

Vårdkonsumtion 2011-2025

Invånare i Västra Götaland

Sammanfattande rapport

Länk till rapport i Statistik- och analysportalen:

Interaktiv PowerBI-rapport: [Microsoft Power BI](#)

Sammanfattande PPT-rapport: [Länk](#)

[Vårdkonsumtion, utbudskartor och sjukdomar - Västra Götalandsregionen](#)

Kontakt: regionalvardanalys@vgregion.se, VGR-analys: 2026:33, OSN 2026-00589



Syfte och övergripande frågeställning

Rapportens syfte

Att ge en faktabaserad och överskådlig bild av västragötalänningars hälso- och sjukvårdsanvändning 2011-2025.

Beskrivning av vårdkonsumtion

Rapporten beskriver omfattning, utveckling och fördelning av vårdkonsumtion mellan vårdformer, kontakttyper, personalkategori, diagnoser, kön, ålder och geografiska områden.

Deskriptiv

Rapporten är interaktiv Power-BI med en kompletterande sammanfattande PPT. Observerade mönster i vårdkontakter redovisas utan att analysera eller dra slutsatser om orsaker eller effekter, eller bedöma vårdkvalitet eller tillgänglighet.

Övergripande frågeställning

Hur har vårdkonsumtionen förändrats över tid, med fokus på förflyttning av vård mellan vårdnivåer.

Datakälla, urval och definitioner

Datakällor och omfattning

Vårddatabasen Vega. Personer folkbokförda i Västra Götaland. Offentligt finansierad inom- och utomlänsvård, offentliga och privata utförare. Indirekta och ickevårdande kontakter ingår inte. Från 2019 ingår kvalificerade distanskontakter som ersätter besök, till exempel telefonkontakter som ersätter besök, digitala vårdmöten.

Definition av vårdkontakter

Öppenvårdskontakter (fysiskt respektive distans), samt slutenvårdstillfällen.

Mått kontakter

Antal, procentuell fördelning mellan vårdformer, antal per invånare, antal per invånare åldersstandardiserat, andel av befolkningen.

Analysvariabler

Ålder, kön, kommun, delregionalt område, primärvård, specialiserad vård, fysiskt/distans, personalkategori, planerat/oplanerat, vårdnivå, verksamhetsområde, offentlig/privat, diagnoser

Vikt av datakvalitet

Förändringar i registreringspraxis och datakvalitet påverkar resultatens jämförbarhet och redovisas där det är relevant.

Analytiskt angreppssätt och presentation i Power BI

Interaktiv rapportdesign

Power BI-rapporten möjliggör egen dataanalys med flera filtreringsalternativ för att utforska data ur olika perspektiv.

Diagramtyper för tidsutveckling

Flödesdiagram visar procentuell fördelning av kontakter över tid för olika vårdformer.

Linjediagram visar utveckling i absoluta tal och per invånare över tid.

Sammanfattningar och tolkning

Varje flik innehåller korta sammanfattningar som lyfter fram viktiga mönster för att underlätta tolkning av data. En sammanfattning för hela rapporten finns också tillgänglig.

Tolkning och användning

Resultaten bör tolkas som deskriptiva nuläges- och trendbeskrivningar för vidare analys vid behov.

- Försättsida **Sammanfattning** Vårdkontakter 2025 **Konsumtion 2011-2025** Konsumtion - DRN Konsumtion - Ålder Kön Konsumtion - kommun Diagnosflöden
- Primärvård / specialiserad... Öppenvårdskontakter Fysiskt / distans Personalkategori Planerat / oplanerat Indelning vård Verksamhetsområde Offentlig / privat

Rensa filter

Typ

- Kontakter
- Kontakter per 1000 inv
- Åldersstandardiserat per 1000 inv

Indelning vård

Alla

Typ av kontakt

Alla

Offentlig / privat

Alla

Planerad / oplanerad

Alla

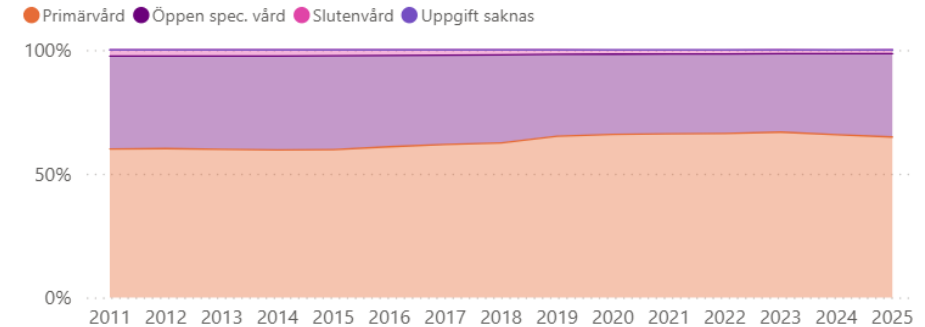
Konsumtion 2011-2025

Antalet vårdkontakter per invånare har förändrats något under perioden 2011–2025. Det har skett en förskjutning från specialiserad vård till primärvård när man tittar på den relativa fördelningen av kontakter över tid, vilket framför allt kan förklaras av införandet av vårdval rehab 2014.

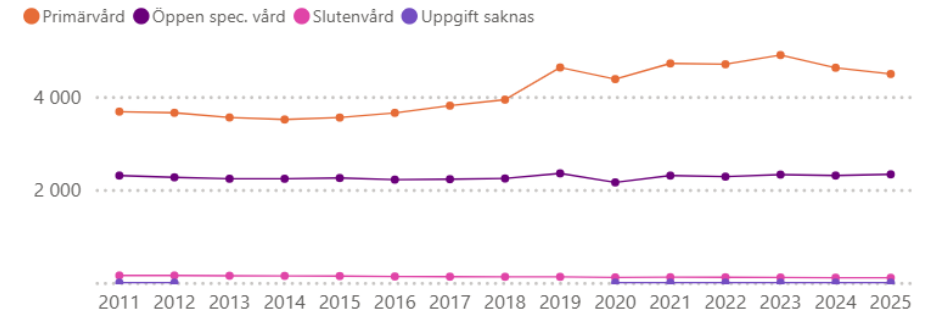
Inom primärvården ökade antalet kontakter mellan 2015 och 2023 från knappt 3 700 till 4 900 kontakter per 1 000 invånare, för att därefter minska till 4 500. Införandet av vårdval rehab 2014 bidrog till en ökning med närmare 1 000 kontakter per 1 000 invånare 2025. Även vårdval vårdcentral ökade något fram till 2023, men ligger 2025 på ungefär samma nivå som 2011.

Den observerade minskningen vid vårdval vårdcentral efter 2023 kan troligtvis förklaras av nya registreringsanvisningar i primärvården april 2024 som ledde till fler notat samt telefonsamtal som inte ersätter besök, och som inte räknas som kontakter i denna redovisning. Samtidigt infördes patientavgifter för flera typer av distanskontakter i april 2024. Ökningen över tid i primärvården kan delvis förklaras av att kvalificerade distanskontakter som ersätter besök började inkluderas i statistiken

Kontakter per 1000 inv



Kontakter per 1000 inv



Målgrupp och organisatoriskt sammanhang

Rapportens syfte och ägare

Rapporten är en delrapport i samlad hälso- och sjukvårdsrapport och ägs av avdelningschef specialiserad vård, läkemedel och medicintekniska produkter.

Målgrupp för rapporten

Primär målgrupp är regionpolitiker och tjänstepersoner.

Tvärfunktionellt samarbete

Rapporten har tagits fram i samverkan mellan flera staber med olika kompetenser för bred relevans.

Rapportens användningsområde

Rapporten är ett faktaunderlag, och bör användas tillsammans med andra analyser.

Sammanfattning resultat

Följande bilder sammanfattar
statistiken i den interaktiva
power BI-rapporten:

Vårdkonsumtion 2011-2025
Invånare i Västra Götaland

Majoriteten
har haft
kontakt med
vården

Hög andel vårdkontakter

78 procent av invånarna i Västra Götaland hade kontakt med vården under 2025, vilket visar vårdens omfattande räckvidd.

Vårdkonsumtion efter ålder

Barn 0-6 år och personer 80+ har de högsta nivåerna, med över 95 procent i båda grupperna.

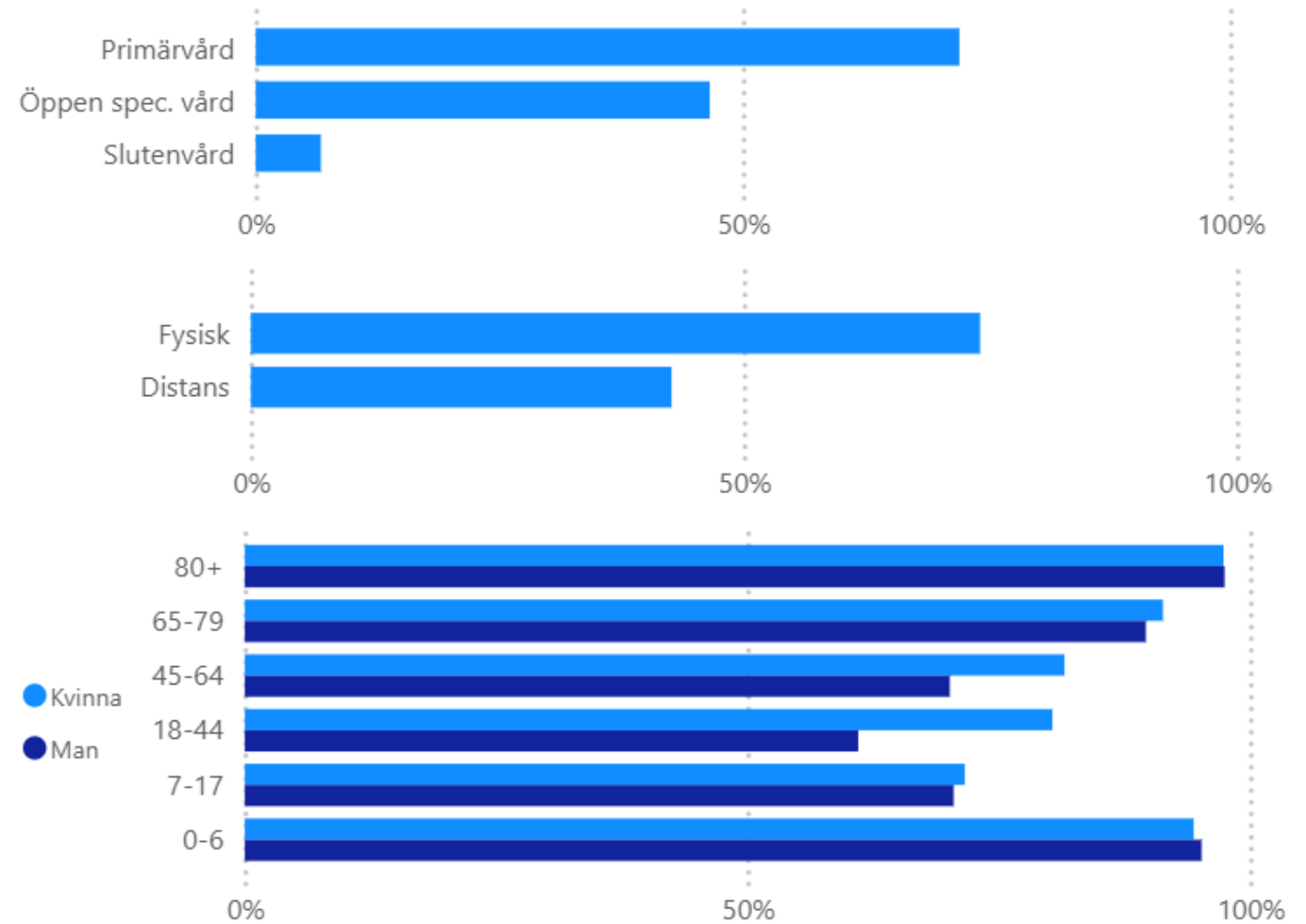
Andel av invånare som haft kontakt med:


Primärvård:	72%
Vårdval vårdcentral:	63%
Vårdval rehab:	18%
Specialiserad öppenvård:	47%
Slutenvård:	7%
Distanskontakt som ersätter besök:	43%
Digitalt vårdmöte (ljud och bild):	8%
Utomläns digital kontakt:	11%

Majoriteten
har haft
kontakt med
vården

Andel av befolkning som sökt vård 2025

78%





Fler
vårdkontakter,
men stabilt
per invånare

Fler vårdkontakter med ökande befolkning

Fler vårdkontakter 2025 jämfört med 2011 till följd av en större och äldre befolkning i Västra Götaland (9,8 till 12,3 miljoner kontakter).
Men färre slutenvårdstillfällen.

Relativ stabilitet per invånare

Vårdkonsumtionen per invånare har varit relativt konstant trots demografiska förändringar under perioden, men slutenvårdstillfällen har minskat.

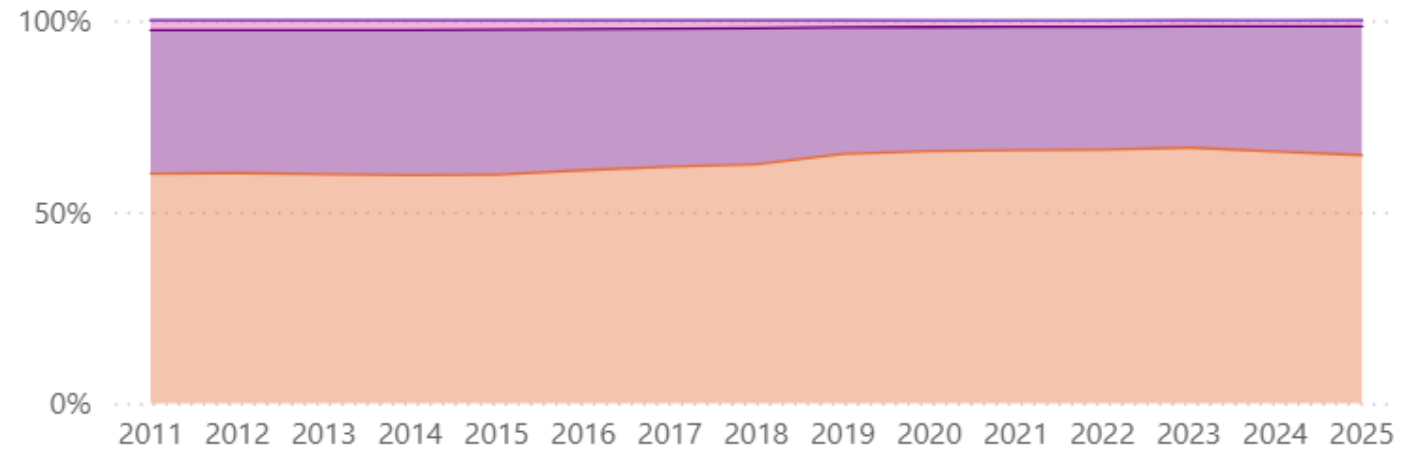
Förskjutningar i vårdformer

En förskjutning ses från specialiserad vård till primärvård när man jämför relativ fördelning av kontakter över tid.

Fler
vårdkontakter,
men stabilt
per invånare

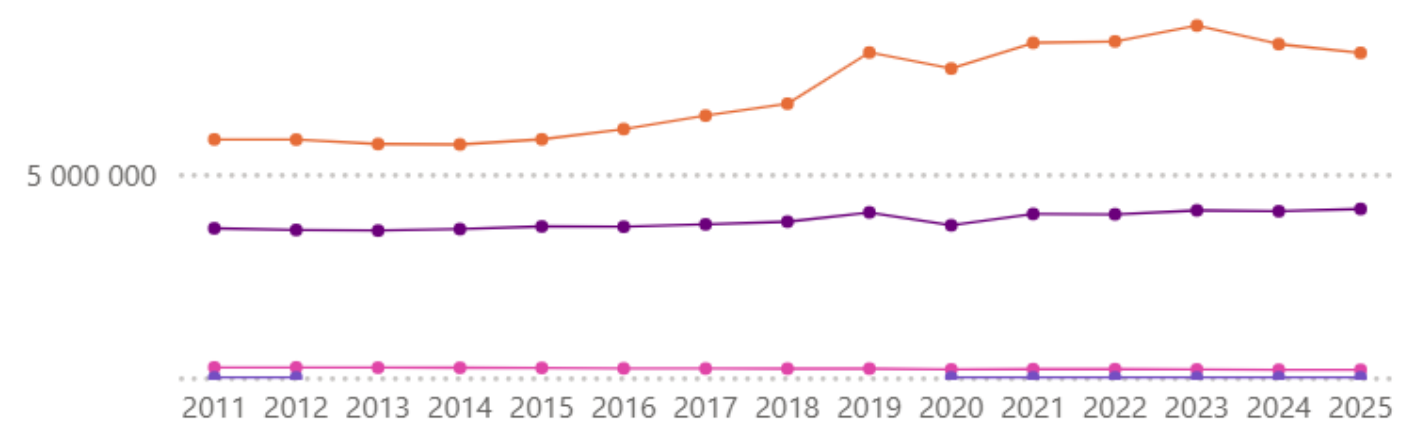
Kontakter

● Primärvård ● Öppen spec. vård ● Slutenvård ● Uppgift saknas



Kontakter

● Primärvård ● Öppen spec. vård ● Slutenvård ● Uppgift saknas



Förskjutning
mot
primärvård till
följd av
vårdval rehab

Ökad primärvårdskontakt

Efter vårdval rehab 2014 ökade kontakterna i primärvården markant med nästan 1000 kontakter per 1000 invånare.

Vårdval vårdcentral på samma nivå som 2011

En liten ökning mellan 2019 och 2023 när distanskontakter som ersätter besök infördes. En minskning 2024-2025 när avgifter respektive nya registreringsanvisningar infördes. Det ledde till fler kontakter som inte ersätter besök och som inte ingår i denna rapport.

Oförändrad konsumtion av specialiserad öppenvård

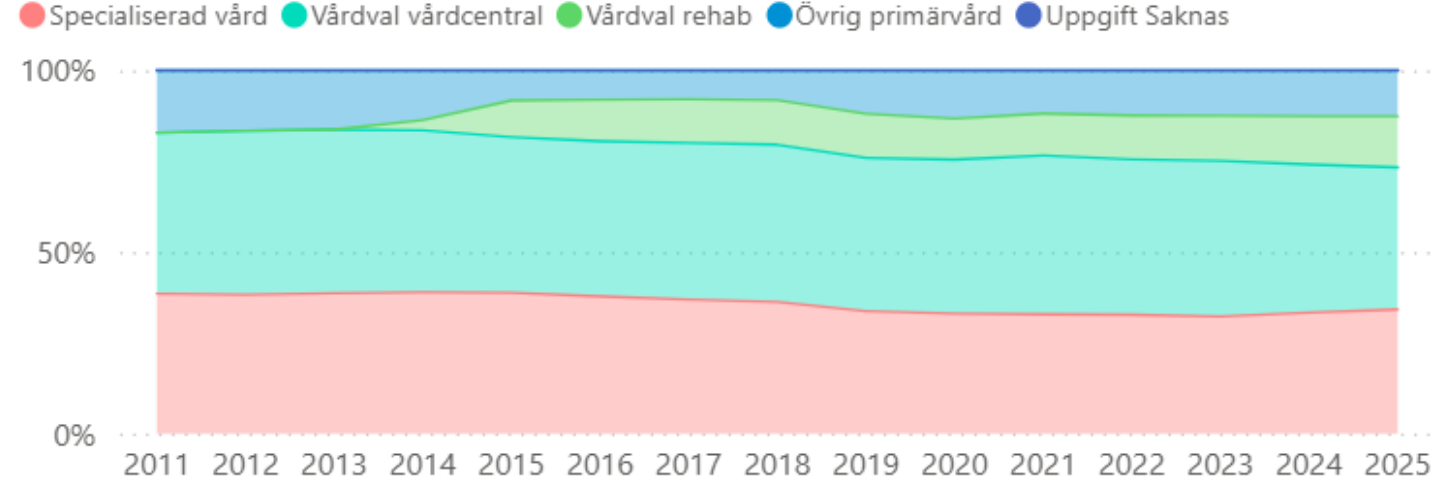
Konsumtionen av specialiserad öppenvård har inte förändrats nämnvärt.

Utvecklingen är långsam

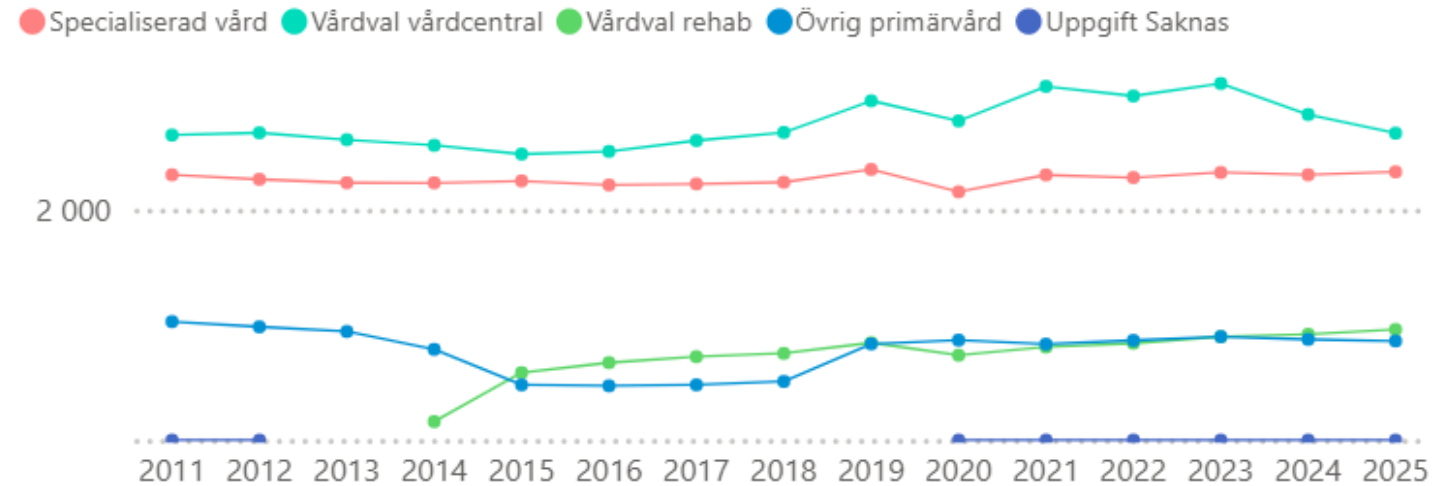
Utvecklingen mellan 2011 och 2025 visar på långsam förändring snarare än snabb förändring i vårdkonsumtion.

Förskjutning
mot
primärvård till
följd av
vårdval rehab

Kontakter per 1000 inv



Kontakter per 1000 inv





Kraftig minskning av slutenvårdstillfällen

Kraftig minskning av vårdtillfällen

Antalet slutenvårdstillfällen har minskat från 246 000 år 2011 till 187 000 år 2025, motsvarande 155 till 105 per 1000 invånare.

Minskning inom oplanerad vård

Minskningen är särskilt tydlig inom oplanerad länssjukvård och bland äldre patienter.

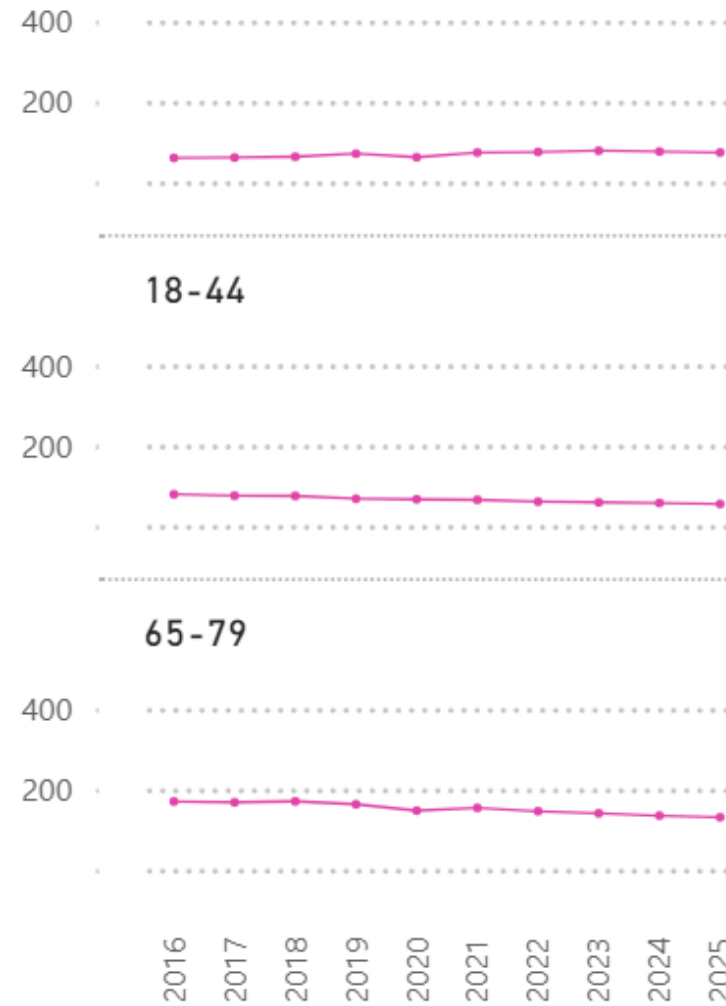
Antalet vårdtillfällen bland personer 80 år eller äldre har minskat med 4 procent sedan 2016, samtidigt som antalet 80+ har ökat med 30 procent.

Kraftig
minskning av
slutenvårds-
tillfällen

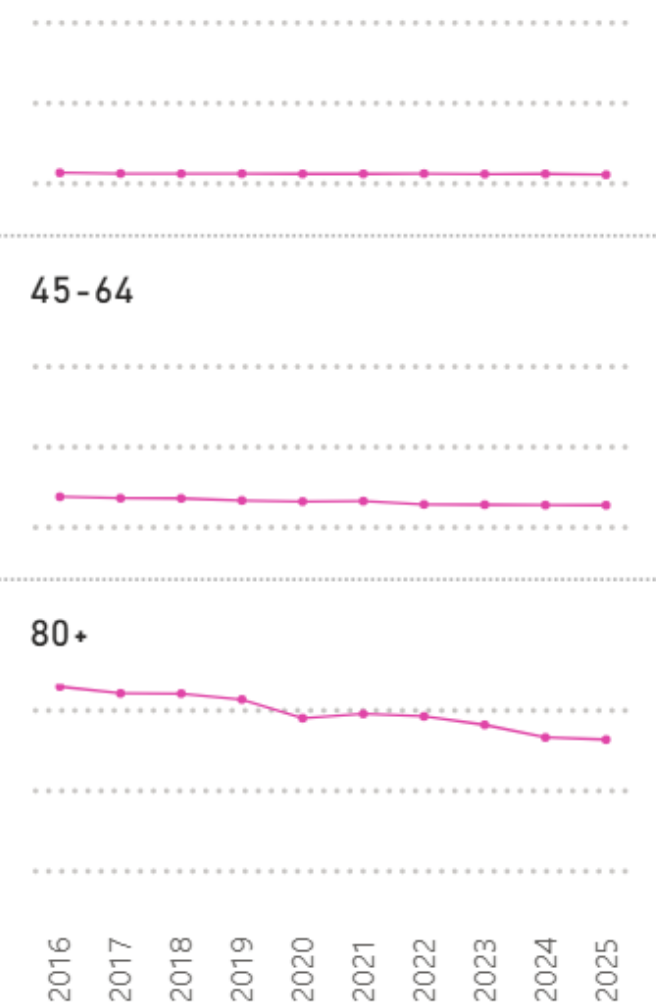
Kontakter per 1000 inv

● Slutenvård

0-6



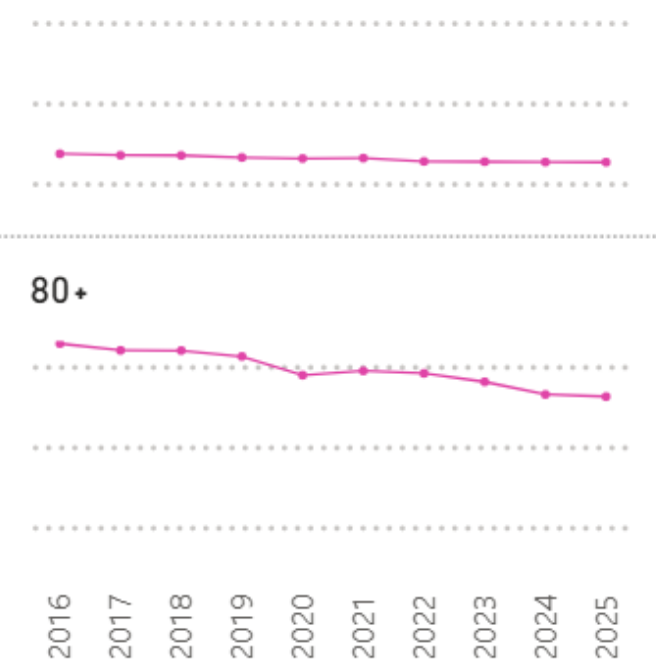
7-17



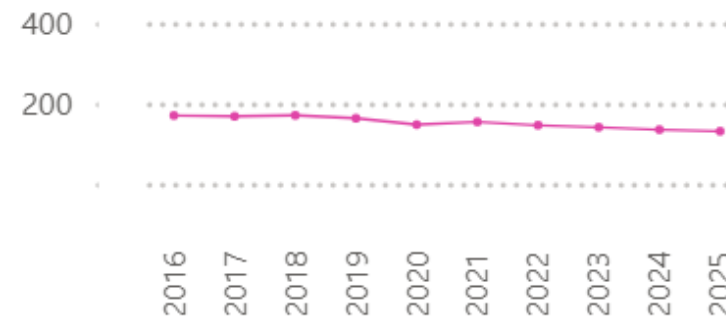
18-44



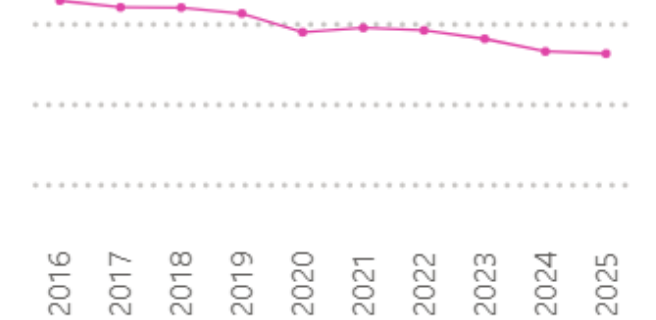
45-64



65-79



80+





Digitala
kontakter har
ökat

Ökning av digitala kontakter

Antalet utomläns digitala kontakter ökade från 114 till 273 per 1000 invånare mellan 2019 och 2025 och utgör cirka 4 procent av alla öppenvårdskontakter. 11 procent av befolkningen hade en utomläns digital kontakt 2025.

Vanligare bland kvinnor och 18-44-åringar

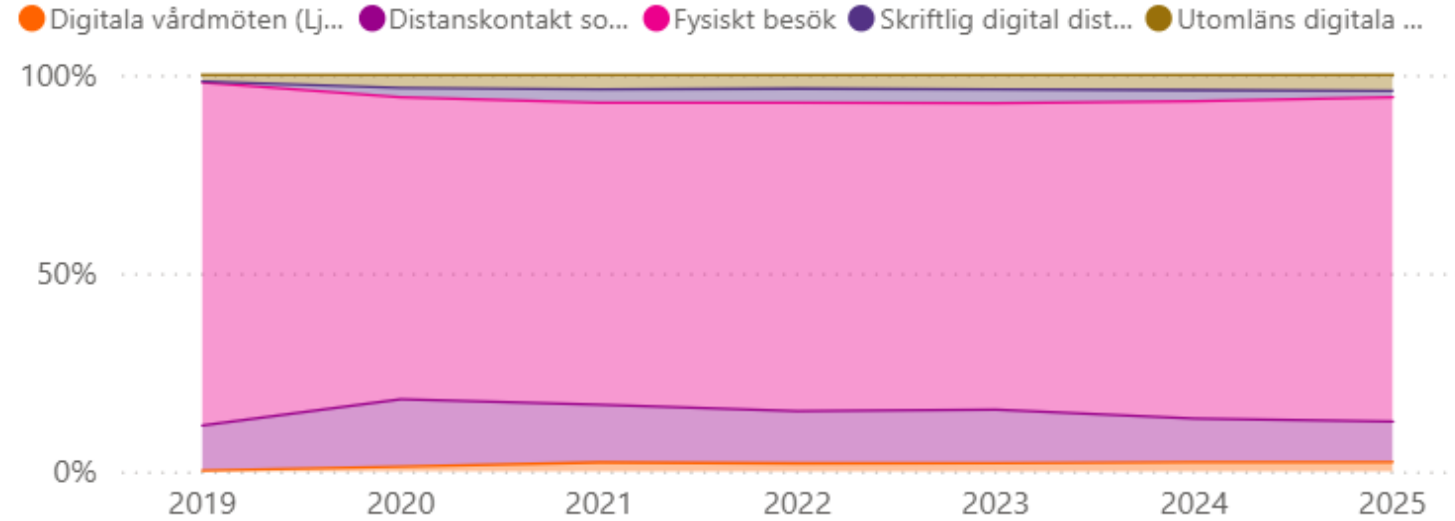
Digitala kontakter är vanligare bland kvinnor och personer i åldrarna 18-44 år, och mindre vanliga bland äldre över 80 år.

Geografiska skillnader

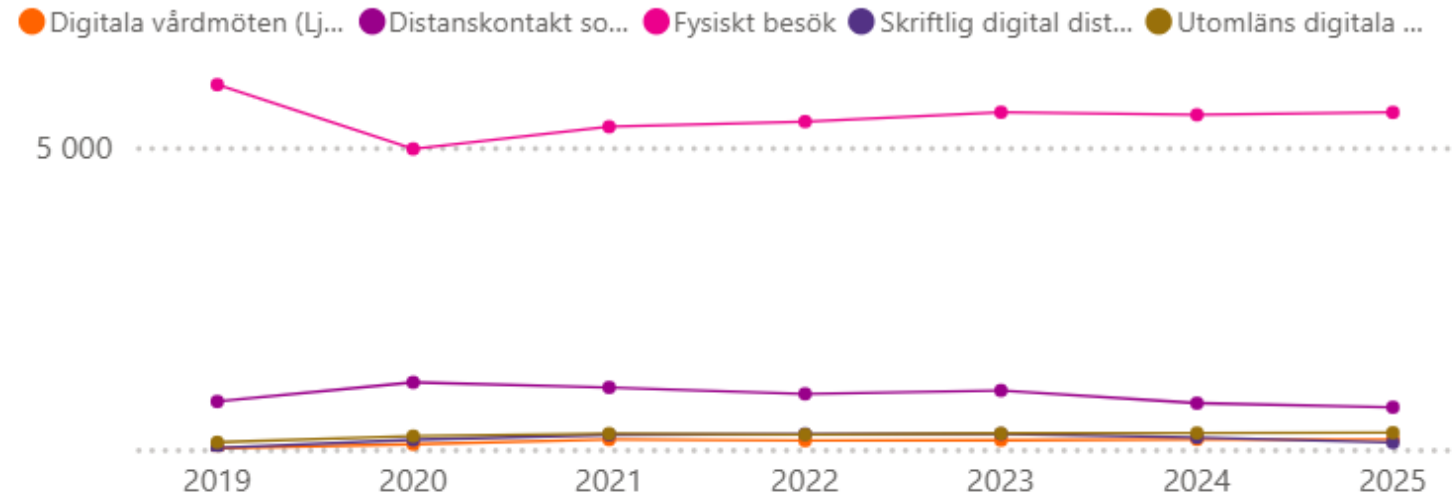
Högre användning av utomläns digitala kontakter i Göteborg och Västra nämndområdet.

Digitala
kontakter har
ökat

Kontakter per 1000 inv



Kontakter per 1000 inv





Andel
läkarbesök
har minskat

Minskade läkarkontakter

Läkarkontakterna utgjorde 47 procent av alla kontakter år 2011 jämfört med 39 procent år 2025.

Stabila sjuksköterskekontakter

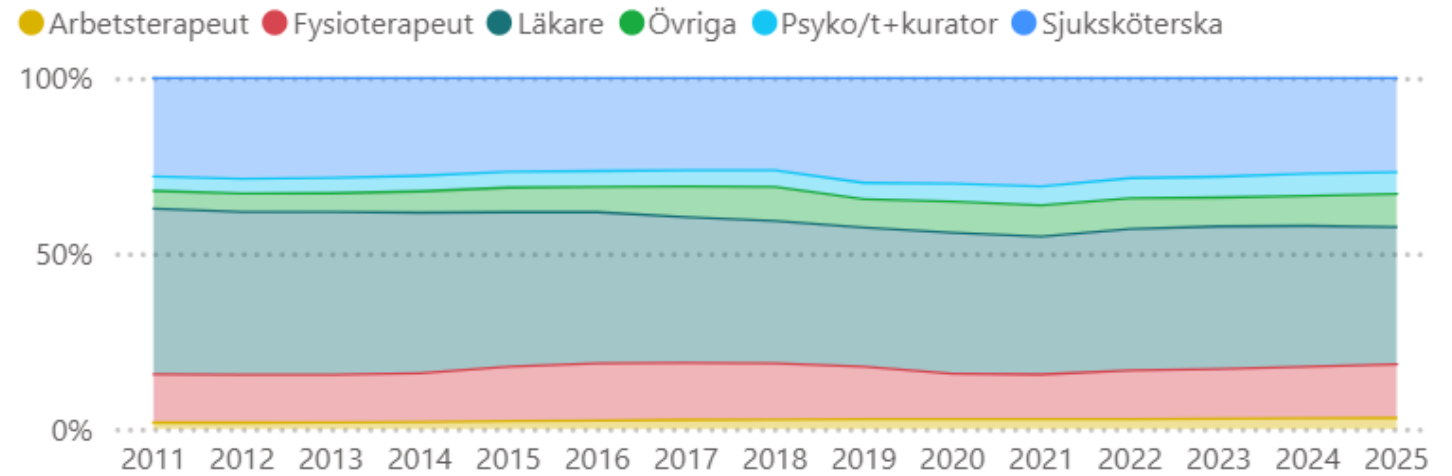
Andelen kontakter med sjuksköterskor har varit stabil kring 27 procent under perioden.

Övriga personalkategorier ökat något

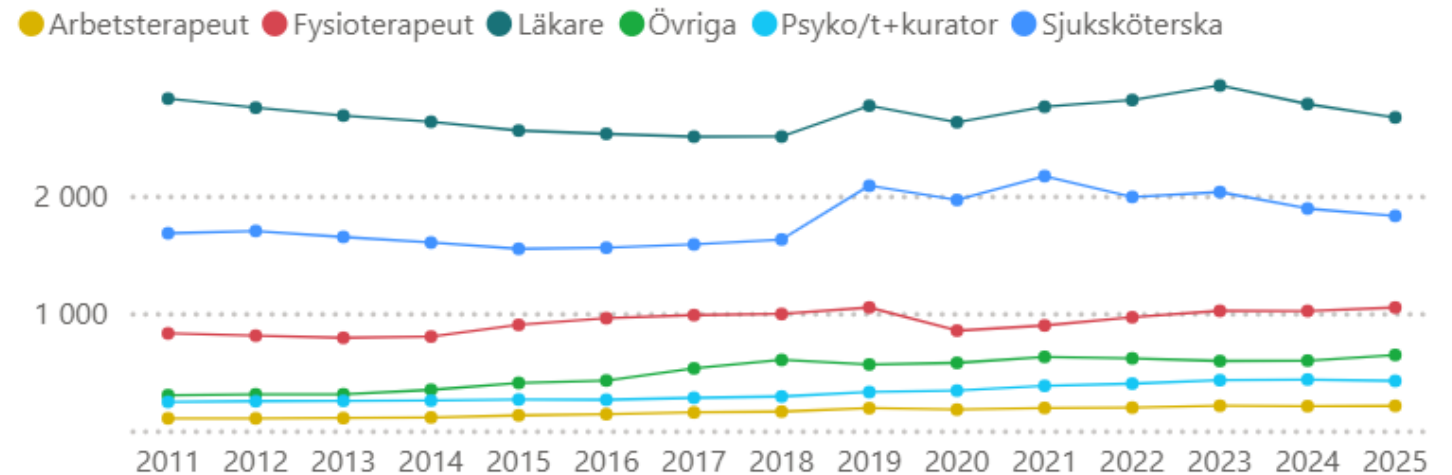
Andelen kontakter med fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer och kuratorer har ökat något över tid.

Andel
läkarbesök
har minskat

Kontakter per 1000 inv



Kontakter per 1000 inv



Fördelning av
patienter med
vanligt
förekommande
diagnoser

Ökad kontakt i primärvården

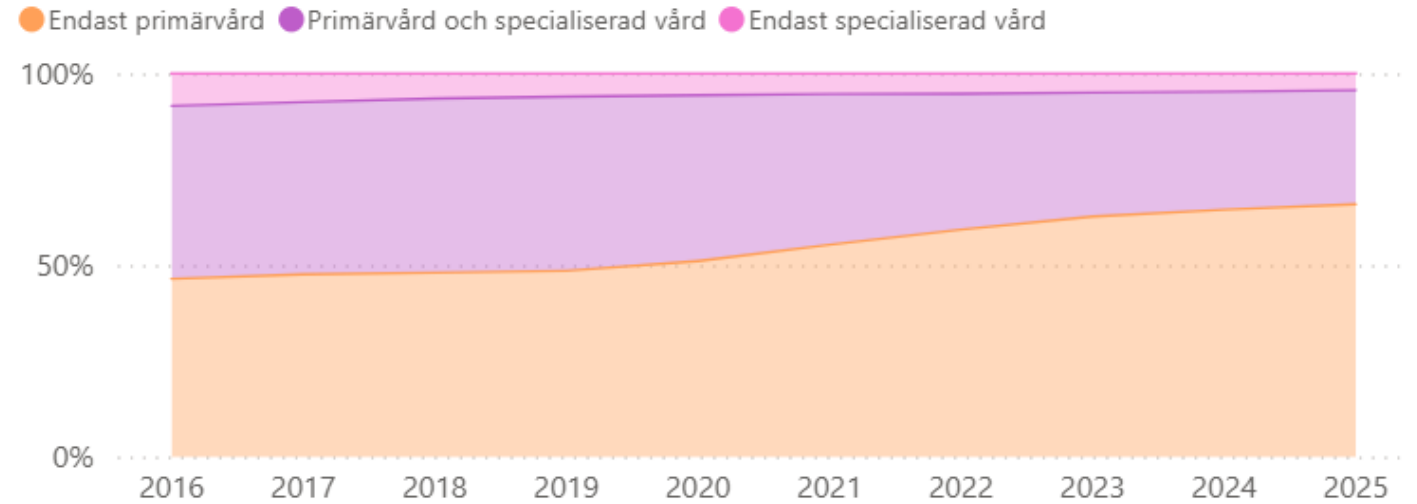
Fler patienter med vanliga diagnoser, såsom diabetes typ 2, njursvikt och TIA/stroke, vårdas över tid i allt högre grad i primärvården jämfört med i specialiserad vård. För hjärtsvikt är mönstret det motsatta.

Patienter förekommer i båda vårdformerna

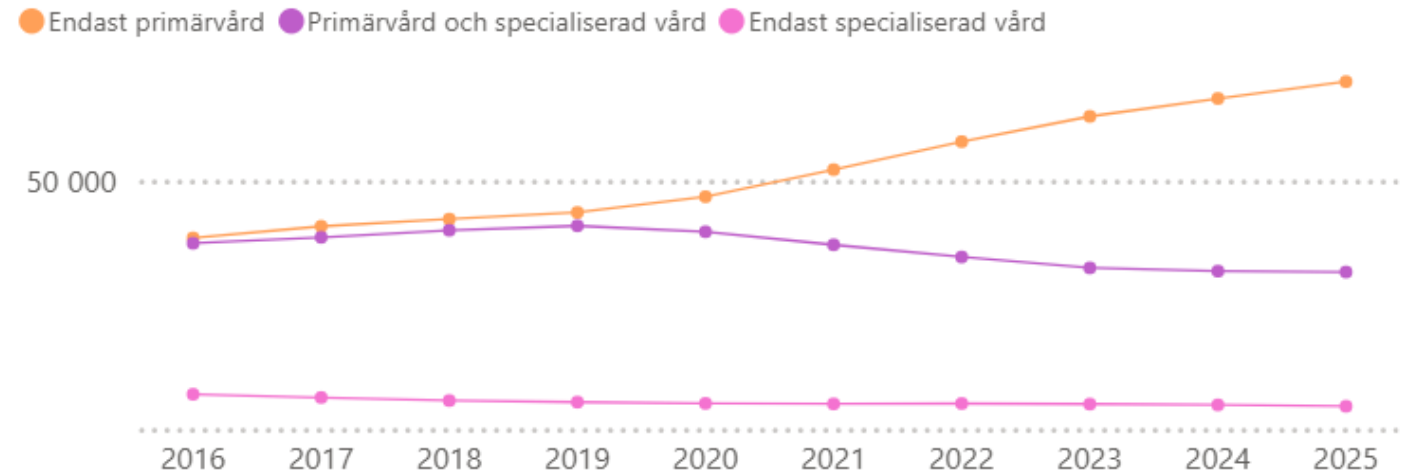
Vissa patienter behandlas både i primärvård och specialiserad vård, och andra endast i en vårdform. Fördelningen kan spegla hur väl samverkan mellan vårdnivåer fungerar.

Fördelning av
patienter med
vanligt
förekommande
diagnoser

Fördelning individer inom diagnosgrupp diabetes typ 2 och ospec diabetes



Fördelning individer inom diagnosgrupp diabetes typ 2 och ospec diabetes





Vissa
geografiska
skillnader

Högre konsumtion av specialiserad vård i Göteborgsområdet

Göteborg har högre nivåer av öppenvårdskontakter inom specialiserad länssjukvård och utomläns digitala kontakter. Konsumtionen av högspecialiserad vård är klart högre i Göteborg och Västra.

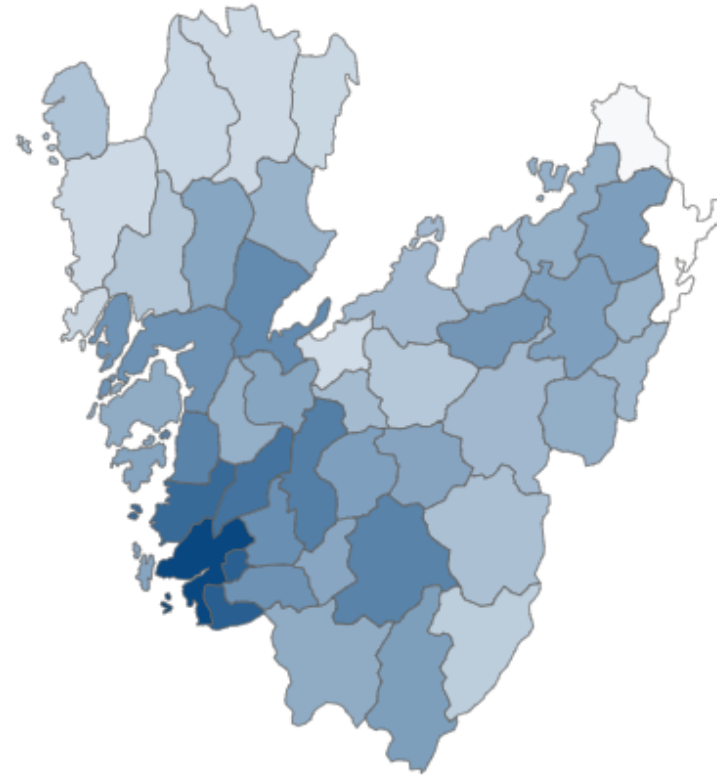
Vissa skillnader inom vårdval rehab

Konsumtionen inom vårdval rehab är relativt jämn mellan nämnderna, med något lägre nivåer i Östra och Södra.

Vissa
geografiska
skillnader

Specialiserad vård

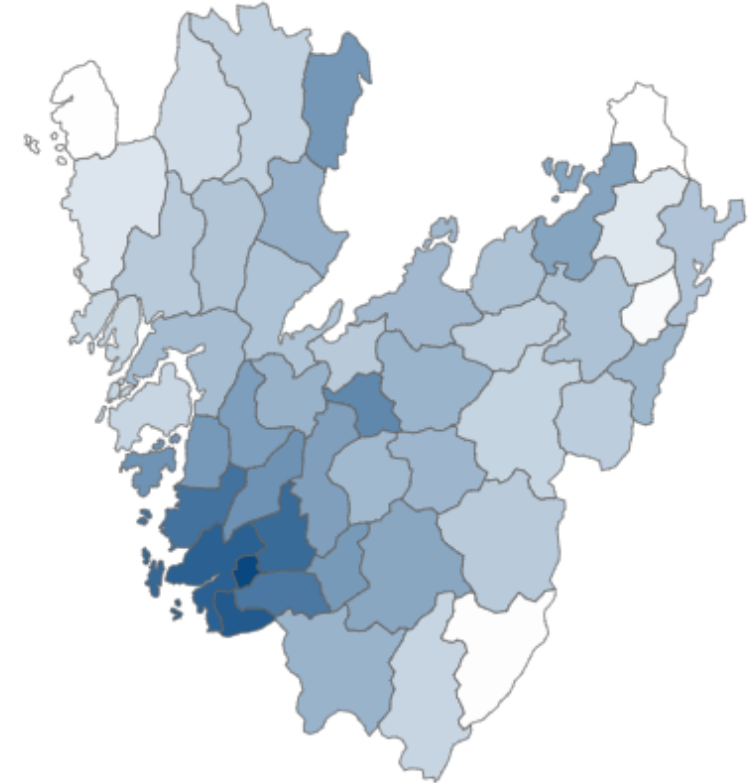
Fysiskt besök - Åldersstandardiserat per 1000 inv
2025



Min: 1 442 | Max: 2 307




Utomläns digitala kontakter - Åldersstandardiserat
per 1000 inv 2025



Min: 151 | Max: 345





Barn, äldre
och kvinnor
har högre
vård-
konsumtion

Högst vårdkontakter hos barn och äldre

Antalet vårdkontakter per invånare är som högst bland barn och äldre, särskilt personer över 80 år.

Högre vårdkonsumtion hos kvinnor

Kvinnor har totalt sett högre vårdkonsumtion än män, särskilt i åldersgruppen 18-64 år.

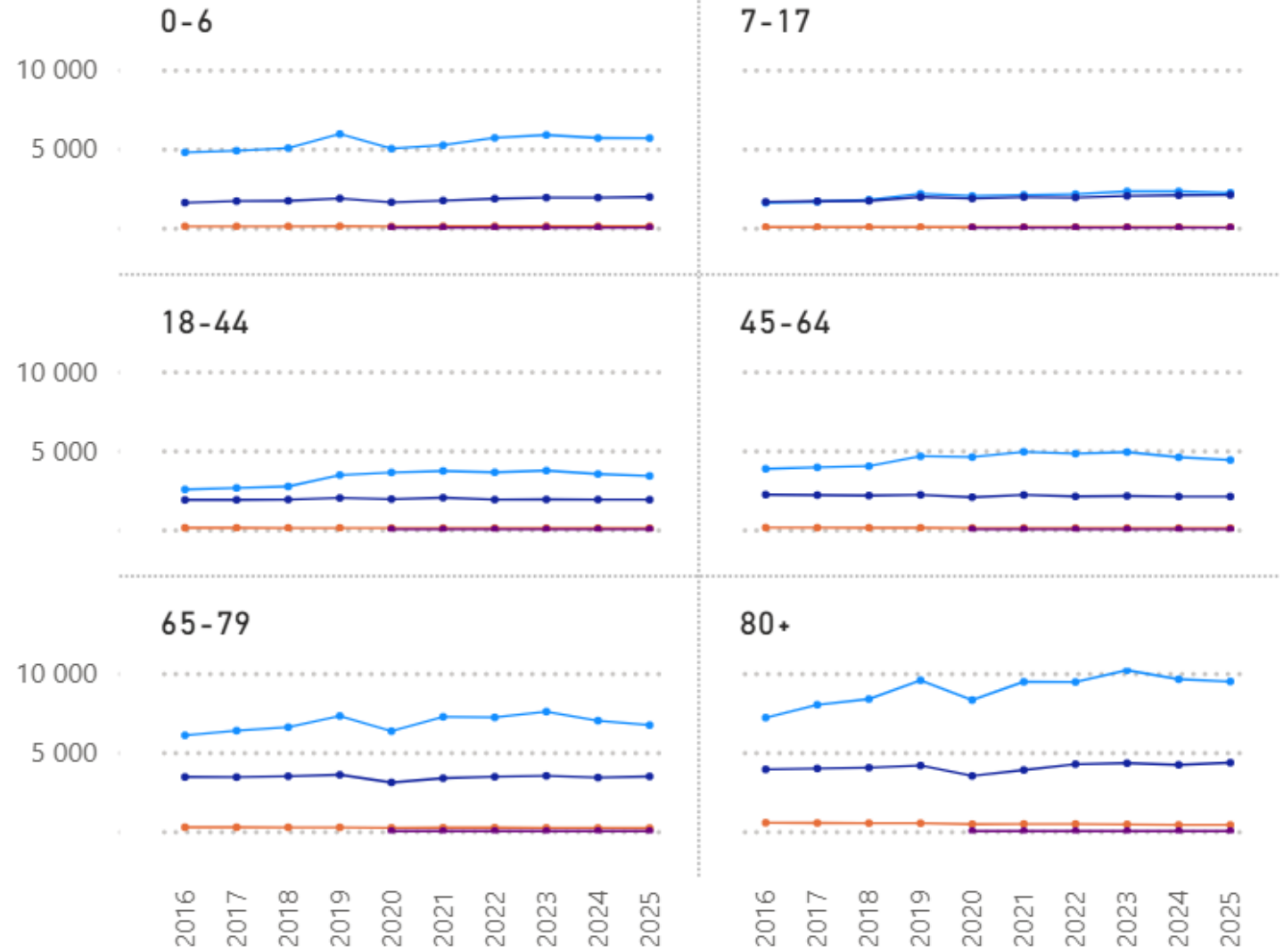
Män konsumerar mer specialiserad vård


Män i åldersgrupperna 0-6 år och 65 år eller äldre konsumerar mer specialiserad vård jämfört med kvinnor.

Barn, äldre
och kvinnor
har högre
vård-
konsumtion

Kontakter per 1000 inv

● Primärvård ● Öppen spec. vård ● Slutenvård ● Uppgift saknas





2-3 % av
vården i VGR
brukas av
patienter
från andra
län

Andel utomlänspatienter

Ungefär 2-3 procent av vården som produceras i Västra Götaland brukas av patienter från andra län, främst inom specialiserad vård.

Nationell högspecialiserad vård

Cirka 28 procent av nationell högspecialiserad vård avser patienter från andra län.

Primärvård och digitala möten

Utomlänspatienter inom primärvården förekommer främst utanför vårdvalen och vid digitala vårdmöten.

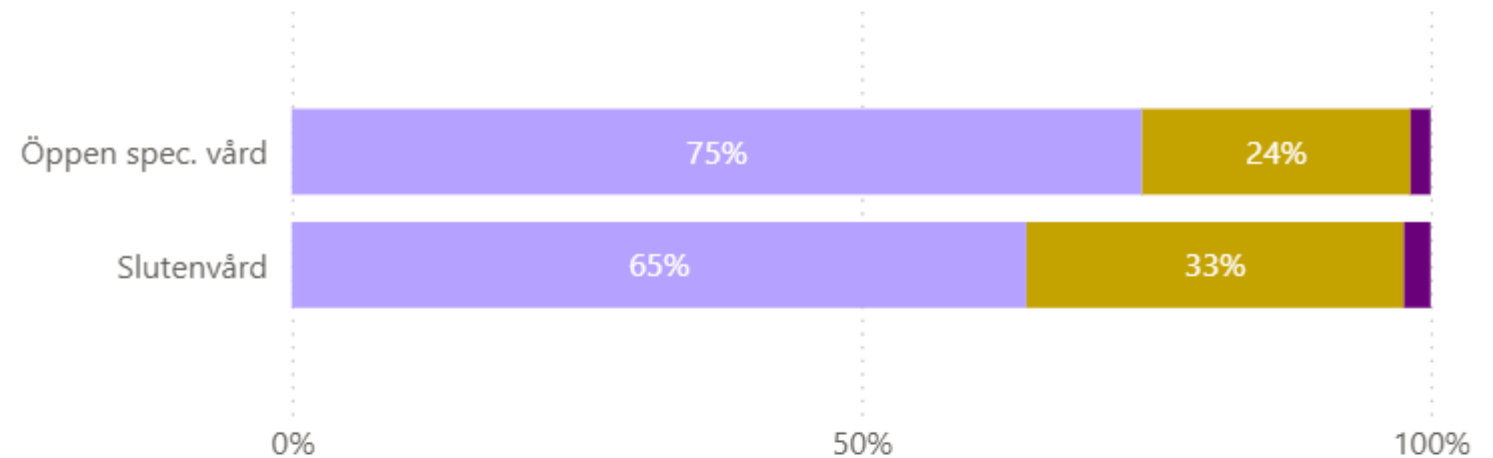
Valda filter:

Vårdnivå: Nationell högspecialiserad vård

Kontakter



● Invånare i VG ● Ej invånare i VG ● Uppgift saknas



Vårdform	Invånare i VG	Ej invånare i VG	Uppgift saknas	Totalt
☐ Öppen spec. vård	23 756	7 498	558	31 812
☐ Slutenvård	3 437	1 766	124	5 327
Totalt	27 193	9 264	682	37 139

Ca 28 procent av nationell högspecialiserad vård ges till patienter från andra län.

VGR-analys: 2026:33

Diarienummer: OSN 2026-00589

Kontaktperson

E-post: regionalvardanalys@vgregion.se



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN