2026-11-20

Status i arbetet med tillgängligheten i oktober 2026



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

Oktober 2026

Primärvård

- Tillgängligheten i primärvården är i samma nivå som tidigare.

Specialistvård

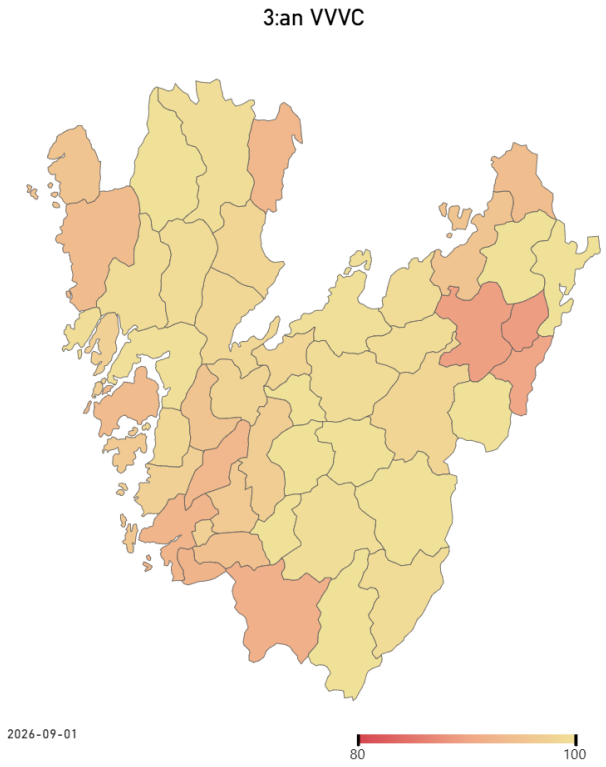
- Måluppfyllelsen till vårdgarantin inom specialistvården i VGR är hög, men utvecklingstakten för operationer har stannat av.
- Regionen utför planerade volymer på totalen för förstabesök och operationer, även om avvikelser förekommer inom olika vårdområden.
- Följsamhet till leveransplaner är i samma nivå som tidigare.
- Långväntare i regionen fortsätter att minska på totalen, men inte inom operationer. Flest patienter väntar inom ortopedi och kirurgi.
- Beläggningsgraden är för hög inom såväl somatisk som psykiatrisk vård.
- SU når målet om 90% inom 20 min för ambulanssjukvård prioritet 1A.

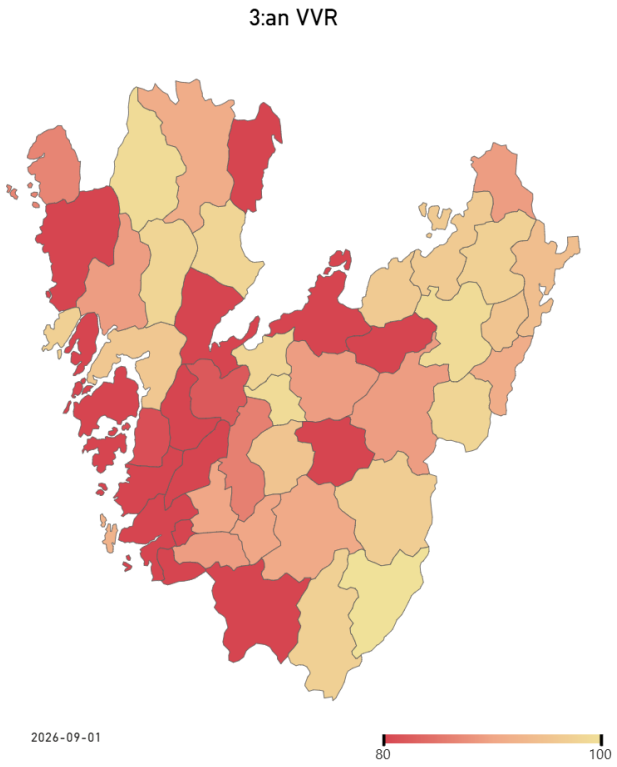
Primärvård



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar

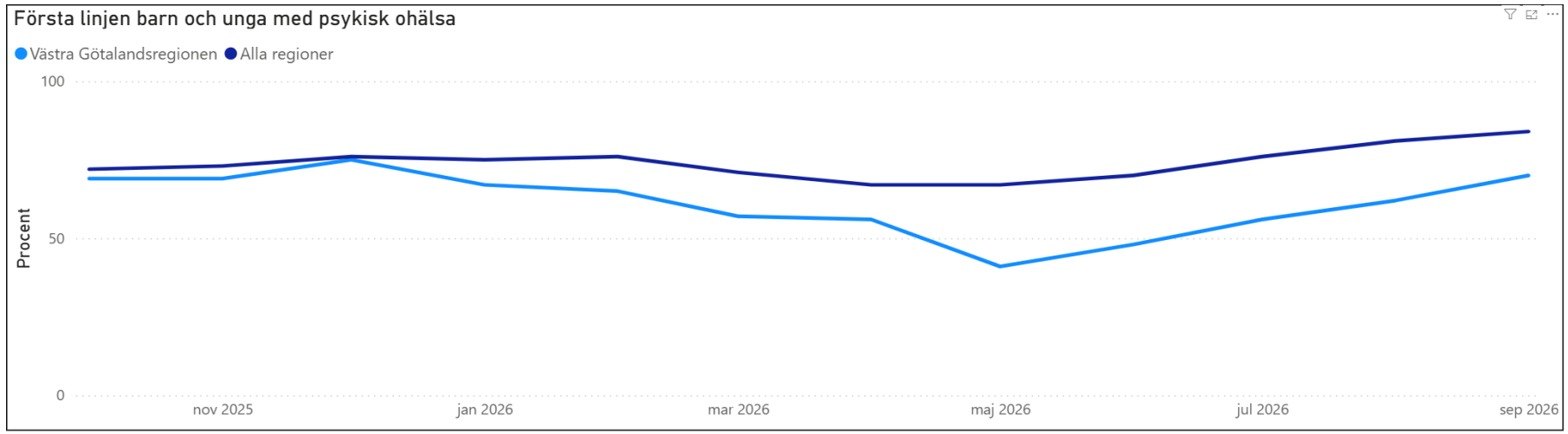




- Under 2026 har 92 - 95% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar. Det är jämförbart med hur vårdgarantin för medicinsk bedömning var under 2025.
- Västra Götalandsregionen ligger 9 procentenheter över rikssnittet under september 2026.

Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa

Medicinsk bedömning inom tre dagar, primärvård



- Under 2026 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandsregionen på mellan 41 % - 70 %.
- En ökning med 1 procentenheter jämfört med samma månad föregående år. I september 2026 ligger Västra Götalandsregionen 14 procentenheter under rikssnittet.
- Avvikelsen uppmärksammas och ingår i årlig uppföljning 2026.

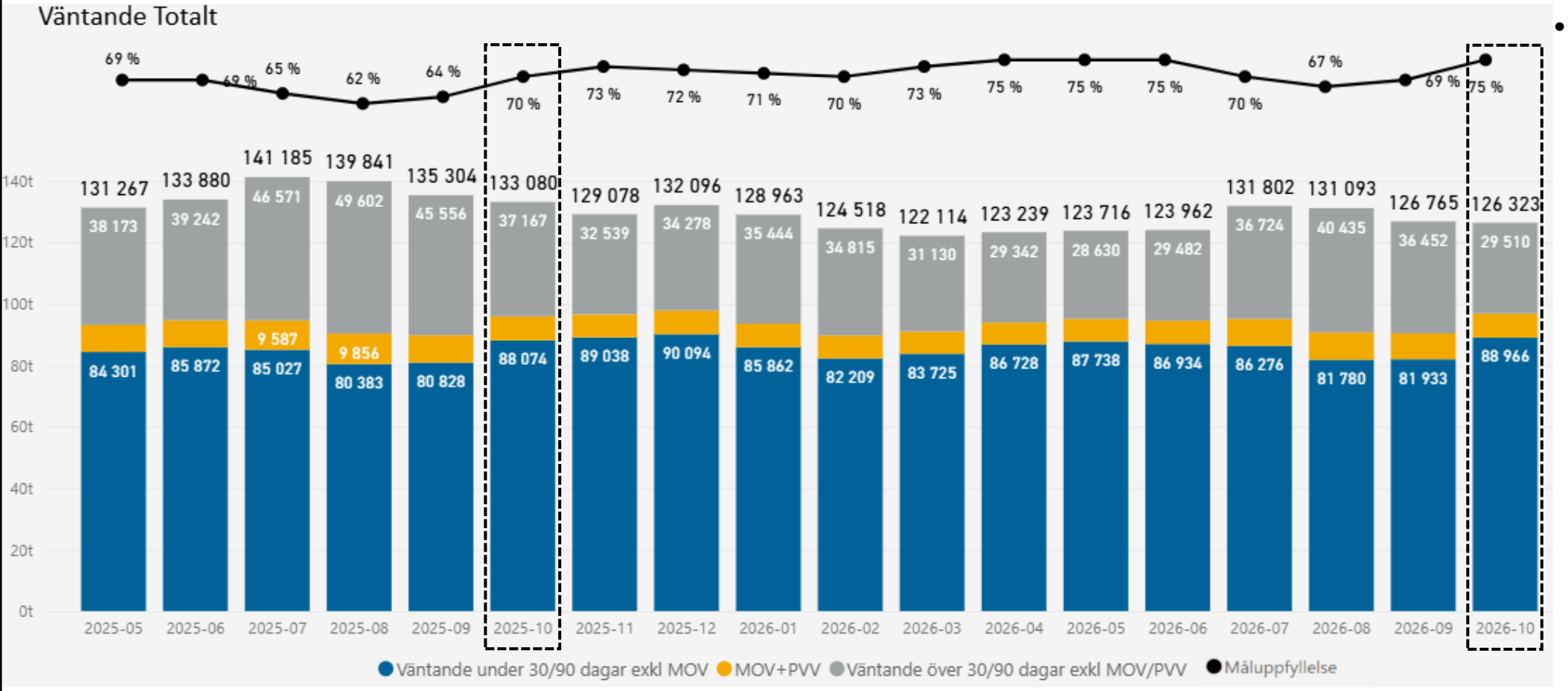
Specialistvård

Oktober 2026



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Utveckling av den samlade tillgängligheten i regionen totalt (första besök, operation, utredning, behandling, undersökning)

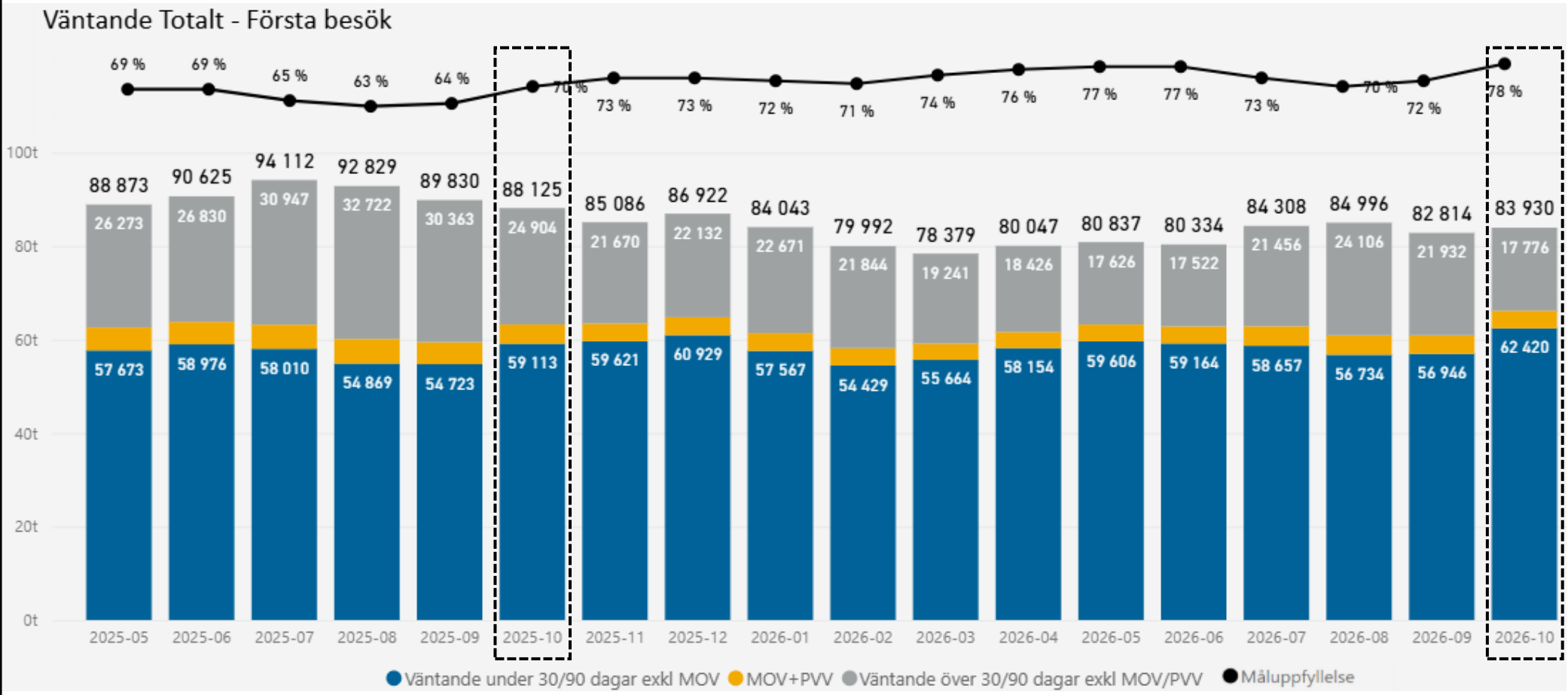


- Måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att öka, och om ökningen fortsätter i samma takt kommer den totala tillgängligheten att var omkring 78% vid årets slut.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

I samband med att Aleris tagit över de tre närsjukhusen i Fyrbodal har antalet väntande som rapporterats ökat kraftigt. Rapporteringen är felaktig, men har tyvärr fortsatt i oktober. Närsjukhusen i Fyrbodal finns inte med i bilden.

Utveckling av tillgängligheten inom första besök Västra Götalandsregionen

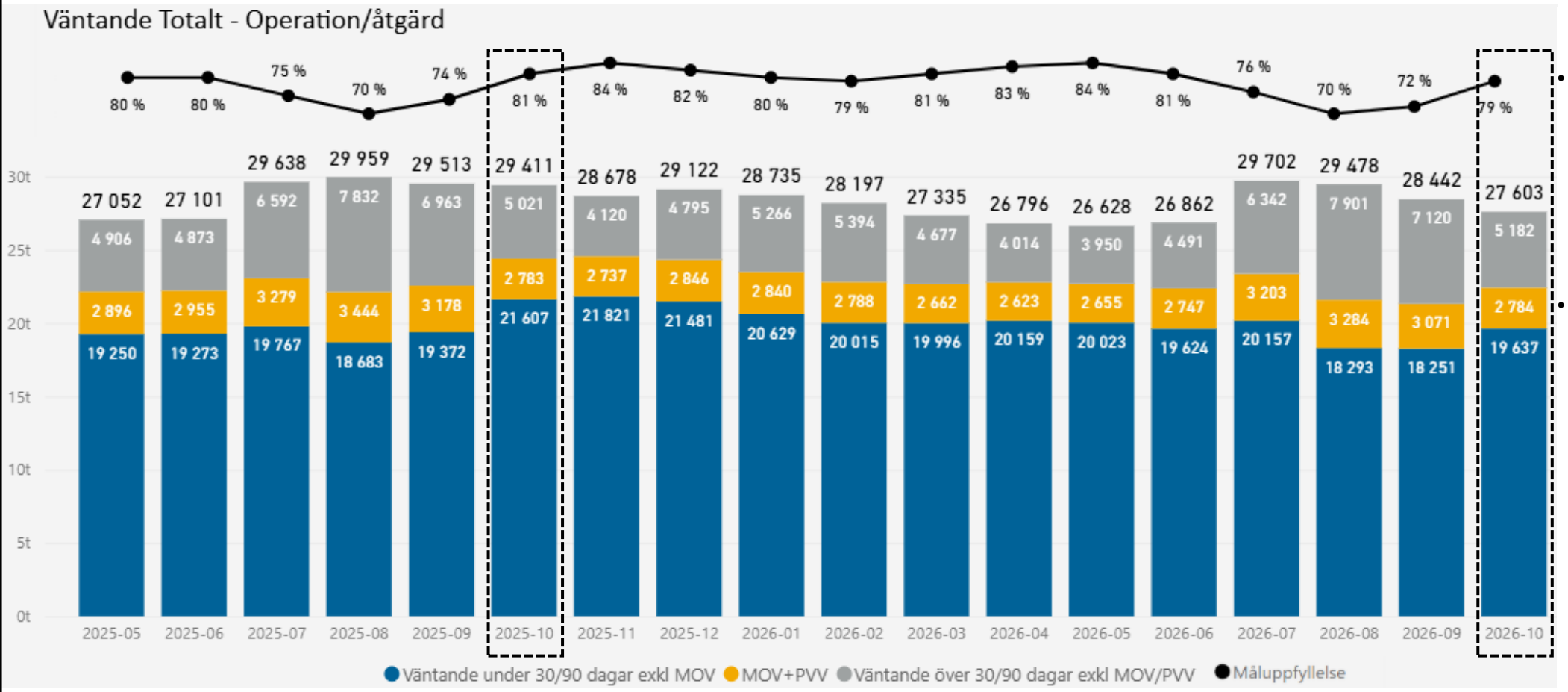


- Måluppfyllelsen till vårdgarantin har inte varit uppe på såhär hög nivå förut: 78%.
- Förbättringstakten har fortsatt under sommaren, och tillgängligheten ligger stadigt omkring sju till åtta procentenheter högre än samma månader förra året.
- Om ökningen fortsätter i samma takt kommer tillgängligheten till förstabesök att vara 80-81% vid årets slut.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

I samband med att Aleris tagit över de tre närsjukhusen i Fyrbodal har antalet väntande som rapporterats ökat kraftigt. Rapporteringen är felaktig, men har tyvärr fortsatt i oktober. Närsjukhusen i Fyrbodal finns inte med i bilden.

Utveckling av tillgängligheten inom operation Västra Götalandsregionen



- Också denna månad är tillgängligheten två procentenheter sämre än samma månad förra året. Det är dock färre patienter som väntar på totalen.
- Knappt en tredjedel av alla som väntat över vårdgarantins gräns väntar inom ortopediska verksamheter. Flest på SU, följt av NU-sjukvården.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

I samband med att Aleris tagit över de tre närsjukhusen i Fyrbodal har antalet väntande som rapporterats ökat kraftigt. Rapporteringen är felaktig, men har tyvärr fortsatt i oktober. Närsjukhusen i Fyrbodal finns inte med i bilden.

Åtgärder som kan öka förbättringstakten

- Politiska åtgärder
  - Fokus på tillgänglighet i nya nämnden första kvartalet 2027
  - Presidiedialoger mellan OSN och utförare under 2027
  - Fortsatt arbete med långväntarsatsningen
- Åtgärder på tjänstepersonsnivå
  - Operativ regional samordning utifrån perspektivet regiongemensamma väntelistor

Produktionsutfall mot plan 2026 i egen regi

2026-11-20

Förstabesök (vecka 1-44)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
PK Logopedi	4 582	3 870	712	118 %
PK Handkirurgi	3 037	2 604	433	117 %
PK Plastikkirurgi	2 321	2 150	171	108 %
PK Reumatologi	2 973	2 769	204	107 %
PK Gynekologi	27 388	25 862	1 526	106 %
PK Onkologi	3 673	3 507	166	105 %
PK Allergologi	1 781	1 743	38	102 %
PK Kardiologi	8 247	8 084	163	102 %
PK Urologi	11 911	11 678	233	102 %
PK Barnkirurgi	2 009	2 008	1	100 %
PK BUM	8 757	8 832	-75	99 %
PK Hud	25 888	26 393	-505	98 %
PK BUP	5 721	5 901	-180	97 %
PK Ortopedi	26 766	27 703	-937	97 %
PK ÖNH	23 415	24 241	-826	97 %
PK Neurokirurgi	830	862	-32	96 %
PK Internmedicin	7 393	7 696	-303	96 %
PK Kärlkirurgi	2 381	2 517	-136	95 %
PK VUP	6 732	7 159	-427	94 %
PK Njurmedicin	643	690	-47	93 %
PK Allmän kirurgi	18 224	19 617	-1 393	93 %
PK Neurologi	3 883	4 190	-307	93 %
PK Ögon	20 525	22 983	-2 458	89 %
PK Lungmedicin	2 903	3 303	-400	88 %
Totalt	**221 983**	**226 362**	**-4 379**	**98 %**

Måluppfyllelsen till produktionsplanen är 98%,
att jämföra med 99% förra året.

Ögon

- NU, SKAS och SU avviker från planen.
- 2 587 patienter har väntat i mer än 90 dagar på ett förstabesök.

Allmänkirurgi

- Alla sjukhusförvaltningar avviker från planen.
- 528 patienter har väntat i mer än 90 dagar på ett förstabesök.

Ortopedi

- Alla sjukhusförvaltningar avviker från planen.
- 2 744 patienter har väntat i mer än 90 dagar på ett förstabesök.

ÖNH

- SÄS, SU, SKAS och SV avviker från planen
- 726 patienter har väntat I mer än 90 dagar på ett förstabesök.

Inom både allmänkirurgi och ÖNH hade vårdgarantin nåtts om hela uppdraget genomförts, och den patient som väntat längst omhändertagits. Inom ögonsjukvård hade måluppfyllelsen till vårdgarantin varit nära 100%.

Produktionsutfall mot plan 2026 i egen regi

Operation (vecka 1-44)

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
PK Kärlkirurgi	473	442	31	107 %
PK Ablation	1 307	1 236	71	106 %
PK Övriga ögon	4 232	4 102	130	103 %
PK ÖNH	7 486	7 307	179	102 %
PK Allmän kirurgi	16 793	16 482	311	102 %
PK Gynekologi	7 395	7 265	130	102 %
PK Neurokirurgi	1 052	1 035	17	102 %
PK Thorax	1 297	1 279	18	101 %
PK Urologi	5 506	5 468	38	101 %
PK Plastikkirurgi	2 494	2 499	-5	100 %
PK Axelprotes	367	370	-3	99 %
PK Kardiologi	3 031	3 073	-42	99 %
PK Katarakt	7 135	7 255	-120	98 %
PK Höft- & knäprotes	3 415	3 486	-71	98 %
PK Handkirurgi	1 908	1 980	-72	96 %
PK Övrig Ortopedi	13 379	13 999	-620	96 %
PK Barnkirurgi	1 579	1 653	-74	96 %
PK Rygg	808	912	-104	89 %
PK Obesitas	257	540	-283	48 %
Totalt	**79 914**	**80 383**	**-469**	**99 %**

- Måluppfyllelse till produktionsplan är samma i år jämfört med förra året, då utfallet var 99%. Planen är dessutom högre i år.
- Övrig ortopedi
  - SU, SKAS, SÄS och NU avviker från planen
  - 899 patienter har väntat i mer än 90 dagar
- Höft- och knäprotes:
  - SÄS och SU avviker från planen
  - 391 patienter har väntat i mer än 90 dagar på operation
- Rygg
  - NU och SU avviker från planen
  - 81 patienter har väntat i mer än 90 dagar på operation
- Handkirurgi
  - SU avviker från planen
  - 188 patienter har väntat i mer än 90 dagar på operation

Det hade funnits väntande över 90 dagar även om hela uppdraget genomförts, men inte lika många.

Produktionsutfall mot plan 2026 egen regi

Första besök vecka 1-44

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
NU	28 099	29 826	-1 727	94 %
SÄS	30 338	31 568	-1 230	96 %
SkaS	31 175	31 039	136	100 %
SU	90 379	89 640	739	101 %
SV	41 992	44 289	-2 297	95 %
Totalt	**221 983**	**226 362**	**-4 379**	**98 %**

Operationer vecka 1-44

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi
NU	12 580	12 332	248	102 %
SÄS	8 876	9 464	-588	94 %
SkaS	10 364	11 016	-652	94 %
SU	32 871	32 889	-18	100 %
SV	15 223	14 682	541	104 %
Totalt	**79 914**	**80 383**	**-469**	**99 %**

Förstabesök

- På totalen god måluppfyllelse till produktionsplanen, även om det skiljer sig åt mellan förvaltningar och vårdområden.
- Som orsak till avvikelser anges till exempel registreringsförändringar, sommarperiod och resursbrist.

Operation

- God måluppfyllelse till produktionsplanen.
- Som orsak till avvikelser anges till exempel resursbrist.
- Sammantaget har fler operationer gjorts på samtliga sjukhusförvaltningar förutom på SKAS.

Produktionsutfall mot plan 2026
Leveransplaner till annan vårdgivare

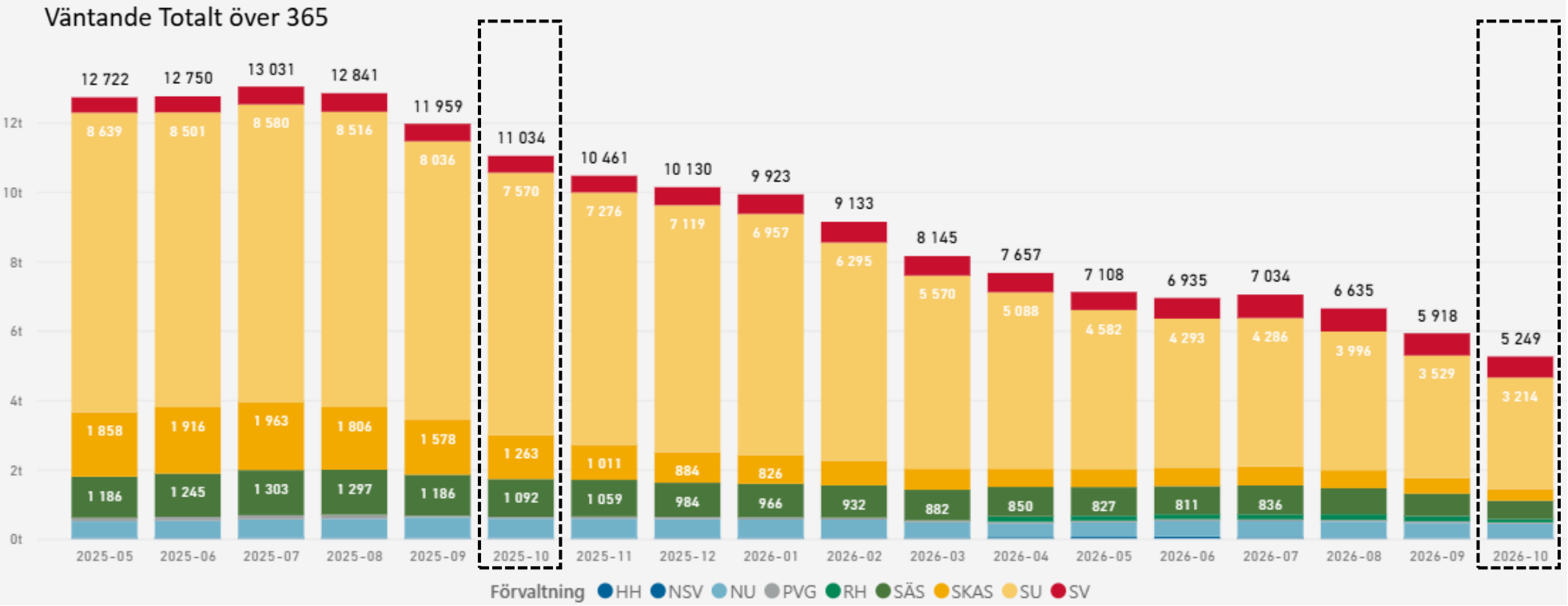
Alla processteg vecka 1-44

PKOmråde	Antal skickade	Aktuell plan	Måluppfyllelse
Ablation	55	45	122 %
Kärlkirurgi	654	649	101 %
Logopedi	937	936	100 %
Rygg	2	2	100 %
VUP	1 537	1 537	100 %
Hud	2 499	2 514	99 %
Neurologi	1 147	1 154	99 %
BUP	3 467	3 512	99 %
Ortopedi	6 994	7 295	96 %
Kardiologi	1 509	1 593	95 %
Ögon	17 279	18 324	94 %
Övrig ortopedi	33	35	94 %
Gynekologi	4 625	4 907	94 %
Koloskopi	3 570	3 800	94 %
Höft- & knäprotes	245	272	90 %
Lungmedicin	155	175	89 %
Urologi	1 461	1 651	88 %
Gastroskopi	1 785	2 113	84 %
ÖNH	468	596	79 %
Allmän kirurgi	212	324	65 %
Handkirurgi	6	156	4 %
Totalt	**48 640**	**51 590**	**94 %**

Sammanlagt är det knappt 3000 patienter som inte lotsats vidare till annan vårdgivare enligt plan.

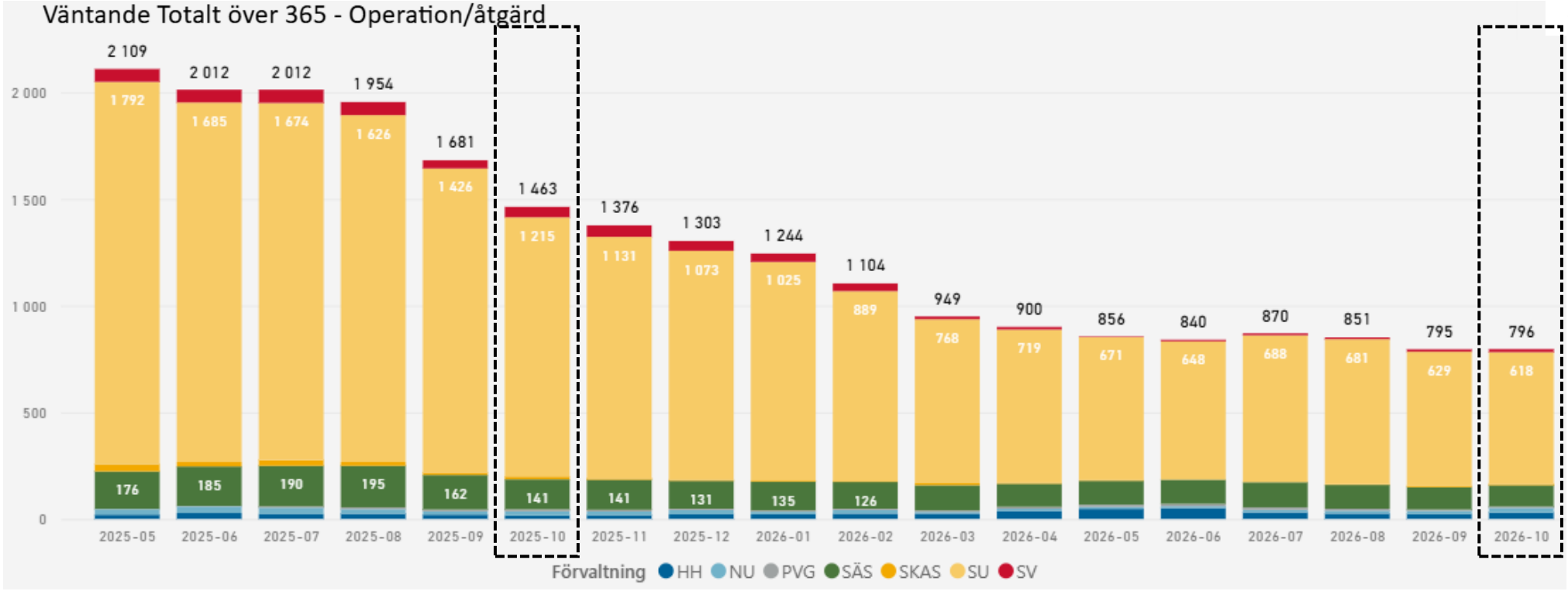
Den största avvikelsen till volym finns inom ögonsjukvård, där ca 1000 patienter inte skickats till extern vårdgivare enligt överenskommelse. Avvikelsen till produktionsplan inom ögon är ca –2 500. Antalet patienter som väntat i mer än 90 dagar är ca 2 600. Hade alla genomfört sitt produktionsuppdrag, och omhändertagit de patienter som väntat längst, och dessutom följt sina leveransplaner till annan vårdgivare hade ingen patient väntat i mer än 90 dagar.

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



- Det är fortsatt framför allt inom SU som antalet långväntare minskar.
- Inom övriga förvaltningar syns inte samma minskning över tid, men alla har tagit emot långväntande patienter.

Långväntande till operation september 2026



- Antalet patienter som väntat på operation i mer än 365 dagar minskar inte längre.
- Under oktober månad har strax över 100 patienter opererats efter att ha väntat i mer än 365 dagar.
- Operationer har utförts på alla sjukhusförvaltningar, men framför allt på SU.

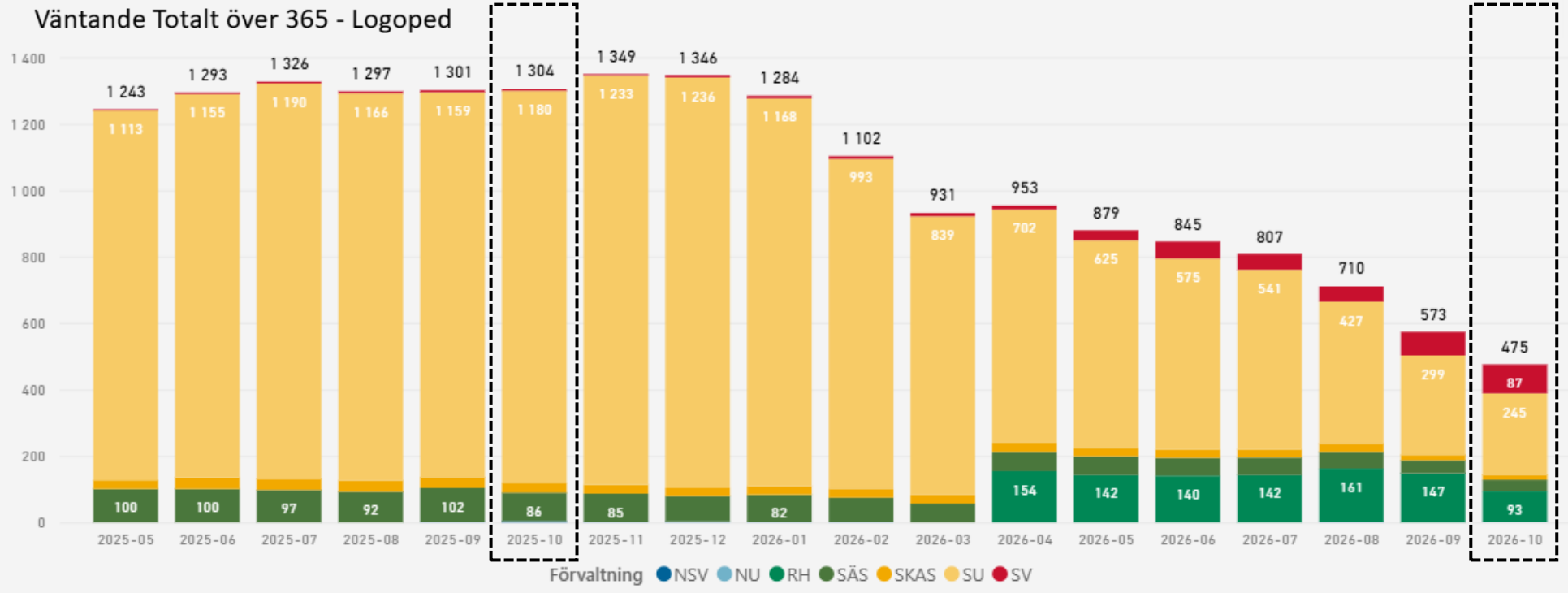
Långväntande till operation september 2026

Processteg	Operation/åtgärd	
Patientgrupp	Måluppfyllelse	Väntande
Allmänkirurgi	79 %	146
Handkirurgi	67 %	40
Hjärtsjukvård	60 %	52
Kvinnosjukvård	80 %	46
Mindre kirurgiska ingrepp	79 %	32
Neurokirurgi	63 %	10
Obesitas	93 %	7
Ögonsjukvård	85 %	71
Öron, näs och hals	80 %	24
Ortopedi	71 %	208
Plastikkirurgi	55 %	67
Thoraxkirurgi	93 %	8
Urologi	75 %	56
Utprovning av hörapparat	93 %	30
Totalt	**79 %**	**797**

De flesta patienter väntar inom kategorier med benämning ”övriga”.

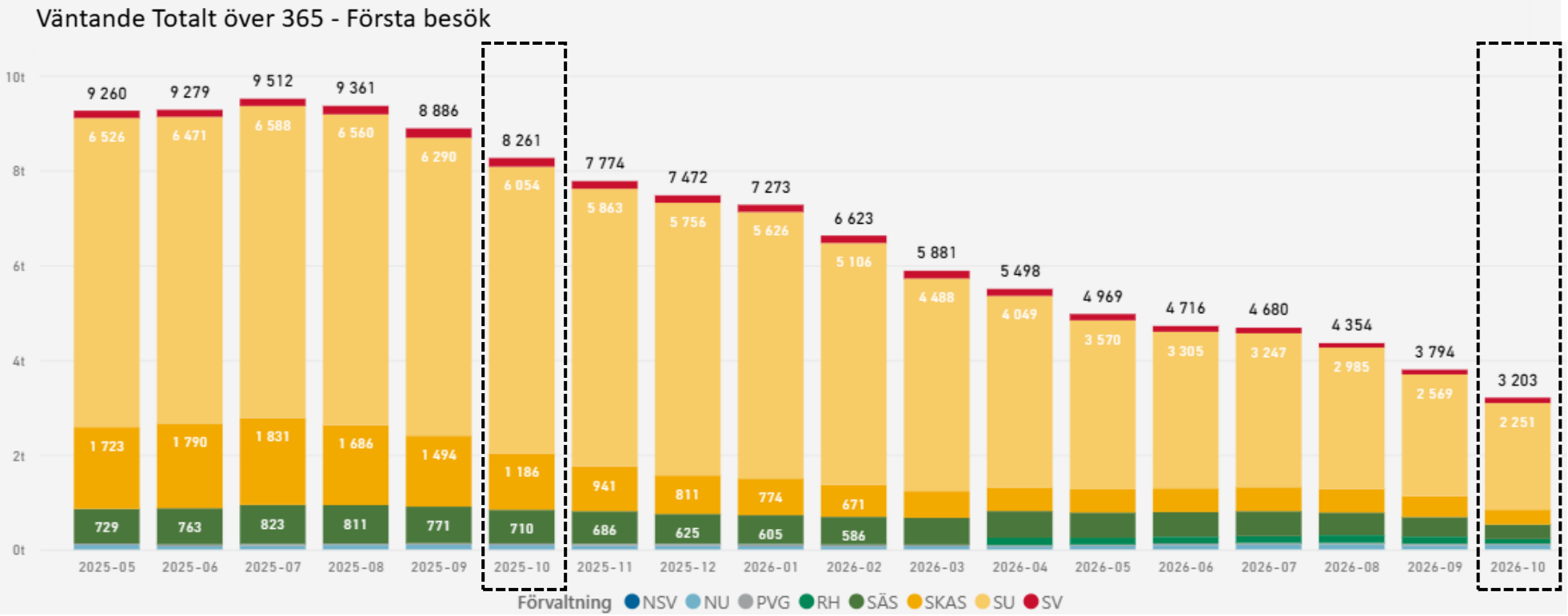
Flera väntande finns dock inom exempelvis ablationer och knäprotes.

Långväntande barn (0-19 år) inom logopedi



- Antalet barn som väntat i mer än 365 på förstabesök till logoped fortsätter att minska.
- Jämfört med samma månad förra året har antalet väntande barn minskat med nästan 800.
- SV har inga egna långväntare till logoped, men tar emot patienter från SU.
- Om takten fortsätter med samma minskning om 100 per månad skulle alla långväntare kunna vara omhändertagna till sommaren 2027.

Långväntande till förstabesök



- Antalet patienter som väntat i över ett år på sitt förstabesök fortsätter att minska.
- I oktober fick ungefär 600 patienter ett förstabesök efter att ha väntat i mer än 365 dagar.
- Förstabesök har utförts på samtliga sjukhusförvaltningar, men framför allt på SU och SKAS.

2026-11-20

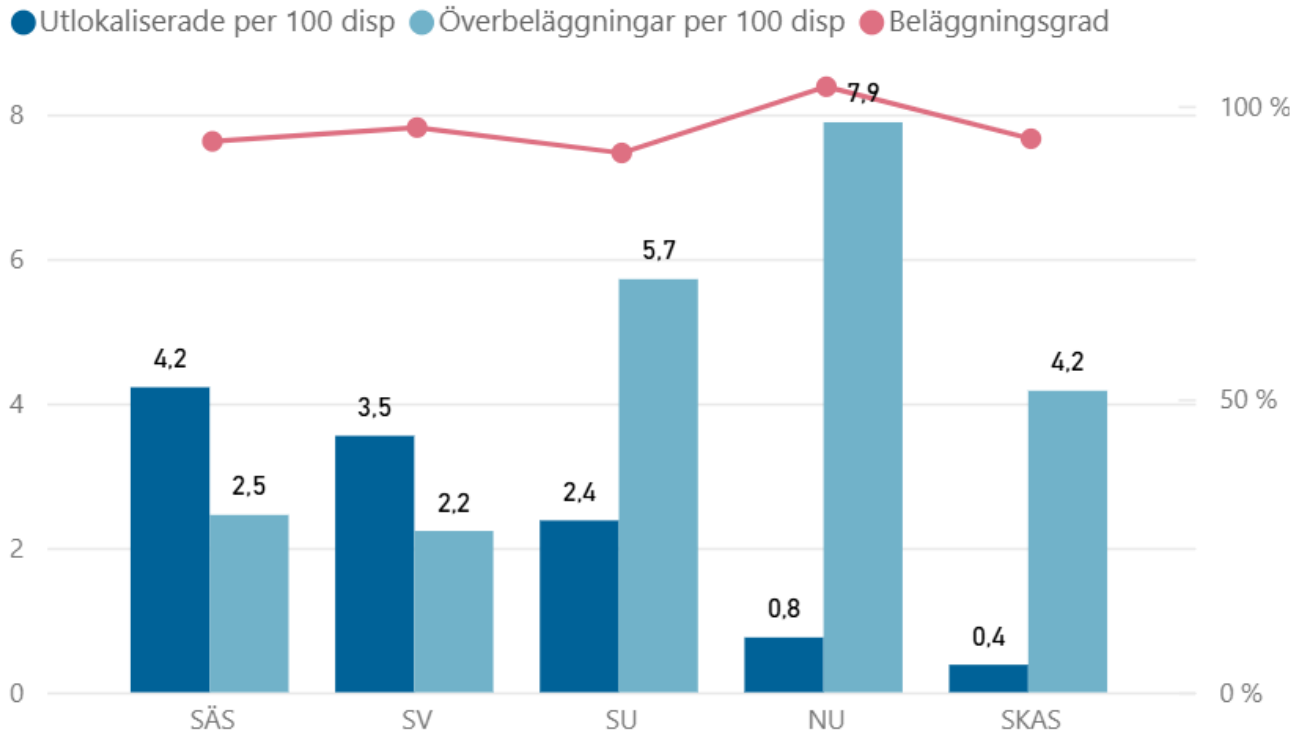
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Beläggningsgrad inom somatisk slutenvård per oktober 2026

(måltal 90%)



	NU	SÄS	SKAS	SU	SV	2026 Totalt	2025 Totalt
Genomsnitt fastställda platser	412	269	367	1 362	269	**2 679**	**2 642**
Genomsnitt disponibla platser	404	281	331	1 076	257	**2 349**	**2 258**
Genomsnitt belagda (exkl perm)	417	264	312	989	248	**2 231**	**2 251**
Beläggningsgrad	103 %	94 %	94 %	92 %	96 %	**95 %**	**100 %**
Överbeläggningar per 100 disp	7,9	2,5	4,2	5,7	2,2	**5,1**	**7,7**
Utlokaliserade per 100 disp	0,8	4,2	0,4	2,4	3,5	**2,2**	**2,2**

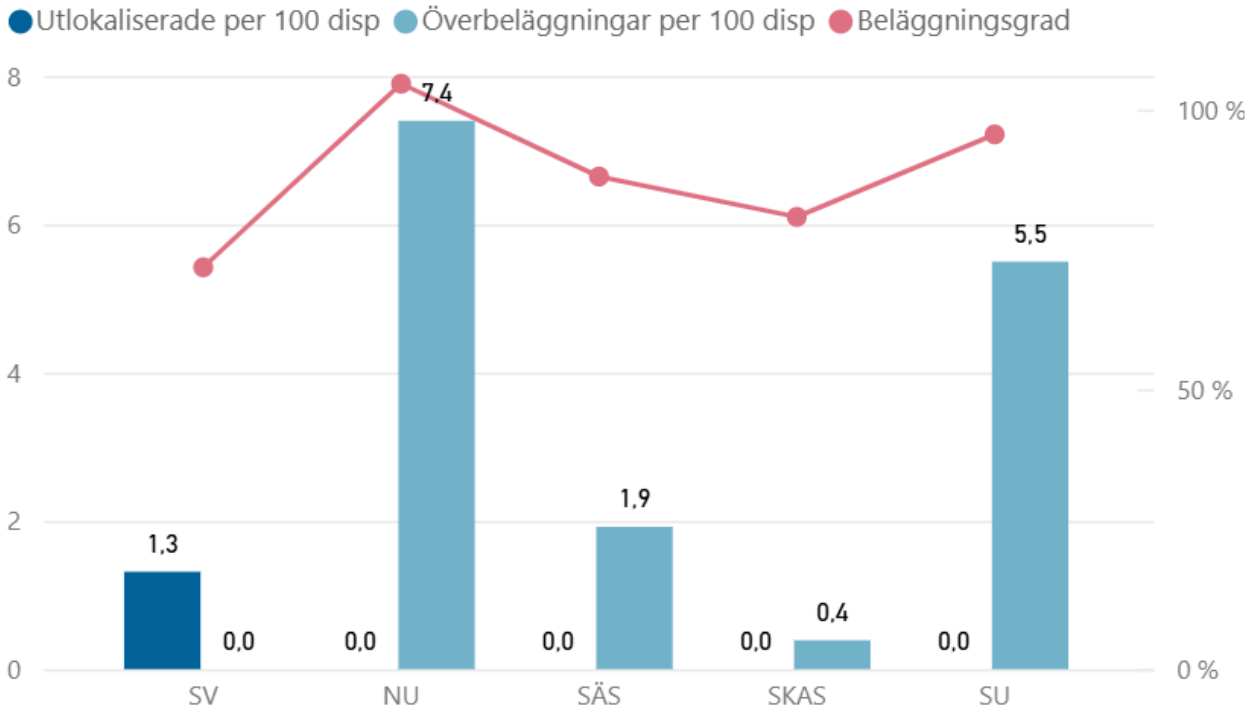
- Ny rapport för beläggning
  - Mer likartat sätt att mäta beläggning mellan förvaltningarna
  - Exempel:
    - Tid på akuten finns inte längre med i slutenvårdstillfället
- Jämförelse oktober 2025
  - Beläggningsgrad minskat med fem procentenheter
  - Disponibla platser ökat med ca 90
  - Genomsnitt belagda minskat med 20

- Utlokaliserad patient = inskriven patient som vårdas på annan vårdenhet än den som har specifik kompetens och medicinskt ansvar för patienten
- Överbeläggning = händelse när en inskriven patient vårdas på vårdplats som inte uppfyller kraven på disponibel vårdplats

Ny rapport för beläggning: Vårdplatser - Power BI Report Server

Beläggningsgrad inom psykiatrisk slutenvård per oktober 2026

(måltal 90%)



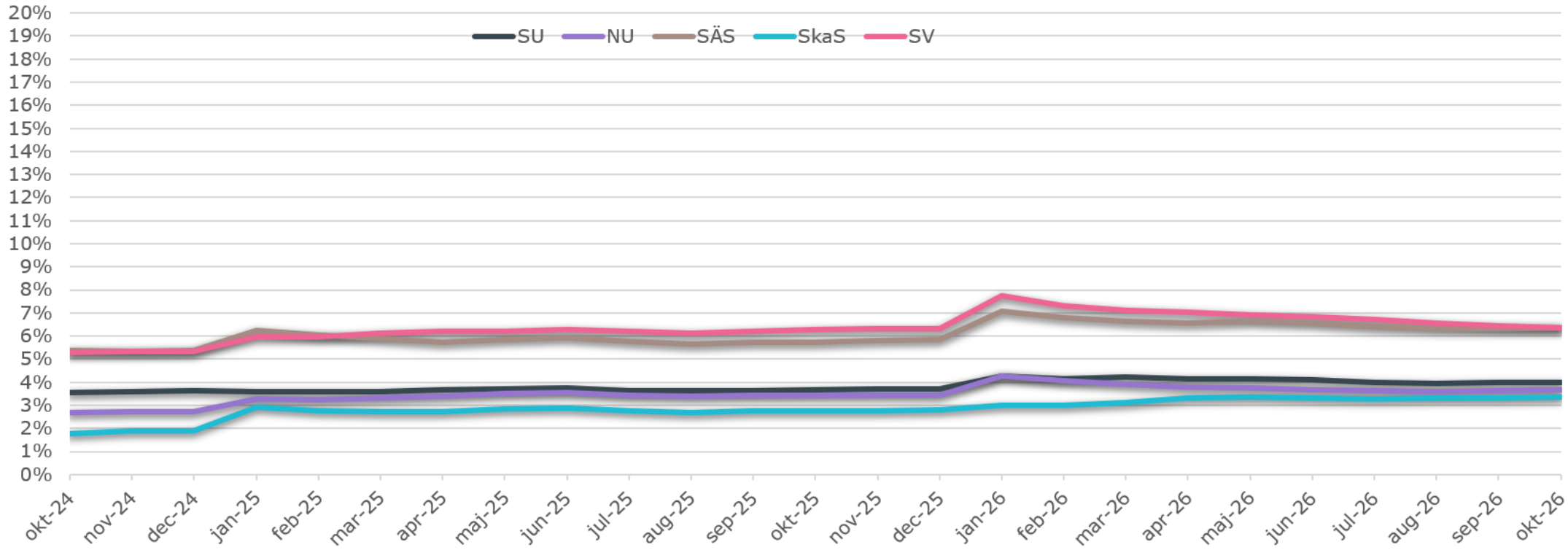
	NU	SÄS	SKAS	SU	SV	2026 Totalt	2025 Totalt
Genomsnitt fastställda platser	58	42	58	226	27	**411**	**411**
Genomsnitt disponibla platser	58	42	58	223	27	**408**	**401**
Genomsnitt belagda (exkl perm)	61	37	47	213	19	**377**	**384**
Beläggningsgrad	105 %	88 %	81 %	96 %	72 %	**92 %**	**96 %**
Överbeläggningar per 100 disp	7,4	1,9	0,4	5,5	0,0	**4,3**	**5,8**
Utlokaliserade per 100 disp	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	**0,1**	**0,0**

- Ny rapport för beläggning
  - Mer likartat sätt att mäta beläggning mellan förvaltningarna
  - Exempel:
    - Tid på akuten finns inte längre med i slutenvårdstillfället
    - Rättspsykiatri inkluderas inte i siffrorna för psykiatrin
- Jämförelse oktober 2025
  - Beläggningsgrad minskat med fyra procentenheter
  - Disponibla platser ökat med 7
  - Genomsnitt belagda minskat med 7
- Utlokaliserad patient = inskriven patient som vårdas på annan vårdenhet än den som har specifik kompetens och medicinskt ansvar för patienten
- Överbeläggning = händelse när en inskriven patient vårdas på vårdplats som inte uppfyller kraven på disponibel vårdplats
- Beläggningsgraden inom **rättspsykiatrisk slutenvård** är 102% i oktober 2026, vilket är åtta procentenheter högre än samma period förra året. Disponibla vårdplatser har ökat med 6, medan antalet inskrivna i genomsnitt ökat med 23.

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



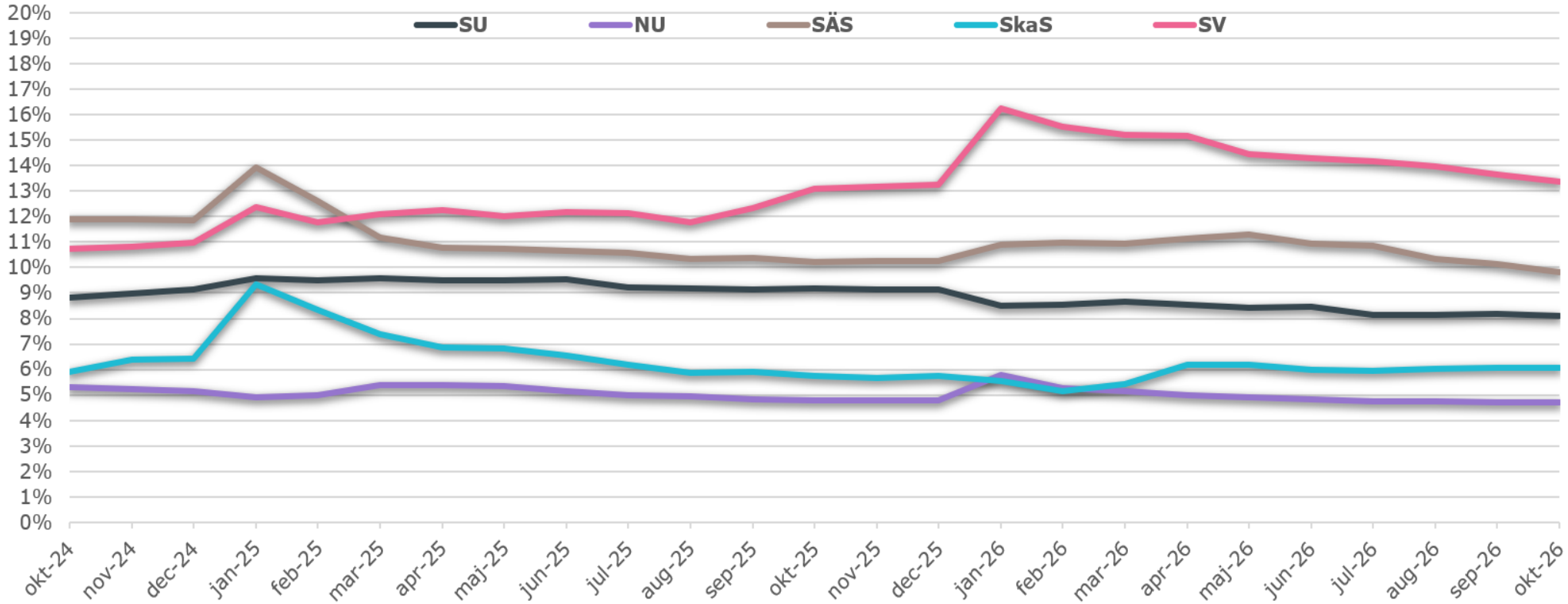
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat



- 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.

Källa: Indikatorkatalog VGR

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



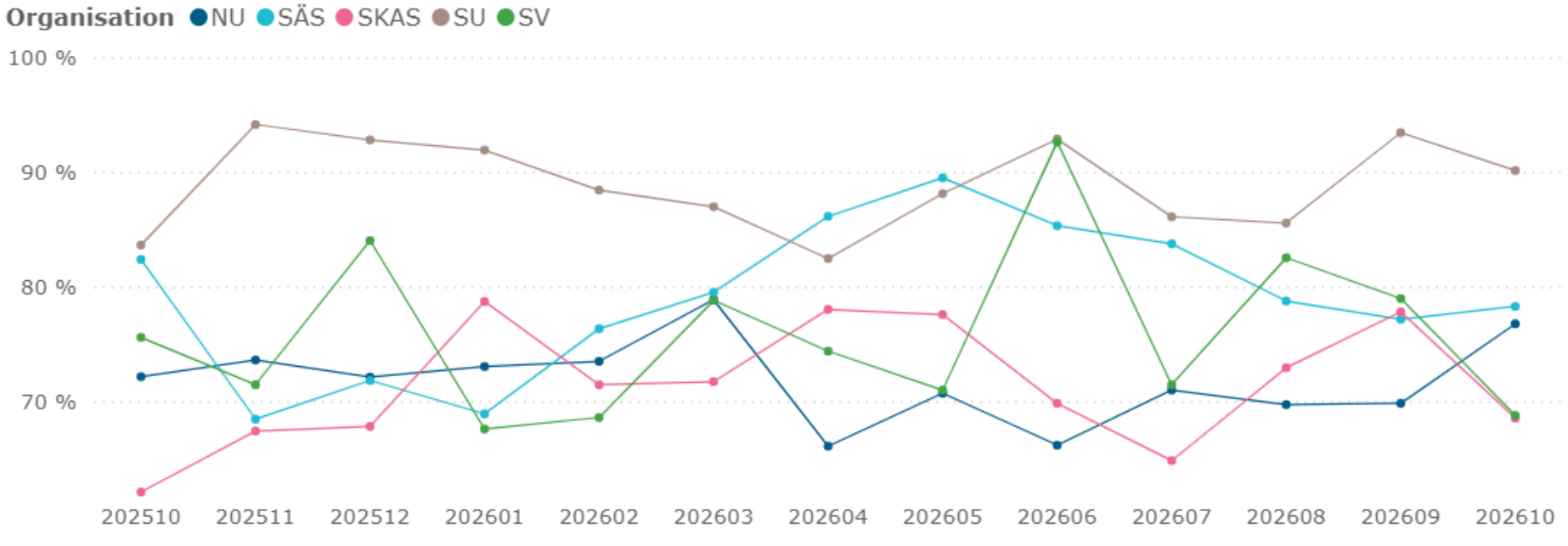
- Andelen digitala vårdmöten för barn och unga varierar fortsatt mellan förvaltningarna.
- Skillnaderna indikerar att digitala arbetssätt har olika genomslag inom målgruppen.

Källa: Indikatorkatalog VGR

Prio 1A inom 20 minuter

Senaste uppdatering:
2026-11-16 04:06:40

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

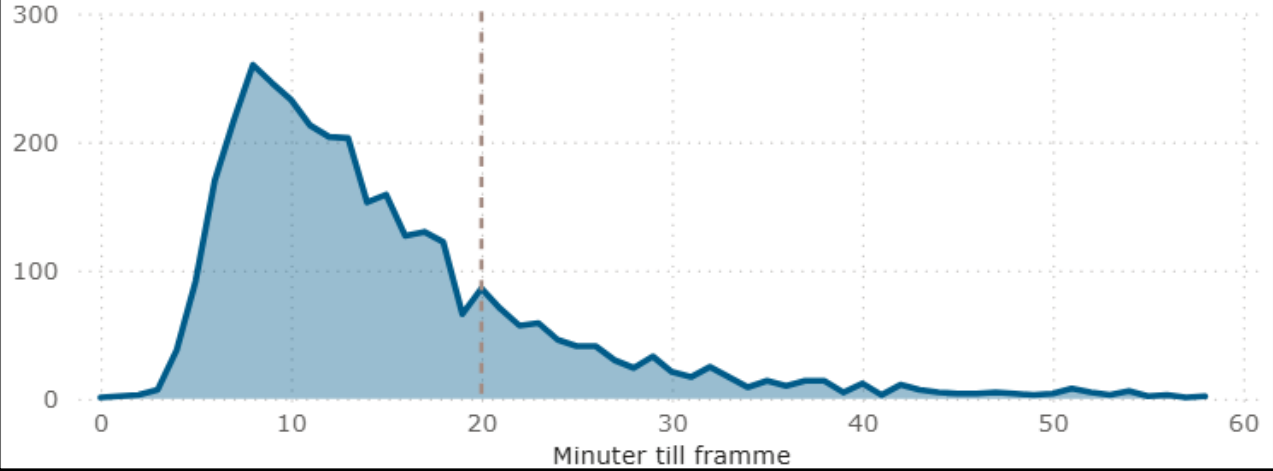


13,00	14,88
MedianTid (min)	Medeltid (min)

oktober 2026

- SU uppnår målet, 90% inom 20 minuter
- Alla övriga sjukhus <80%
- SkaS och SV <70%
- Antalet händelser Prio 1A per månad är lågt -> även små förändringar i antal ger stora procentuella skillnader

Händelser Prio 1A Minuter till framme



Förvaltning	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt
NU	73,0%	73,5%	78,8%	66,1%	70,7%	66,2%	71,0%	69,7%	69,8%	76,7%
SÄS	68,9%	76,3%	75,6%	86,1%	89,5%	85,3%	83,7%	78,7%	77,1%	78,3%
SkaS	78,7%	71,4%	72,2%	78,0%	77,6%	69,8%	64,8%	72,9%	77,8%	68,5%
SU	91,9%	88,4%	87,0%	82,4%	88,1%	92,9%	86,1%	85,5%	93,4%	90,1%
SV	67,6%	68,6%	78,8%	74,4%	71,0%	92,6%	71,4%	82,5	78,9%	68,8%
Antal Prio1A	280	233	249	255	260	263	273	277	253	243

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN