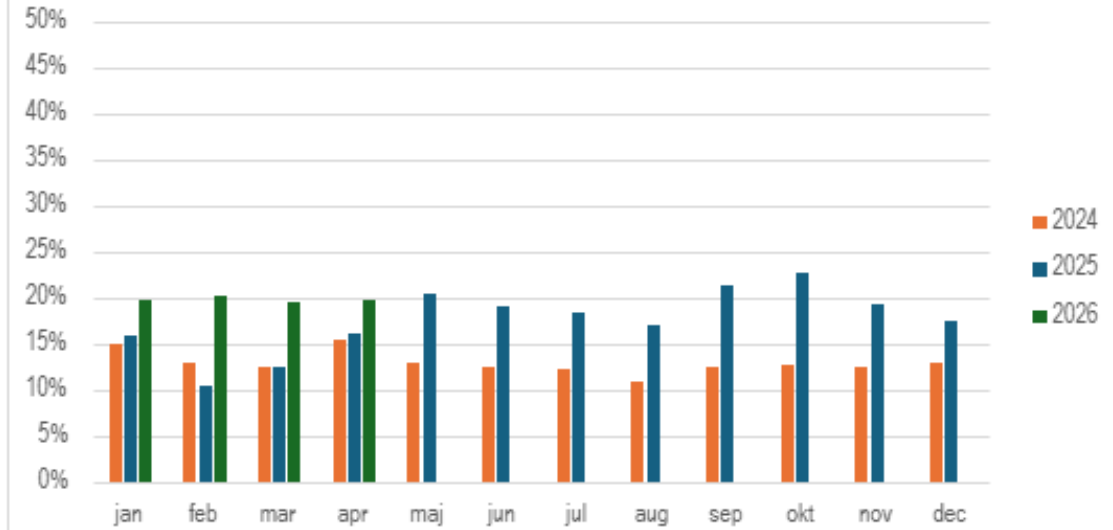
Utfall 1177 på telefon 2026 (utfall för 2025 inom parentes)

	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni
Andel besvarade samtal inom målledtid	Helg: 19,8% (16 %) Vardag: 38 % (35,4 %)	Helg: 20,3 % (10,6 %) Vardag: 36,1 % (19,8 %)	Helg: 19,6 % (12,5 %) Vardag: 49,3 % (23,6 %)	Helg: 19,8% (16,3%) Vardag: 38 % (29,4%)	Helg: Vardag:	Helg: Vardag:
Andel besvarade samtal av inkomna samtal	78 % (80%)	79% (76%)	80% (76%)	81% (78%)		
Medelväntetid	20:33 (18:36)	19:33 (24:58)	17:41 (25:11)	17:14 (21:20)		
Antal inkomna samtal	52 183 (51 945)	47 316 (47 168)	50 141 (50 361)	49 179 (48 123)		
Antal besvarade samtal	40 869 (41 494)	37 377 (35 771)	40 153 (38 064)	39 604 (37 155)		
Antal utringda samtal	9550 (9106)	8200 (7172)	8740 (7533)	8601 (7960)		
Antal överbelastningsmeddelande	7481 (6711)	6564 (14 096)	5007 (16 653)	4229 (9040)		
Andel överbelastningsmeddelande av totalt inkomna samtal	14 % (13 %)	14 % (30 %)	10 % (33 %)	10 % (19%)		
Antal administrativa samtal, helg, vardag kväll och natt.	2470	2210 4,8% av hanterade	2530	2393		

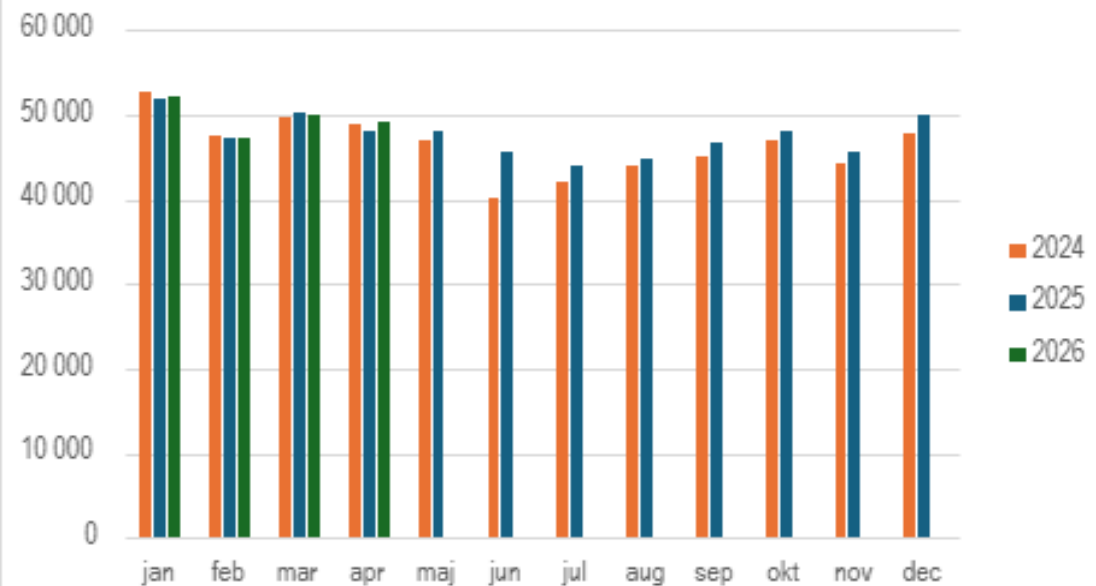
Andel besvarade inom 8 min vardag



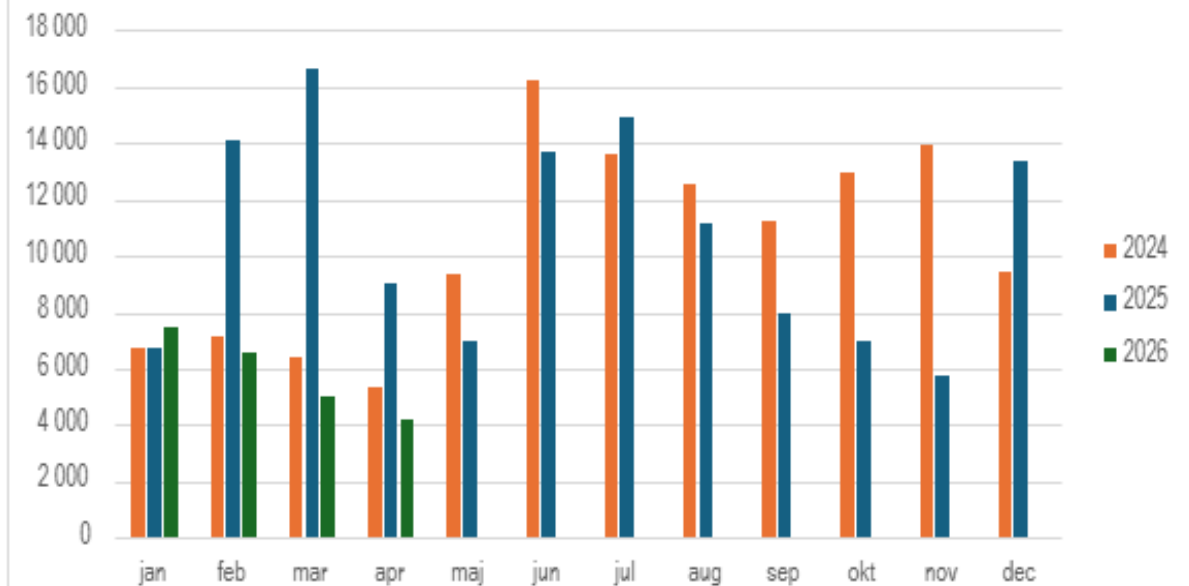
Andel besvarade inom 8 min helg



Antal inkommande samtal



Antal överbelastningsmeddelanden



Topp 10 kontaktorsaker april 2026 till 1177

Vårdkontaktorsak / Brådskegrad / Symtomrad / Hänvisad enhet	Antal journaler med symtombedömning	Andel
⊕ Buksmärta - vuxen	1 465	5,37%
⊕ Feber - barn	1 223	4,49%
⊕ Bröstsmärta	824	3,02%
⊕ Andningsbesvär - vuxen	617	2,26%
⊕ Synförändring	597	2,19%
⊕ Ryggbesvär - vuxen	575	2,11%
⊕ Yrsel	573	2,10%
⊕ Ögonbesvär - vuxen	533	1,95%
⊕ Slag mot huvudet - barn	513	1,88%
⊕ Huvudvärk - vuxen	504	1,85%

Hänvisning andra vårdinstanser 2026 från 1177

Hänvisningsnivåer	jan	feb	mar	apr
Omgående ambulans (112) (andel i %)	4,50%	4,50%	4,55%	4,48%
Specialistvård (andel i %)	26,47%	25,67%	27,02%	28,20%
Primärvård (andel i %)	40,97%	40,69%	40,79%	40,94%
Avvakta/råd (andel i %)	26,60%	28,05%	26,73%	24,92%
Upplysning (andel i %)	12,25%	11,57%	12,04%	13,02%
Antal 1177-uppdrag	39	35	39	56

Övriga kommentarer från Regionhälsan angående 1177

- I april hade verksamheten 135 nettoårsarbetande sjuksköterskor inkl. vikarier, jämfört med 125 i april 2025.
- Extrapass har även erbjudits till timanställda, framför allt på helger, för att öka bemanningen vid bristtillfällen.
- I april hade Inera en driftstörning som innebar att journalsystemet inte kunde användas under ca nio timmar. Samtal gick att besvara men journaldokumentation fick göras på papper enligt reservrutin. Tid fick läggas på att efterregistrera journalerna digitalt, varpå produktionstakten minskade.



Specialistvård

April 2026

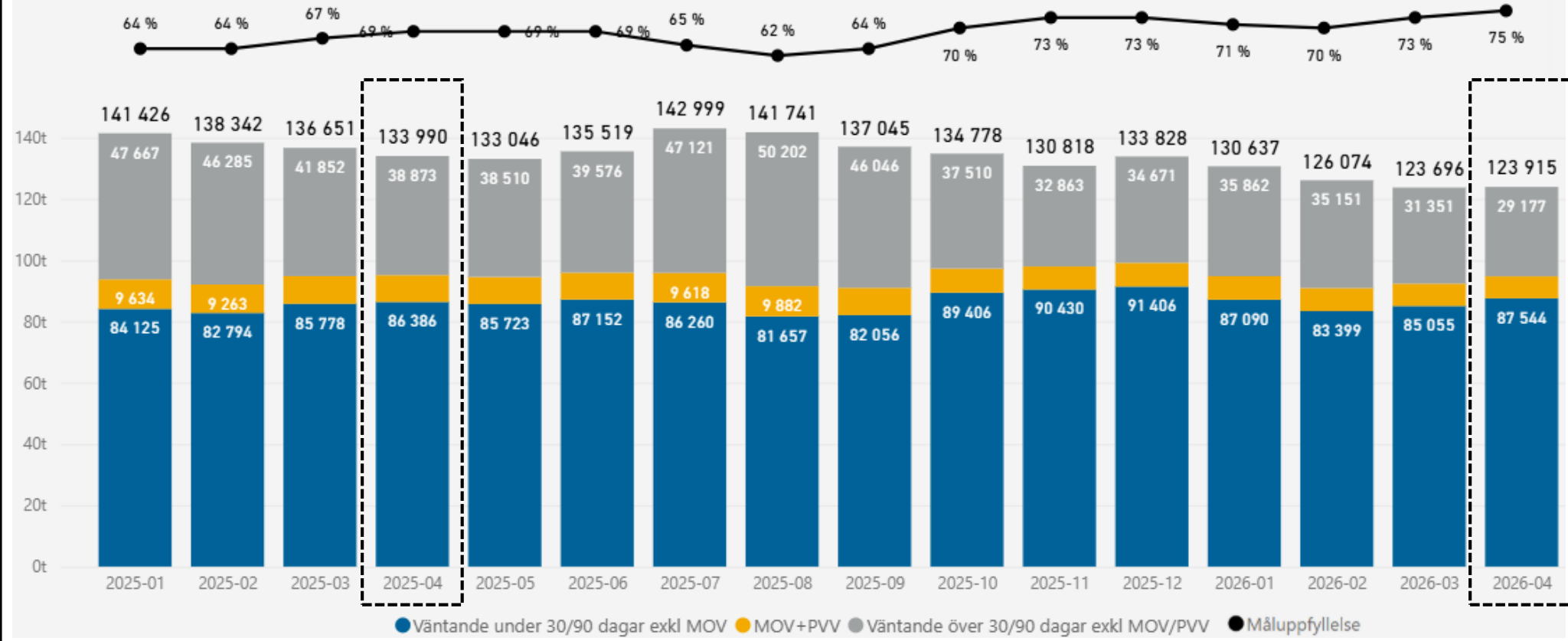


Utveckling av den samlade tillgängligheten i regionen totalt

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



Väntande Totalt



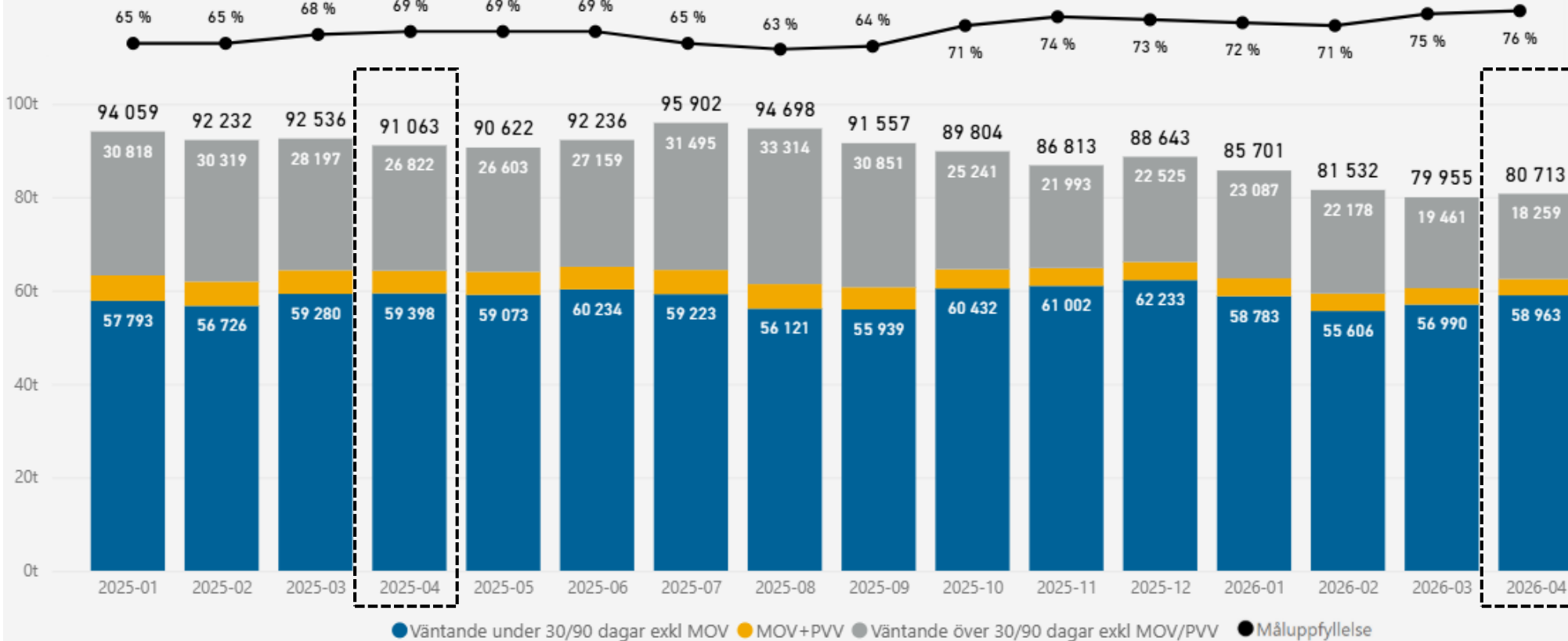
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin har inte varit såhär hög på totalen i VGR sedan detta sätt att mäta infördes i slutet av 2020.
- Antalet väntande patienter är ca 10 000 färre jämfört med samma period förra året.
- Målsättningen att nå en tillgänglighet på 83% är fortsatt rimlig.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utveckling av tillgängligheten inom första besök Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Första besök



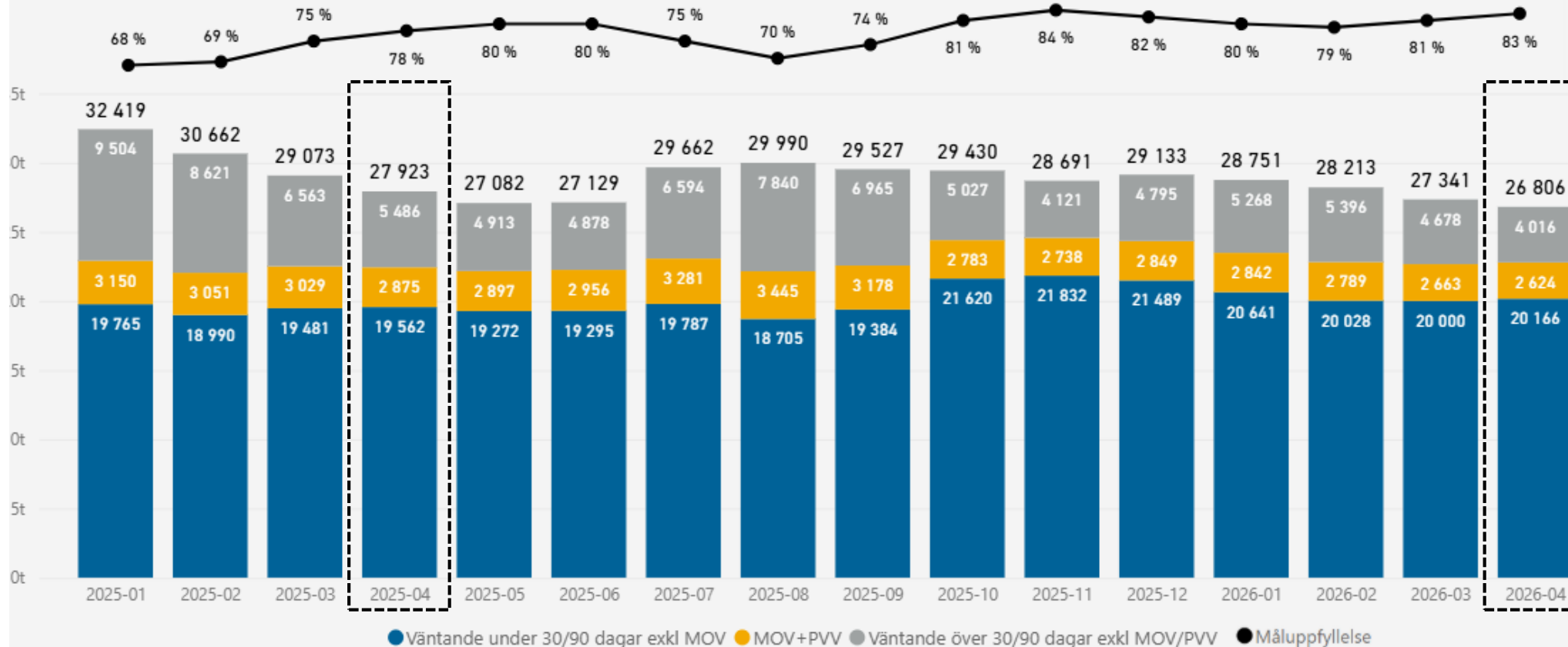
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin inom förstebesök har inte varit så hög sedan detta sätt att mäta infördes i slutet av 2020.
- Antalet väntande patienter är ca 10 400 färre jämfört med samma period förra året.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

Utveckling av tillgängligheten inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Operation/åtgärd



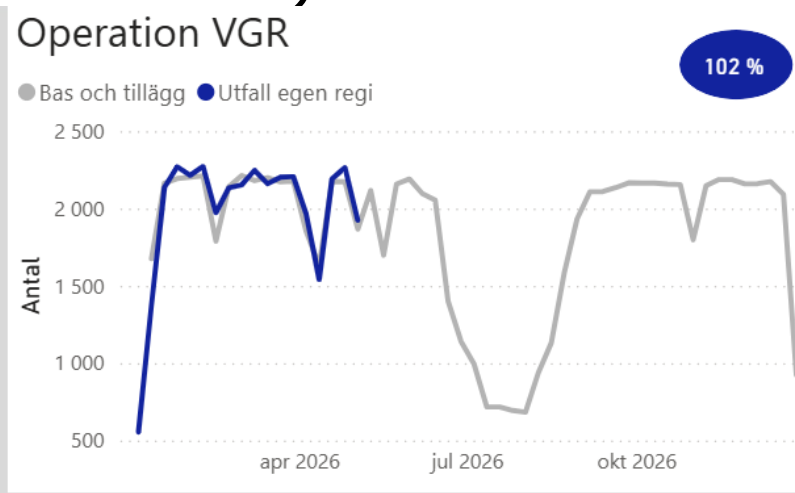
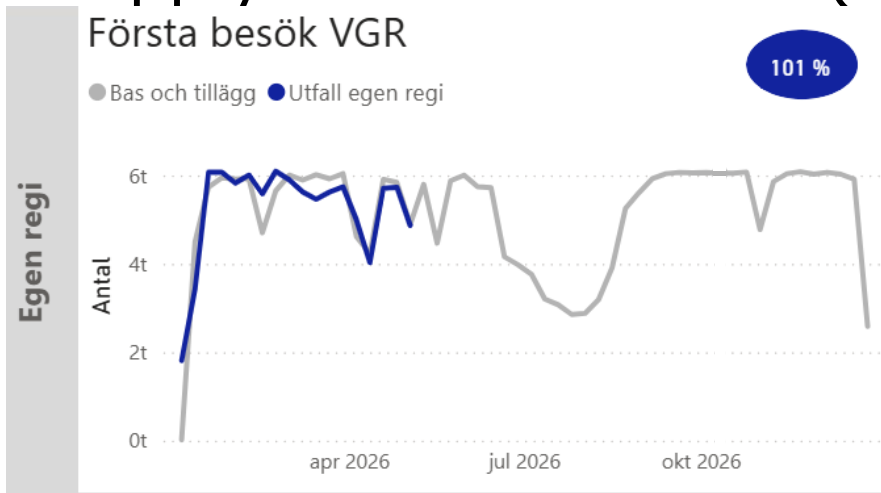
- Tillgängligheten till operation är fortsatt hög.

- Antalet väntande patienter är ca 1 100 färre jämfört med samma period förra året.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

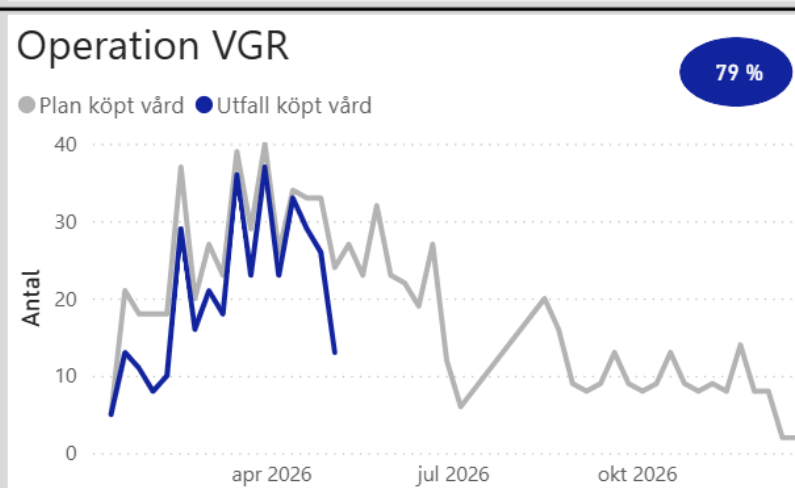
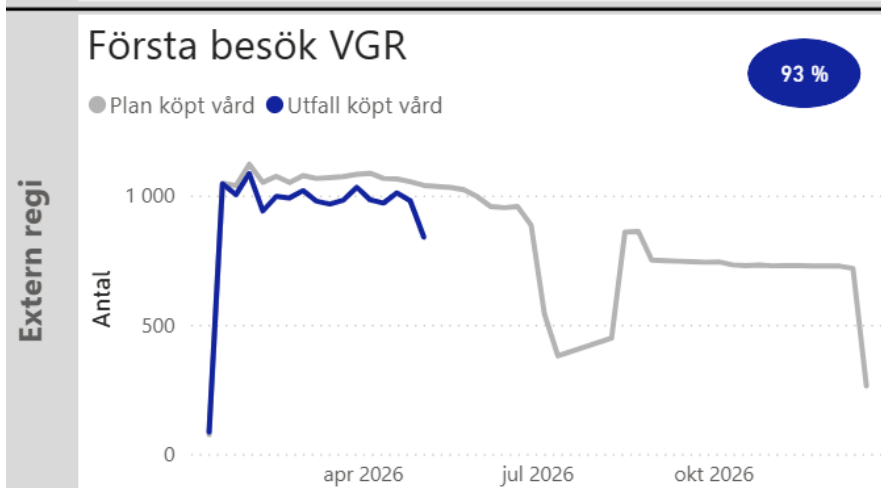
Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

Måluppfyllelse mars 2026 (vecka 1-18)



Egen regi

- På totalen har man producerat mer än 100% av sina planer inom både förstabetesök och operation.



