

Status i arbetet med tillgängligheten i maj 2026



Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

Maj 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 fortsatt 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

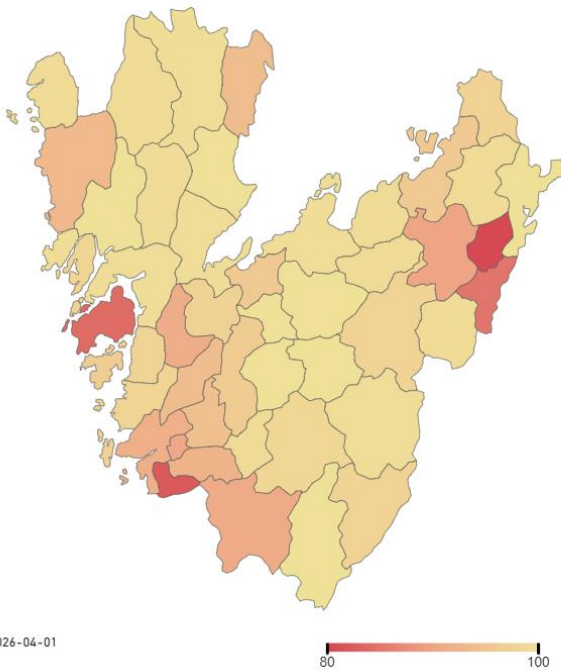
- Tillgängligheten till vårdgarantin inom specialistvården i VGR är hög
- Regionen utför nästan alla planerade volymer på totalen för förstabesök.
- Regionen utför alla planerade volymer på totalen för operationer.
- Följsamhet till leveransplaner är i nivå med samma period förra året.
- Långväntare i regionen fortsätter att minska, både de som väntar på operation och barn som väntar på logoped.
- 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

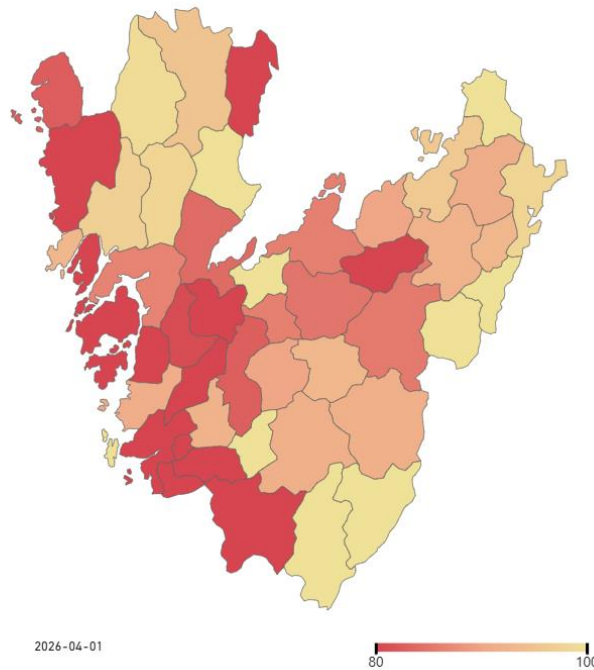


Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar

3:an VVVC



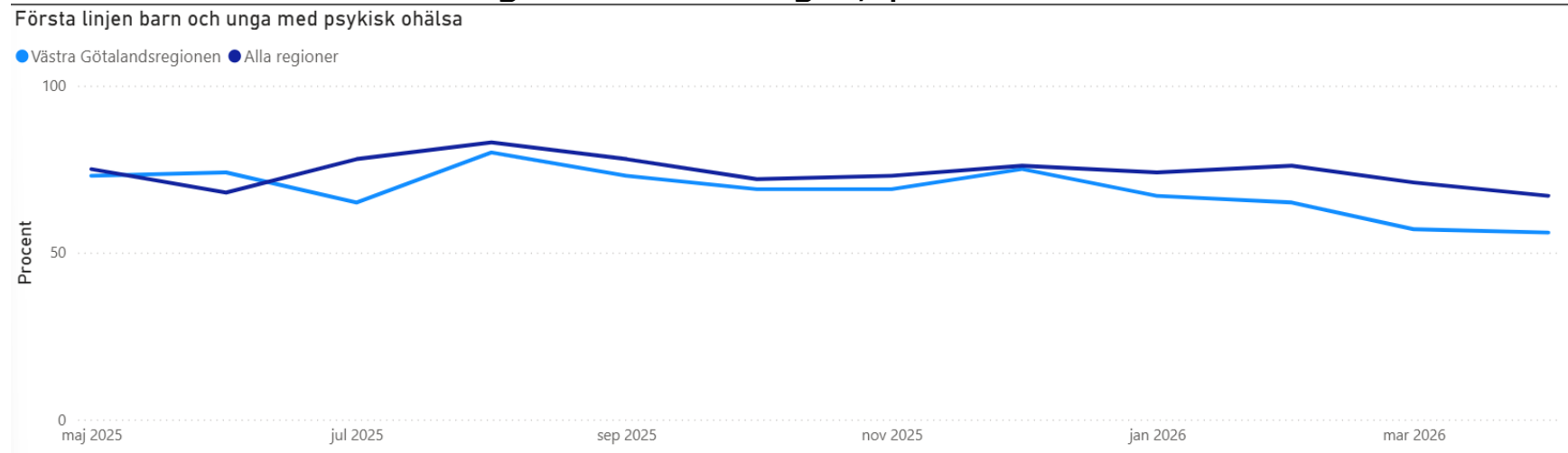
3:an VVR



- 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 april 2026
- **OBS!** Bilden för vårdval rehab är rödare än tidigare månader. Det beror på att måttet är justerat så att spannet är samma som för vårdval vårdcentral.

Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

Medicinsk bedömning inom tre dagar, primärvård

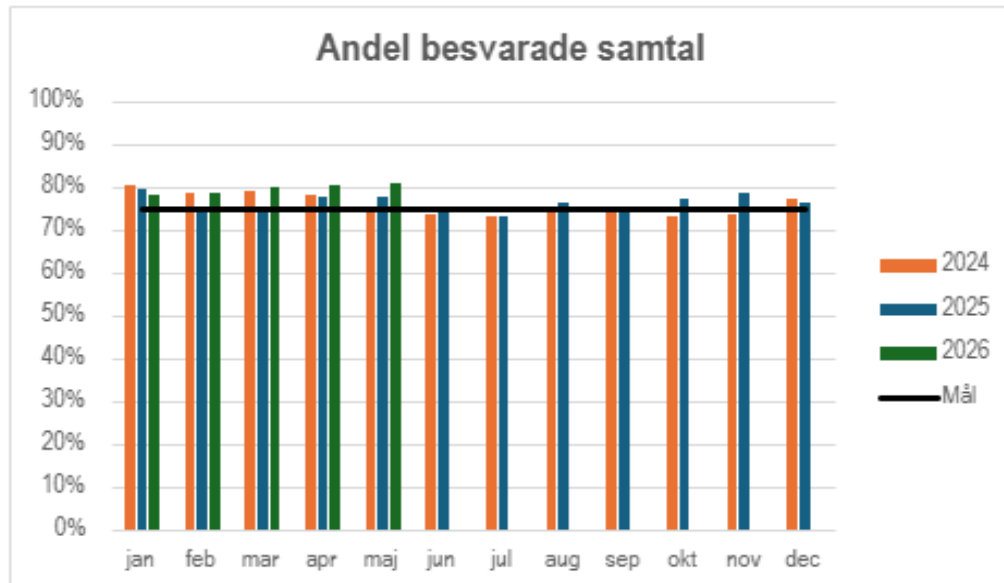
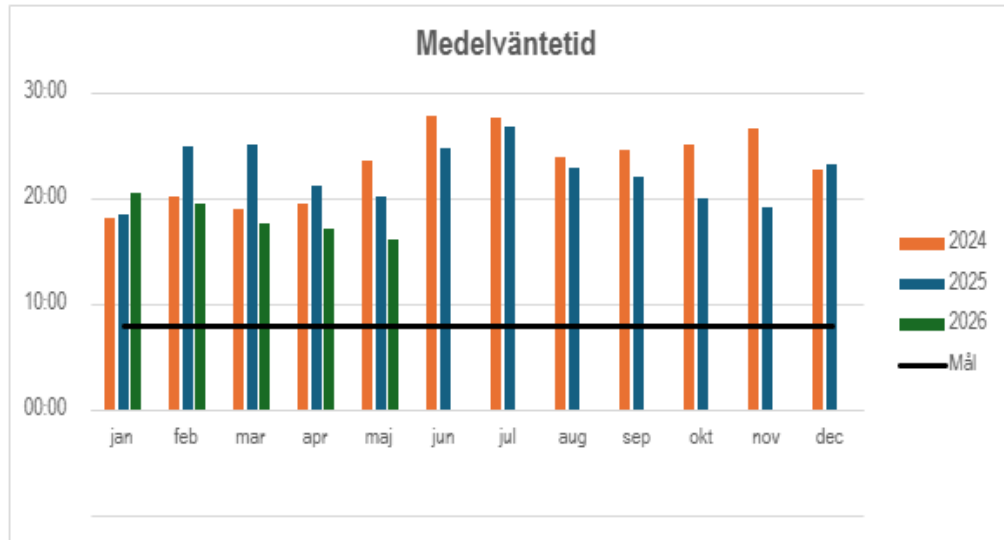


- Första månaderna 2026 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen på mellan 56 % - 67 %.
- En minskning med 17 procentenheter jämfört med samma månad föregående år. I april 2026 ligger Västra Götalandsregionen 11 procentenheter under rikssnittet.
- Avvikelsen har uppmärksammats och ingår i årlig uppföljning 2026.

1177 på telefon

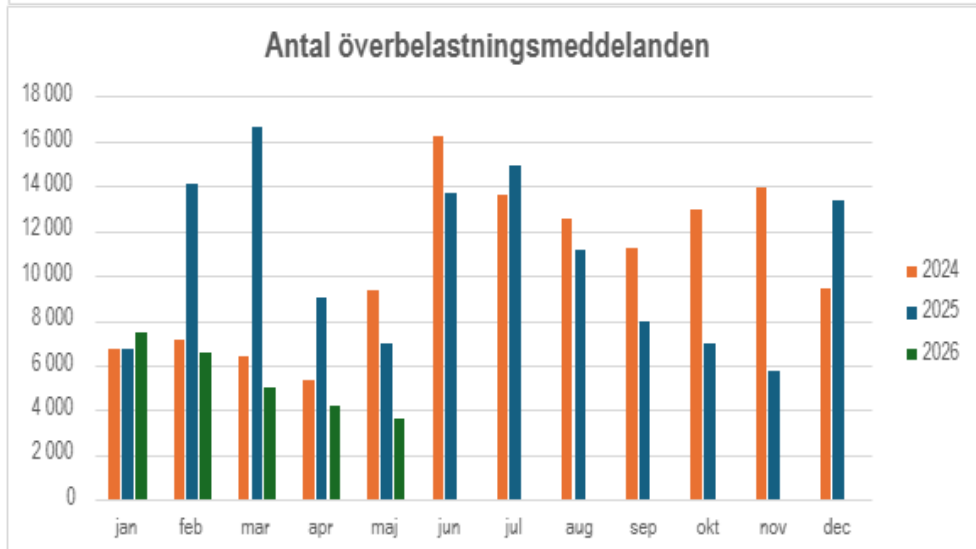
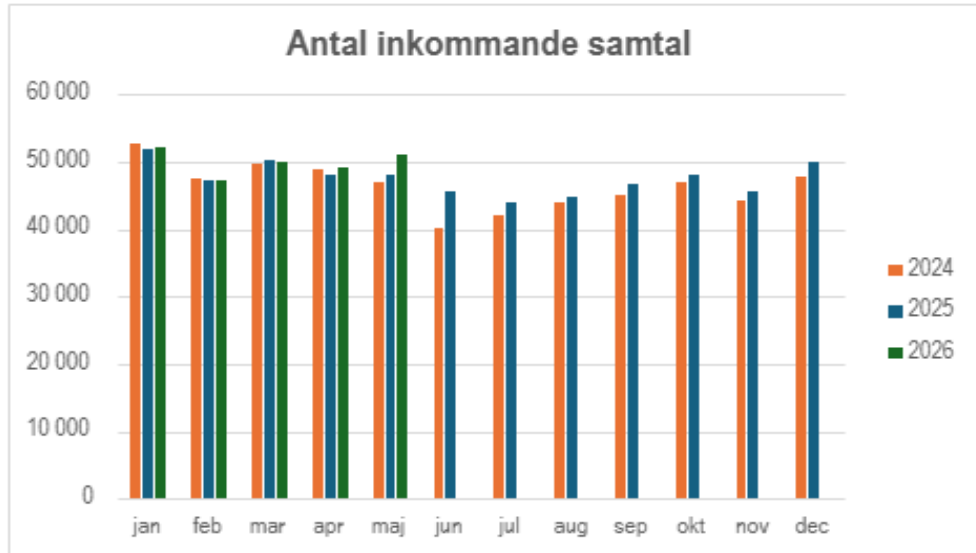


Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon



- Medelväntetiden har förbättrats och var 16:13 minuter för maj månad.
- Andelen besvarade samtal är inom mål (75%).
- Antal överbelastningsmeddelanden har minskat jämfört med föregående år.
- Det har upptäckts felleveranser av statistik som levereras till 1177 på telefon. Detta har bidragit till att fel utfall presenterats för Andel besvarade samtal inom 8 minuter. För 2026 är detta åtgärdat i nästa bild, för 2025 är det inte åtgärdat därav visas inte utfall för 2025 inom parentes.
- Även fler fel har upptäckts men som inte påverkar redovisade indikatorer till OSN.
- Regionhälsan fortsätter rekrytering av sjuksköterskor. Under rekryteringstiden erbjuds fler pass till timanställda sjuksköterskor.

Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon



- När väntetiderna blir kortare så möts färre inringande av överbelastningsmeddelande, vilket innebär att en högre andel samtal besvaras. De samtal som släpps in istället för att mötas av överbelastningsmeddelande får dock därmed långa väntetider. Som följd minskar inte den totala medelväntetiden i samma omfattning som bemanningen ökar. Detta är mest tydligt på helgerna.
- Fortsatt minskning av överbelastningsmeddelanden väntas leda till fortsatt fler insläppta samtal, vilket ökar väntetiden. Denna effekt väntas ses så länge inte 100 % av samtalen besvaras.
- En fortsatt förbättring jämfört med 2025 förväntas i och med fortsatta åtgärder enligt plan.
- Under sommaren minskar tillgängligheten i den övriga vården, vilket kan leda till fler inkommande samtal.

Specialistvård

Maj 2026

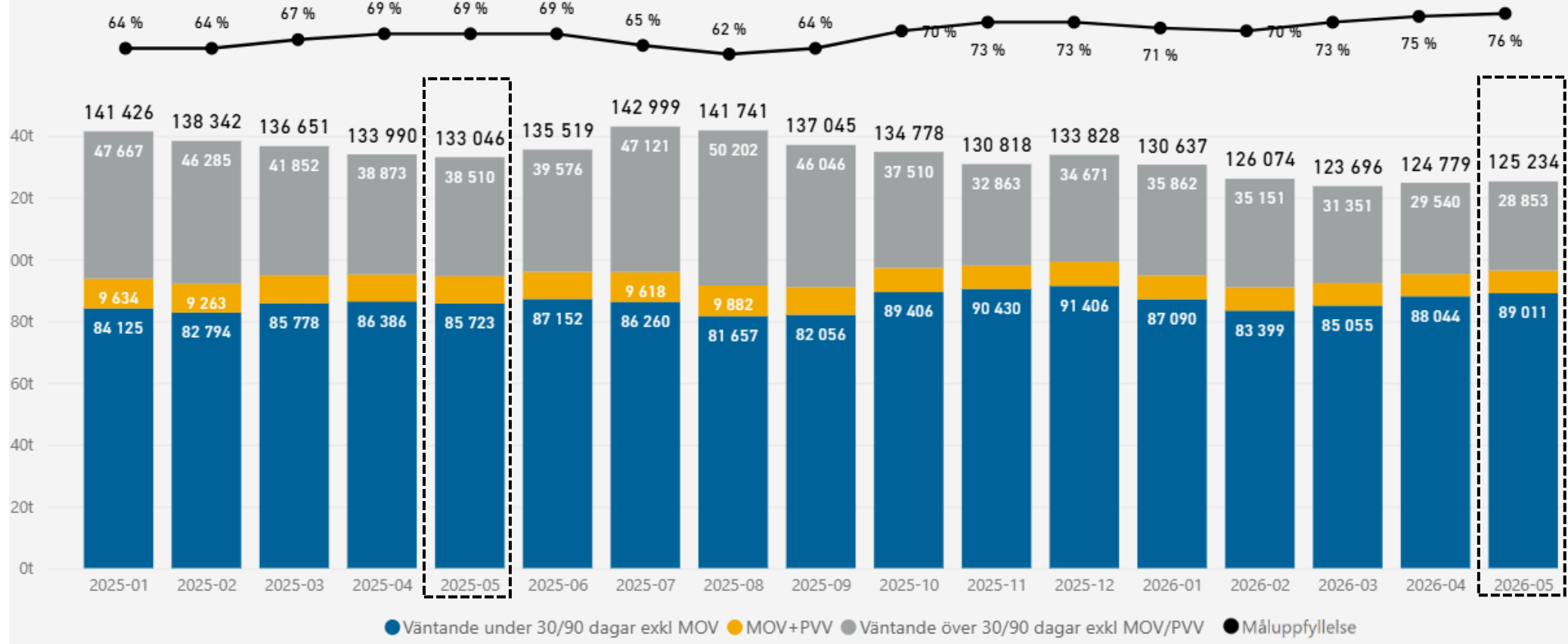


Utveckling av den samlade tillgängligheten i regionen totalt

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



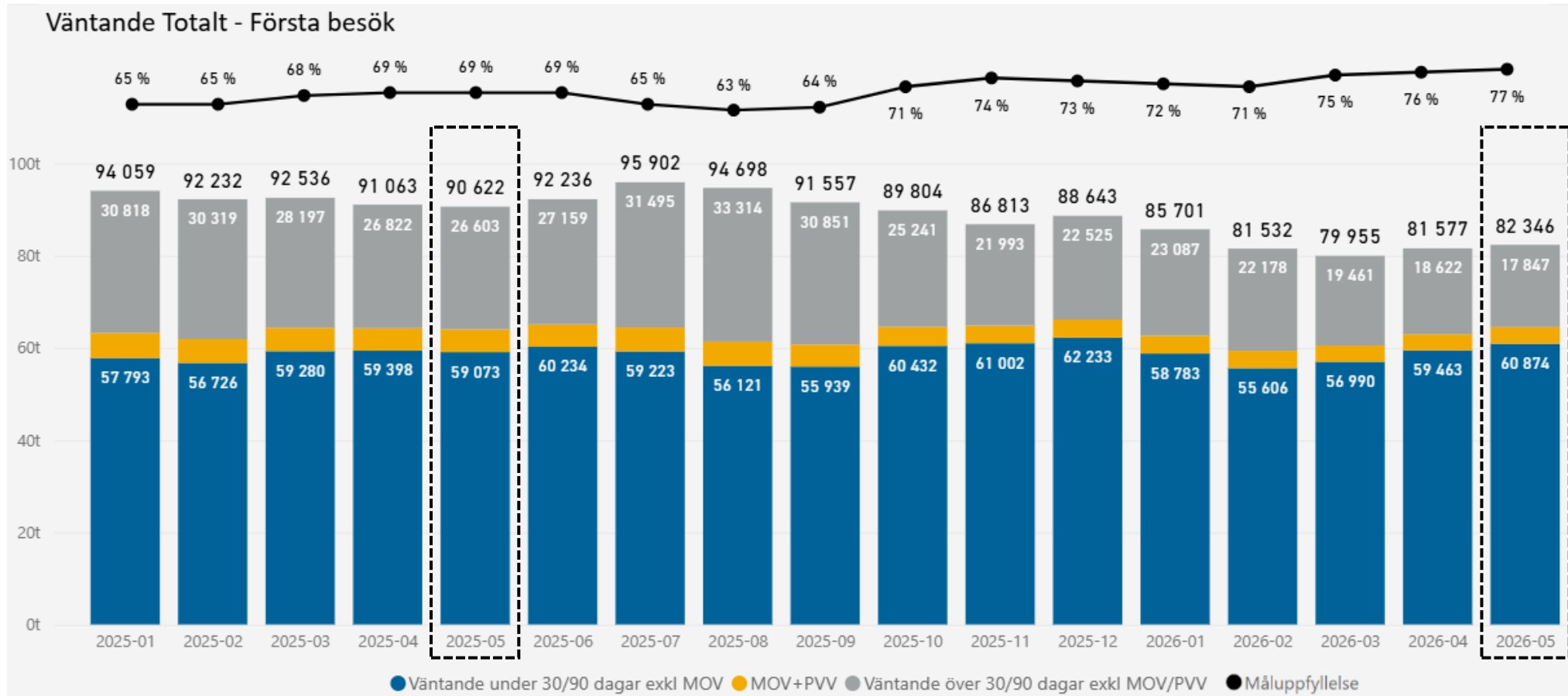
Väntande Totalt



- Måluppfyllelsen till vårdgarantin är fortfarande högre än tidigare år.
- Antalet väntande patienter är ca 8 000 (6%) 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



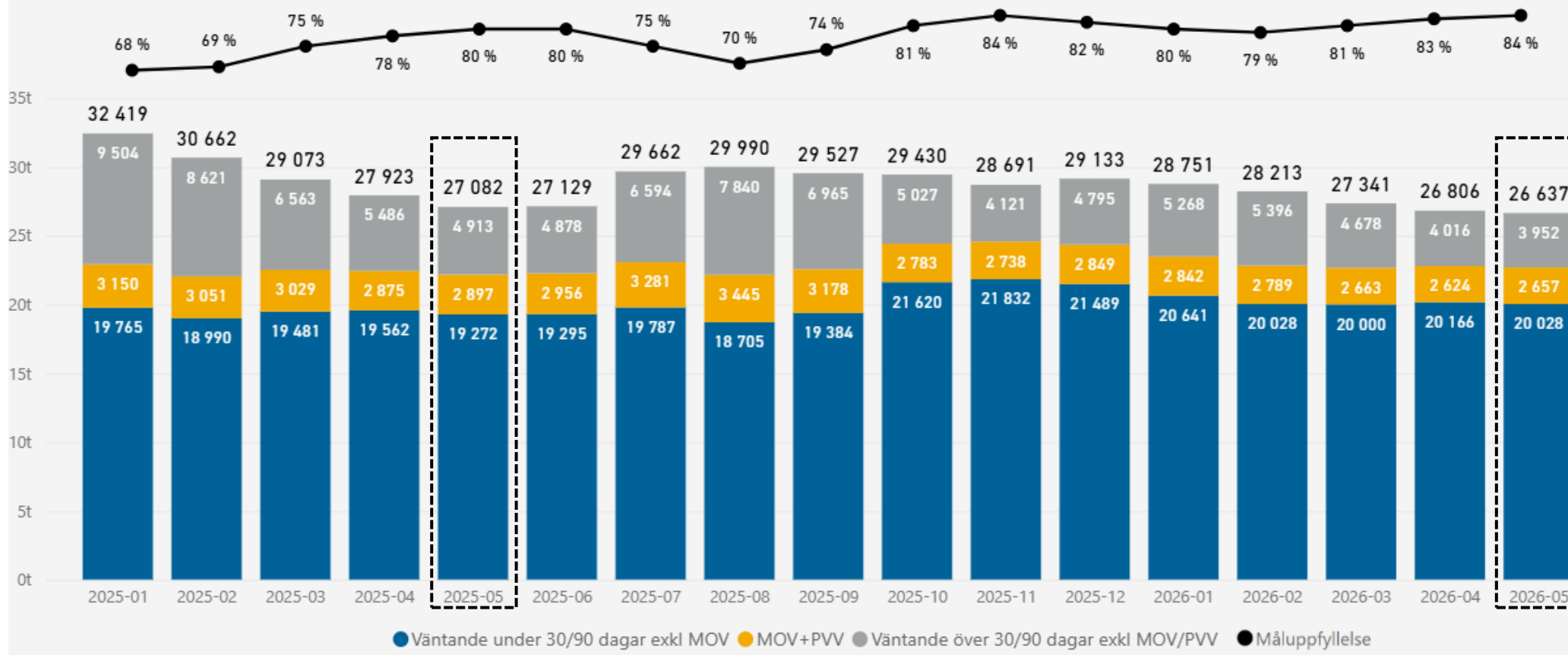
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin är fortfarande högre än tidigare år.
- Antalet väntande patienter är ca 8 000 (9%) färre jämfört med samma period förra året.

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 350 färre jämfört med samma period förra året.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolym

Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

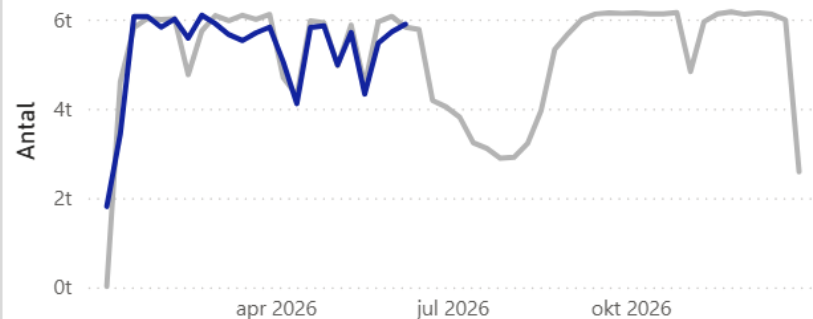
Måluppfyllelse maj 2026 (vecka 1-23)



Egen regi

Första besök VGR

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



Operation VGR

● Bas och tillägg ● Utfall egen regi



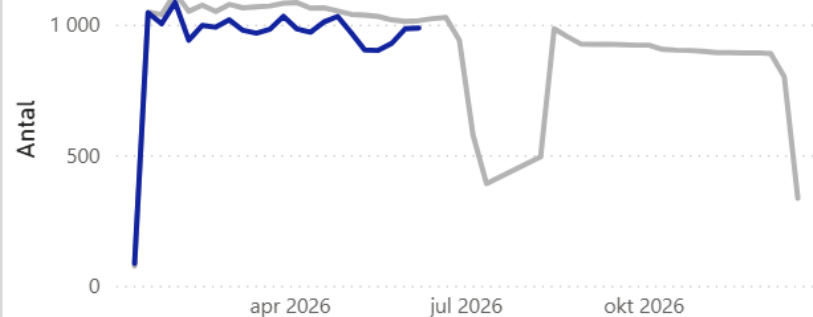
Egen regi

- På totalen har man producerat 99% av planerade förstabetesök, och 101% av planerade operationer.

Extern regi

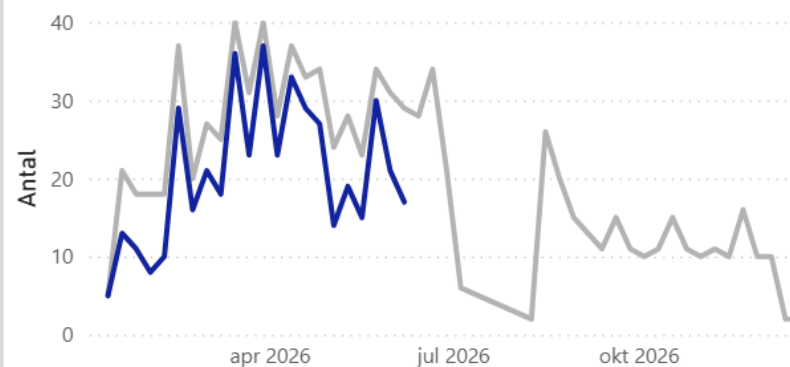
Första besök VGR

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



Operation VGR

● Plan köpt vård ● Utfall köpt vård



Extern regi

- Regionen avviker mot leveransplan inom både förstabetesök och operationer.
 - Ca 1500 förstabetesök
 - Ca 130 operationer
- Måluppfyllelsen till leveransplan är i samma nivå som tidigare år.

Produktionsutfall mot plan 2026

Första besök (vecka 1-22)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	
PK Logopedi	2 825	2 012	813	140 %	●
PK Handkirurgi	1 587	1 432	155	111 %	●
PK Kardiologi	4 306	4 047	259	106 %	●
PK Gynekologi	14 003	13 202	801	106 %	●
PK Plastikkirurgi	1 173	1 106	67	106 %	●
PK Reumatologi	1 513	1 434	79	106 %	●
PK BUM	4 908	4 664	244	105 %	●
PK Onkologi	1 884	1 797	87	105 %	●
PK Urologi	6 318	6 044	274	105 %	●
PK Barnkirurgi	1 074	1 032	42	104 %	●
PK Allergologi	896	867	29	103 %	●
PK Ortopedi	14 300	14 483	-183	99 %	●
PK Neurokirurgi	441	454	-13	97 %	●
PK Ögon	11 346	11 831	-485	96 %	●
PK Neurologi	2 026	2 120	-94	96 %	●
PK ÖNH	12 160	12 759	-599	95 %	●
PK Hud	12 957	13 611	-654	95 %	●
PK Allmän kirurgi	9 742	10 241	-499	95 %	●
PK Kärlkirurgi	1 224	1 309	-85	94 %	●
PK BUP	2 896	3 137	-241	92 %	●
PK Internmedicin	3 757	4 119	-362	91 %	●
PK Njurmedicin	328	361	-33	91 %	●
PK VUP	3 372	3 730	-358	90 %	●
PK Lungmedicin	1 496	1 697	-201	88 %	●
Totalt	116 532	117 489	-957	99 %	●

- Måluppfyllelse till produktionsplan är bättre i år jämfört med förra året, då utfallet var 94%.
- Avvikelser mot produktionsplan finns på alla sjukhus, och växer inom flera vårdområden.

Produktionsutfall mot plan 2026







Operation (vecka 1-22)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	
PK Kärkirurgi	262	243	19	108 %	●
PK Övriga ögon	2 371	2 220	151	107 %	●
PK Ablation	718	673	45	107 %	●
PK Gynekologi	4 035	3 837	198	105 %	●
PK Katarakt	3 903	3 769	134	104 %	●
PK Kardiologi	1 606	1 557	49	103 %	●
PK ÖNH	4 025	3 913	112	103 %	●
PK Övrig Ortopedi	7 610	7 422	188	103 %	●
PK Urologi	3 031	2 957	74	103 %	●
PK Allmän kirurgi	9 201	9 055	146	102 %	●
PK Plastikkirurgi	1 326	1 338	-12	99 %	●
PK Neurokirurgi	560	567	-7	99 %	●
PK Axelprotes	212	215	-3	99 %	●
PK Handkirurgi	1 074	1 120	-46	96 %	●
PK Thorax	651	689	-38	94 %	●
PK Barnkirurgi	844	897	-53	94 %	●
PK Höft- & knäprotes	1 947	2 105	-158	92 %	●
PK Rygg	454	557	-103	82 %	●
PK Obesitas	140	316	-176	44 %	●
Totalt	43 970	43 450	520	101 %	●

- Måluppfyllelse till produktionsplan är fortsatt över 100% på totalen.
- Avvikelser finns inom flera områden, men är små till i förhållande till uppdraget, förutom för rygg och obesitas.
 - Tillgängligheten till ryggoperationer har är en procentenhet sämre, och omkring 70 fler patienter väntar på operation jämfört med samma period förra året. Ca 140 patienter har väntat i mer än 90 dagar.
 - Tillgängligheten till obesitasoperationer är 88%. Sex patienter har väntat i mer än 90 dagar.

Produktionsutfall mot plan per förvaltning







Första besök vecka 1-22

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
▲				
NU	15 036	15 373	-337	98 % 
SÄS	16 840	16 745	95	101 % 
SkaS	15 753	16 618	-865	95 % 
SU	47 396	45 483	1 913	104 % 
SV	21 507	23 270	-1 763	92 % 
Totalt	116 532	117 489	-957	99 % 

Första besök:

- NU, SV och SKAS producerar inte beslutade volymer på totalen.

Operation vecka 1-22

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
▲				
NU	7 024	6 506	518	108 % 
SÄS	5 174	5 690	-516	91 % 
SkaS	5 864	5 822	42	101 % 
SU	17 792	17 324	468	103 % 
SV	8 116	8 108	8	100 % 
Totalt	43 970	43 450	520	101 % 

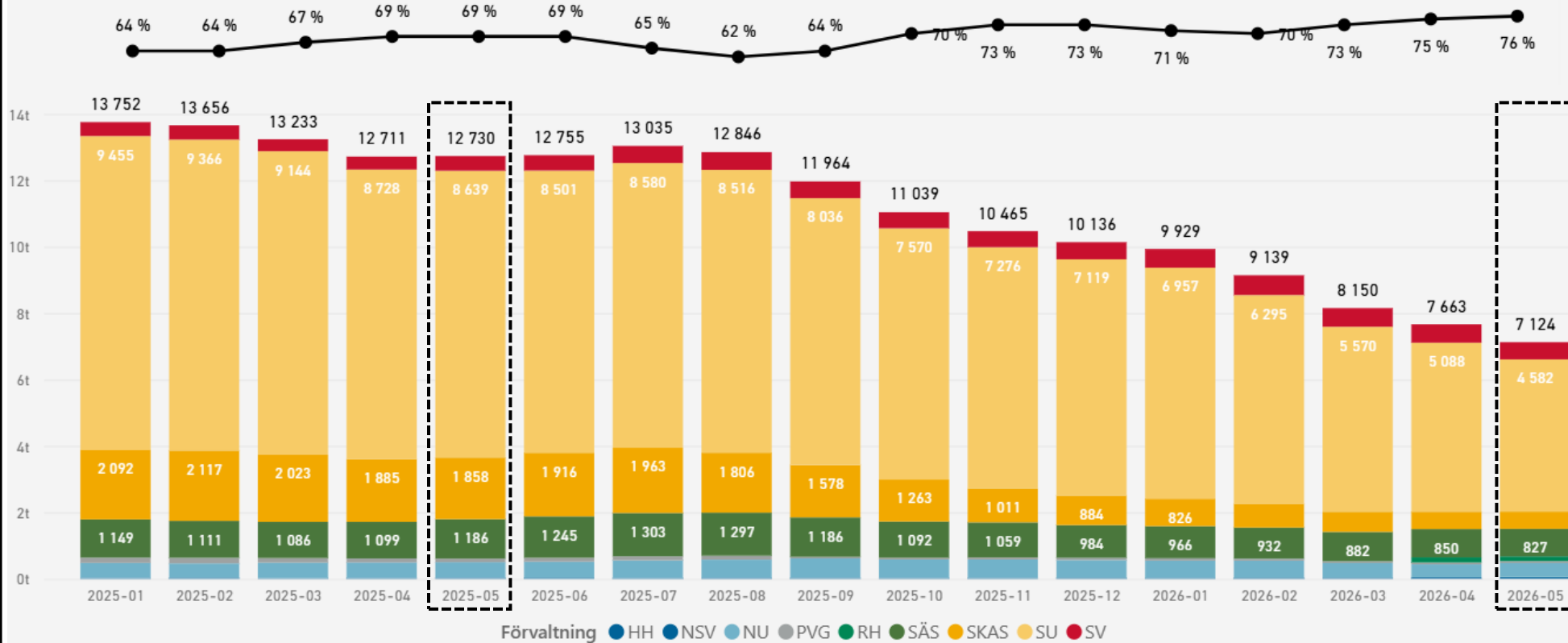
Operation:

- Alla sjukhusförvaltningar förutom SÄS gör sina volymer på totalen. Avvikelsen är spridd över flera vårdområden men är störst inom övrig ortopedi och ögon.

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



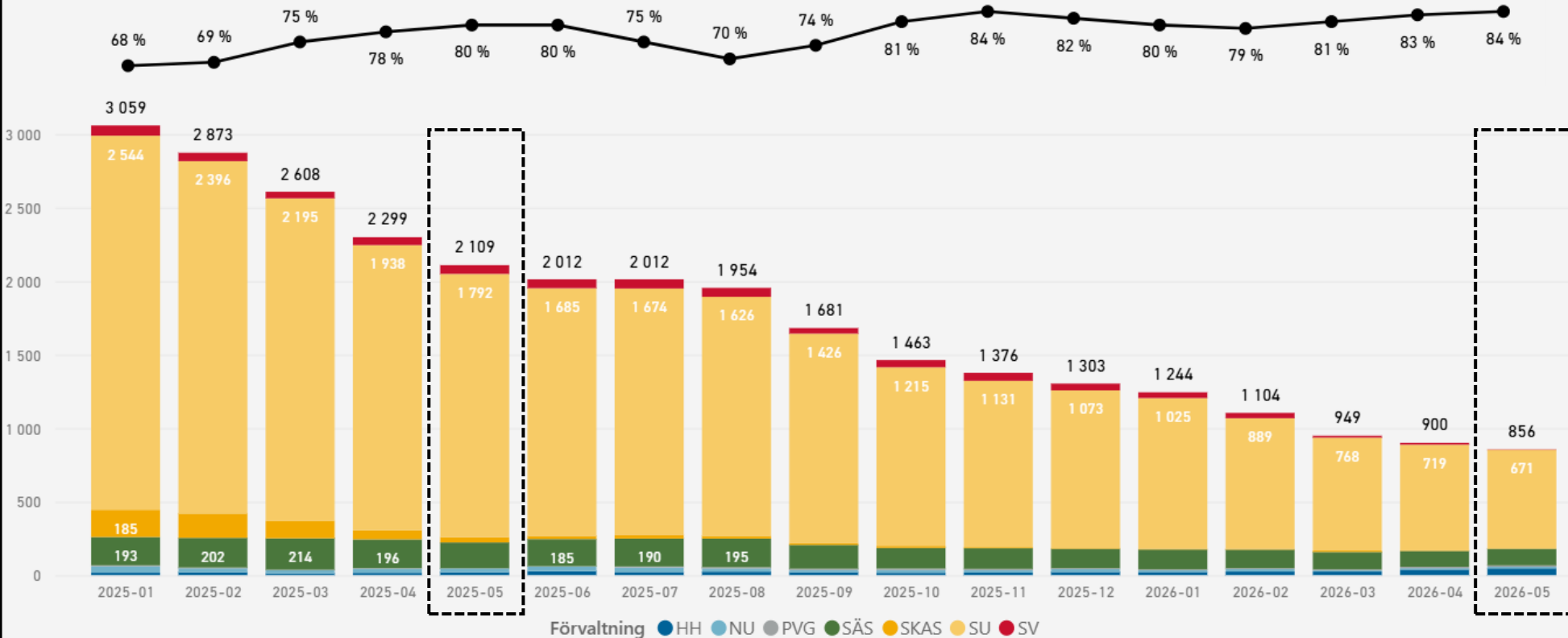
Väntande Totalt över 365



- För april och maj finns nu också barnlogopedi hos Regionhälsan med i bilden.
- Totalt finns det ca 7 100 långväntare i regionen – en minskning med ca 5 600 patienter jämfört med samma månad föregående år.
- Antalet långväntare har minskat inom förstabesök och operation/åtgärd sedan föregående månad.

Långväntande till operation

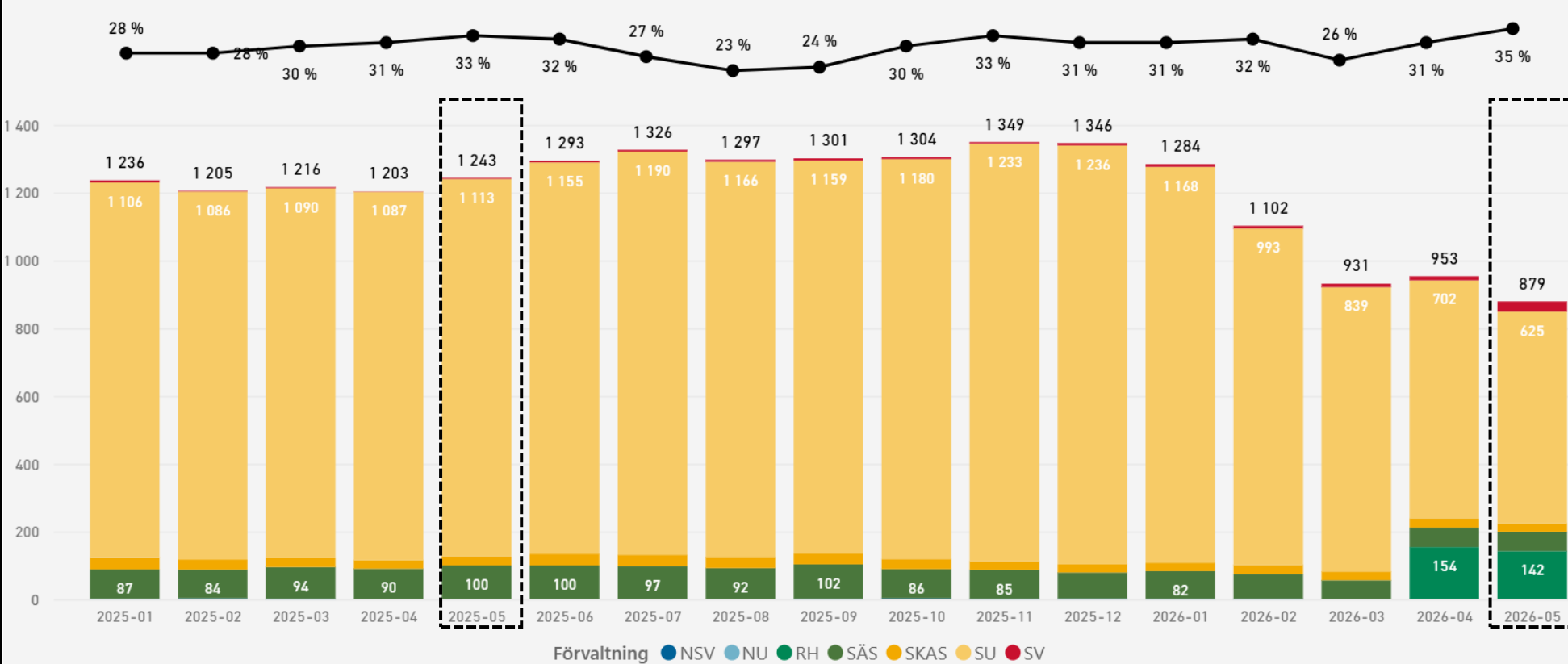
Väntande Totalt över 365 - Operation/åtgärd



- Antalet patienter som väntat över 365 dagar på operation har minskat med 1 200 jämfört med samma månad förra året.
- Flest långväntare till operation finns inom allmänkirurgi och ortopedi. Antalet långväntare minskar månad för månad inom dessa områden.

Långväntande barn (0-19 år) inom logopedi

Väntande Totalt över 365 - Logoped



- Totalt antal barn som väntat i över 365 dagar på besök hos logoped fortsätter att minska, trots att det i staplarna ser ut att öka. Staplarna inkluderar nu en större datamängd där delar tidigare redovisats vid sidan om
- Staplarna för april och maj innehåller nu också barn som väntar inom Regionhälsan.
- Det syns också en förflyttning av patienter till Sjukhusen i Väster från Sahlgrenska Universitetssjukhuset enligt överenskommelse
- På Sahlgrenska har antalet väntande patienter halverats sedan december 2025.

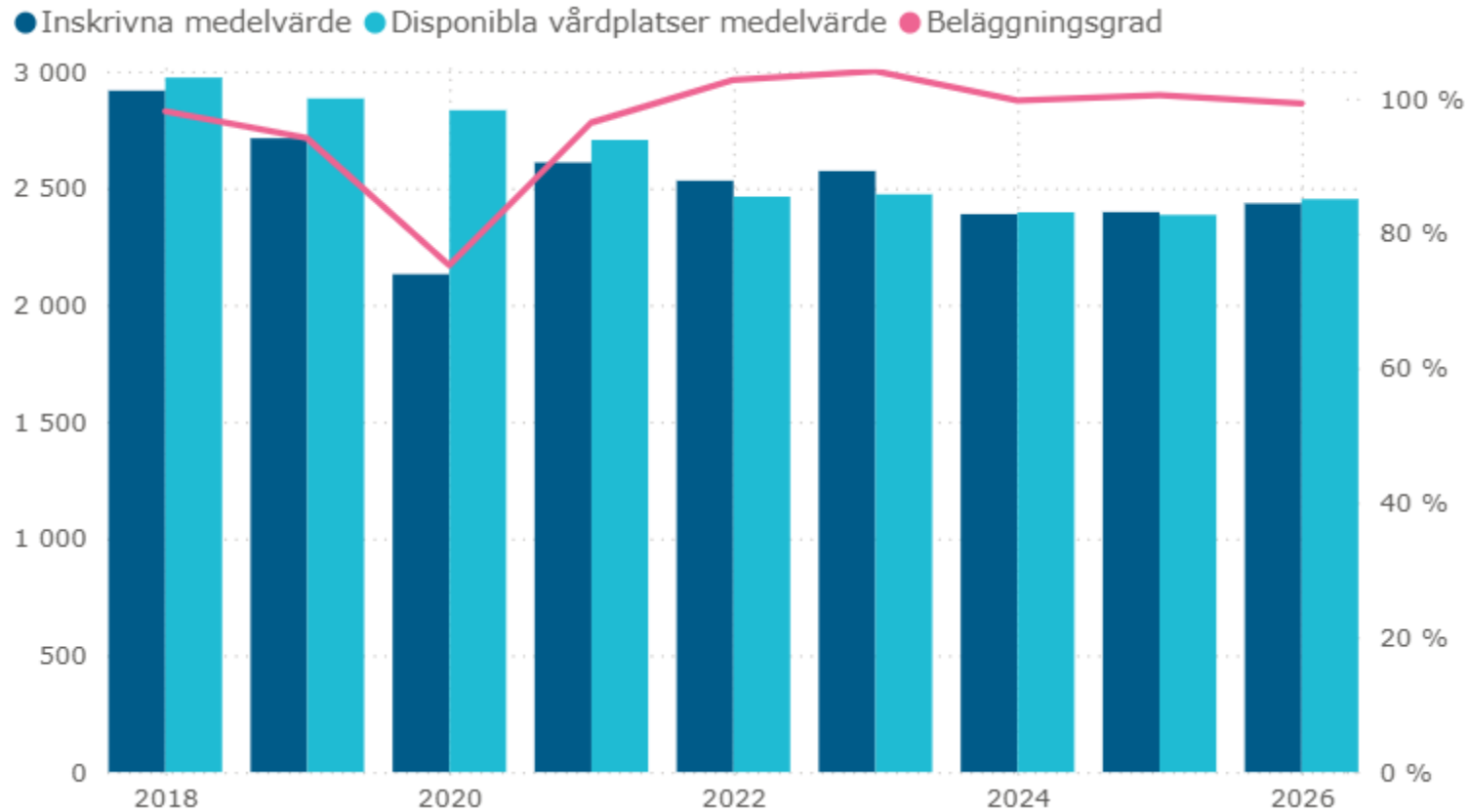
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



Beläggningsgrad inom somatisk slutenvård per maj 2026

(måltal 90%)



- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i maj 2026 är 97%. Det är en förbättring jämfört med samma period föregående år.
- Det är bara NU-sjukvården som har en beläggningsgrad på mer än 100%.

Maj 2026 per förvaltning

NU	SÄS	SKAS	SU	SV
111,63 %	98,09 %	98,26 %	90,86 %	99,44 %

Vårdplatser - Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har publicerat en ny uppdatering av det årliga riktvärdet och målsatta mått för vårdplatser inom somatisk slutenvård.

Länk till rapporten: [Vårdplatser – Socialstyrelsen](#)

[Start](#) > [Kunskapsstöd och regler](#) > [Områden](#) > [Tillgänglighet i hälso- och sjukvården](#) > [Vårdplatser](#)

Vårdplatser

Tillgång till vårdplatser är centralt i arbetet för att säkerställa en fungerande vårdkedja. För att kunna erbjuda en god och säker sluten vård behöver antalet vårdplatser vara i balans med det faktiska vårdbehovet. Den här sidan är till för dig som arbetar med vårdplatser inom en region eller i en annan verksamhet inom hälso- och sjukvården.

Socialstyrelsens slutsats avseende VGR

- Vårdplatsbristen i VGR har minskat sedan föregående år, både inom somatisk slutenvård och inom intensivvård.
- VGR har fortsatt en vårdplatsbrist på 448 vårdplatser (motsvarar 20,1%) inom somatisk sluten vård (exkl. intensivvård).
- Minskningen förklaras främst av:
 - ett ökat antal disponibla vårdplatser (24 stycken)
 - minskat behov av sluten vård bland annat genom att köer kortats (36 stycken)
- VGR står för 34,1 % av den nationella vårdplatsbristen inom somatisk sluten vård.
- Inom intensivvård saknar VGR 7,3 vårdplatser vilket är en liten förbättring gentemot förra året men VGR har fortsatt störst underskott av intensivvårdsplatser i landet.

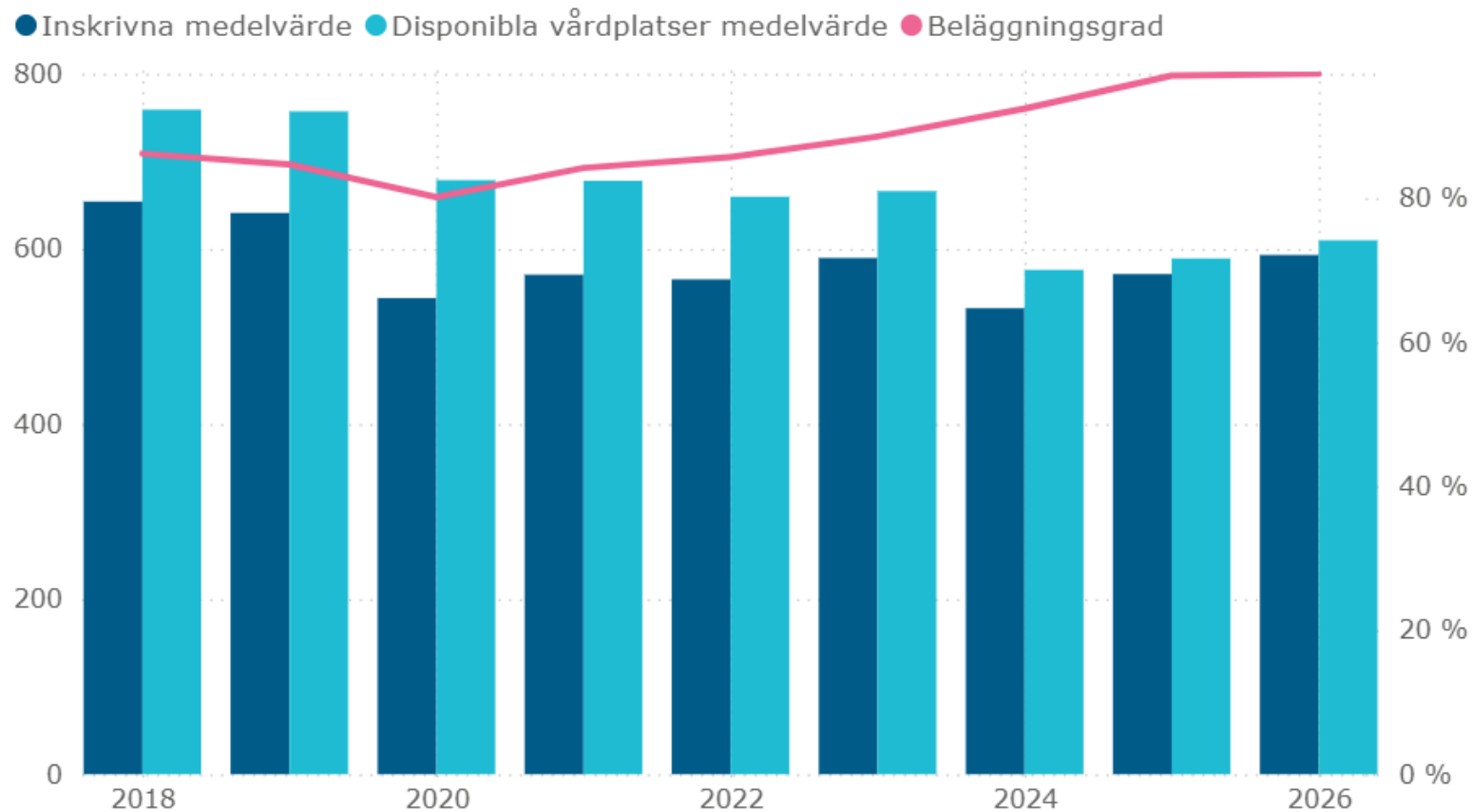
Socialstyrelsens slutsats avseende VGR

– några exempel på mått som följs

- Målet på kort sikt när det gäller antal disponibla vårdplatser i somatisk slutenvård exkl. intensivvård är 1,6 per 1000 på nationell nivå.
 - Socialstyrelsen bedömer VGRs behov att vara 1,5 disponibla vårdplatser per 1000 invånare. Idag har VGR 1,3 platser per 1000 invånare.
 - På längre sikt (2030) bedömer Socialstyrelsen att VGRs behov kan minska till 1,3 per 1000 invånare.
- VGR har fler överbeläggningar än snittet, men färre utlokaliserade än snittet. Det är en medveten strategi att behålla patienterna på den medicinskt ansvariga vårdavdelningen.
- VGR har flest antal besök på akutmottagning som varat i mer än 4h i landet
- VGR är femte bästa region avseende utskrivningsklara patienter på vårdplatser.
- VGR är tredje bästa region avseende oplanerade återinskrivningar inom 72h.

Beläggningsgrad inom psykiatrisk slutenvård per maj 2026

(måltal 90%)



- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i april 2026 är 97%, vilket är samma nivå som föregående år.
- SÄS, SKAS och SV når målet om en beläggningsgrad på högst 90%.

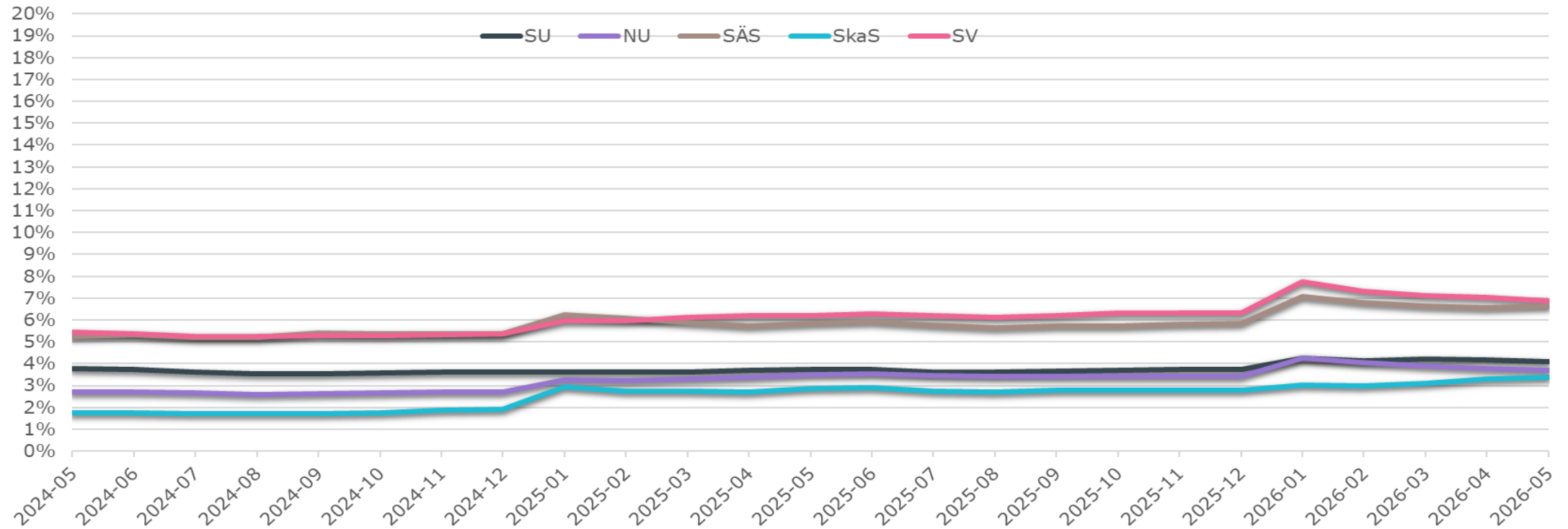
Maj 2026 per förvaltning

NU	SÄS	SKAS	SU	SV
104,96 %	89,29 %	89,01 %	99,00 %	80,56 %

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

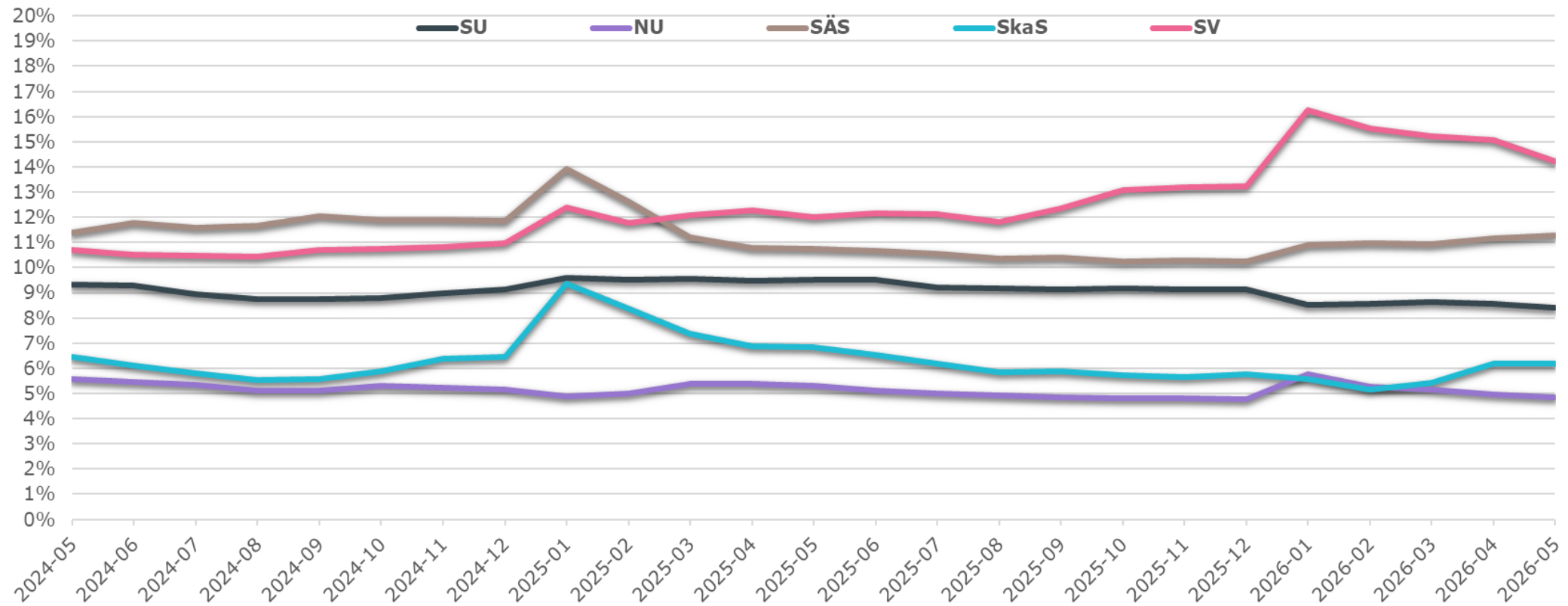


Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat



- Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild varierar mellan förvaltningarna och är relativt stabil över tid.
- I uppföljningen ingår inte andra digitala verktyg, såsom chatt och egenmonitorering; utbudet av dessa verktyg samt krav på fysiska undersökningar kan bidra till att andelen inte ökar.

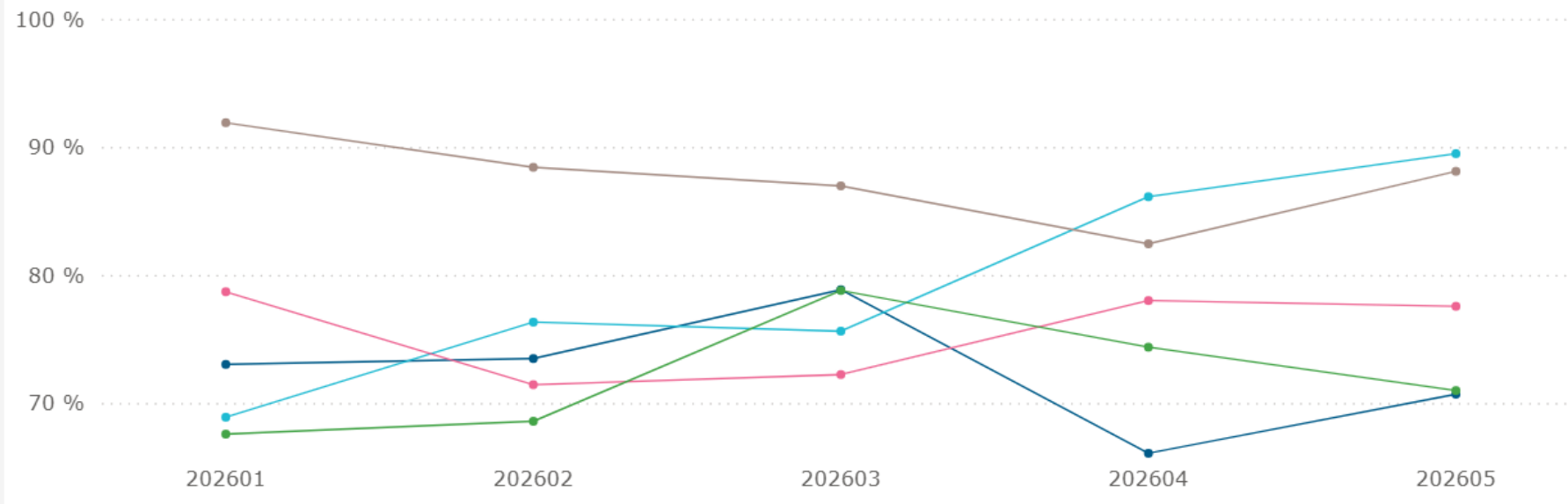
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat - barn och unga



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

Händelser Andel Prio 1A inom 20 minuter per förvaltning och månad

Organisation ● NU ● SÄS ● SKAS ● SU ● SV



13,00

MedianTid (min)

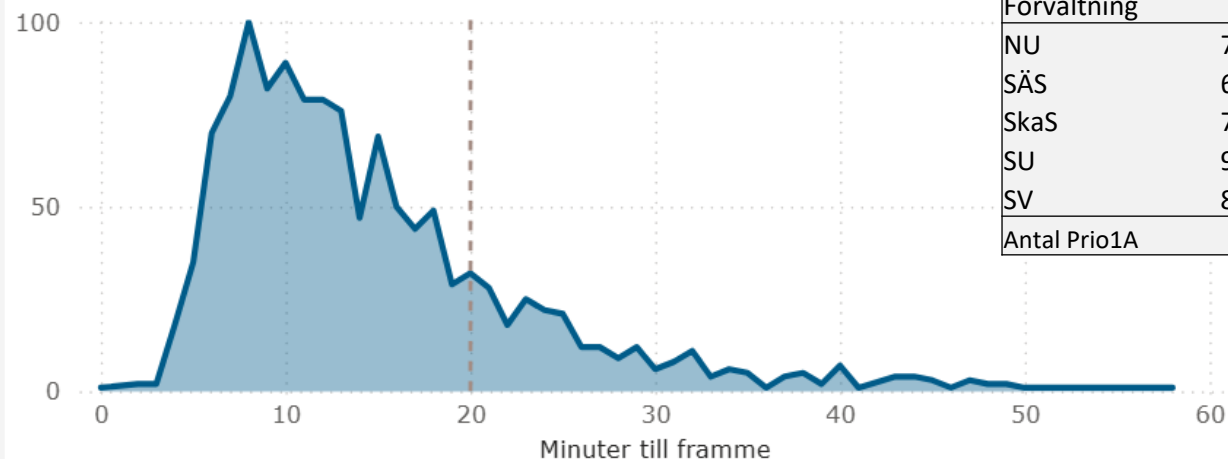
14,79

Medeltid (min)

Mätvärden

- Händelser Andel Prio 1A inom 20 minuter
- Händelser Prio 1A inom 20 minuter
- Händelser Prio 1A

Händelser Prio 1A Minuter till framme



2026

Förvaltning	jan	feb	mars	april	maj
NU	73,0%	73,5%	78,8%	66,1%	70,7%
SÄS	67,6%	76,3%	75,6%	86,1%	89,5%
SkaS	78,7%	71,4%	72,2%	78,0%	77,6%
SU	91,9%	88,4%	87,0%	82,4%	88,1%
SV	83,3%	68,6%	78,8%	74,4%	71,0%
Antal Prio1A	280	233	249	255	260

maj 2026

- Ingen förvaltning uppfyller målet, 90% inom 20 min
- Antalet händelser Prio 1A per månad är lågt -> även små förändringar i antal ger stora procentuella skillnader
- SÄS: successiv förbättring sedan årsskiftet
- SU: förbättrat utfall i maj efter successiv försämring sedan årsskiftet
- NU, SkaS och SV: låga utfall sedan årsskiftet



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN