

Status i arbetet med tillgängligheten i juni och juli 2026



Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

Juni och juli 2026

Sommarsamordning 2026

- Sommaren 2026 var ansträngd men hanterbar, och motsvarade i stort den förväntade riskbilden som identifierades inför sommaren

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

- Under juni månad ökade medelväntetiden jämfört med våren men fortsatt lägre än samma period föregående år.

Specialistvård

- Tillgängligheten till vårdgarantin inom specialistvården i VGR är hög, men utvecklingstakten för operationer har stannat av.
- Regionen utför planerade volymer på totalen för förstabesök och operationer.
- Följsamhet till leveransplaner är i samma nivå som tidigare.
- Långväntare i regionen fortsätter att minska på totalen.
- Beläggingsgraden inom somatiken är för hög (103,5%)
- Beläggingsgraden inom psykiatrien är för hög (97,6%)
- SU och SV uppfyller målet i juni, 90% inom 20 min för ambulanssjukvård prioritet 1A.

Sommarsamordning 2026

Prel utfall



Utfall sommarsamordning 2026

ansträngt men sammantaget hanterbart läge

Inför och under sommaren stärks den regionala samordningen för att möta patienternas behov trots minskad bemanning. Genom en gemensam läges- och riskbild följs vårdens belastning, så att regionens kapacitet kan samordnas och sjukhusen stödja varandra om belastningen blir ojämn under sommaren

Sommaren 2026 var ansträngd men hanterbar, och motsvarade i stort den förväntade riskbilden som identifierades inför sommaren

- Riskområdena inför sommaren var: somatisk slutenvård, obstetrik, neonatalvård, IVA och operationskapacitet.
- Samtliga sjukhus rapporterade periodvis hög beläggning, särskilt inom somatisk slutenvård. Detta påverkade bland annat väntetider i det akuta flödet
- Cancerväntetider och prioriterade operationer kunde i huvudsak hanteras utan större störningar.
- IVA och neonatalvård utvecklades stabilare än befarat, även om lokala belastningstoppar förekom.



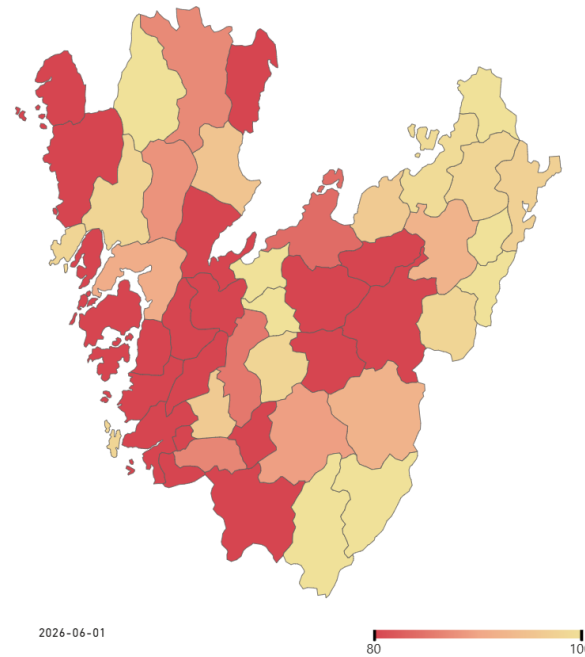
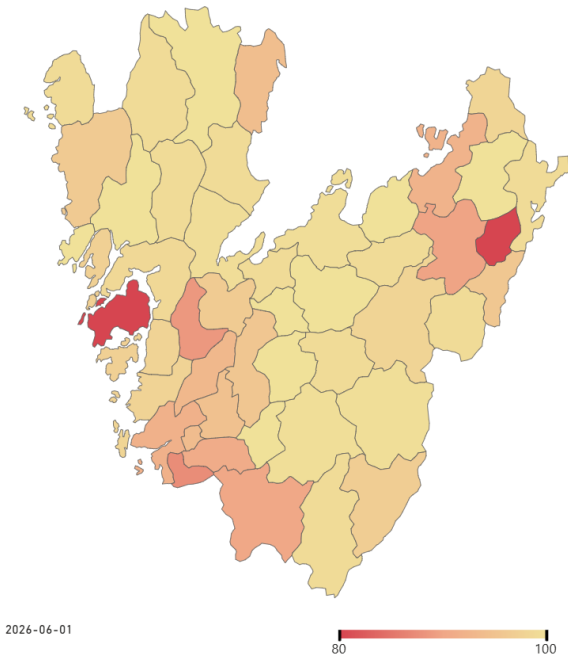
Primärvård



Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar

3:an VVVC

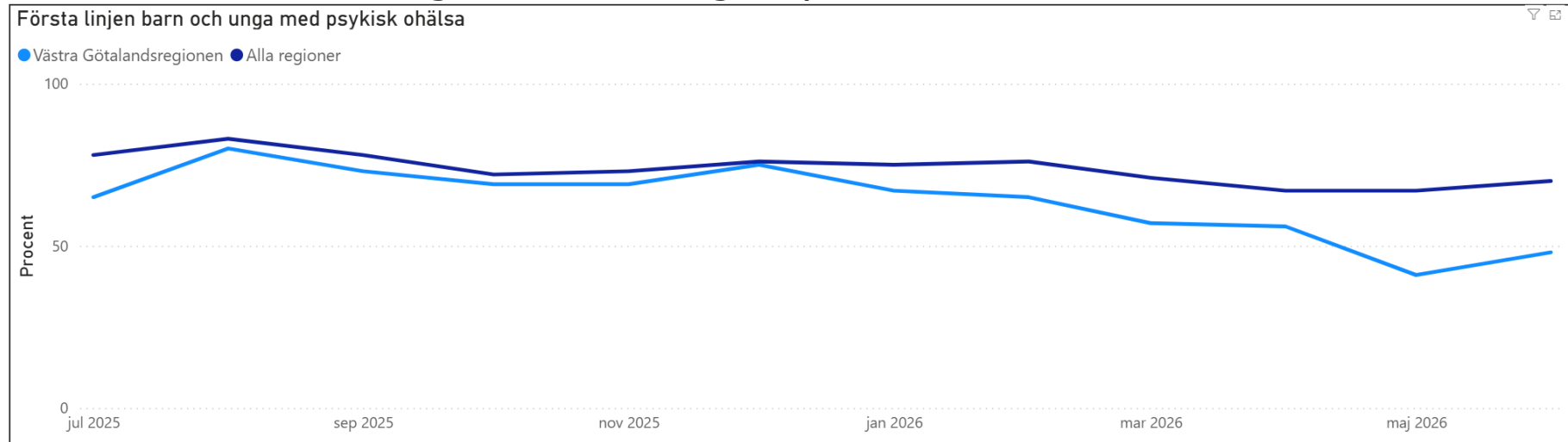
3:an VVR



- Första halvåret 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 juni 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

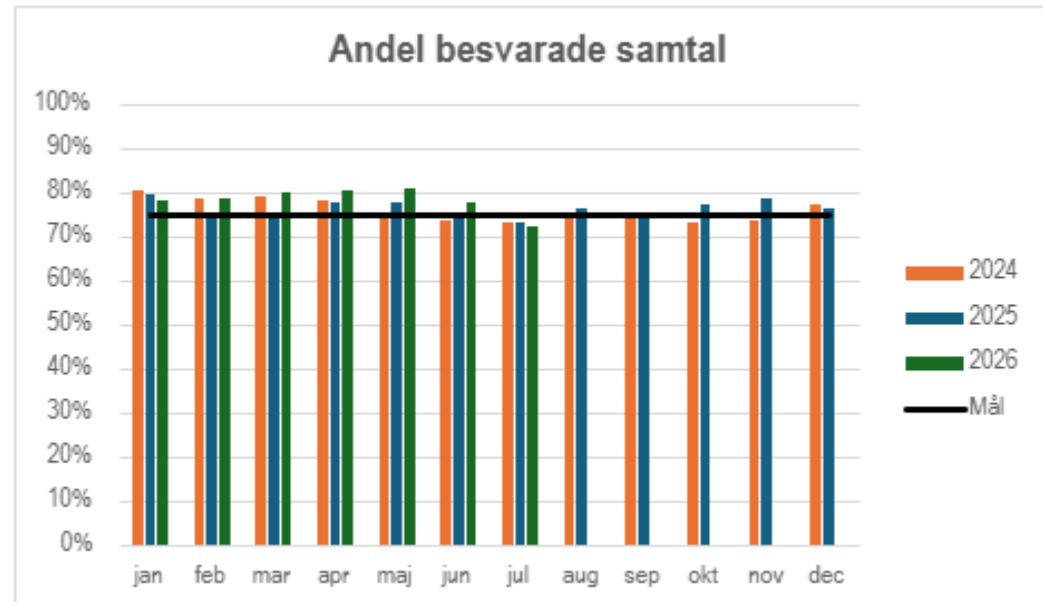
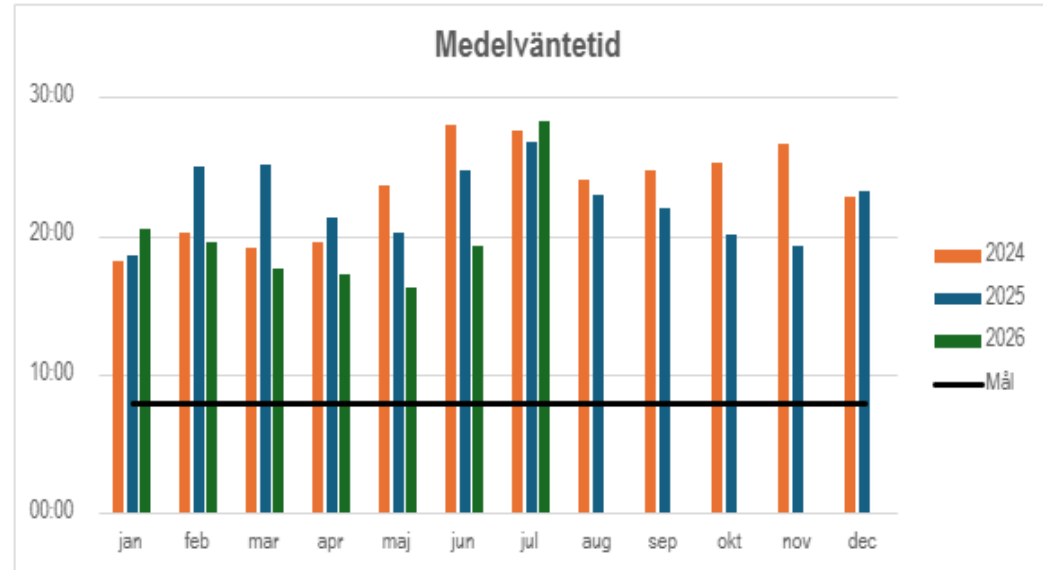


- Första halvåret 2026 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen på mellan 41 % - 67 %.
- En minskning med 17 procentenheter jämfört med samma månad föregående år. I juni 2026 ligger Västra Götalandsregionen 22 procentenheter under rikssnittet.
- Avvikelsen uppmärksammas och ingår i årlig uppföljning 2026.

1177 på telefon



Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon



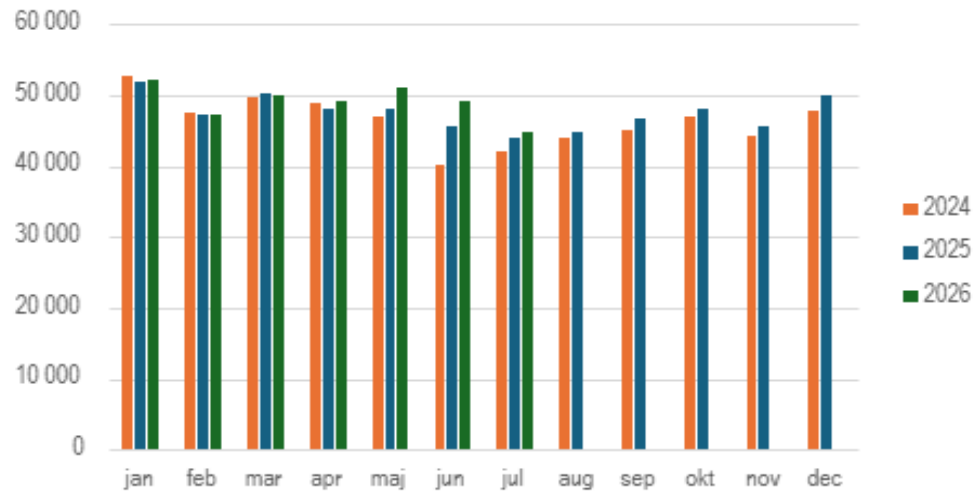
- Under juni månad ökade medelväntetiden jämfört med våren men fortsatt lägre än samma period föregående år.
- Under juli ökade medelväntetiden och antal överbelastningsmeddelanden jämfört med juni månad. Andel besvarade samtal låg även under mål.

Regionhälsans kommentar:

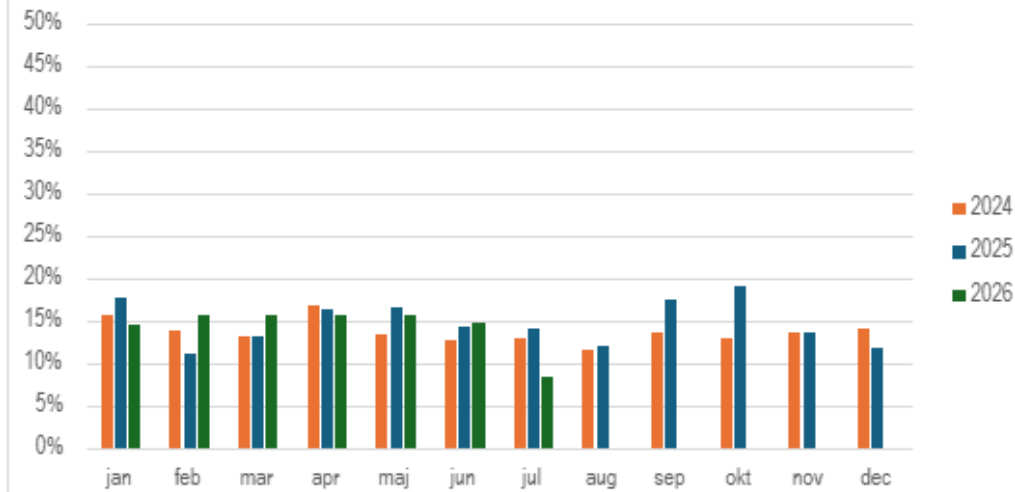
- Under semesterperioden är bemanningen på 1177 på telefon lägre. Samtidigt minskar andra vårdgivare sin bemanning, vilket kan leda till ett ökat antal samtal till 1177. Även mindre tillgång till extrapersonal jämfört med sommar 2025.
- Överbelastningsmeddelande var mer centrerade till helger jämfört med 2025, där de var mer spridda på alla dagarna.
- Ärendemixen har upplevts mer vårdkrävande och komplex utifrån samtal med inringare från utlandsturister och semesterboenden från andra regioner. Det kan vara en bidragande orsak till varför medelärendetiden var cirka en minut längre än juli 2025.
- Fördjupad analys behöver göras av sommaren för att ytterligare identifiera bakomliggande orsaker och vidta åtgärder för fortsatt förbättring och ökad tillgänglighet

Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon

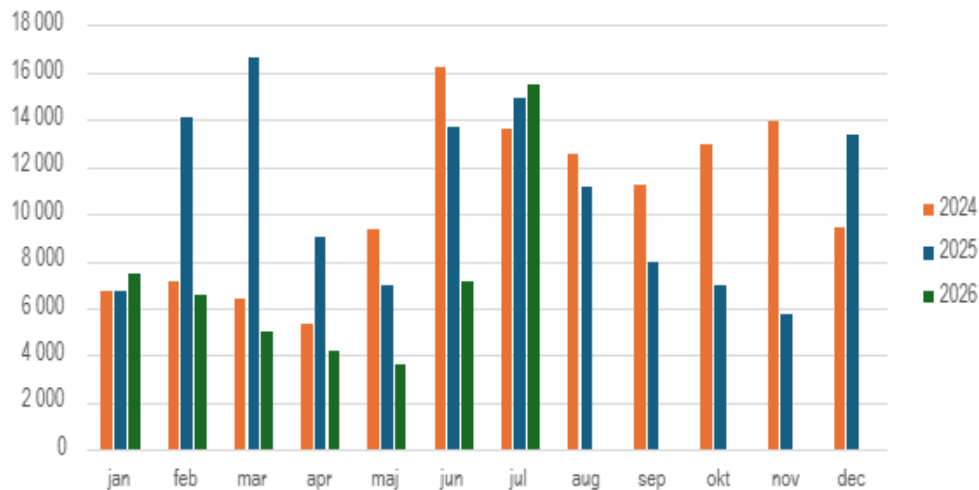
Antal inkommande samtal



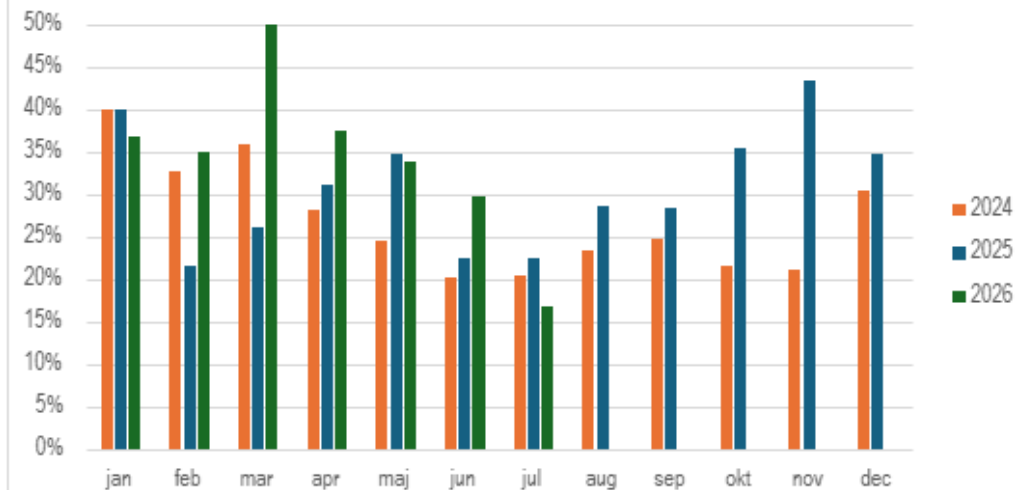
Andel besvarade inom 8 min helg



Antal överbelastningsmeddelanden



Andel besvarade inom 8 min vardag jourtid



Uppföljning av tillgänglighet 1177 på telefon

Topp 10 kontaktorsaker juni

Vårdkontaktorsak / Brådskegrad / Symtomrad / Hänvisad enhet	Antal journaler med symtombedömning	Andel
⊕ Buksmärta - vuxen	1 608	5,75%
⊕ Feber - barn	1 013	3,62%
⊕ Bröstmärta	724	2,59%
⊕ Sårskada	656	2,35%
⊕ Ryggbesvär - vuxen	641	2,29%
⊕ Synförändring	608	2,17%
⊕ Yrsel	591	2,11%
⊕ Andningsbesvär - vuxen	576	2,06%
⊕ Ögonbesvär - vuxen	565	2,02%
⊕ Halsont	549	1,96%

Topp 10 kontaktorsaker juli

Vårdkontaktorsak / Brådskegrad / Symtomrad / Hänvisad enhet	Antal journaler med symtombedömning	Andel
⊕ Buksmärta - vuxen	1 376	5,79%
⊕ Sårskada	663	2,79%
⊕ Feber - barn	654	2,75%
⊕ Bröstmärta	637	2,68%
⊕ Utslag - vuxen	523	2,20%
⊕ Ryggbesvär - vuxen	520	2,19%
⊕ Halsont	516	2,17%
⊕ Bett av fästing	513	2,16%
⊕ Synförändring	494	2,08%
⊕ Yrsel	488	2,05%

Hänvisningsnivåer	2026 jun	2026 jul
Omgående ambulans (112) (andel i %)	4,60%	4,00%
Specialistvård (andel i %)	26,60%	24,50%
Primärvård (andel i %)	42,20%	43,50%
Avakta/råd (andel i %)	24,50%	24,70%
Upplysning (andel i %)	13,60%	14,60%

Administrativa samtal	2026 jun	2026 jul
Upplysningssamtal vardag kväll/natt	1348	1242
Upplysningssamtal helg	826	711
Administrativa samtal vardag kväll/nat	270	238
Administrativa samtal helg	166	147

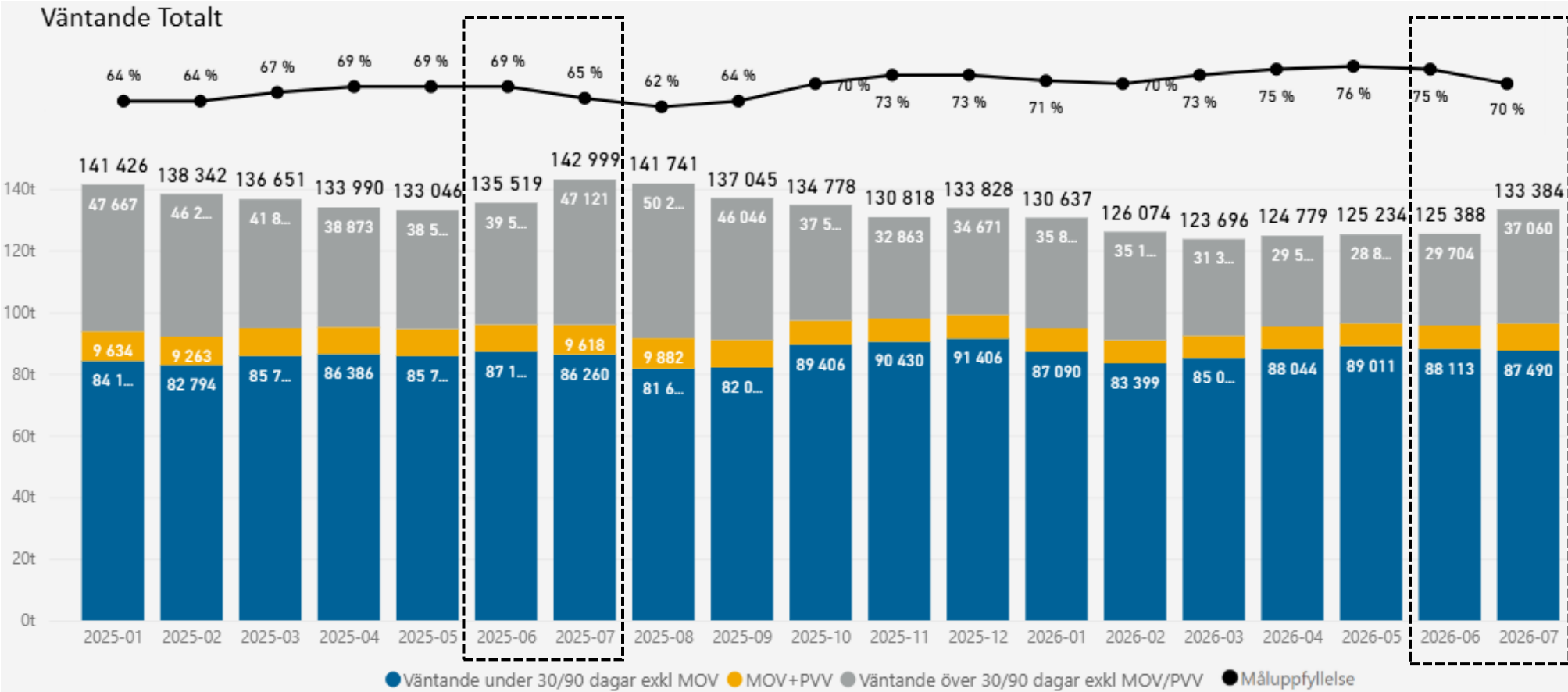
Specialistvård

Juni och juli 2026



Utveckling av den samlade tillgängligheten i regionen totalt

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



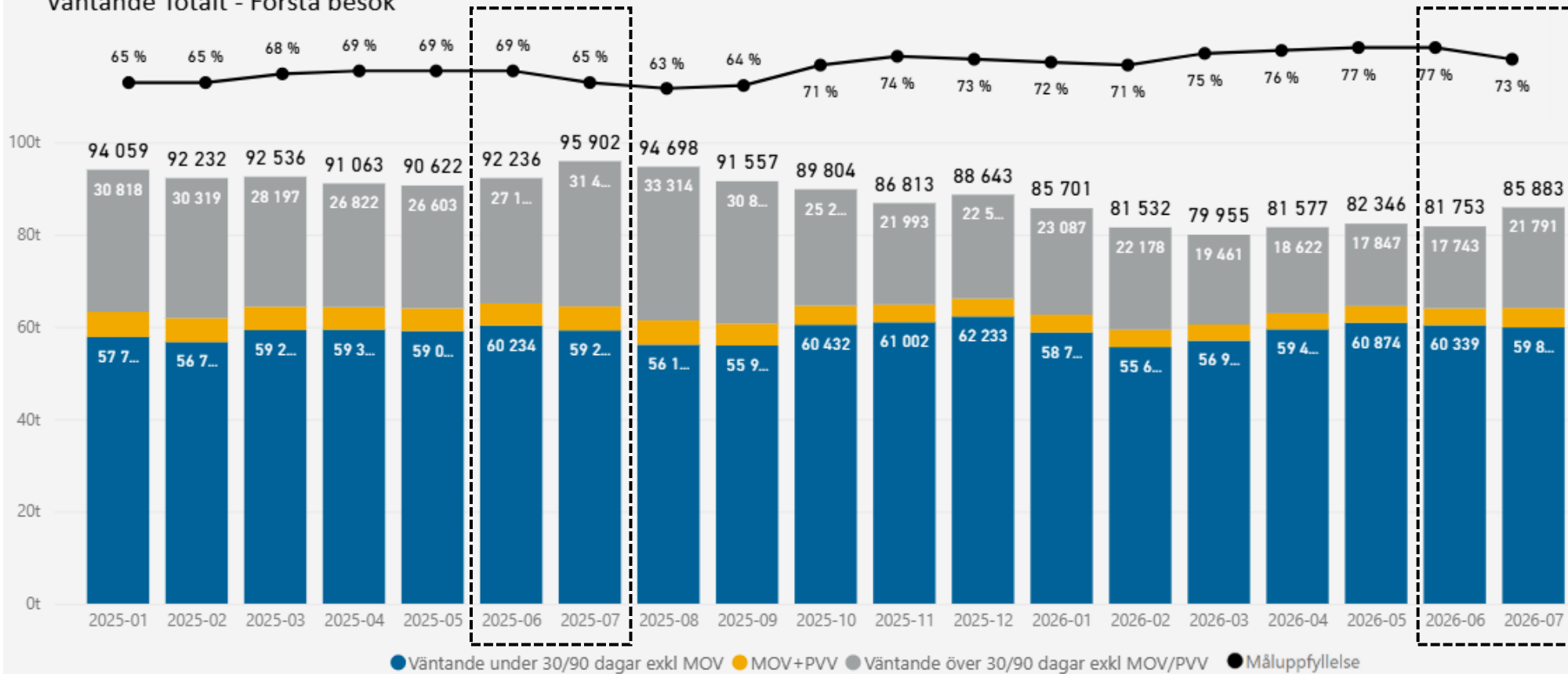
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin är fortfarande högre än tidigare år, men förbättringstakten har stannat av under sommaren.
- Färre väntar på vård i juni och juli i år, jämfört med förra året. Det är också färre patienter som väntar över vårdgarantins yttersta gräns inom förstabesök.
- Ökningen i antalet väntande patienter under sommaren (maj till juli) är mindre i år än förra året.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utveckling av tillgängligheten inom första besök Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Första besök



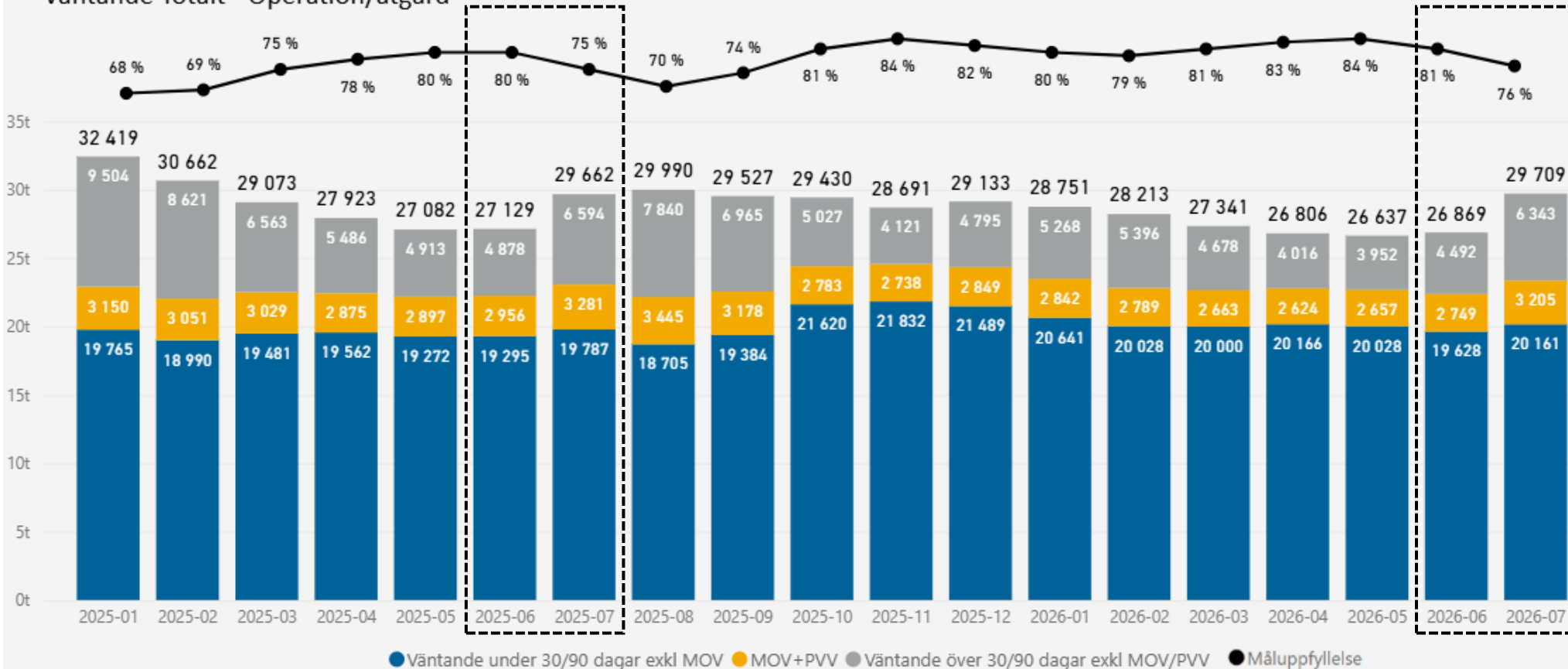
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin är fortfarande högre än tidigare år, och förbättringstakten har fortsatt under sommaren.
- 10 000 färre patienter har väntat över vårdgarantins gräns, jämfört med förra året. Antalet väntande har minskat mest inom gynekologi, ÖNH och ortopedi.
- Ökningen i antalet väntande patienter under sommaren (maj till juli) är mindre i år än förra året.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utveckling av tillgängligheten inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Operation/åtgärd

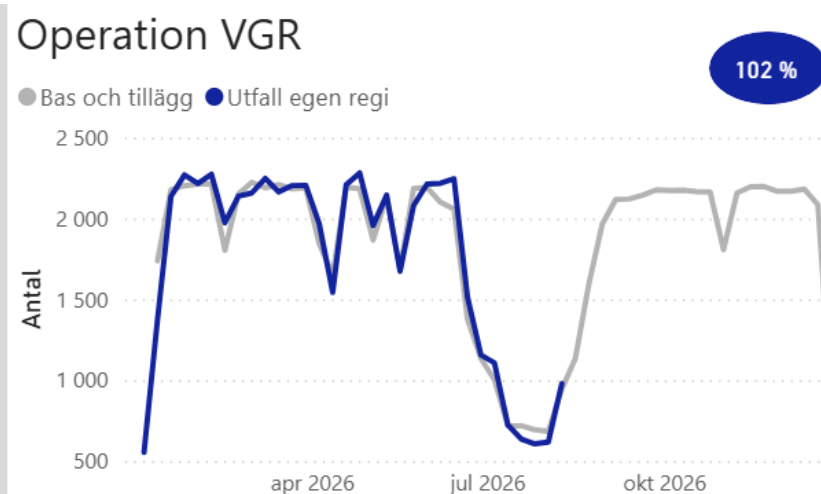
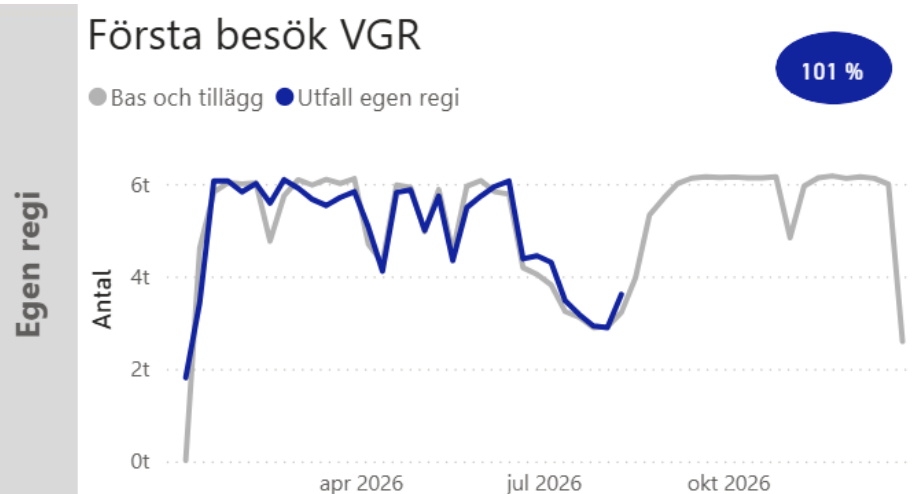


- Den positiva utvecklingen som varit under våren har avstannat under sommaren.
- Antalet väntande patienter är ungefär lika stort som för samma period förra året.
- Antalet väntande över vårdgarantins gräns har minskat något.
- Ökningen mellan maj och juli är något större i år.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

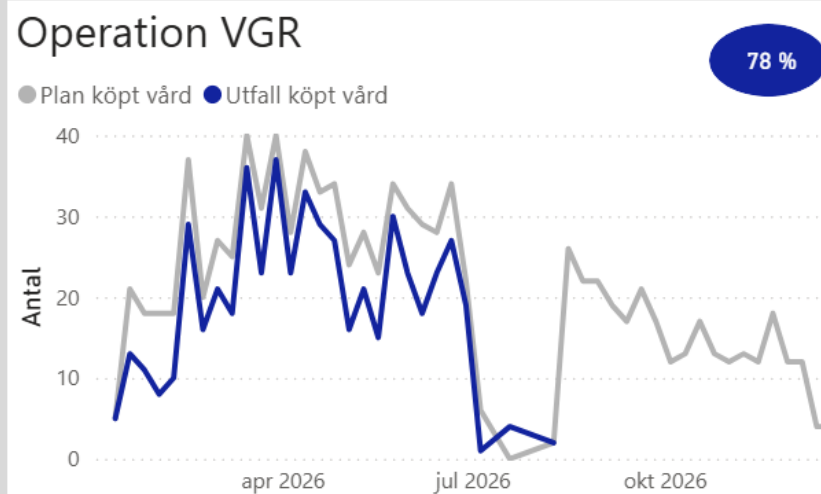
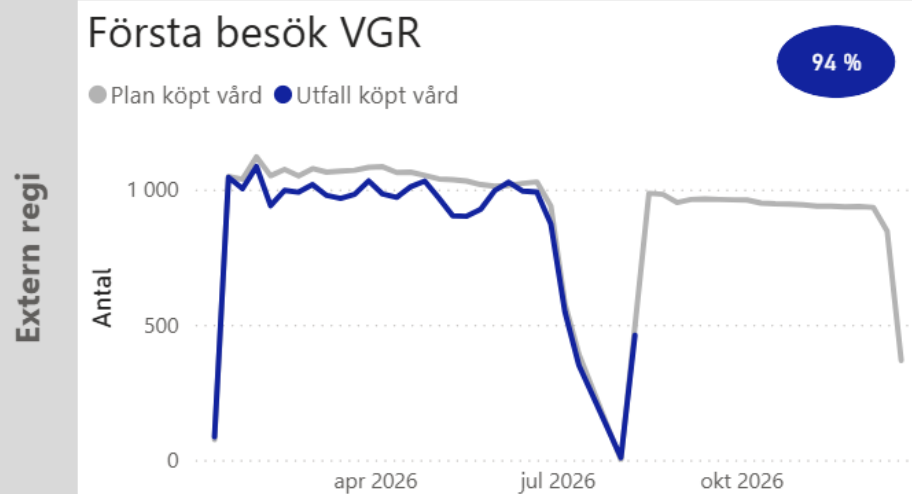
Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymen Västra Götalandsregionen måluppfyllelse

Måluppfyllelse juni och juli 2026 (vecka 1-32)



Egen regi

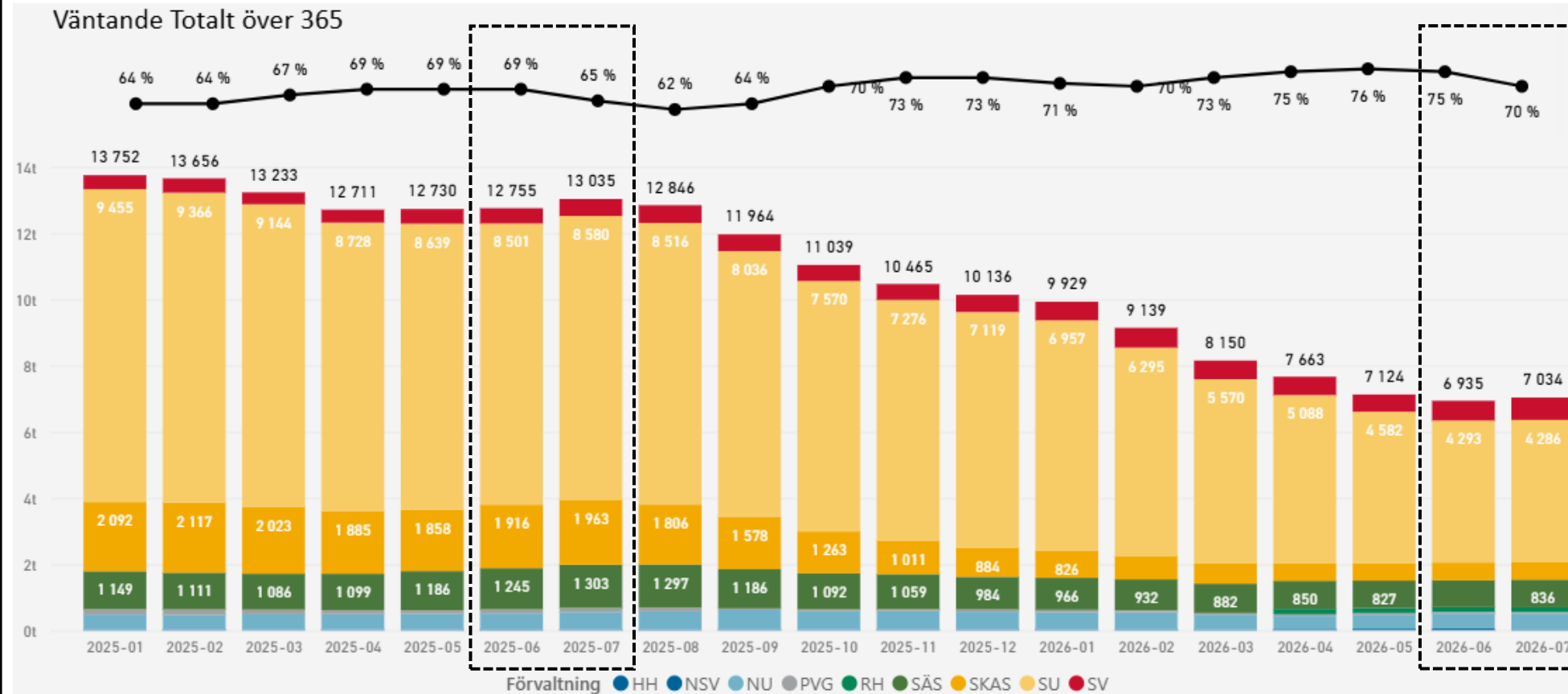
- På totalen har man producerat 101% av planerade förstabesök, och 102% av planerade operationer.



Extern regi

- Regionen avviker mot leveransplan inom både förstabesök och operationer.
- Måluppfyllelsen till leveransplan är i samma nivå som tidigare år.

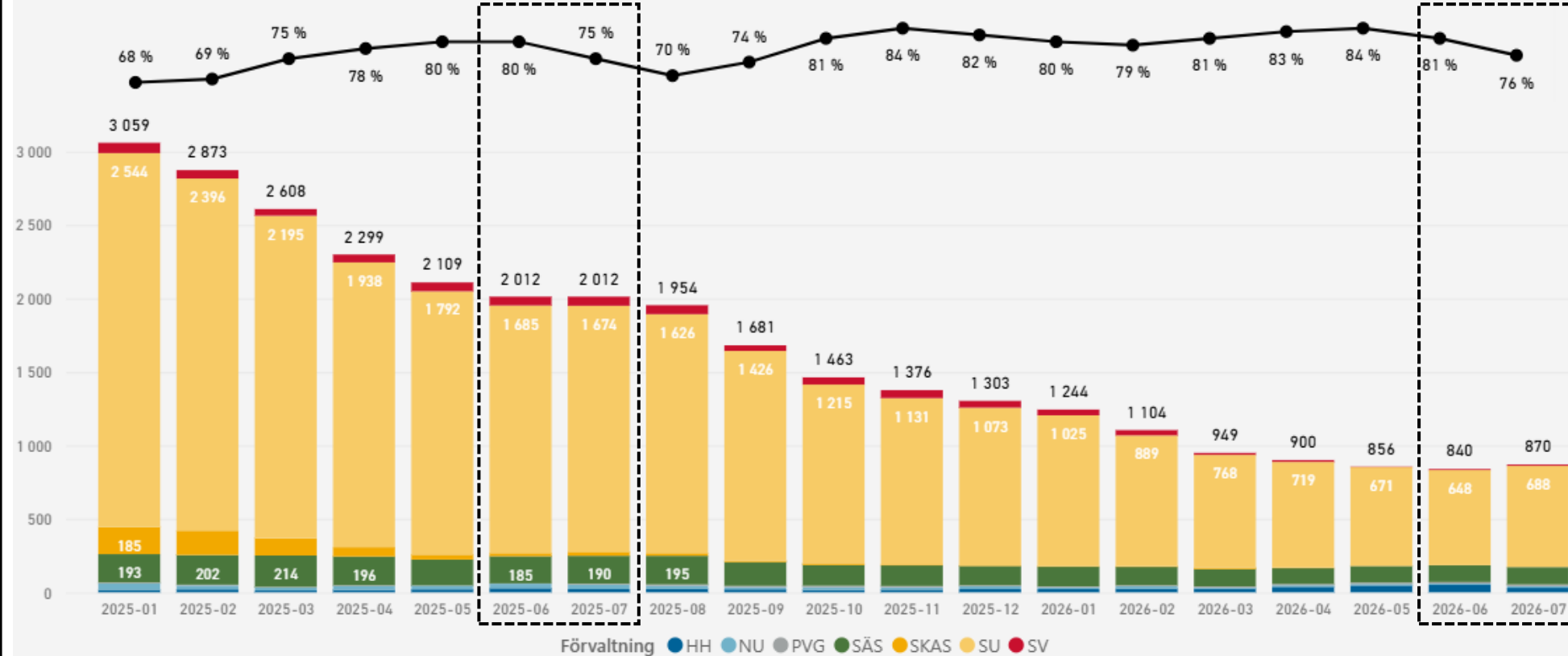
Samlad bild över väntande över 365 dagar (långväntare) oavsett utförare juni och juli 2026



- Från och med april 2026 finns också barnlogopedi hos Regionhälsan med i bilden.
- Antalet långväntare är nästan halverat jämfört med samma period förra året.
- Antalet långväntare har minskat inom alla åldersgrupper med ungefär hälften.
- Minskningstakten har stannat av under sommaren, vilket är förväntat eftersom det framför allt är högprioriterade patienter som tas omhand då.

Långväntande till operation

Väntande Totalt över 365 - Operation/åtgärd



- Antalet patienter som väntat över 365 dagar på operation är fortsatt färre än samma period förra året. Minskningstakten ser ut att ha stannat av under sommaren, vilket är förväntat.
- Hälften av alla långväntare till operation finns inom allmänkirurgi och ortopedi.

Långväntande till operation

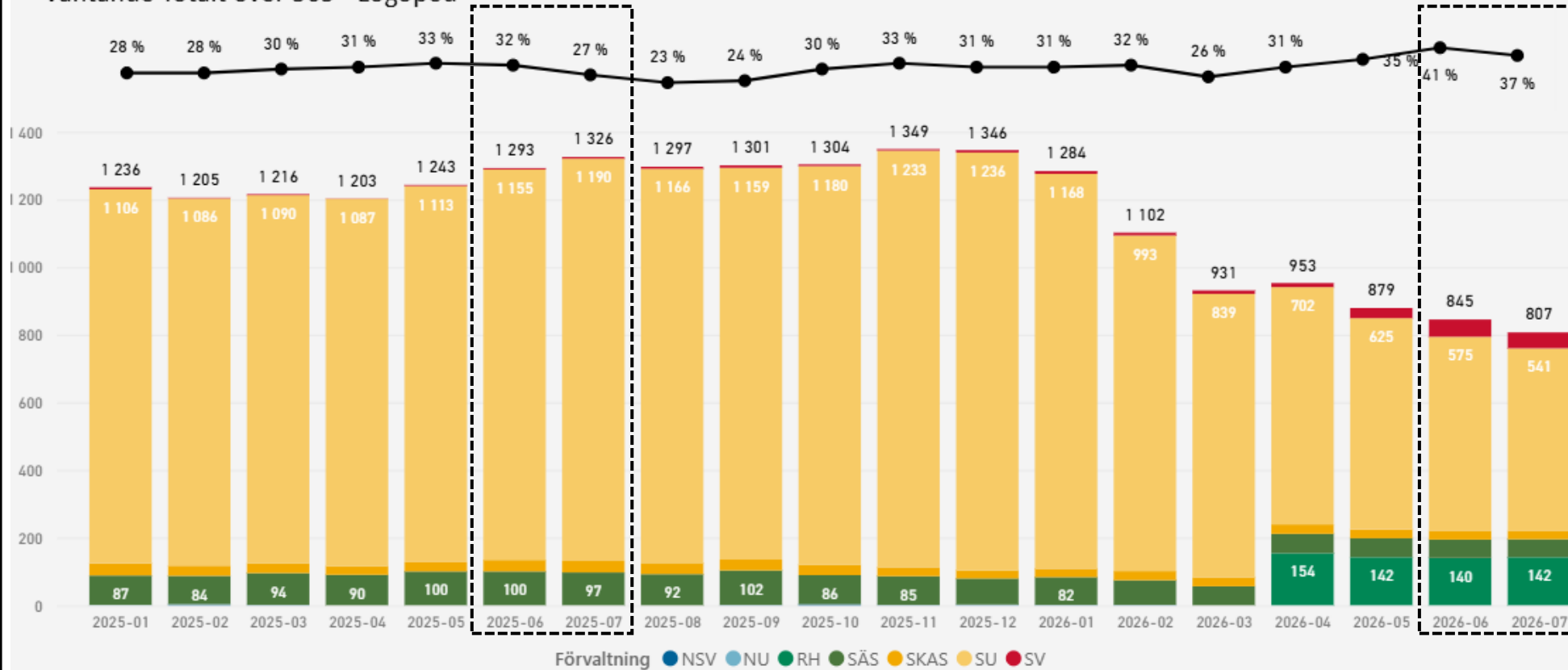
Juli 2025 Juli 2026

Patientgrupp	Måluppfyllelse	Väntande	Väntande
+ Allmätkirurgi	68 % 	508	181
+ Handkirurgi	64 % 	42	44
+ Hjärtsjukvård	62 % 	54	52
+ Kvinnosjukvård	72 % 	303	63
+ Mindre kirurgiska ingrepp	73 % 	28	25
+ Neurokirurgi	67 % 	31	7
+ Obesitas	69 % 	37	9
+ Ögonsjukvård	87 % 	125	89
+ Öron, näs och hals	76 % 	23	15
+ Ortopedi	65 % 	656	229
+ Plastikkirurgi	50 % 	115	72
+ Thoraxkirurgi	92 % 	4	5
+ Urologi	80 % 	64	48
+ Utprovning av hörapparat	81 % 	22	31
Totalt	75 % 	2 012	870

- Jämfört med samma period förra året har antalet patienter som väntat i mer än 365 dagar på operation varit ungefär samma inom handkirurgi, hjärtsjukvård (ablationer) och utprovning av hörapparat.

Långväntande barn (0-19 år) inom logopedi

Väntande Totalt över 365 - Logoped

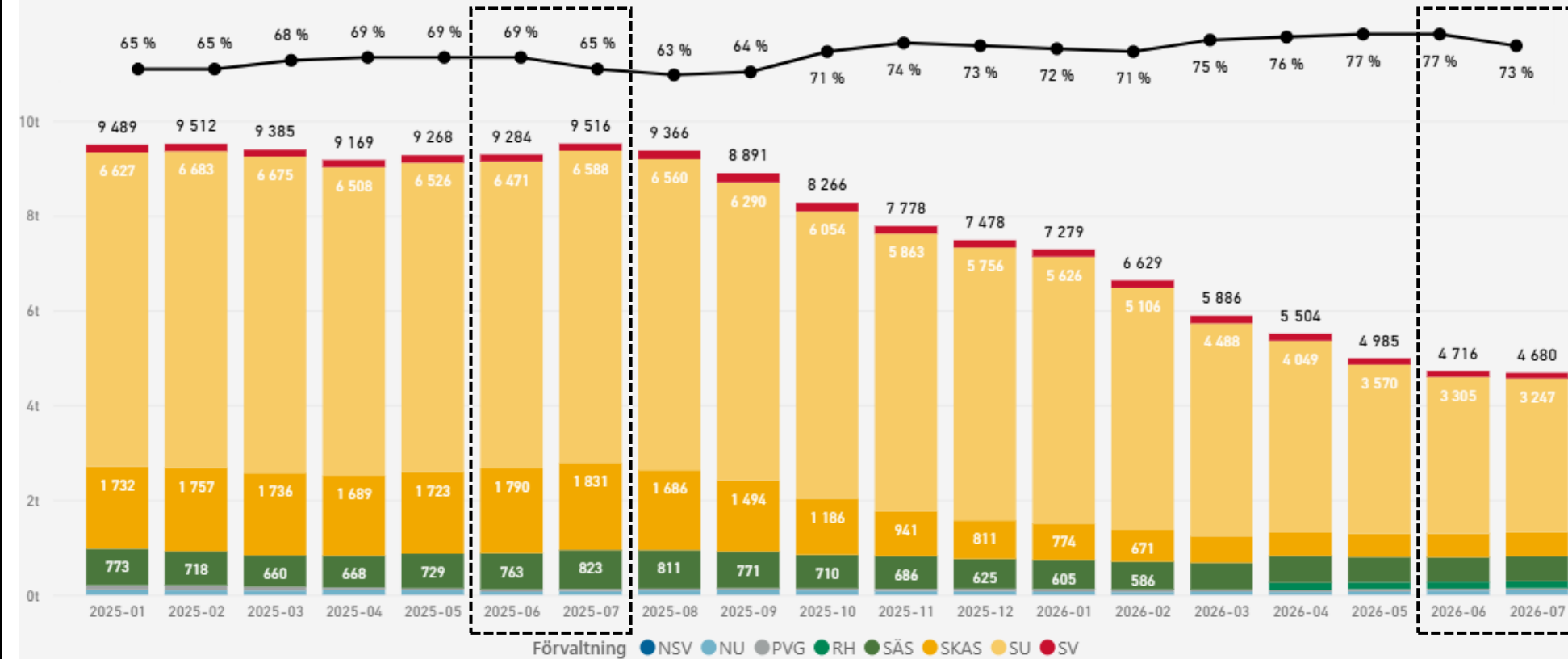


- Sedan april 2026 finns barnlogopedi hos Regionhälsan med i bilden.
- Totalt antal barn som väntat i över 365 dagar på besök hos logoped fortsätter att minska, trots att mer data fångas.
- Det syns fortsatt en förflyttning av patienter till Sjukhusen i Väster från Sahlgrenska Universitetssjukhuset enligt överenskommelse.
- På SU har antalet väntande patienter halverats sedan december 2025.

Långväntande till förstabesök



Väntande Totalt över 365 - Första besök



- Långväntare inom förstabesök omfattas inte av handlingsplanen för omhändertagande av långväntare, men har ändå mer än halverats jämfört med samma period förra året.
- 800 av dessa är barn som väntar på logoped.
- 750 väntar på obesitasmottagning.

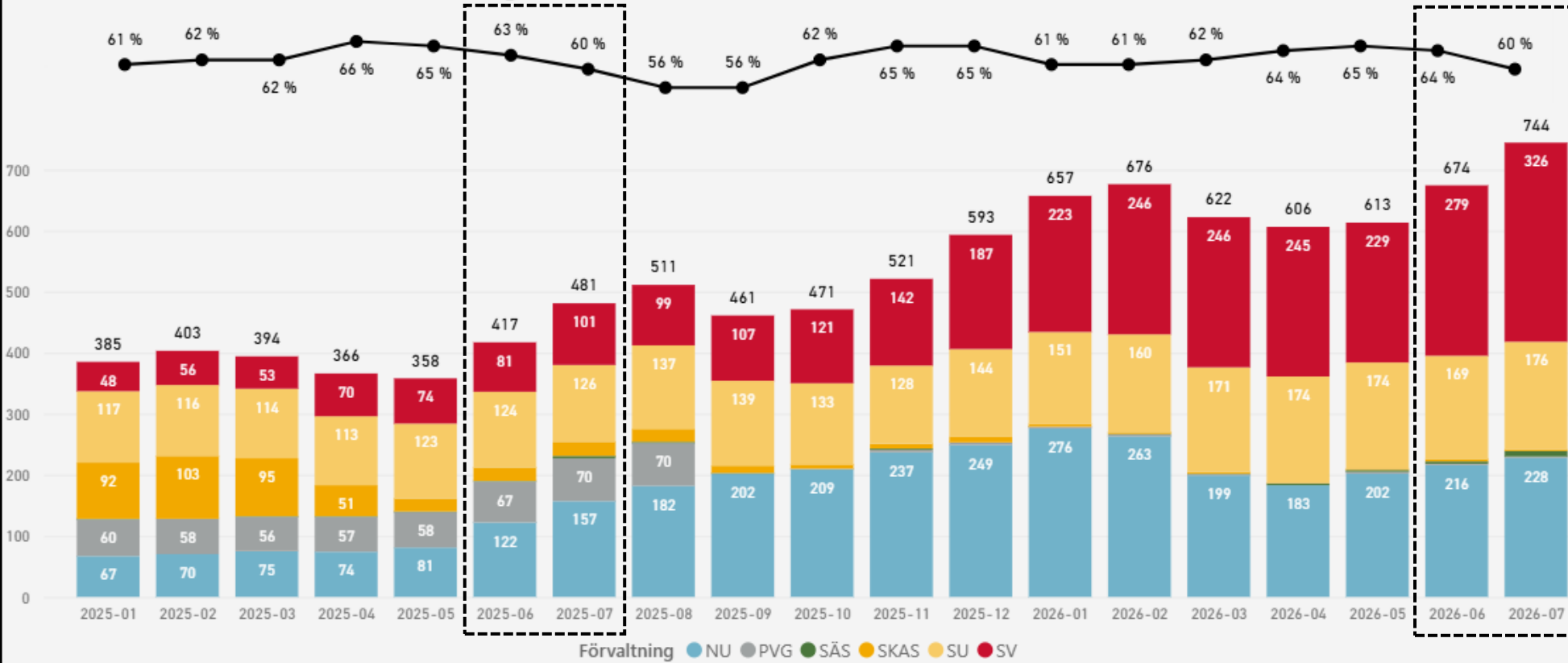
Långväntande till förstabesök

Patientgrupp	Måluppfyllelse	Juli 2025	Juli 2026
		Väntande	Väntande
+ Allergologi	40 % 	47	78
+ Allmänkirurgi	81 % 	86	30
+ Annan vård	82 % 	7	
+ Barn- och ungdomsmedicin	69 % 	524	209
+ Barn- och ungdomspsykiatri	43 % 	125	56
+ Barnkirurgi	60 % 	12	15
+ Diagnostik	56 % 	54	88
+ Handkirurgi	82 % 	7	1
+ Hjärtsjukvård	51 % 	513	374
+ Hudsjukvård	85 % 	77	8
+ Internmedicin	63 % 	1 133	791
+ Kärlkirurgi	84 % 	3	7
+ Kvinnosjukvård	70 % 	411	236
+ Lungmedicin	74 % 	16	12
+ Neurokirurgi	70 % 		
+ Neurologi	72 % 	247	187
+ Njurmedicin	76 % 	15	1
+ Ögonsjukvård	68 % 	1 307	710
+ Onkologi	88 % 	3	2
+ Öron, näs och hals	54 % 	1 755	875
+ Ortopedi	55 % 	2 596	636
+ Plastikkirurgi	80 % 	9	10
+ Rehabiliteringsvård	88 % 	27	22
+ Reumatologi	96 % 	1	1
+ Thoraxkirurgi	83 % 		8
+ Urologi	78 % 	163	50
+ Vuxenpsykiatri	67 % 	378	273
Totalt	65 % 	9 516	4 680

- Antalet patienter som väntat i mer än 365 dagar har minskat inom alla vårdområden förutom allergologi. Inom ett par områden har antalet väntande ökat med några enstaka: barnkirurgi, kärlkirurgi, plastikkirurgi, thoraxkirurgi.

Långväntande till undersökning

Väntande Totalt över 365 - Undersökning



- Långväntare inom undersökning omfattas inte heller av handlingsplanen för omhändertagande av långväntare.
- Antalet patienter som väntat i mer än 365 dagar på undersökning har ökat jämfört med samma period förra året.

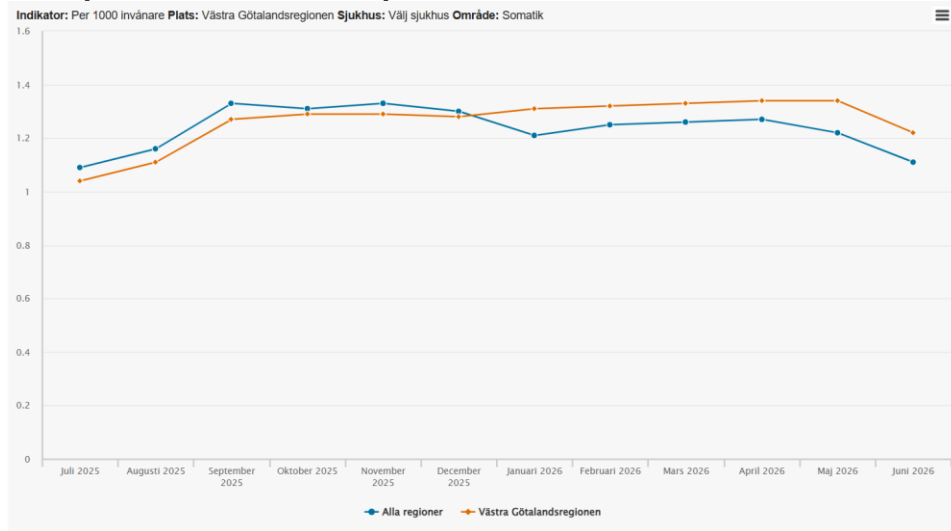
Statistik om akutmottagningar, väntetider och besök 2025 – Socialstyrelsen

- Socialstyrelsen har tagit fram en rapport om väntetider och besök på akutmottagningarna.
- Västra Götalandsregionen i rapporten:
 - Vistelsetid – tid från ankomst till dess patienten är färdig att lämna akutmottagningen
 - VGR har fjärde längst vistelsetid på akuten, median 280 minuter (variation i riket på 180-300 minuter).
 - Målet i VGR är max 240 minuter
 - Väntetid till läkare – tid från ankomst till läkarbedömning.
 - VGR har längst väntetid till läkare, median 89 minuter (variation i riket på 43-89 minuter).
 - Målet i VGR är max 60 minuter.
- Socialstyrelsens rapport i sin helhet:
 - [Statistik om akutmottagningar, väntetider och besök 2025 – Socialstyrelsen](#)
- Mer information om ledtider på akutmottagning i VGR:
 - [Ledtider på akutmottagning VGR](#)

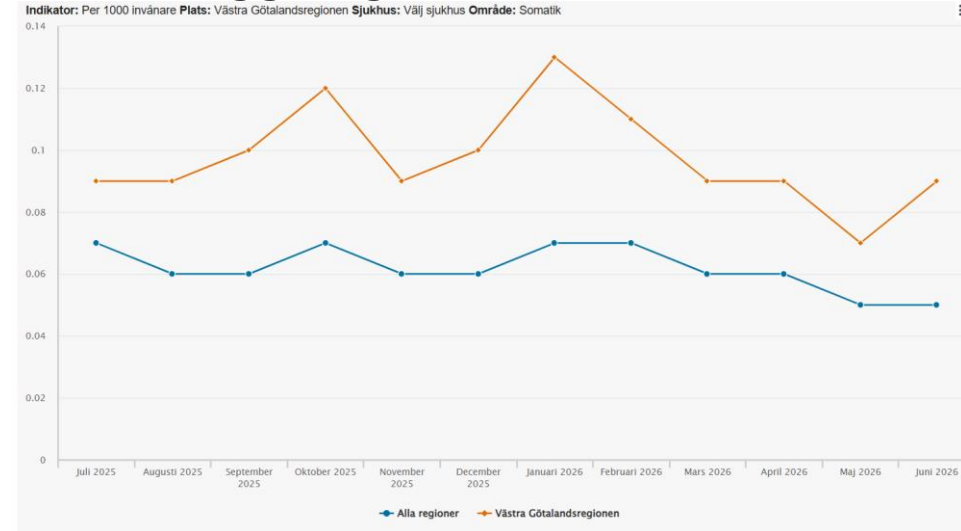
Överbeläggningar och utlokaliserade patienter (somatik)

- SKR

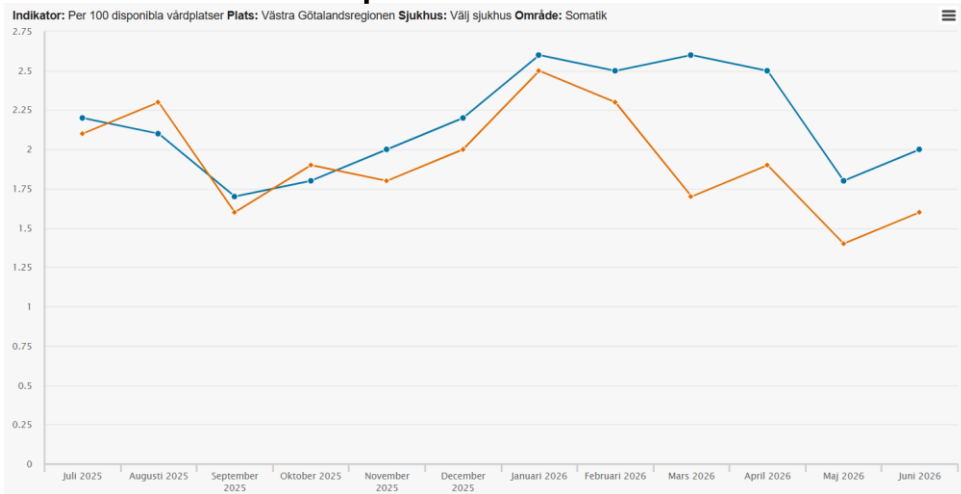
Disponibla vårdplatser



Överbeläggningar



Utlokaliserade patienter



- Rapport från SKR: [Överbeläggningar och utlokaliserade patienter | Väntetider i vården | SKR](#)
- VGR har vänt en trend i förhållande till riket avseende disponibla vårdplatser.
- VGR har fler överbeläggningar än riket
- VGR har färre utlokaliserade patienter än riket

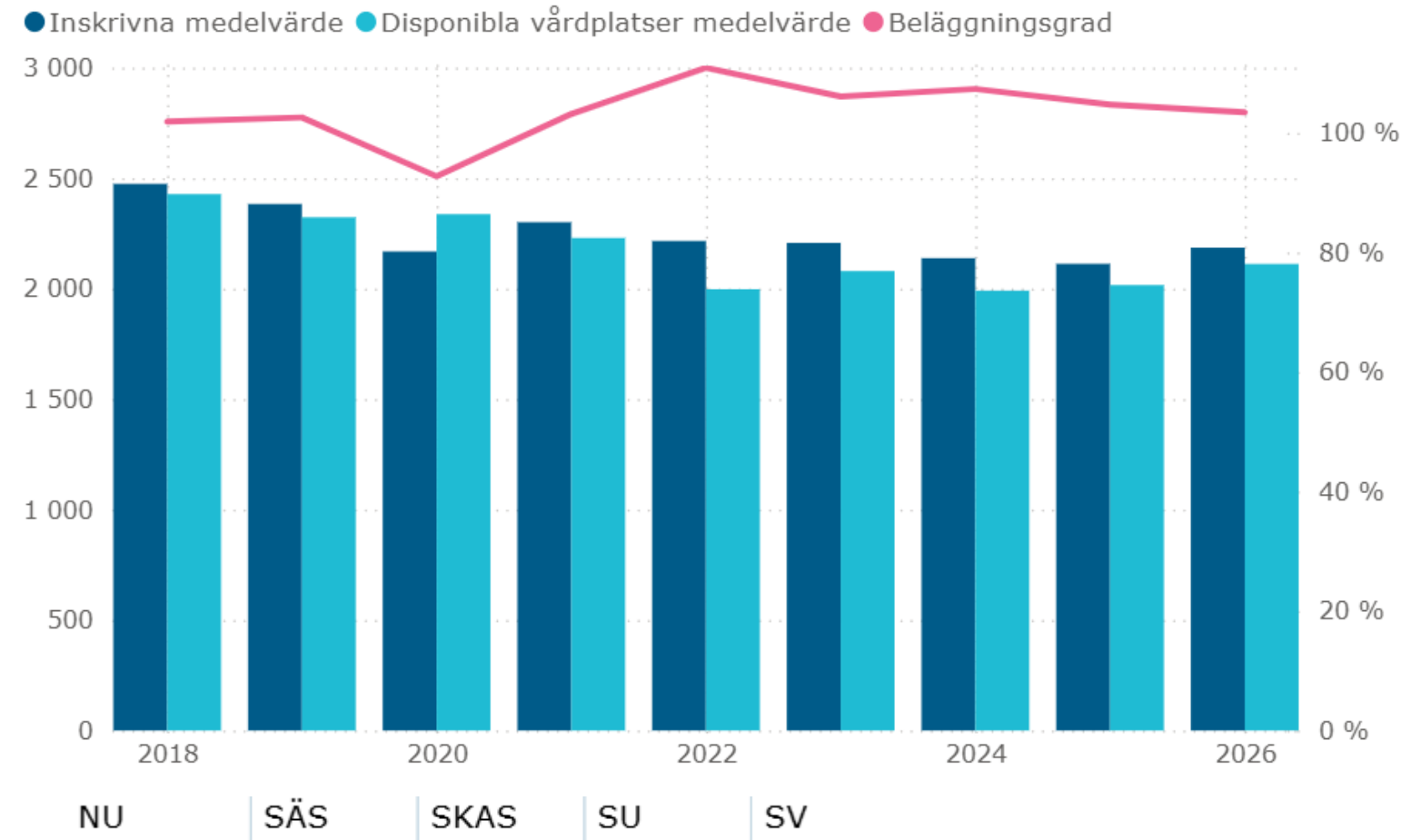
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



Beläggningsgrad inom somatisk slutenvård per juni och juli 2026

(måltal 90%)

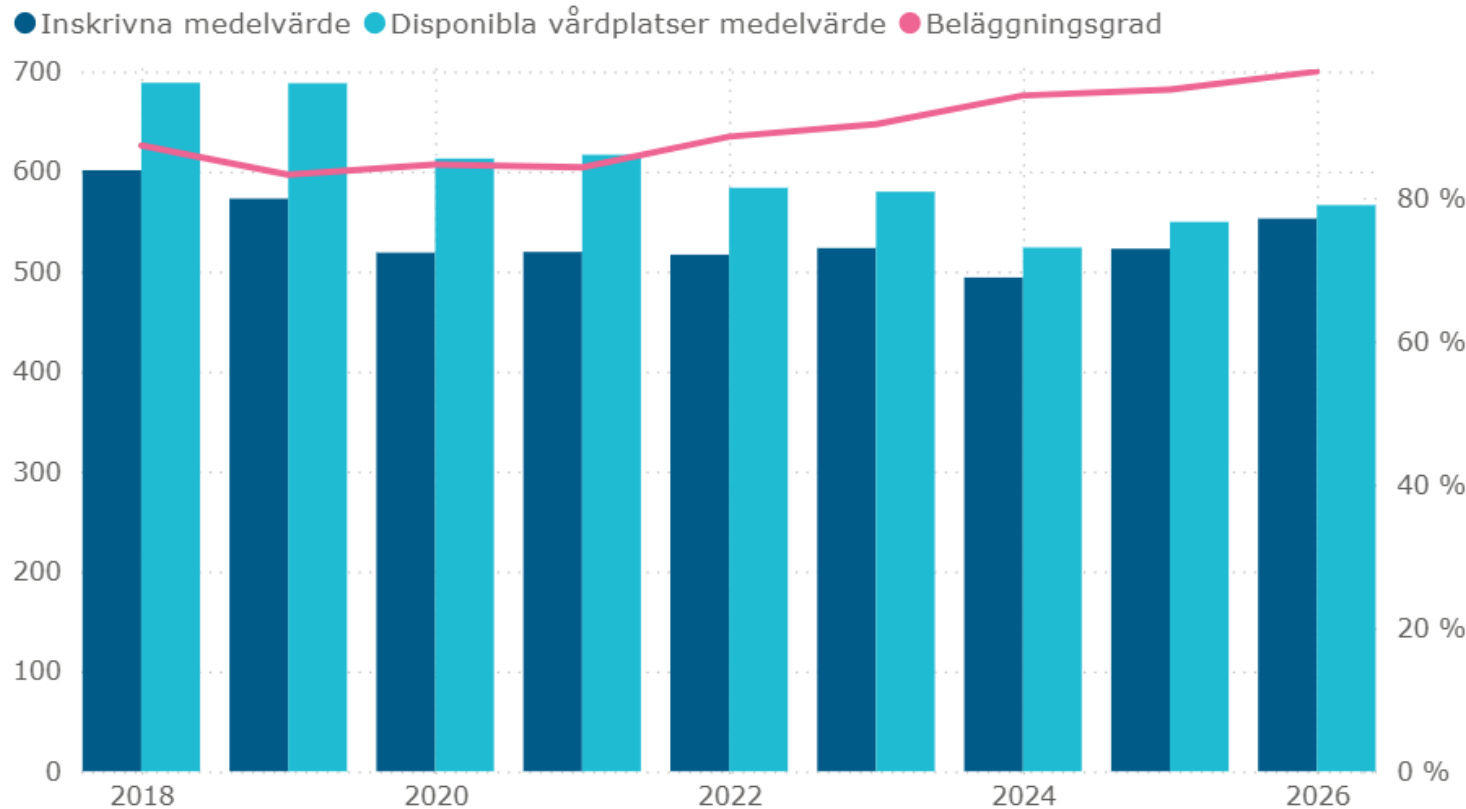


- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i juni och juli 2026 var 103,5%. Det är en försämring jämfört med samma period föregående år.
- Alla sjukhusförvaltningar förutom SU hade en genomsnittlig beläggning på mer än 100% i juni. I juli var beläggningsgraden över 100% på samtliga sjukhusförvaltningar.

NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Juni 2026 per förvaltning				
115,54 %	105,31 %	101,02 %	96,54 %	102,75 %
Juli 2026 per förvaltning				
115,28 %	105,73 %	102,74 %	101,95 %	107,44 %

Beläggningsgrad inom psykiatrisk slutenvård per juni och juli 2026

(måltal 90%)



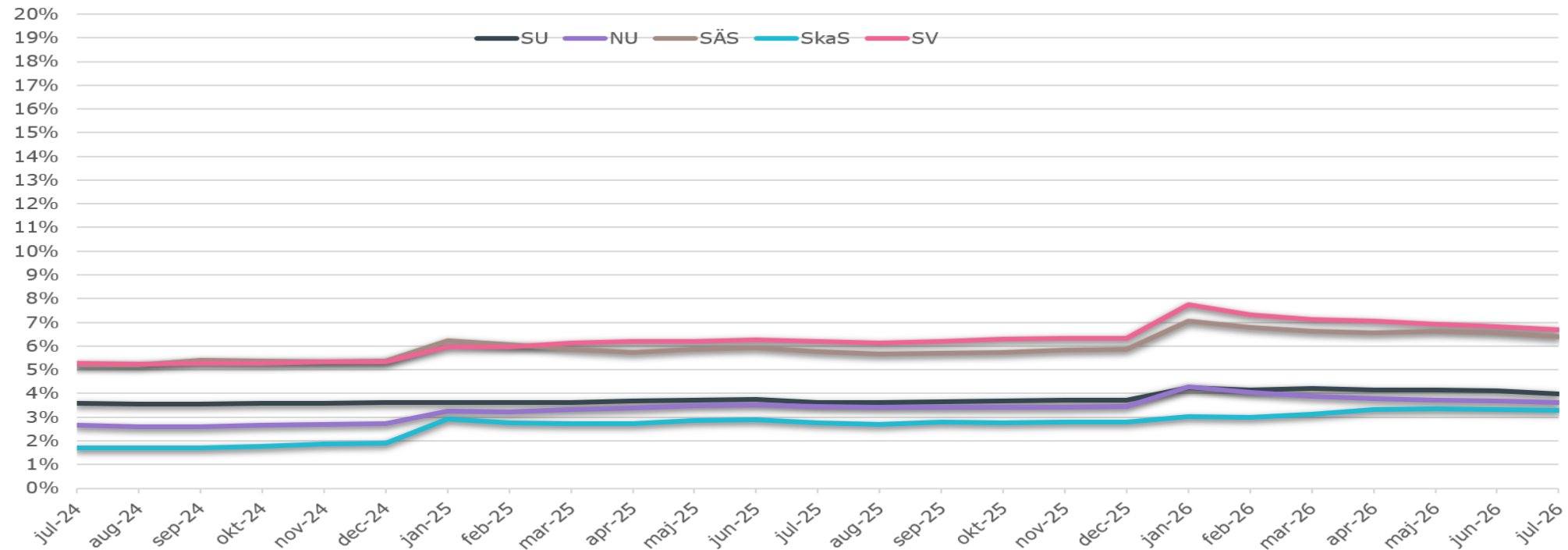
- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i juni och juli 2026 var 97,6%, vilket är högre än samma period föregående år.
- SÄS och SV nådde målet om 90% beläggningsgrad i både juni och juli.

NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Juni 2026 per förvaltning				
105,40 %	79,20 %	93,37 %	99,37 %	74,40 %
Juli 2026 per förvaltning				
101,98 %	73,21 %	94,33 %	102,16 %	88,64 %

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

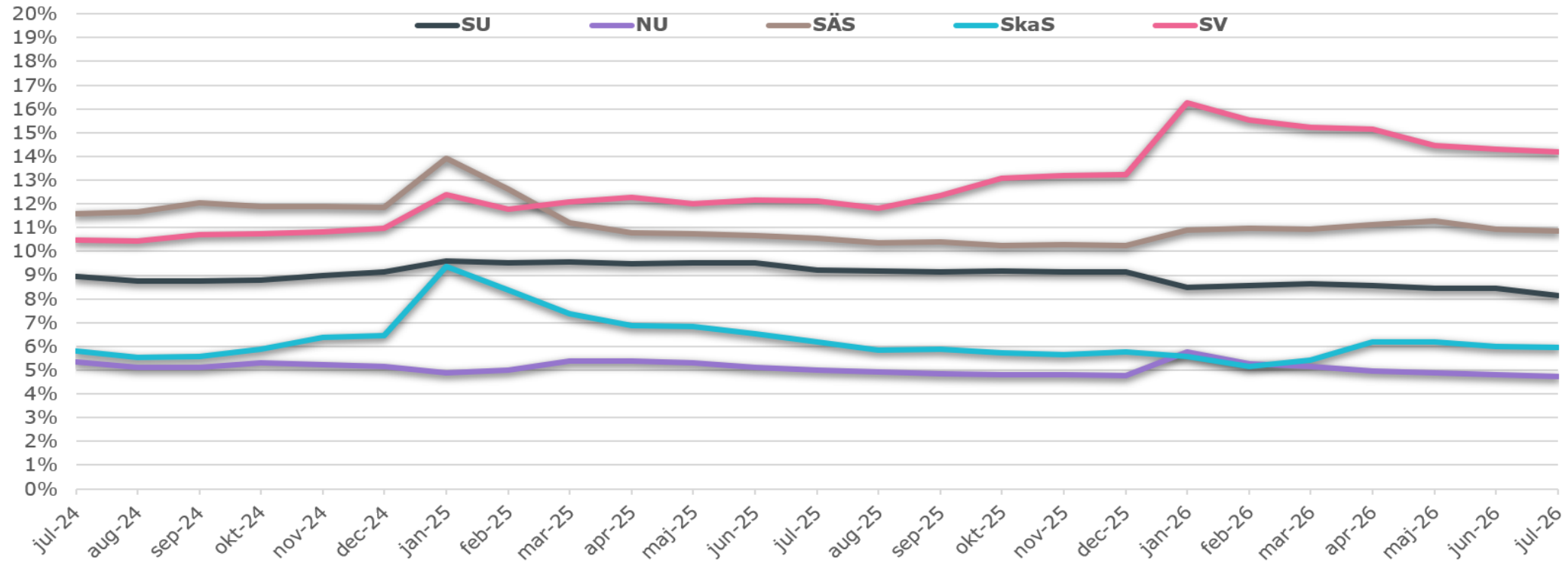


Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat



- 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.

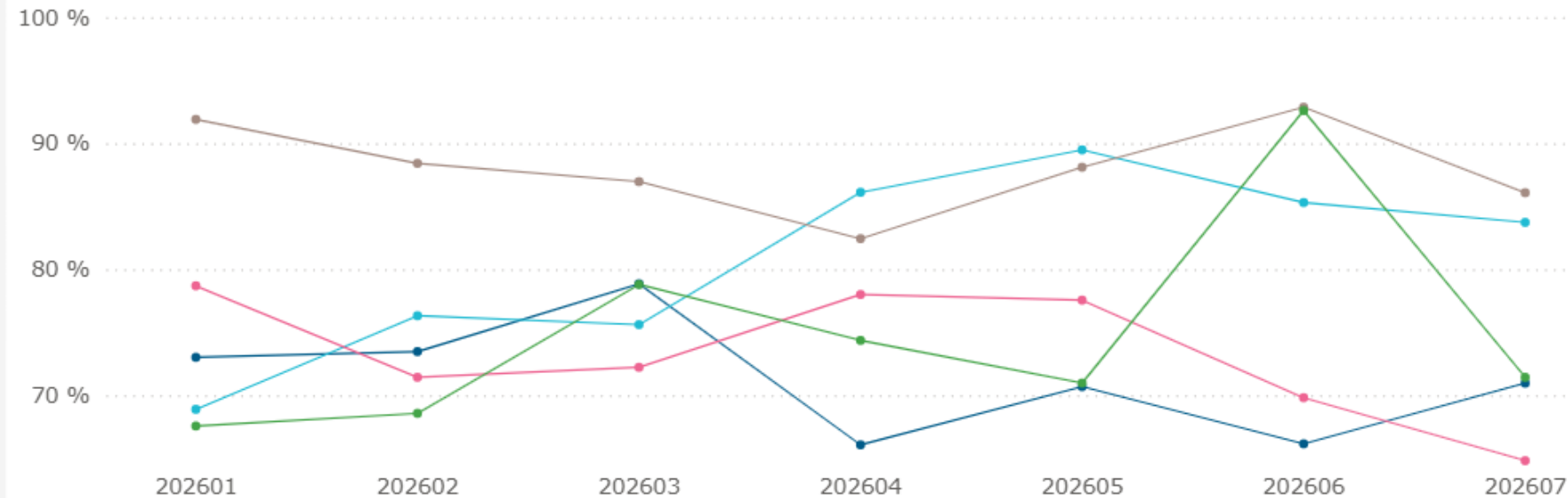
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat - barn och unga



- 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



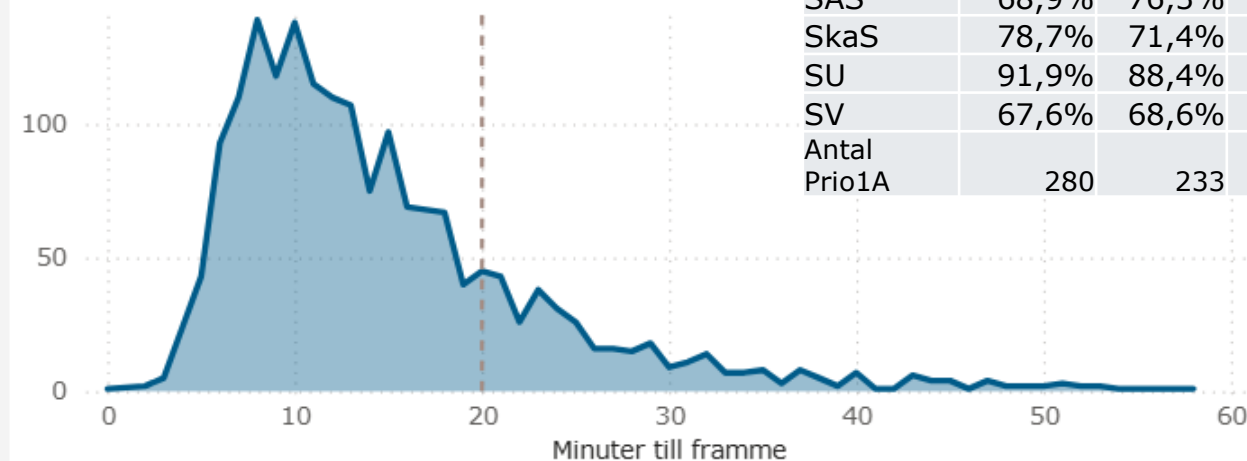
13,00
MedianTid (min)

14,82
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



Förvaltning	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli
NU	73,0%	73,5%	78,8%	66,1%	70,7%	66,2%	71,0%
SÄS	68,9%	76,3%	75,6%	86,1%	89,5%	85,3%	83,7%
SkaS	78,7%	71,4%	72,2%	78,0%	77,6%	69,8%	64,8%
SU	91,9%	88,4%	87,0%	82,4%	88,1%	92,9%	86,1%
SV	67,6%	68,6%	78,8%	74,4%	71,0%	92,6%	71,4%
Antal Prio1A	280	233	249	255	260	263	273

juni - juli 2026

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