Extern regi

- Regionen avviker mot leveransplan inom både förstabetesök och operationer.
- Procentuellt är avvikelsen störst inom operationer där det rör sig om små volymer. Avvikelsen för operationer är fortsatt störst inom gynekologi.
- Till antalet är avvikelsen störst inom förstabetesök, främst inom ögonsjukvård.

Produktionsutfall mot plan 2026

Första besök (vecka 1-18)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	
PK Logopedi	2 437	1 625	812	150 %	●
PK Kardiologi	3 559	3 253	306	109 %	●
PK Gynekologi	11 301	10 338	963	109 %	●
PK Plastikkirurgi	985	908	77	108 %	●
PK Barnkirurgi	897	841	56	107 %	●
PK BUM	4 026	3 783	243	106 %	●
PK Urologi	5 173	4 896	277	106 %	●
PK Handkirurgi	1 248	1 197	51	104 %	●
PK Allergologi	721	702	19	103 %	●
PK Ortopedi	11 600	11 371	229	102 %	●
PK Reumatologi	1 180	1 164	16	101 %	●
PK Onkologi	1 487	1 471	16	101 %	●
PK Hud	10 506	10 411	95	101 %	●
PK Internmedicin	3 169	3 187	-18	99 %	●
PK Ögon	9 477	9 582	-105	99 %	●
PK Neurokirurgi	355	369	-14	96 %	●
PK Allmän kirurgi	7 927	8 262	-335	96 %	●
PK ÖNH	9 872	10 334	-462	96 %	●
PK Neurologi	1 650	1 735	-85	95 %	●
PK Kärlkirurgi	1 008	1 062	-54	95 %	●
PK BUP	2 389	2 557	-168	93 %	●
PK Njurmedicin	271	294	-23	92 %	●
PK VUP	2 752	3 028	-276	91 %	●
PK Lungmedicin	1 220	1 397	-177	87 %	●
Totalt	95 210	93 767	1 443	102 %	●

- Måluppfyllelse till produktionsplan är bättre i år jämfört med förra året, då utfallet var 94%. Produktionstakten är på totalen också något högre än förra året.
- SV följer sin plan för utökning av förstabetesök inom gynekologi.
- Störst positiv avvikelse till antalet finns fortsatt inom gynekologi och logopedi.
- Störst negativ avvikelse till antalet finns inom ögon följt av ÖNH.
- I proportion till uppdragets storlek finns den största positiva avvikelser inom logopedi.
- I proportion till uppdragets storlek finns den största negativa avvikelser inom lungmedicin.

Produktionsutfall mot plan 2026







Operation (vecka 1-18)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	
PK ÖNH	3 250	3 055	195	106 %	●
PK Gynekologi	3 313	3 121	192	106 %	●
PK Övriga ögon	1 899	1 798	101	106 %	●
PK Kärlkirurgi	207	196	11	106 %	●
PK Ablation	577	547	30	105 %	●
PK Allmän kirurgi	7 536	7 255	281	104 %	●
PK Övrig Ortopedi	6 224	5 998	226	104 %	●
PK Urologi	2 488	2 408	80	103 %	●
PK Katarakt	3 154	3 060	94	103 %	●
PK Kardiologi	1 290	1 263	27	102 %	●
PK Plastikkirurgi	1 096	1 090	6	101 %	●
PK Axelprotes	174	176	-2	99 %	●
PK Neurokirurgi	449	460	-11	98 %	●
PK Handkirurgi	885	919	-34	96 %	●
PK Barnkirurgi	699	730	-31	96 %	●
PK Thorax	532	560	-28	95 %	●
PK Höft- & knäprotes	1 566	1 669	-103	94 %	●
PK Rygg	373	453	-80	82 %	●
PK Obesitas	116	258	-142	45 %	●
Totalt	35 828	35 016	812	102 %	●







- Måluppfyllelse till produktionsplan är bättre i år jämfört med förra året, då utfallet var 101%. Produktionstakten är något högre jämfört med samma period förra året.
- Avvikelser finns inom flera områden, men är små till i förhållande till uppdraget, förutom för rygg och obesitas.

Produktionsutfall mot plan per förvaltning

Första besök vecka 1-18

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
▲				
NU	12 452	12 365	87	101 % 
SÄS	13 805	13 627	178	101 % 
SkaS	13 050	13 106	-56	100 % 
SU	38 545	36 038	2 507	107 % 
SV	17 358	18 631	-1 273	93 % 
Totalt	95 210	93 767	1 443	102 % 

Operation vecka 1-18

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
▲				
NU	5 699	5 231	468	109 % 
SÄS	4 243	4 628	-385	92 % 
SkaS	4 814	4 487	327	107 % 
SU	14 478	14 097	381	103 % 
SV	6 594	6 573	21	100 % 
Totalt	35 828	35 016	812	102 % 

Första besök:

- Alla sjukhusförvaltningar förutom SV och SKAS producerar över beslutade volymer på totalen. Både SKAS och SV har gjort fler förstabesök under perioden jämfört med förra året.
- Jämfört med förra året har alla sjukhus förbättrat sin måluppfyllelse till produktionsplan.

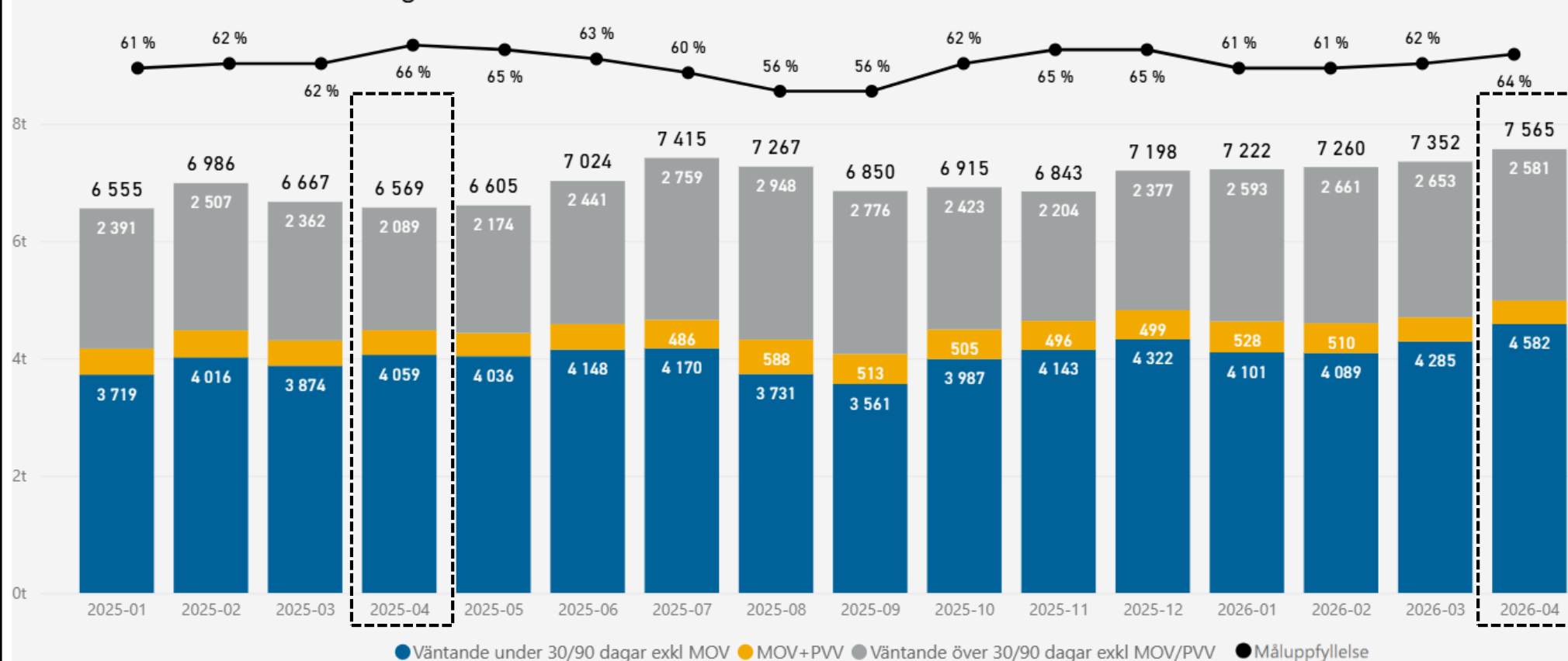
Operation:

- Alla sjukhusförvaltningar förutom SÄS gör sina volymer på totalen. Avvikelsen är spridd över flera vårdområden men är störst inom övrig ortopedi. SÄS har genomfört fler operationer under perioden jämfört med förra året.

Utveckling av tillgängligheten inom undersökning Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Undersökning



- Tillgängligheten till undersökning är sämre jämfört med samma period förra året.
- Antalet väntande har ökat, både på totalen och väntande över 90 dagar.
- 5 000 patienter väntar på koloskopi. För dem är måluppfyllelsen till vårdgarantin 62%.
- 2 500 patienter väntar på gastroskopi. För dem är måluppfyllelsen till vårdgarantin 69%.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Koloskopi: Produktionsutfall mot plan per förvaltning

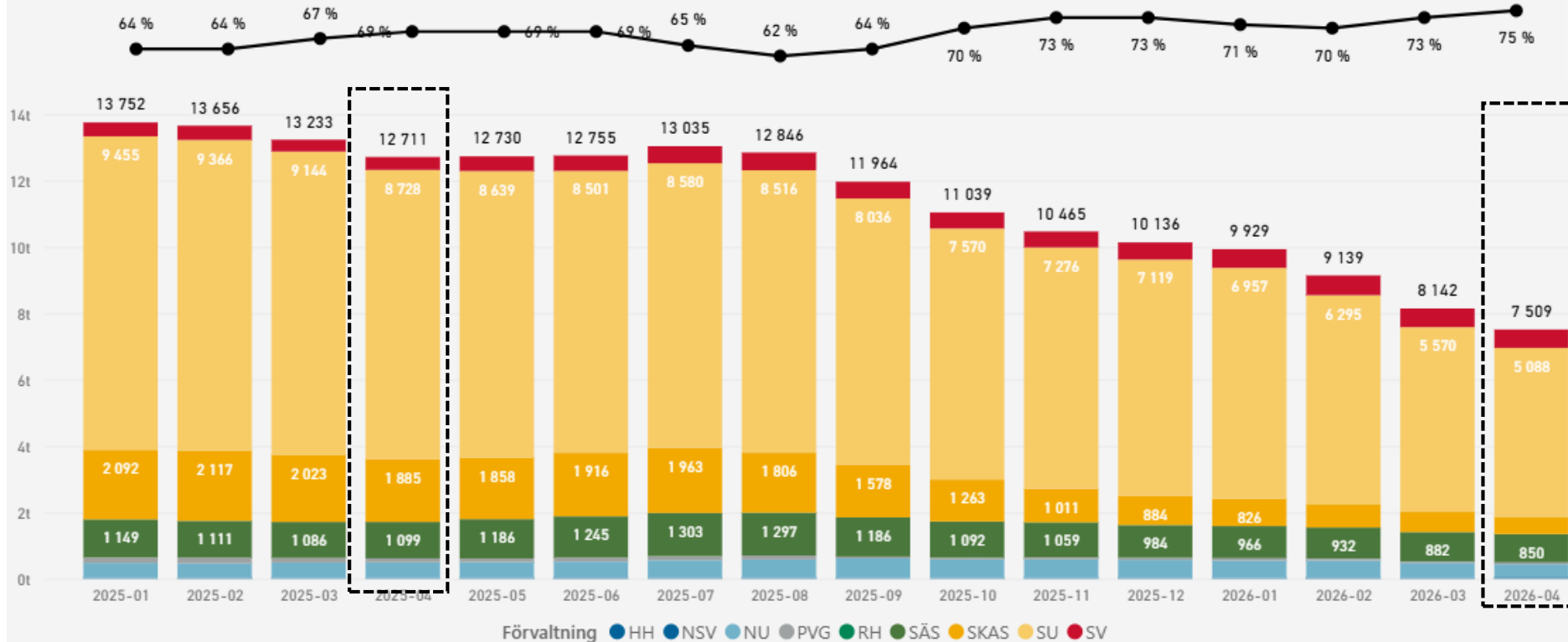
Ackumulerad produktion koloskopi januari till april 2026			
	Plan	Utfall	Andel
SV	1413	1192	84%
SKAS	1811	1687	93%
SÄS	1182	997	84%
NU	1330	1231	93%
SU	1998	1955	98%
VGR	7734	7062	91%

- Koloskopier har identifierats som ett "skört vårdområde". Sjukhusförvaltningarna har utmaning med att erbjuda patienter i standardiserade vårdförlopp samt med prio 14 och 30 dagar tid inom måldatum.
- 364 patienter har väntat i över 365 dagar (varav 41 MOV/PVV).
- Från och med 1 maj 2026 finns avtal som VGR tecknat för endoskopier.
- Hittills i år har sjukhusförvaltningarna gemensamt genomfört 91% av det totala produktionsuppdraget inom koloskopi.
- För att säkerställa att alla väntande patienter får vård inom medicinska måldatum är det viktigt att samtliga sjukhusförvaltningar producerar enligt uppdrag.

Samlad bild över väntande över 365 dagar (långväntare) oavsett utförare april 2026



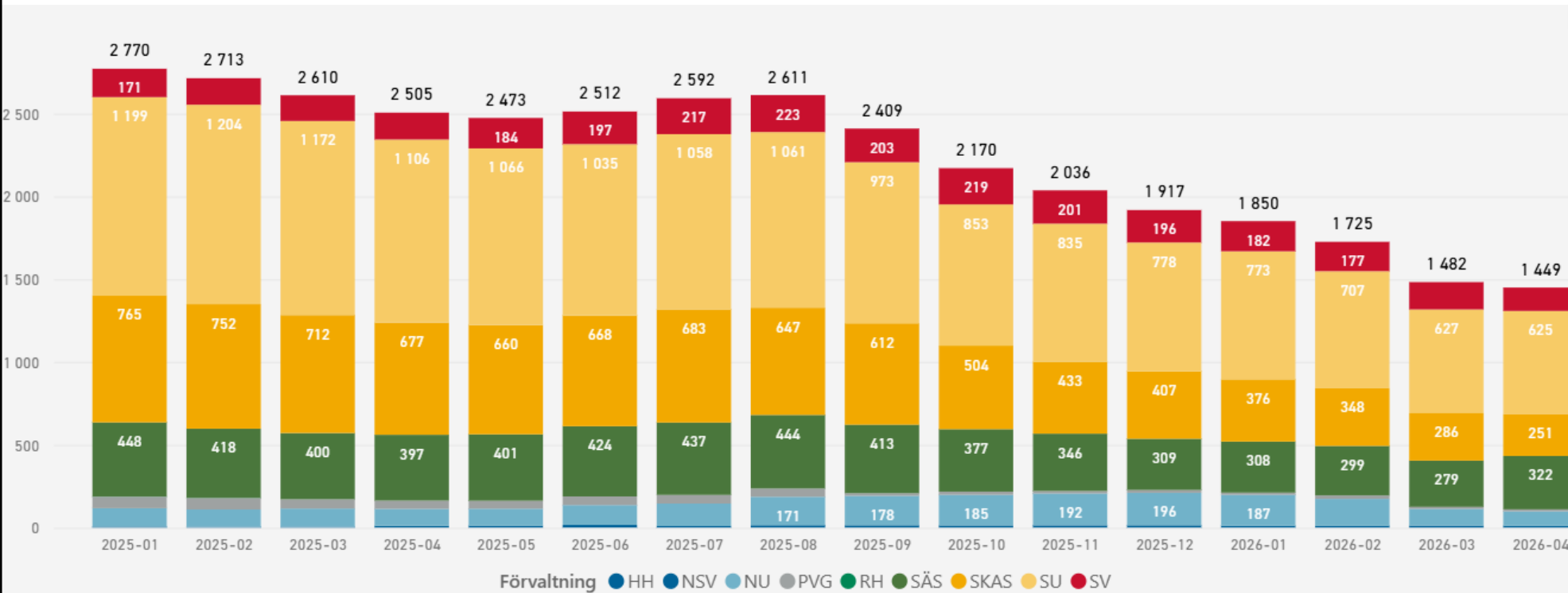
Väntande Totalt över 365



- Totalt finns det ca 7 500 långväntare i regionen – en minskning med ca 5 200 patienter jämfört med samma månad föregående år.
- Antalet långväntare har minskat inom alla processteg sedan föregående månad.
- Den största minskningen sedan föregående månad finns inom förstabesök (-530). Den största minskningen har skett inom önh och ortopedi.



Långväntare registrerade som MOV och PVV

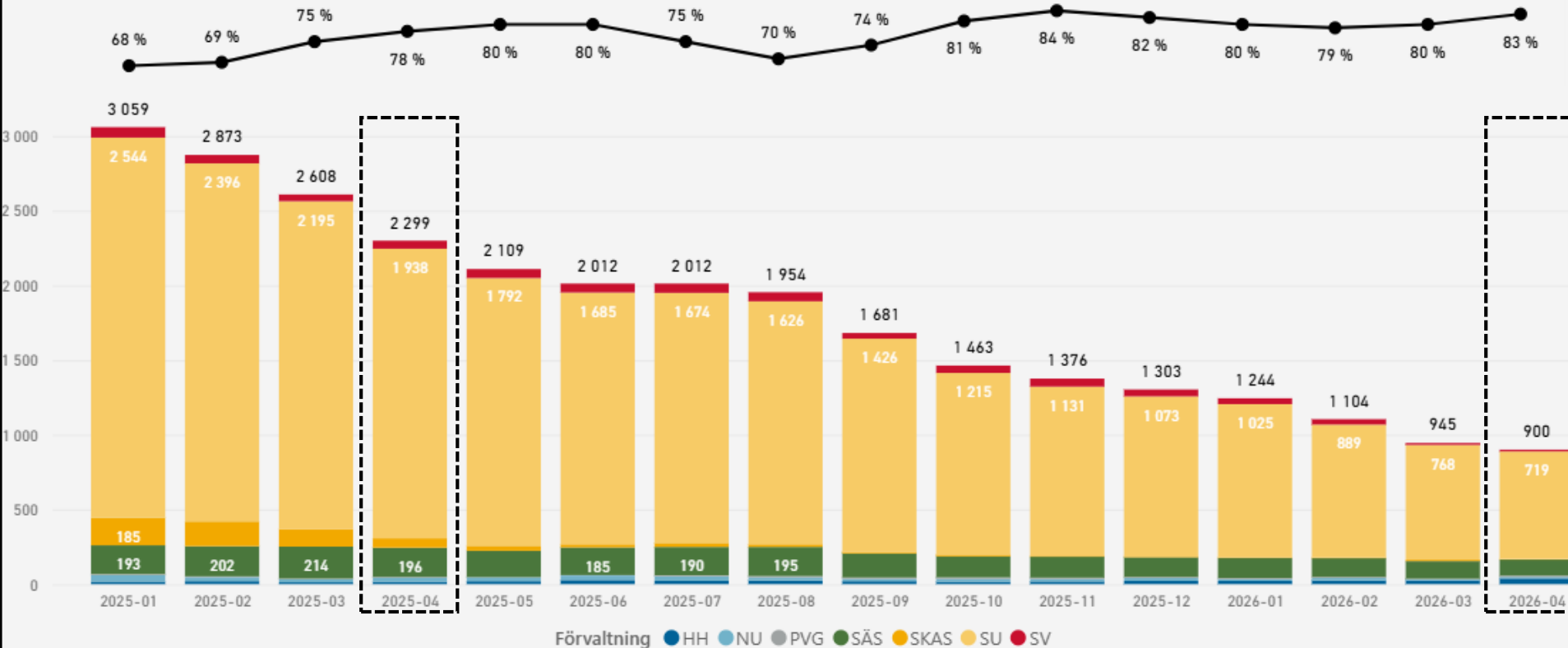


- Patientvald väntan (PVV) innebär att en patient aktivt väljer att avstå från vårdgarantin. Orsaker kan vara att patienten önskar få vård på ett särskilt sjukhus eller av en särskild läkare.
- Medicinskt orsakad väntan (MOV) uppstår när vårdpersonal bedömer att det patientens tillstånd, av medicinska skäl, gör det omöjligt att genomföra planerat förstabetesök, undersökning eller behandling inom vårdgarantin.
- En femtedel av alla patienter som registrerats med MOV eller PVV har väntat i mer än 365 dagar.
- För att säkerställa att ingen patient väntar i onödan behöver korrekt registrering avseende MOV och PVV säkerställas.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Långväntande till operation

Väntande Totalt över 365 - Operation/åtgärd

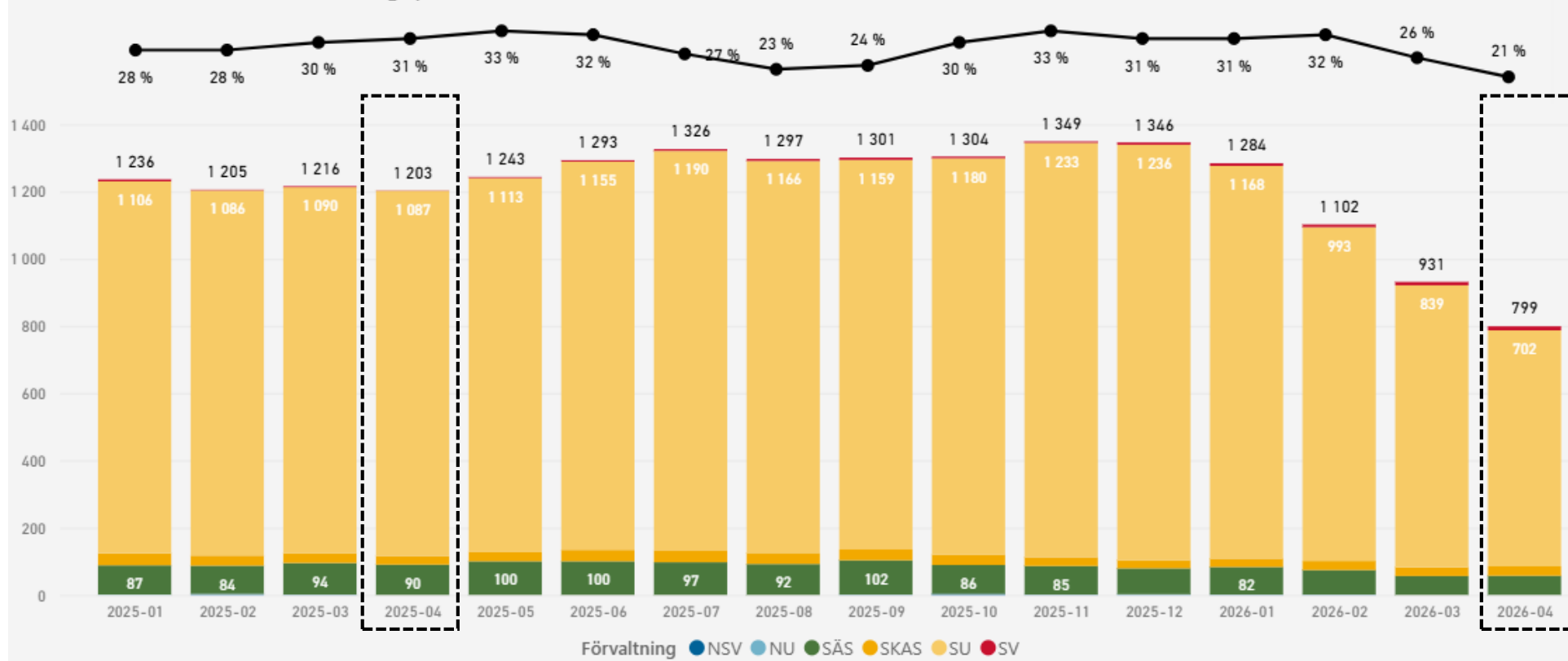


- Antalet patienter som väntat över 365 dagar på operation har minskat med 1 400 jämfört med samma månad förra året.
- Jämfört med föregående månad har antalet långväntare minskat inom främst ortopedi, allmänkirurgi och kvinnosjukvård.

Långväntande barn (0-19 år) inom logopedi



Väntande Totalt över 365 - Logoped



- Antalet långväntande barn inom logopedi fortsätter att minska på sjukhusen.
- Per mars 2026 har ca 800 barn väntat på logoped i över ett år på regionens sjukhusförvaltningar.
- Hos Regionhälsan är motsvarande siffra 130 barn.

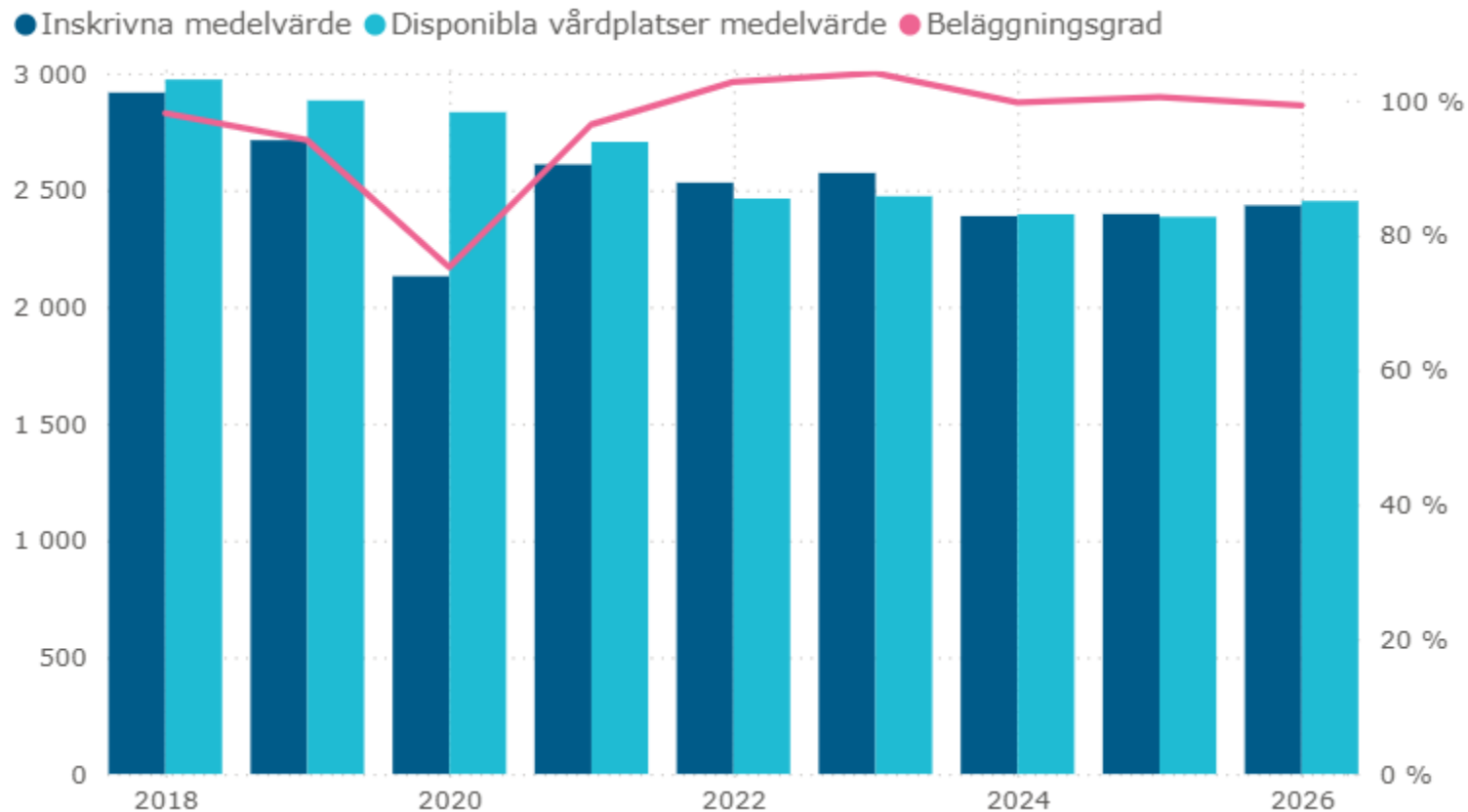
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



Beläggningsgrad inom somatisk slutenvård per april

(måltal 90%)



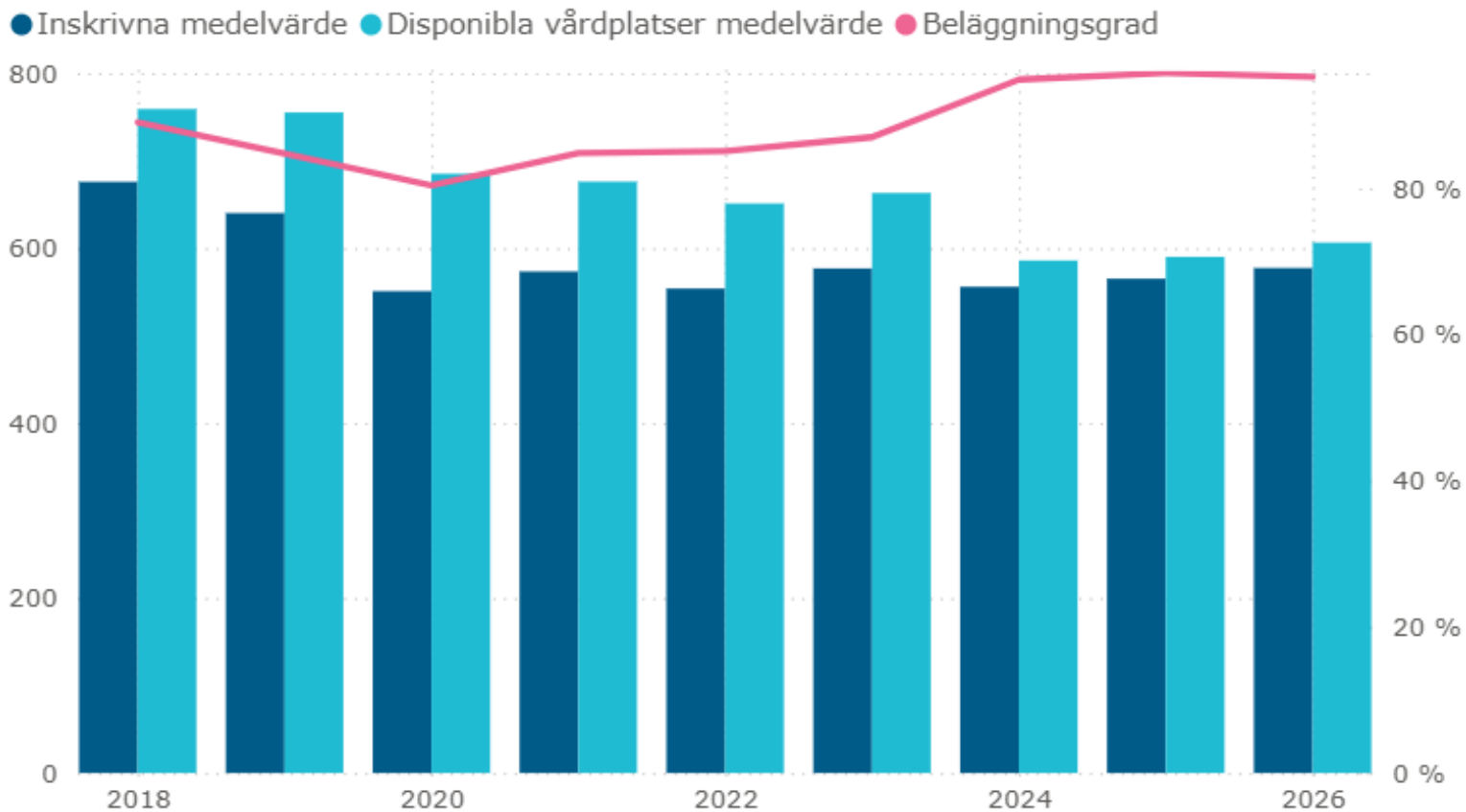
- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i april 2026 är 99%. Det är en förbättring jämfört med samma period föregående år.
- Både antalet disponibla vårdplatser och antalet inskrivna patienter har ökat när 2025 jämförs med 2026.
- För att nå målet om 90% beläggningsgrad totalt i regionen behöver antingen:
 - antalet disponibla vårdplatser öka med 252
 - antalet inskrivna patienter minska med 10%
 - medelvårdtiden minska med 12h

April 2026 per förvaltning

NU	SÄS	SKAS	SU	SV
114,59 %	98,84 %	100,43 %	92,99 %	102,41 %

Beläggningsgrad inom psykiatrisk slutenvård per april

(måltal 90%)



April 2026 per förvaltning

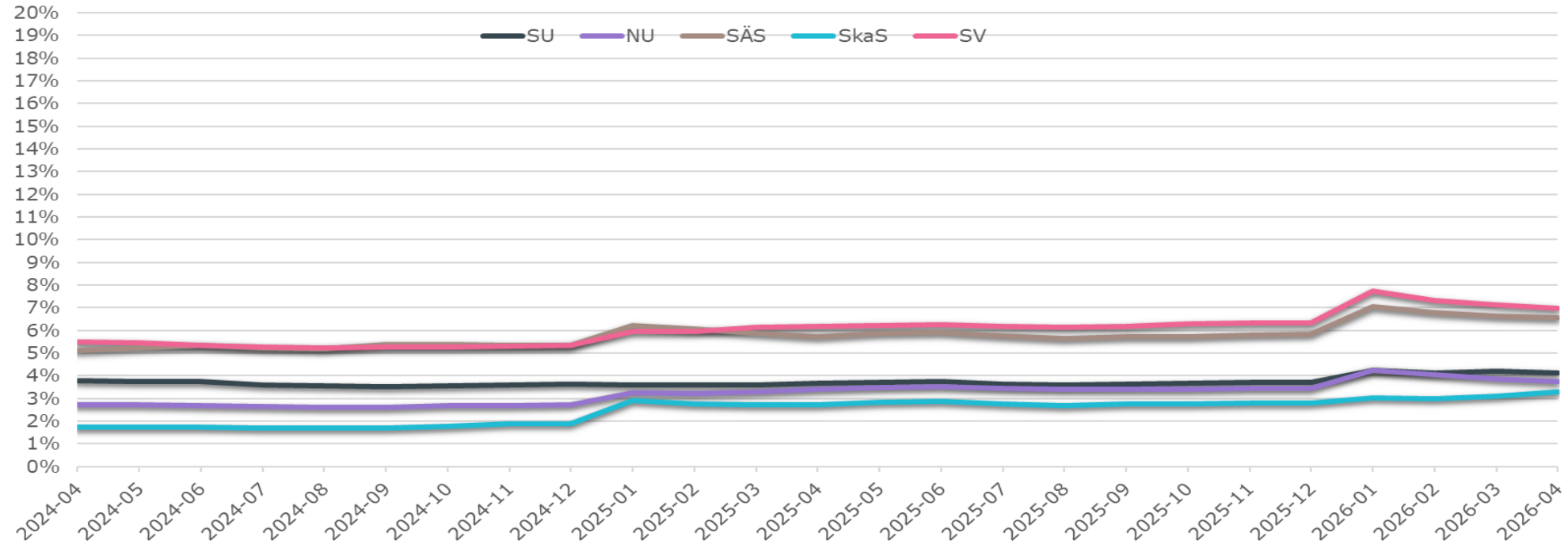
NU	SÄS	SKAS	SU	SV
105,56 %	68,45 %	87,91 %	100,08 %	55,56 %

- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i april 2026 är 95%. Det är en förbättring med en halv procentenhet jämfört med samma period föregående år.
- Både antalet disponibla vårdplatser och antalet inskrivna patienter har ökat när 2025 jämfört med 2026.
- För att nå målet om 90% beläggningsgrad totalt i regionen behöver antingen:
 - antalet disponibla vårdplatser öka med 7
 - antalet inskrivna patienter minska med 1%
 - medelvårdtiden minska med ca 3h
- Rättspsykiatri ingår.

- **Digitala vårdmöten med ljud och bild**
- **Ambulanssjukvård Prioritet 1A**



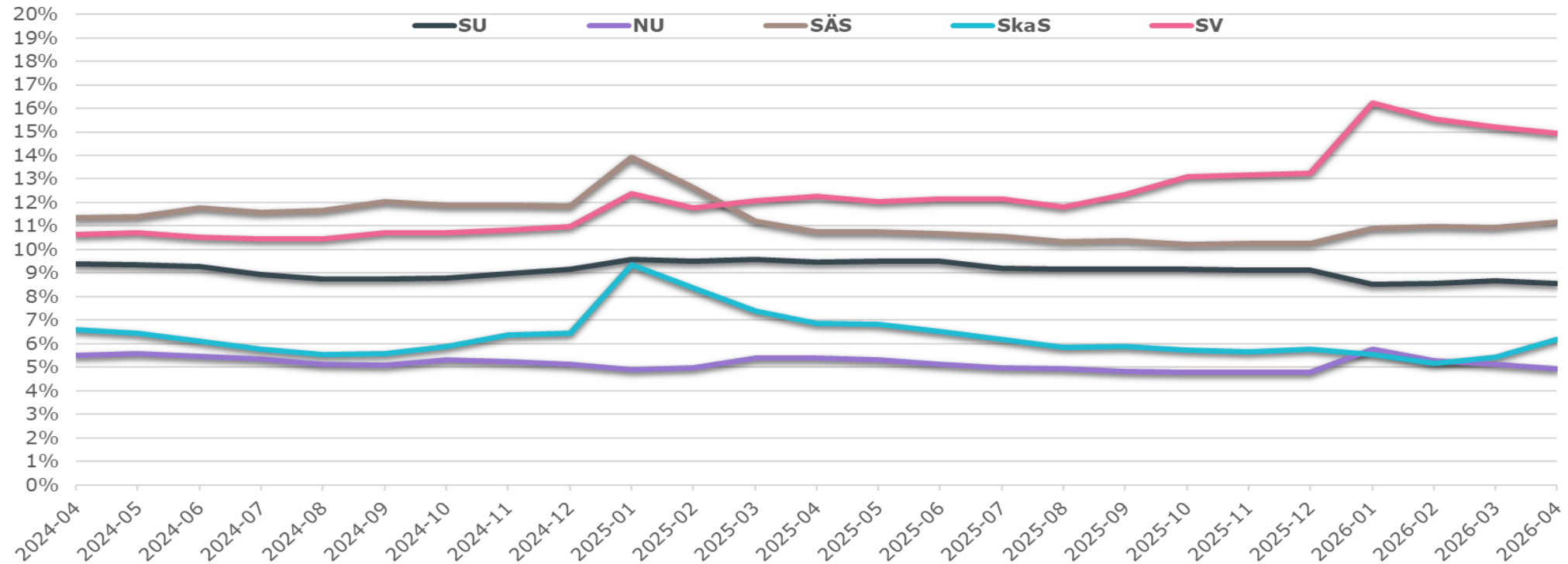
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat



Källa: Indikator katalog VGR

- Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild varierar mellan förvaltningarna och har varit relativt stabil över tid.
- Uppföljningen omfattar inte andra digitala verktyg, såsom chatt och egenmonitorering.

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat - barn och unga



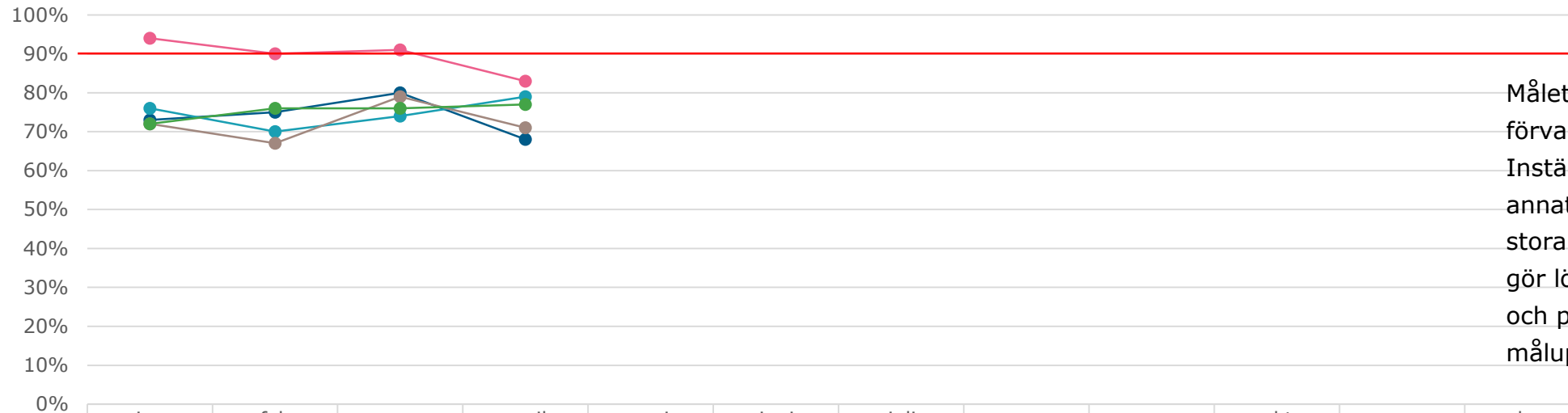
Källa: Indikator katalog VGR

- Andelen digitala vårdmöten för barn och unga varierar mellan förvaltningarna.
- Skillnaderna indikerar att digitala arbetssätt har olika genomslag inom målgruppen.

Ambulanssjukvård Prioritet 1A, andel inom 20 min, mål: 90%

- månadsutfall

2026



Målet uppfylls inte av någon förvaltning i april. Inställetiderna påverkas bland annat av externa faktorer så som stora vägbyggen. Förvaltningarna gör löpande justeringar av drifttider och placeringar för att öka måluppfyllelsen.

	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
● NU	73%	75%	80%	68%								
● SkaS	76%	70%	74%	79%								
● SU	94%	90%	91%	83%								
● SV	72%	67%	79%	71%								
● SÄS	72%	76%	76%	77%								

● NU ● SkaS ● SU ● SV ● SÄS

Källa: SOS Alarm



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN