



Delårsrapport april 2026



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Innehåll

Sammanfattning	3
Fokusområden från regionfullmäktige	4
Viktiga händelser under perioden	7
Regional utveckling	10
Kollektivtrafik och infrastruktur	17
Kultur och demokrati	19
Internt hållbarhetsarbete	23
Hälso- och sjukvård	25
Medarbetare	45
Ekonomi.....	55
Finansiell rapportering	67

Omslagsbild:
Visionsbild över de byggnader
som planeras inom projektet
Sahlgrenska Life, där det första
spadtaget togs i april 2026.

Innehållsansvar: Koncernkontoret
Foto: Sweco/Arkitema, ABAKO Arkitektkontor/Visulent, Daniel Andersson,
Kevin Nirs, Jonatan Fernström, Garbis Sarafian, Stina Gränfors, Valentin,
Josefin Lantz, Stina Gränfors

Sammanfattning

- fortsatt förbättrad tillgänglighet och ekonomi

Västra Götalandsregionens (VGR) fortsätter ta kliv framåt mot en mer tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård. Den positiva trenden för tillgängligheten fortsätter där andelen väntande under 90 dagar till första besök förbättrades med 7 procentenheter till 76 procent i april. Tillgängligheten till operation ökade i sin tur med 5 procentenheter till 83 procent. Totalt sett har antalet väntande över 90 dagar minskat med över 10 000 personer motsvarande närmare en tredjedel det senaste året. Denna förbättring har skett utan några hittills synliga undanträngningseffekter på systemnivå. VGR har även en fortsatt hög tillgänglighet till medicinsk bedömning inom primärvården.

Andra goda tecken under inledningen av 2026 är den förbättrade svarstiden till 1177 på telefon, den försiktigt förbättrade situationen vad gäller beläggningsgraden av vårdplatser, samt de åtgärder som börjat vidtas mot välfärds kriminalitet inom hälso- och sjukvården. Inom psykiatrien fortsätter arbetet med att utforma ett vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrien.

Arbetslösheten i Västra Götaland har minskat under våren och är lägre än den var vid motsvarande tidpunkt förra året samt lägre än i Stockholm, Skåne och Sverige i genomsnitt. VGR:s arbete inom regional utveckling bidrar till att stärka länets konkurrenskraft och genomförandet av den regionala utvecklingsstrategin pågår med stort engagemang från kommuner, näringsliv, lärosäten och civilsamhället.

Inom kollektivtrafiken uppgick antalet delresor uppgick de senaste 12 månaderna till 322 miljoner. Kollektivtrafikens andel av motoriserade resor var 30 procent (målet är 33 procent 2029) och andelen hållbara resor där även cykel och gång inkluderas var 43 procent (målet är 45 procent 2029). I april levererades fyra nya tåg av märket X80. Leveranserna fortsätter under kommande år och omfattar totalt 80 nya tåg.

Inom kulturen har Film i Väst samproduktioner under våren belönats med flera priser, där bland annat Sentimental Value tilldelades en Oscar för bästa internationella film. Både Göteborgs Symfoniker och Göteborgsoperan har under perioden haft en mycket hög beläggning. Regionteater Väst har genomfört tre urpremiärer inom teater och dans, och Kulturförvaltningen har genomfört flera utvecklingsinsatser, bland annat på läsfrämjande arbete, källkritik, kulturdata och körverksamhet i regionen.

VGR redovisar ett resultat exklusive finansiella placeringar på -15 miljoner kronor (mnkr), vilket är 527 bättre än budget. Den positiva avvikelsen förklaras av högre riktade statsbidrag och lägre verksamhetskostnader. Resultatet inklusive värdeuppgången på finansiella placeringar uppgår till 664 mnkr, vilket är 1 206 mnkr bättre än budget. Samtidigt råder fortsatta ekonomiska utmaningar inom sjukhusen som har en sammanlagd budgetavvikelse på -232 mnkr. För hälso- och sjukvården totalt ser bilden dock något bättre ut med en budgetavvikelse på -52 mnkr. Regional utveckling, kollektivtrafik och kultur följer i stort sett budget. Prognosen för helåret uppgår till 0,4 miljarder kronor, vilket är något högre budget. Inkluderas värdeuppgången på finansiella placeringar är prognosen 1,1 miljarder kronor.



















Fokusområden från regionfullmäktige

Av regionfullmäktiges 51 fokusområden bedöms 24 uppnås, 24 delvis uppnås och tre inte kunna uppnås vid årets slut. Detta innebär att 94 procent av fokusområdena förväntas uppnås eller delvis uppnås.

Särskild god måluppfyllelse kan noteras inom regional utveckling, kollektivtrafik och kultur, medan en till merparten delvis måluppfyllelse redovisas inom hälso- och sjukvård, hållbarhet och medarbetarområdet. Inom ekonomiområdet bedöms merparten av fokusområdena uppnås, men här finns även två fokusområden som inte bedöms uppnås.

Tabell 1. Prognos för måluppfyllelse avseende fokusområden från regionfullmäktiges budget

Regional utveckling	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Stärka den biologiska mångfalden	●		
Öka takten i det klimatstrategiska arbetet på kort och lång sikt för att minska utsläppen	●		
Kraftsamla för elektrifiering	●		
Kraftsamla för cirkulära affärsmodeller	●		
Främja företagsamhet och kapacitet för förnyelse	●		
Förbättra matchningen på arbetsmarknaden	●		
Kraftsamla för fullföljda studier	●		
Kollektivtrafik och infrastruktur	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Öka kollektivtrafikens marknadsandel och det hållbara resandet	●		
Strategiskt påverkansarbete för prioriterade infrastrukturobjekt som främjar ett transporteffektivt Västra Götaland	●		
Kultur och demokrati	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Stärka Västra Götalandsregionens arbete med demokrati och yttrandefrihet	●		
Stärka kulturens infrastruktur	●		
Vidgat deltagande	●		
Internt hållbarhetsarbete	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Minska Västra Götalandsregionens miljö- och klimatpåverkan enligt miljömål 2030		●	

Öka Västra Götalandsregionens positiva påverkan på god hälsa, jämlikhet och delaktighet enligt Mål för social hållbarhet 2030			
Hälso- och sjukvård	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Säkerställ att den prehospitla vården når upp till den satta målnivån			
Förbättra hälsan mellan olika grupper			
Stärka forskning och innovation som leder till en jämlik vård			
Sammanhållen, tillgänglig och jämlik kvinnosjukvård			
Identifiera, förebygga och motverka välfärds kriminalitet för att säkerställa att resurser används rättvist och effektivt			
Ökad produktion i egen regi för att öka tillgängligheten			
Ta ett helregionalt ansvar för dem som väntat längst på operation			
Regiongemensam strategi för produktionsstyrning för att utveckla en gemensam kö			
Skapa långsiktigt hållbara ekonomiska förutsättningar för sjukvårdens utförare i egen regi			
Öka antalet disponibla vårdplatser för att nå målet med högst 90 procent belägningsgrad			
Västra Götalandsregionen ska stärka barns psykiska hälsa genom att förebygga psykisk ohälsa och ge tidigare insatser vid tecken på behov av stöd och vård			
Tillgängligheten till psykiatrisk vård ska öka genom att den psykiatriska vården stärks och förutsättningarna för samverkan mellan olika aktörer förbättras			
Primärvården ska vara lätt att nå och ha ett helhetsansvar för patienten			
Erbjuda alla patienter en fast vårdkontakt och stärka arbetet med att erbjuda fast läkarkontakt till patienter med störst behov			
Primärvården ska utvecklas i syfte att driva på omställningen till en nära vård, minskad administration och skapa en mer jämlik tillgång till vård			
Fortsatt satsa på mobila enheter och mobila arbetssätt för att utveckla arbetet med nära vård			
Digitala vårdtjänster ska främjas som en del av vårdkedjan för att öka tillgängligheten och stärka patientens inflytande över sin vårdssituation			
Öka tillgängligheten till 1177 på telefon			
I nära samverkan med kommun och civilsamhälle ska invånarnas förutsättningar till att leva ett hälsosamt liv och förebygga ohälsa förbättras			
Vaccinationsgraden ska öka och fler ska erbjudas screening och hälsosamtal utifrån behov och prioritering			

Familjecentralernas förutsättningar ska förbättras och de av Västra Götalandsregionen finansierade verksamheterna ska vara samlokaliserade		●	
Arbetet med utökade hembesök till de barn och familjer som är mest utsatta ska stärkas		●	
Medarbetarområdet	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Fortsatt arbete med konkurrenskraftiga löner		●	
Utöka möjligheter till arbetstidsmodeller samt anställningsformer som rotationstjänster och kombinationstjänster		●	
Utveckla lärmiljöer, handledning och arbetssätt för att skapa förutsättningar för verksamhetsförlagd utbildning för samtliga berörda yrkeskategorier och kompetenser		●	
Insatser för att utveckla hälsofrämjande ledarskap och nå fastställda normtal för antal medarbetare per chef		●	
Minska övertidsarbetet	●		
Vårdprofessionens tid med patient ska öka genom att de personella resursernas tas tillvara bättre, exempelvis med hjälp av uppgiftsväxling och minskade administrativa uppgifter		●	
Ta vara på forskningens rön om förändrade och hållbara arbetssätt och implementera dessa i verksamheterna		●	
Medarbetarnas inflytande över arbetsmiljö och arbetssituation ska stärkas och möjligheterna till kontinuerlig återhämtning ska öka		●	
Ekonomiområdet	Uppnås	Uppnås delvis	Uppnås inte
Låg andel långsiktigt bindande kostnader	●		
God budgetföljsamhet	●		
Stabil kostnadsutveckling	●		
Positiva ekonomiska resultat			●
Kortsiktig betalningsförmåga	●		
Tryggt pensionsåtagande	●		
Positiv soliditet			●

Bedömning av god ekonomisk hushållning

I Västra Götalandsregionen definieras god ekonomisk hushållning som en ändamålsenlig och över tid balanserad fördelning och användning av ekonomiska resurser, som ska bidra till att uppfylla fastställda mål. Regionfullmäktige ska i samband med årsredovisningen uttala sig om god ekonomisk hushållning har uppnåtts eller ej. I denna delårsrapport görs en prognos över helåret avseende en

samlad bedömning av måluppfyllelsen för de verksamhetsmässiga och finansiella fokusområdena i regionfullmäktiges budget.

Av de finansiella fokusområdena bedöms två inte kunna uppnås vid årets slut. Dessa gäller positiva resultat (1,5 procent överskottsmål) och positiv soliditet (inklusive ansvarsförbindelsen för pensioner), vilka är två nya fokusområden med högre ambition än tidigare i syfte att nå långsiktig finansiell stabilitet. Överskottsmålet beräknas som ett snitt över en fyraårsperiod och mot bakgrund av de höga pensionskostnader år 2023 och 2024 till följd av inflationen, når VGR inte målet även om 2025 och prognosen för 2026 visar överskott.

Den samlade bedömningen är att VGR kommer uppnå en god ekonomisk hushållning vid årets slut. Denna bedömning baseras på den relativt goda måluppfyllelsen i verksamhetsperspektivet i kombination med att den bristande måluppfyllelsen inom ekonomiperspektivet huvudsakligen beror på yttre omständigheter som VGR inte kunnat påverka. För att förbättra den ekonomiska hållbarheten och förmågan att möta framtida utmaningar krävs positiva resultat enligt fokusområdet om 1,5 procent. Detta kommer på sikt leda till en positiv soliditet.

Viktiga händelser under perioden

Januari

- Första spadtaget tas för om- och tillbyggnationen av Fristads folkhögskola. Projektet beräknas vara färdigställt sommaren 2027.
- Regionhälsan beslutar att inrätta ett barn- och ungdomsråd med syfte att ta till vara barns och ungas synpunkter på mötet med verksamheten.



Februari

- Regionfullmäktige ger regionstyrelsen i uppdrag att omhänderta rekommendationerna i slutrapporten från Samordningsgruppen för vårdinformationsmiljö samt säkerställa en ändamålsenlig vårdinformationsmiljö för regionens egen verksamhet och för informationsutbyte med kommuner och avtalade privata vårdgivare.
- Myndigheten för yrkeshögskolan beviljar naturbruksförvaltningen tillstånd att bedriva fyra nya nationella yrkesutbildningar inför nästa utbildningsstart. Utbildningarna är skogsvårdare, skogsmaskinförare samt arbete med lantbruksdjur med inriktning mot djurskötare inom gris- respektive mjölkproduktion.

Mars

- Regionstyrelsen utser Ulrika Strandroth Frid till ny regiondirektör i Västra Götalandsregionen.

- Film i Västs samproduktion *Sentimental Value* tilldelas en Oscar för bästa internationella film.
- En automatisk sängtvätt invigs på Norra Älvsborgs Länssjukhus (NÄL) i Trollhättan. Anläggningen stärker vårdhygienen och arbetsmiljön. Västra Götalandsregionen har nu två sängtvättar, en på NÄL och en på Kungälv's sjukhus.



April

- Det första spadtaget tas för Sahlgrenska Life, en av Nordens största satsningar inom life science som knyter samman akademi, innovation samt hälso- och sjukvård.
- Folk tandvården uppnår och passerar årets mål för Frisktandvård om 300 000 avtal.
- Mobilt team beroende vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset och ÅtervinnIT på koncernstab digitalisering tilldelades VGR:s hållbarhetspris för insatser som främjar social och miljömässig hållbarhet.
- Arbetet med att byta ut teatersystemet på Göteborgsoperan påbörjas. De gamla komponenterna i Stora scenens maskineri, förscensområde och orkesterdike byts ut inför installationen av ett nytt system.
- Den första leveransen av det nya tåget av modellen X80 anländer. Leveranserna fortsätter under kommande år och omfattar totalt 80 nya tåg. Investeringen syftar till att stärka och vidareutveckla tågtrafiken i Västra Götaland.



Verksamhet

Västra Götalandsregionens verksamhet bedrivs inom de huvudsakliga områdena regional utveckling, kultur, kollektivtrafik samt hälso- och sjukvård. För att dessa verksamheter ska fungera så bra och effektivt som möjligt bidrar flera gemensamma stödfunktioner. Arbetet inom dessa områden beskrivs nedan.

Regional utveckling

Den regionala utvecklingsstrategin sätter ramarna för det regionala utvecklingsarbetet, med målet att tillsammans göra länet till ett föredöme för omställning till ett hållbart och konkurrenskraftigt samhälle. Arbetet sker i bred samverkan med en stor mängd aktörer, och VGR har ett flertal verktyg som bidrar till genomförandet. Förutom olika finansieringsformer är exempelvis påverkansarbete, analys och kunskapsspridning viktiga för att driva utvecklingen. I februari beslutade regionfullmäktige om den aktualiserade regionala utvecklingsstrategin för Västra Götaland 2021–2030, med utblick mot 2045. Översynen av strategin har haft fokus på att stärka genomförandet genom att bland annat se över strategins områden för kraftsamling. Den aktualiserade strategin pekar ut tre delvis nya områden för kraftsamling 2026–2030:

- Framtidsrusta barn och unga
- Industrins gröna omställning
- Ökad robusthet genom samverkan i samhällsplanering

Fokusområde:

Stärka den biologiska mångfalden

● Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

För flera av VGR:s verksamheter är biologisk mångfald centralt för hela verksamheten. Göteborgs botaniska trädgård och naturbruksförvaltningen driver, med stöd av miljö- och regionutvecklingsnämnden, etableringen av ett centrum för naturrestaurering. En sammanhållen kedja för fröinsamling, uppförökning och användning byggs upp, vilket skapar förutsättningar för högre kvalitet i framtida restaureringsinsatser, både för att stärka populationer av hotade arter och att utveckla och förstärka stödjande habitat. Naturbruksskolan Uddetorp bygger ytor för detta centrum, där de första odlingarna ska planteras ut under sommaren 2026. Uddetorp planerar även för sex skogsdungar i betesmark, med varierad vegetation som ska skapa goda förutsättningar för en ökad biologisk mångfald.



Kopplat till etableringen av centrum för naturrestaurering fortsatte Botaniska trädgården under perioden arbetet med att utveckla Sveriges första fröbank för vilda växter. Arbetsmiljöförbättringar i befintliga lokaler, fortbildning och nyrekrytering ingår som viktiga delar i detta uppbyggnadsarbete som pågår under 2025–2027. Botaniska fortsatte även att driva på arbetet med att få en fröbanksinfrastruktur för vilda växter i samarbete med övriga botaniska trädgårdar i Norden, och med stöd av Nordiskt Genresurscenter samt Millenium Seed Bank vid Royal Botanic Gardens Kew i Storbritannien.

En satsning som samlat en stor mängd aktörer är projektet *SamBio*, som syftar till att sprida kunskap och öka förståelsen om biologisk mångfald, varför det är viktigt och vad allmänhet och näringsliv kan göra för att bevara den. Projektet avslutades i slutet av mars och ett av de verktyg som utvecklats - "Handslaget för biologisk mångfald och ekosystemtjänster i Göteborgsregionen" - har fått ett stort genomslag. I dagsläget omfattar initiativet över 30 organisationer och kommer att leva vidare som ett självständigt nätverk efter projektperiodens slut. Intresset har varit stort även nationellt och det finns långt framskridna planer på att etablera motsvarande strukturer i andra storstadsregioner.

Sammantaget bedöms fokusområdet kunna uppnås, då VGR genom egna verksamheter och tillsammans med samverkansparter under rapportperioden genomförde planerade aktiviteter för att stärka den biologiska mångfalden.

Fokusområde:

Öka takten i det klimatstrategiska arbetet på kort och lång sikt för att minska utsläppen



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Den senaste uppdateringen av koldioxidbudgeten visade att det från 2025 behövs en årlig minskning av utsläppen i Västra Götaland med 18,2 procent för att länet ska uppfylla sin del av Parisavtalet. Forskarrådet för Västra Götalands klimatomställning slog också fast i sin senaste rapport att minskningstakten för utsläppen i dagsläget är alldeles för långsam och att det är långt kvar innan de regionala klimatmålen kan uppnås. Miljö- och regionutvecklingsnämnden har under 2026 avsatt 50 mnkr för riktade insatser som ska bidra till att minska utsläppen i närtid. Under våren har vägledande principer för satsningen varit under framtagande för att säkerställa hög klimatnytta och effektiv resursanvändning, och dialog genomförs med näringsliv och myndigheter kring strategiskt viktiga och genomförbara satsningar.

Inom ramen för Kommunernas klimatlöften 2024–2026, som leds av VGR i samverkan med Länsstyrelsen Västra Götaland, har andelen fullföljda löften ökat med 10 procentenheter jämfört med föregående år. Parallellt planeras en ny satsning för perioden 2027–2030, där innehåll och arbetsformer tas fram i dialog med kommunerna och länsstyrelsen. En ytterligare insats i det klimatstrategiska arbetet är en ny form av VGR:s företagsstöd, med inriktning på energieffektivisering. En utlysning genomfördes i april, och stödet syftar till att möjliggöra investeringar som minskar energianvändningen i företag, vilket i sin tur ska leda till positiva effekter i form av lägre klimatutsläpp.

På uppdrag av infrastruktur- och kollektivtrafiknämnden slutrapporterades under början av året en utredning om förutsättningarna för ett regionalt hyrcykelsystem. Utredningen visar på att ett regionalt hyrcykelsystem har potential att ge kollektivtrafiken bättre räckvidd och mer flexibilitet, ökar möjligheterna till kombinationsresor där det inte är möjligt för cykel ombord, och erbjuder fler valmöjligheter för resenärer att välja sitt färd sätt utifrån sina egna behov.

VGR genomförde under perioden planerade åtgärder och aktiviteter för att bidra till minskad miljö- och klimatpåverkan i Västra Götaland, och fokusområdet bedöms därmed kunna uppnås.

Fokusområde:

Kraftsamla för elektrifiering



Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Att kraftsamla för elektrifiering innebär att ta ett samlat grepp om några av elektrifieringens nyckelfrågor som är av stor betydelse för utvecklingen av Västra Götaland. VGR:s roll är bland annat att på olika sätt påverka nyckelaktörer. Detta sker till stor del genom att ta fram kunskapsunderlag som saknas och att delta i strategiskt utvalda aktörs- och expertdialoger, vilka förs i olika forum och nätverk.

Industriinvesteringar kopplat till elektrifiering är försenade på grund av konjunktur och svaga stöd i omställningen i USA, Europa och Sverige. En analys och bedömning som gjordes i början av året av industrins framtid i Västra Götaland visade att konkurrensen från Kina är det största hotet och att batteriindustrin behöver stå för huvuddelen av ersättningsjobben till förväntad framtida och pågående minskning av arbetstillfällen inom tillverkning av fossilbaserade produkter. Avsaknaden av tillräckligt snabb elektrifiering utgör en risk för Västsveriges ekonomi. Under början av året genomfördes även en analys som visar att industrins bedömning och långsiktiga mål för ny tillverkning och elbehov kvarstår.

I april medverkade VGR till att arrangera en nationell energikonferens ramen för samverkansprojektet Krafttag i väst - ElSa, som syftar till att utveckla den kommunala och regionala energiplaneringen i Västra Götaland. Konferensen syftade till att utforska hur energiplanering kan bli en motor för hållbar tillväxt och lokal industriutveckling, och flera goda exempel lyftes kring hur vi jobbar gemensamt i Västra Götaland med att underlätta omställningen och få fram mer fossilfri el.

Västtrafik arbetar vidare med elektrifieringen av kollektivtrafiken. Ett nytt avtal för busstrafiken i Göteborg har gjort att 97 nya elbussar nu är i trafik. När det gäller färjetrafiken har det däremot uppstått förseningar, det rör sig dels om en överprövning av upphandling i Södra skärgården i Göteborg, dels om att laddplatser för Älvtrafiken i Göteborg blivit försenade.

Även om VGR bedriver ett aktivt arbete för att skynda på elektrifieringen, så kvarstår ett flertal utmaningar inom området. Utbyggnad av elnät och elproduktion motsvarar inte den förväntade industriella behovskurvan, även när industrins förseningar inkluderas. Sammantaget bedöms därför fokusområdet delvis kunna uppnås.

Fokusområde:

Kraftsamla för cirkulära affärsmodeller



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Cirkulära affärsmodeller har varit en av den regionala utvecklingsstrategins kraftsamlingar de senaste åren. Kraftsamlingen har lett till en höjd kompetens hos innovationssystemet i Västra Götaland kring cirkularitet som affär och konkurrensmöjlighet, bland annat genom projekt som VGR har initierat och finansierat.

Under perioden har ett antal projekt som VGR medfinansierat del- och slutrapporterats. Bland annat redogör projektet Klimatledande processindustri för konkreta steg i industrins klimatomställning genom att nya cirkulära värdekedjor etablerats, samt framtagna underlag för strategiska investeringsbeslut. Projektet har även fungerat som katalysator genom att attrahera en bit över 1 miljard kronor i extern finansiering och stärkt samverkan mellan industri, akademi och offentlig sektor.

Ett annat projekt som har avslutats är *Europeisk positionering av Västra Götaland inom textilområdet*, vilket bedöms ha fallit väl ut och skapat mervärden för det västsvenska textilklustrets fortsatta arbete att vara i framkant - genom bland annat utveckling av nya digitala verktyg och riktlinjer för att underlätta högre nyttjande av materialströmmar mellan aktörer. Samarbeten etablerades under projektperioden, som kommer fortsätta efter projektets avslut.

Inom kulturområdet prioriteras under året samarbete kring New European Bauhaus, ett initiativ som lanserats av EU-kommissionen för att utveckla cirkulära livsmiljöer i samhällsplaneringen. Inom initiativet har samverkansnätverket Local Chapter West etablerats, som haft två träffar under våren. Nätverkets fokus ligger på att stärka möjligheterna för EU-finansiering regionalt och i Europa. Kulturförvaltningen genomförde under perioden även samlade insatser inom konst, slöjd och kulturmiljö/byggnadsvård vilket bidragit till ökad kunskap om och utveckling av cirkulära affärsmodeller i Västra Götaland. Arbetet har utgått från kulturens och kulturarvets särskilda förutsättningar att främja hållbara och cirkulära arbetssätt, med fokus på kunskapsförmedling, förnyelsebara material och långsiktigt värdeskapande.

Mot bakgrund av den förflyttning som gjorts inom området, samt att planerade aktiviteter genomförts hittills under året, bedöms fokusområdet kunna uppnås.

Fokusområde:

Främja företagsamhet och kapacitet för förnyelse



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

En del i arbetet med att stärka innovationskraften i Västra Götaland är satsningar inom ett antal områden av särskilt stor betydelse för länets konkurrenskraft, däribland hållbar produktion och resursanvändning, banbrytande tekniker, besöksnäring och kulturella och kreativa branscher, samt hälsa och life science.

Regionstyrelsen beslutade i mars om en agenda för västsvensk life science, som samlar västsvenska aktörer kring en gemensam målbild om att Västsverige ska vara ett ledande life science-kluster i Europa år 2035. Med samma målbild samlade VGR i slutet av mars ett 70-tal ledande aktörer från politik, myndigheter, hälso- och sjukvård, akademi och näringsliv till ett seminarium på temat "Hur blir svensk life science världsledande?". Seminariet hölls i Stockholm i samband med Göteborgs Symfonikers gästspel i Stockholms konserthus, och syftet med seminariet var att visa på Västsveriges stora engagemang inom life science-området och samtala om vad som krävs för en konkurrenskraftig, innovativ hälso- och sjukvård i Sverige samt hur svensk life science kan bli världsledande och skapa verklig nytta för våra invånare.

Arbetet med att vidareutveckla innovationsstödsystemet fortsatte under perioden med fokus på långsiktiga och kompletterande satsningar på Västra Götalands inkubatorer, science parks och industriella utvecklingscentra. Genom strategiskt stöd till dessa miljöer stärks deras förmåga att erbjuda sammanhängande stöd till företag från idé till etablering och tillväxt. Insatserna bidrar till ökad samverkan mellan akademi, näringsliv och offentliga aktörer samt till att stärka Västra Götalands attraktionskraft som innovations- och tillväxtregion.

Ett område som under början av året blivit alltmer aktuellt är arbetet med försvarsindustrin utifrån ett investeringsperspektiv. Bland annat arrangerades Defence In West, en konferens som samlade näringsliv, Försvarsmakten och andra intressenter i syfte att synliggöra industrins kapacitet och Försvarsmaktens behov. VGR och Västra Götaland stärker även sin kapacitet inom artificiell intelligens genom satsningarna AI-Shift West och AI Sweden West Node 2026–2029. AI-Shift West bidrar till ökad kunskap, samverkan och praktisk tillämpning av AI inom näringslivet och i samhället, medan AI Sweden West Node stärker den regionala infrastrukturen för utveckling, test och skalning av AI-lösningar i nära samverkan mellan akademi, näringsliv och offentliga aktörer. Sammantaget bidrar insatserna till ett mer sammanhållet, tillämpningsnära och konkurrenskraftigt innovationssystem i Västra Götaland, och fokusområdet bedöms som helhet kunna uppnås med anledning av att planerade aktiviteter genomförs enligt plan.

Fokusområde:

Förbättra matchningen på arbetsmarknaden



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

I VGR:s ansvar för det regionala kompetensförsörjningsarbetet ingår att göra bedömningar av länets kompetensbehov på kort och lång sikt. Efterfrågan på yrkesutbildad arbetskraft är i dagsläget betydligt större än tillgången, detta gäller inte minst inom vissa yrkesområden som vård- och omsorg och industri, men kompetensbristen upplevs i de flesta branscher. Grunden för framtida utbildnings- och yrkesval läggs tidigt i livet, och trots att många branscher uttrycker en akut brist på yrkesutbildad arbetskraft är tillgången till praoplatser och platser för arbetsförlagt lärande för låg. I flera av de branscher som har störst behov av kompetens - exempelvis bygg, industri och transport - tas det idag i princip inte emot några praoelever alls. För att svara upp mot detta medfinansierade miljö- och

regionutvecklingsnämnden under början av året två olika projekt som ska bidra till att fler arbetsgivare tar emot praoelever och elever inom arbetsplatsförlagt lärande.

De övergripande delregionala kompetensråden som samlar branschorganisationer, utbildningsanordnare och arbetsmarknadens parter är väl etablerade i länets alla fyra delregioner. Samtidigt pågår ett arbete med att utveckla strukturer för branschspecifika råd, som ska bidra till att stärka matchningen på arbetsmarknaden inom vissa branscher. För närvarande pågår projekt i Skaraborg, Sjuhärad och Göteborgsregionen som syftar till att utveckla den nuvarande rådsstrukturen. Insatser i projekten handlar exempelvis om att identifiera branscher som behöver etablera eller utveckla ett branschspecifikt kompetensråd, fördjupa samverkan med arbetsgivare och utbildningsanordnare liksom att utveckla former för att identifiera arbetsgivarnas behov.

Det livslånga lärandet är avgörande för att möta snabba teknologiska och ekonomiska förändringar, och arbetsmarknadens snabba förändringar kräver att människor uppdaterar sina färdigheter för att förbli konkurrenskraftiga. Under perioden har projektet *Fler vägar mellan akademi och näringsliv* startat, vilket syftar till en ökad dialog och stärkt samverkan mellan små och medelstora företag och de fem lärosätena i Västra Götaland, med fokus på att i samverkan utveckla modeller för akademins roll i det livslånga lärandet.

Aktiviteter och åtgärder genomfördes enligt plan under början av året, vilket gör att fokusområdet bedöms uppnås.

Fokusområde:

Kraftsamla för fullföljda studier



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

För att skapa förutsättningar och en infrastruktur i Västra Götaland för ett långsiktigt arbete inom fokusområdet för fullföljda studier finns sedan 2022 fyra delregionala kunskapsnoder. Noderna bidrar till samverkan och mer jämlika förutsättningar för arbetet i kommunerna, och arbetet fortsätter 2026–2028 inom ramen för projekten Kunskapsnoder barn och unga, som utgår ifrån en av den regionala utvecklingsstrategins nya områden att kraftsamla kring: Framtidsrusta barn och unga.

Att skapa en gemensam kunskapsbas och identifiera nya vägar framåt för att öka inkluderingen och förbättra förutsättningarna för de som arbetar med barn och unga är viktigt. Utifrån en tvärvetenskaplig forskardialog togs en rapport fram under våren, med nio rekommendationer. Målsättningen är att rapporten kan fungera som ett grundmaterial för alla aktörer som är delaktiga i att Framtidsrusta barn och unga, rapporten lanserades och presenterades på konferensen Framtid Västra Götaland i mars.

För att möjliggöra för verksamheter att i samverkan driva utveckling inom kraftsamlingens utpekade områden finns sociala investeringar. Under perioden har tre sociala investeringsprojekt slutrapporterat, samtliga bedömdes vara väl genomförda med god kvalitet. Flera av de arbetssätt och samverkansstrukturer som

utvecklats fortsätter efter projektens avslut och på så vis kan fler barn och unga ta del av insatserna som utvecklas och fler får mer jämlika förutsättningar för hälsa och utveckling.

Inom kulturförvaltningen var fokus under perioden bland annat på läsfrämjande insatser för barn och unga, inte minst inom den regionala biblioteksverksamheten. Genom metodutveckling och kunskapsstöd stärktes arbetet med att främja barns och ungas läslust. Insatser som tematiska nätverk och shared reading har nått biblioteksprofessionen i hela länet och gett konkreta arbetssätt för läsfrämjande, anpassade till olika målgrupper. Utvärderingar visade att stödet omsätts i verksamhet och upplevs som användbart.

Skolväsendet präglas under 2026 av att ett stort antal nationella reformer beslutas, implementeras eller utreds parallellt. För naturbruksförvaltningen innebär detta ett komplext förändringslandskap som berör såväl gymnasieskola som vuxenutbildning och yrkeshögskola. Våren präglades därför av ett intensivt förändringsarbete där naturbruksförvaltningen kombinerade hantering av omfattande nationella reformer med ett långsiktigt fokus på undervisning, kvalitet och elevers och studerandes möjligheter att lyckas i utbildningen.

Mot bakgrund av de aktiviteter som genomförts under inledningen av året bedöms fokusområdet kunna uppnås.



Kollektivtrafik och infrastruktur

Trafikförsörjningsprogrammet har som målsättning att både öka kollektivtrafikens marknadsandel och den samlade andelen hållbara resor. Hittills i år ser resandeutvecklingen ut att ligga på ungefär samma nivåer som vid 2025 års slut.

I mars beslutades om nya samverkansformer för kollektivtrafik mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland. Tillsammans med de fyra kommunalförbunden är intentionen nu att i än högre grad nyttja samverkansforumen inte bara för strategiska kollektivtrafikfrågor utan också för övergripande samhällsplaneringsfrågor.

Påverkansinsatser kopplat till den nationella planen för transportinfrastruktur genomfördes också under perioden. Planen beslutades av regeringen i slutet av april och innebär flera satsningar i linje med Västra Götalands prioriteringar. Med syftet att ta fram väl förankrade underlag inför framtida revideringar av regional och nationell transportinfrastrukturplan påbörjades i början av året även arbetet med att ta fram en systemanalys för transportinfrastrukturen i Västra Götaland. VGR processleder arbetet, som sker i samverkan med kommunalförbunden.

Planerade aktiviteter inom området genomfördes enligt plan under rapportperioden, vilket gör att fokusområdena bedöms kunna uppnås.

Fokusområde:

Öka kollektivtrafikens marknadsandel och det hållbara resandet

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Marknadsandelen i april uppgick till 30 procent och det hållbara resandet till 43 procent, i nivå med årets början. Antalet delresor med kollektivtrafik uppgick till cirka 322 miljoner, en minskning med 0,5 procent (rullande 12-månader). Stagnerat kollektivtrafikresande beror på flera orsaker där bristande framkomlighet i Göteborgsområdet är betydande. Västtrafik fortsätter arbetet med att förbättra framkomligheten i nära samverkan med Göteborgs Stad.

En utredning startades för att utifrån befintliga branschrekommendationer, analysera förutsättningarna för hur VGR ska nå målet om att fyra av tio motoriserade resor ska ske med kollektivtrafik och ge förslag på åtgärder. Resultatet i form av en handlingsplan ska innehålla en palett av åtgärder som kan nyttjas som verktyg i kommande budgetar, trafikförsörjningsprogram och andra styrande dokument.

För att öka kunskapen om möjligheterna med kombinationsresor pågår ett arbete med framtagande av en potentialstudie för kombinationsresor i Västra Götaland (en förlängning av VGR:s cykelpotentialstudie). Resultatet ska ge en bättre bild av tillgänglighetsvinster som skulle kunna möjliggöras av kombinationsresor med kollektivtrafik och cykel. Utveckling och tester av framtidens mobilitet fortsatte



också under början av året. Västtrafik testar sedan i slutet av mars en normalstor självkörande buss i centrala Göteborg.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Andelen resor med kollektivtrafik, cykel och gång (rullande 12 månader)	42%	41%	43%

Fokusområde:

Strategiskt påverkansarbete för prioriterade infrastrukturobjekt som främjar ett transporteffektivt Västra Götaland

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

I slutet av april presenterade regeringen den nationella planen för transportinfrastruktur 2026–2037. Planen innehåller flera satsningar i linje med Västra Götalands prioriteringar, vilket visar på att ett intensivt påverkansarbete under de senaste åren har gett resultat. Fokusområdet bedöms kunna uppnås.

Utöver Västra stambanan återfinns också de prioriterade objekten ny järnväg mellan Göteborg-Borås samt slussarna i Trollhättans kanal/Göta Älv. Utöver dessa större objekt rymmer planen även satsningar på väg 45, väg 40 och Kinnekullebanan. Planen innehåller inte några satsningar på storstadsåtgärder för kollektivtrafikens infrastruktur, exempelvis metrobuss eller spårväg i allén i Göteborg. Påverkansarbete för dessa objekt och övriga kvarstående prioriteringar behöver fortsätta framöver.



Kultur och demokrati

Västra Götalands kulturstrategi och kulturplan 2024–2027 utgör grunden för det regionala kulturarbetet. Under delåret inleddes arbetet med en halvtidsutvärdering av kulturstrategin. Syftet är bland annat att identifiera vilka insatser som behöver förstärkas under strategiperiodens avslutande år. Inom ramen för utvärderingen förs dialog med såväl VGR:s egna kulturverksamheter, uppdragstagare och kommunalförbunden.

Många kulturinstitutioner, fria kulturaktörer, studieförbund och andra organisationer inom det civila samhället står inför ekonomiska utmaningar som riskerar leda till att kulturen når färre. En gemensam utmaning för både större och mindre kulturaktörer är tillgången till ändamålsenliga lokaler. VGR:s nylanserade satsning *Plats – kreativitet – transformation* riktar sig till kulturkluster och syftar till att möjliggöra omställning och utveckling av byggnader. För att bredda kulturaktörers finansieringsmöjligheter pågår även en utredning om att ta fram en verktygslåda för breddad finansiering av kulturområdet. Denna omfattar flera olika metoder, såsom affärsmodeller, donationer, kulturföretagande, kulturhyror, lån, publikutveckling och sponsring.

För att bidra till ett ökat valdeltagande genomfördes under delåret en utlysning av medel särskilt riktad till aktörer inom folkbildningen med syfte att genomföra insatser som når grupper som vid tidigare val haft ett lägre valdeltagande. Inför valet genomförs också en särskild satsning inom medie- och informationskunnighet (MIK) med målet att stärka invånares förmåga till källkritik, informationsvärdering och aktivt deltagande i det offentliga samtalet. Unga vuxna är prioriterad målgrupp.

Planerade aktiviteter inom kulturområdet genomfördes enligt plan under rapportperioden, vilket gör att fokusområdena bedöms kunna uppnås.



Fokusområde:

Stärk Västra Götalandsregionens arbete med demokrati och yttrandefrihet



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

VGR:s arbete med demokrati och yttrandefrihet omfattar områden som MIK, konstnärlig frihet, samverkan med civilsamhället och främjande av nationella minoriteters rättigheter. Insatser genomförs både inom den egna verksamheten och genom organisationer som får stöd av VGR, bland annat via partnerskap, dialog, folkbildning, utbildning, projekt och residens. Kulturverksamheter bidrar till att belysa frågor inom demokrati och yttrandefrihet. Exempelvis samproducerar Film i Väst film och tv-drama med en bredd av perspektiv. Göteborgsoperans uppsättningar under perioden belyste teman som makt och jämställdhet. VGR:s fleråriga satsning på krisresidens för konstnärer och kulturaktörer från Ukraina, Belarus och Ryssland arrangeras i år bland annat av Göteborgs Film Festival (residens för filmare) och Nätverkstan (residens för författare).

Genom arbetet med MIK stärks invånares förmåga till källkritik, informationsvärdering och deltagande i det offentliga samtalet. Arbetet drivs främst inom den regionala biblioteksverksamheten och museerna i samverkan med andra aktörer. Inför valet 2026 har Medier och demokrati vid Lindholmen Science Park beviljats särskilda medel för ett valrörelseanknutet projekt i Västra Götaland med fokus på MIK och demokratiskt deltagande som riktar sig till unga vuxna (18–30 år), särskilt de som står längre från etablerade demokratiska arenor.

VGR arbetar med att stärka dialog och samverkan med det civila samhället. Det civila samhällets organisationer utgör plattformar, framför allt lokalt, där människor kan engagera sig och på så vis delta i samhällets utveckling. Ett exempel på stärkt samverkan är det tecknade idéburna offentliga partnerskapet med den sociala ekonomins fyra delregionala plattformar för perioden 2026–2028.

Ett steg för att bidra till VGR:s dialog med, och involvering av, unga är en utredning av en möjlig etablering av ett regionalt ungdomsråd. Utredningen skickades under perioden på remiss till berörda nämnder inom VGR, politiska ungdomsförbund och Sveriges Ungdomsråd.

Arbetet med nationella minoriteter utgår från en färdplan 2024–2026 och syftar till att stärka inflytande och delaktighet genom dialog. För att öka tillgängligheten har VGR, efter dialog med representanter från de nationella minoriteterna, lanserat en webbsida om nationella minoriteter. Delar av innehållet har översatts till minoritetsspråk. I tillägg har en grundutbildning om nationella minoriteter som riktar sig till förtroendevalda och medarbetare inom VGR lanserats i Lärportalen.

Fokusområde:

Stärka kulturens infrastruktur



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Kulturens infrastruktur består av arenor, platser och sammanhang som skapas för och av konst- och kulturlivet. Infrastrukturen binds ihop av flernivåsamverkan,

nätverk och kompetensförsörjning. VGR stimulerar och stärker kulturens infrastruktur främst genom ekonomiskt stöd till såväl institutioner som fria kulturaktörer i Västra Götaland. Styrningen av uppdrag och stöd utgår från Västra Götalands kulturstrategi 2024–2027. Under perioden har arbetet med halvtidsutvärdering av kulturstrategin inletts som bland annat syftar till att identifiera vilka insatser som behöver förstärkas under strategiperiodens avslutande år (2027). Inom ramen för halvtidsutvärderingen förs dialog med bland annat VGR:s kulturverksamheter, uppdragstagare och kommunalförbunden.

VGR:s kulturbolag GöteborgsOperan, Film i Väst, Göteborgs Symfoniker och Regionteater Väst bidrar till stabilitet, utveckling och internationell synlighet, samtidigt som de agerar resurs för mindre aktörer. Film i Västs samproduktioner har haft stora internationella framgångar under perioden, med bland annat en Oscar (bästa internationella film) för *Sentimental Value*. Genom närvaro på ledande filmfestivaler stärks regionens position i det globala filmlandskapet, vilket bidrar till utveckling av nätverk, kompetens och framtida produktioner. Göteborgs Symfoniker arbetar 2026 med två internationella gästdirigenter, Barbara Hannigan och Pekka Kuusisto, och under delåret ingick ett stort antal konserter med internationella musiker och solister i Göteborgs Symfonikers program.

Beläggningen på Göteborgsoperans stora scen uppgick till 92 procent i början av året, med operan *Trollflöjten* och musikalen *Miss Saigon* som framstående inslag. En längre planerad stängning pågår 2026 för scenteknisk renovering och uppgradering. Operan fortsätter arbeta med utvecklingen av långsiktiga samarbeten med utvalda arrangörer och organisationer för att bidra till att stärka infrastrukturen för scenkonst. Inom dansområdet är produktionshuset 1024 i Mölndal ett gott exempel på när en kommun och en region satsar på att gemensamt stärka förutsättningarna för det fria professionella kulturlivet.



Kulturnämndens stödformer som riktar sig till det fria kulturlivet och civila samhället stärker den regionala infrastrukturen. Den treåriga stödperioden 2026–2028 för de aktörer inom kultur, mänskliga rättigheter och folkhälsa som beviljats verksamhetsstöd (drygt 130 mottagare med totalt stöd på knappt 73 mnkr per år) har nu inletts.

Fokusområde:

Vidga deltagandet



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Deltagande i kulturlivet handlar både om att ta del av och att utöva konst och kultur. Kulturen i Västra Götaland ska nå och angå invånarna, och det ska finnas förutsättningar för alla invånare att delta oavsett bakgrund och livssituation. De regionala bolagen och VGR:s egna museer bedriver verksamhet med breda målgrupper, och under perioden genomförde flera scenkonstinstitutioner och aktörer med långsiktiga uppdrag från kulturnämnden insatser för att vidga deltagandet. Barn och unga är fortsatt en prioriterad målgrupp.

Styrelsen för kulturutveckling arbetar för att öka antalet besökare samtidigt som ett programutbud av hög kvalitet säkerställs vid regionens museer. Under perioden var särskilt fokus på insatser för barn och unga samt på att utveckla programverksamheten, vilket bidrog till ökade besökstal. Antalet anläggningsbesök vid Göteborgs naturhistoriska museum, Forsviks bruk, Vitlycke museum, Vänersborgs museum och Lödöse museum uppgick under perioden till 90 824, en ökning med 13,6 procent, medan verksamhetsbesöken uppgick till 70 559.

Digitaliseringen skapar nya möjligheter till ett bredare deltagande i kulturlivet. Under första kvartalet 2026 lanserade Göteborgs Symfoniker en ny plattform för GSO Play, vilket har bidragit till att verksamheten nu har möjlighet att nå ut till en större publik digitalt. Samtidigt ligger beläggningen i Konserthuset i Göteborg fortsatt på omkring 90 procent.

Studieförbunden spelar en central roll för att främja ett vidgat deltagande. Genom ett höjt regionalt stöd från VGR, i kombination med en ny modell för fördelning av studieförbundsbidraget, stärktes förutsättningarna för ökad kvalitet, bättre geografisk närvaro och bredare tillgång till kultur i hela Västra Götaland.

För att stärka kulturdeltagandet i områden där deltagandet är lägre, exempelvis i glesbygd, finns ett arrangörstöd riktat till mindre scener. I årets första av tre utlysningar beviljades stöd till totalt 73 arrangemang inom scenkonst, konserter och festivaler i 33 kommuner i Västra Götaland. Det regionala arrangörstödet för barn och unga syftar till att fler i denna målgrupp ska få ta del av konst och kultur, bland annat genom att möjliggöra för skolor att ta emot föreställningar, arrangera skolbio samt besöka natur- och kulturverksamheter.

Regionteater Väst arbetar aktivt med att öka tillgängligheten till det konstnärliga utbudet för personer med funktionsvariationer. Bolaget fortsatte även arbeta med scenkonst och hälsa, bland annat genom *Dansa utan krav* – en danskurs för att främja psykisk hälsa hos unga samt En dans för ett ord, ett nytt koreografiskt koncept som kan spelas på demensboenden, anpassad skola och sjukhus.

Budgetindikator	Utfall 2023	Utfall 2024	Utfall 2025
Andel barn och unga av totalt antal besök till de regionala kulturverksamheterna (utfall helår)	24 %	24 %	25 %

Internt hållbarhetsarbete

Fokusområde:

Minska Västra Götalandsregionens miljö- och klimatpåverkan enligt miljömål 2030

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

VGR:s miljö- och klimatpåverkan sammanfattas i *Miljömål 2030* till hållbarhetsmålen *Resurseffektivt och giftfritt*, *Låg klimatpåverkan* samt *Främjad biologisk mångfald*. Regionfullmäktige riktade i budget 2026 särskilt medel för ökad andel eldrivna fordon samt ökad måluppfyllelse inom områdena inköp och biologisk mångfald. Regionfullmäktige betonade även att arbete för att minska vårdens miljö- och klimatpåverkan ska intensifieras med särskilt fokus på antibiotikaresistens.

VGR:s fordon arbetar med elektrifiering av fordonsflottan för att nå målet om 100 procent fossilfritt till 2030. Under årets första fyra månader införskaffades 48 eldrivna personbilar, men takten behöver öka för att nå målet. Samtidigt pågår insatser i flera förvaltningar kring att minska användning av privat bil i tjänsten samt främja hållbart resande såväl i tjänsten som vid arbetspendling.

Nytt avtal för frukt och grönt samt avtal för ekologiskt oberett kött möjliggör större utbud av ekologiska alternativ framöver. Folkhögskoleförvaltningen, Göteborgsoperan och Naturbruksförvaltningen rapporterade positiv utveckling för inköp av ekologiska livsmedel. Ett flertal förvaltningar beskriver att de arbetar med att minska matsvinn i verksamheten, ett område där VGR enligt uppföljning 2025 ligger långt ifrån att nå beslutat mål.

Under perioden har mätning av läkemedelsrester i sjöar och vattendrag samt i sjukhusavlopp redovisats. Miljöskadliga läkemedel återfanns i så gott som alla prover och tillväxt av resistent bakteriestammar konstaterades i VGR:s sjukhusavlopp. En åtgärdsplan har beslutats med insatser som samverkan kring fortsatt provtagning i sjöar och vattendrag, fördjupad analys av resistent bakterier i sjukhusens avlopp, utveckling av metoder för att oskadliggöra antibiotika i sjukhusavloppen och förebygga läkemedelsutsläpp från sjukhus samt utbildning av vårdpersonal som förskriver läkemedel.

VGR anslöt sig i början av året till Nationellt klimatinitiativ för svensk hälso- och sjukvård och life science-sektor. Initiativet har som mål att genom samverkan minska utsläppen av växthusgaser med ambition att nå netto noll i vårdkedjan 2045.

Sammantaget bedöms fokusområdet delvis kunna uppnås under 2026 främst motiverat utifrån fortsatta utmaningar kring fossilfria transporter, användning av privat bil i tjänst samt svårigheter att minska matsvinn.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler (periodutfall, kWh/m ²). Målvärde 138	148	142	140

Fokusområde:

Öka Västra Götalandsregionens positiva påverkan på god hälsa, jämlikhet och delaktighet enligt, Mål för social hållbarhet 2030



Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

VGR:s påverkan på god hälsa, jämlikhet och delaktighet sammanfattas i *Mål för social hållbarhet 2030* till hållbarhetsmålen *Hälsa och välbefinnande, Jämlikhet och lika rättigheter* samt *Tillit, trygghet och delaktighet*. I budget 2026 betonade regionfullmäktige särskilt jämlik tillgång till information, vård och hjälpmedel och att synliggöra omotiverade skillnader inom VGR:s verksamheter. Andra områden som betonades är barnets rätt som patient och anhörig, att pröva och analysera barnets bästa inför beslut samt insatser som ökar delaktighet och inflytande i samhället.

Förvaltningar och bolag rapporterade genomgående om insatser för ökad jämlikhet. Kunskapscentrum för jämlik vård genomförde en kunskapsatsning kring migrationsrelaterad ohälsa och rasism i vården riktad till medarbetare och chefer. Närhälsan startade med stöd av Kunskapscentrum för sexuell hälsa en långsiktig satsning för att öka antalet HBTQI-diplomerade verksamheter. Regionteater Väst, Film i Väst och Göteborgsoperan adresserar jämställdhet, inkludering och tillgänglighet inom scenkonst och film. Västtrafik har reviderat Riktlinjer för att ta sig ombord, färdas och ta sig av fordonet i kollektivtrafiken – med fokus är på barn, äldre och personer med funktionsnedsättning. Folkhögskoleförvaltningen startade ett projekt, Rättighetsambassadör, för att utveckla arbetet med mänskliga rättigheter utifrån principer som delaktighet, jämlikhet, tillgänglighet och icke-diskriminering.

Kulturförvaltningen lanserade en webbsida om nationella minoriteter, utifrån behov och önskemål som framkommit i samråd med de nationella minoriteterna. Webbsidan ska bidra till ökad kunskap och ett rättighetsbaserat arbetssätt.

Ett flertal förvaltningar rapporterar att de arbetar med exempelvis barnskyddsteam, barnrättsombud/-samordnare, delaktighetsforum för barn och unga, barnkonsekvensanalys och integrering av barnrättsperspektivet i förändrings- och lokalarbete.

Flera förvaltningar betonar att de under perioden och långsiktigt arbetar för att i större utsträckning analysera och integrera mål kopplat till social hållbarhet i ordinarie styrning, uppföljning och verksamhetsutveckling.

Sammantaget bedöms fokusområdet delvis kunna uppnås under 2026 främst motiverat med fortsatta utmaningar kring upplevelse av ojämlikhet i vården, tillgänglighetsbrister i information och kommunikation samt bristande systematik när det gäller att identifiera, synliggöra och åtgärda ojämlikhet i verksamhet och inför beslut.

Hälso- och sjukvård

Under inledningen av 2026 har VGR i linje med föregående års utveckling fortsatt att korta köerna och förbättra måluppfyllelsen till vårdgarantin. VGR har högre måluppfyllelse av vårdgarantin jämfört med riksgenomsnittet både för första besök och operation. Dessutom har köerna, inte minst för de som väntat allra längst, fortsatt att kortats. Antalet patienter som hade väntat över ett år var i december 2024 cirka 14 000. I december 2025 var samma siffra cirka 10 000, och per april 2026 är det ca 7500. Denna förbättring i form av ökad tillgänglighet och kortade köer för de som väntat längst har dessutom skett utan några hittills synliga undanträngningseffekter på systemnivå. VGR har även en fortsatt hög tillgänglighet till medicinsk bedömning inom primärvården.

Andra goda tecken under inledningen av 2026 är sådant som den förbättrade svarstiden till 1177 på telefon, den försiktigt förbättrade situationen vad gäller belägningsgraden av vårdplatser, samt de åtgärder som börjat vidtas mot välfärds kriminalitet inom hälso- och sjukvården. Från och med mars 2026 har en ökad bemanning av 1177 per telefon kommit på plats, och inledningsvis syns god utveckling med en förhoppning om fortsatt förbättring under året.

Belägningsgraden ligger fortsatt över måltalen för både somatik och psykiatri men har gradvis börjat förbättras. Principer för arbetet mot välfärdsbrottslighet inom hälso- och sjukvården har tagits fram och nya arbetssätt har stärkt samverkan med brottsförebyggande myndigheter samt lett till åtgärder så som hävningar av avtal med aktörer som misskött sig.

Inom psykiatrin har utvecklingen följt samma trend som föregående år med förbättrad tillgänglighet till första besök och utredning inom både barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin. Köerna till behandling ökade däremot. Under 2026 fortsätter arbetet med att utforma ett vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin, och en inriktning för arbetet beslutades i början av året. Inriktningen innebär en avgränsning till den så kallade Första linjen, och omfattar förstärkt uppdrag för primärvården vilket idag är organiserat som tilläggsuppdraget Ungas psykiska hälsa inom Vårdval vårdcentral.

Utvecklingen av hälso- och sjukvården pågår utifrån våra behov på längre sikt. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt Plan för hälso- och sjukvårdens utbud och lokalisering i Västra Götaland. Planen utgör ett stöd för beslut om framtida utbudsstruktur. Efter en längre beredningsprocess har även den nya hälso- och sjukvårdsstrategin gått på remiss inför ett planerat fastställande av Regionfullmäktige inför 2028.



Fokusområde:

Säkerställ att den prehospitala vården når upp till den satta målnivån

● Fokusområdet kommer inte att uppnås/är inte uppnått

Det regionalt beslutade målet är att patienter som bedöms som Prio 1A/"Fara för liv" ska nås med första medicinska insats inom 20 minuter i 90 procent av fallen, från besvarat samtal till första resurs framme på hämtadress. En utmaning för samtliga akutverksamheter är att det endast går att påverka den tid det tar från att ambulansen larmas ut till att den är på plats. Att hålla nere den totala tiden det tar för patienten att nås av hjälp är ett delat ansvar.

I februari 2026 nåddes 76 procent av Prio 1A/"Fara för liv" inom 20 minuter för regionen som helhet. Måluppfyllelsen skiljer sig åt mellan förvaltningarna där SU är ensam om att nå målet. De geografiska förutsättningarna förklarar en stor del av den variation i måluppfyllelse som finns i VGR. Det märks inte minst utifrån den variation som finns inom de olika förvaltningarna vad gäller måluppfyllelse per kommun, där patienter i vissa kommuner är mycket svåra att nå inom utsatt tid.

Tabell 2: Måluppfyllelse inställetid Prio 1A per sjukhusförvaltning 2026 (%)

Förvaltning	Januari	Februari
NU-sjukvården	73 %	75 %
Skaraborgs Sjukhus	76 %	70 %
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	94 %	90 %
Sjukhusen i väster	72 %	67 %

Flera förvaltningar beskriver ett aktivt utvecklingsarbete. Initiativ så som differentierad prioritering, sekundärprioritering och ökad användning av IVPA och andra prehospitala resurser är alla verktyg för att nå fram med vård i tid efter behov. Differentierade flottor och kartläggning av resursplacering utgör också utveckling för ett klokt nyttjande av resurser. Historiskt sett har regionen aldrig nått måltalet och trots vidtagna åtgärder vid förvaltningarna väntas inte VGR som helhet uppnå måltalet till årets slut.

Fokusområde:

Förbättra hälsan mellan olika grupper

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

I uppdragen till hälso- och sjukvårdens utförare framgår att utförarna ska arbeta brett med prevention - hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder som syftar till att förebygga uppkomst av ohälsa, möjliggöra tidig upptäckt och minska konsekvenserna av sjukdom, på individ-, grupp- och befolkningsnivå utifrån riktlinjer och vårdprogram.

Arbetet behöver ske på så väl systemnivå som på verksamhetsnivå. På systemnivå handlar det främst om att stärka förutsättningarna för hälso- och sjukvårdens arbete med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser. Det gör VGR genom utveckling av digitala stöd- och vårdtjänster där invånarna ges möjlighet att främja sin hälsa, införande av Hälsocoach online som är ett kostnadsfritt stöd för invånare om levnadsvanor, kunskaphöjande insatser genom implementering av en ny digital utbildning för alla medarbetare i hälso- och sjukvården om levnadsvanor, samt ökad ordination av fysisk aktivitet på recept.

På verksamhetsnivå utvecklas arbetssätt i alla våra förvaltningar för att nå särskilt utsatta grupper som personer utsatta för våld i nära relationer, eller delar av befolkningen som av andra anledningar inte söker sig till vården. I den här typen av arbeten är det viktigt att integrera ett patientcentrerat arbetssätt med ett tydligt jämlikhetsperspektiv. Det kan omfatta sådant som att göra vården mer flexibel i form av digitala och mobila arbetssätt för att nå fler grupper, eller att anamma ett barnperspektiv i verksamhetsförändringar. Under våren har OSN beslutat att inte breddinföra riktade hälsosamtal. Förslaget bedömdes kunna bidra till förbättrade levnadsvanor och en mer jämlik hälsa men skulle innebära betydande resursbehov i primärvården, med risk för undanträngningseffekter.

Fokusområdet som helhet bedöms kunna delvis uppnås under 2026 utifrån pågående arbete men det är ännu för tidigt att bedöma om skillnaderna minskar.

Fokusområde:

Stärka forskning och innovation som leder till en jämlik vård Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Hälso- och sjukvårdens tre huvuduppdrag är vård, forskning och utbildning. För att kunna ge alla invånare i VGR en god och jämlik vård som bygger på aktuell evidensbaserad kunskap och forskning sker kontinuerligt arbete med att förbättra förutsättningarna för en framgångsrik forskning, utveckling, utbildning och innovation (FoUUI) som är integrerad i vården. VGR:s utförarstyrelser ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten utifrån beslutade måldokument samt tilldelade uppdrag och resurser. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden och operativa hälso- och sjukvårdsnämnden fördelade ca 200 mnkr för forskning, utveckling och innovation till utförarstyrelserna 2026. Under året genomför strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden en genomlysning av deras fördelade medel för att formulera tydliga principer för fördelning som syftar till att stärka forskning och innovation som leder till en jämlik vård.

Inom de enskilda förvaltningarna pågår ständigt forskning som en integrerad del av vården, både med och utan ett tydligt jämlikhetsfokus. Exempelvis bedriver SU en världsunik studie (SCAPIS) inom hjärta, kärl och lunga. Inom ramen för studien analyseras socioekonomiska skillnader i hälsa och levnadsvanor, där faktorer som geografi, utbildning och ekonomisk stress inkluderas. Inom Regionhälsan bedrivs flera forsknings- och innovationsprojekt genom exempelvis den prehospitala verksamheten, ungdomsmottagningarna och expertenheterna med ett tydligt fokus på jämlikhet utifrån perspektiv som jämlik tillgång till akut vård i hela regionen, jämlik kontakt med ungdomsmottagningar mellan könen, och erfarenheter av rasism i vården.

Sammantaget bedöms fokusområdet delvis kunna uppnås under 2026 utifrån att mycket forskning bedrivs, och stora delar har ett mer eller mindre uttalat jämlikhetsperspektiv integrerat i forskningen, men för att uppnå målet skulle en tydligare styrning behövas. Steg i den riktningen har tagits av strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden genom genomlysningen av budgetmedel för forskning som på sikt ska leda till principer för fördelning av forskningsmedel. Sådana principer skulle ge bättre förutsättningar att verka för forskning som leder till en jämlik vård.

Fokusområde:

Sammanhållen, tillgänglig och jämlik kvinnosjukvård Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Den kvinnosjukvård som särskilt följs inom ramen för detta fokusområde inkluderar främst mödrahälsovården och förlossningsvården, där särskilda regionala projekt lanserats, men även gynekologin på såväl primärvårds- som specialistvårdsnivå.

Inom förlossningsvården har projektet En barnmorska per födande i aktiv fas engagerat samtliga sjukhusförvaltningar som verkat lokalt för att nå de uppsatta målen. Målet är att 100 procent av födande i aktiv fas ska ha en barnmorska och att över 90 procent ska uppleva att de fick det stöd de behövde under sin förlossning. Inget sjukhus når målvärdena och resultaten varierar, men flera uppnår över

90 procent avseende bemanningen och överlag goda resultat avseende upplevt stöd. Högre måluppfyllelse förutsätter ökad bemanning och fortsatta utvecklingsinsatser.

Under 2026 har Regionhälsan ett uppdrag om att starta upp en verksamhet för sammanhållen vårdkedja för gravida med förlossningsrädsla eller annan sårbarhet. Det har tidigare varit ett projekt i Göteborg med kranskommuner. Ett första steg är att införa en robust verksamhet med bemanning under hela året för Göteborg med kranskommuner som ingick i projektet. Som planeringen ser ut beräknas det finnas ett robust team i september 2026 och nästa steg därefter är att införa uppdraget i övriga delar av regionen.

Inom området gynekologi har tillgänglighetsarbetet präglat perioden. Inom den specialiserade vården har flera insatser genomförts för att förbättra tillgängligheten genom produktionsplanering och stärkt samarbete med operationsverksamheter. Dessutom har operativa hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om utökningar inom området i form av både nya upphandlingar av gynekologisk vård och större uppdrag till verksamheter i egen regi. Kungälv's sjukhus har fått ett utökat uppdrag och har hunnit starta upp under april månad. Inom Regionhälsans gynekologiska verksamheter har det funnits arbetsmiljömässiga utmaningar vilket har lett till uppsägningar och en försämrad tillgänglighet med förlängda köer. Regiongemensamma samordningsinsatser för omhändertagande av patienterna har genomförts men en mer långsiktig lösning behöver utformas för verksamheten.

Fokusområdet bedöms delvis kunna uppnås under 2026 då pågående satsningar verkar för en stärkt kvinnosjukvård men det ännu finns mycket arbete kvar för att nå upp till satta måltal och för att förbättra tillgången till främst gynekologi inom Regionhälsans verksamhet.

Fokusområde:

Identifiera, förebygga och motverka välfärds kriminalitet för att säkerställa att resurser används rättvist och effektivt



Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Arbetet mot välfärdsbrottslighet har förstärkts och strukturerats tvärs över organisationen. Regionstyrelsen tar fram en regional utvecklingsplan som ska tydliggöra VGR:s mål och hur arbetet med att identifiera, förebygga och motverka välfärds kriminalitet ska förstärkas och utvecklas. Inom ramen för arbetet har personalförstärkningar genomförts för att utveckla kontroll och granskning av privata vårdgivare, samt för att stärka ledning, samordning och utveckling av det samlade arbetet mot välfärdsbrottslighet och oegentligheter i regionen.

Under perioden har främst operativa hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sitt ansvar som beställarnämnd och avtalspart med samtliga privata vårdgivare, utvecklat strukturer och metoder för granskning och uppföljning. Det har gjort i form av metodstöd som stärker kvaliteten och enhetligheten för att granska ägarstrukturer och att identifiera eventuella kopplingar till kriminella nätverk, för att ytterligare minska risken för att oseriösa aktörer etablerar sig i systemet. Dessutom har samverkan med andra myndigheter och organisationer förstärkts under 2026 vilket ökat möjligheten för förvaltningen att agera förebyggande.

Särskilt samverkan med brottsförebyggande myndigheter som Ekobrottsmyndigheten, Försäkringskassan, Polismyndigheten, IVO och Skatteverket har varit viktig ur ett hälso- och sjukvårdsperspektiv.

Sammantaget bedöms fokusområdet kunna uppnås under 2026 utifrån de tydliga förstärkningar som sker inom området. Att fokusområdet bedöms uppnås under 2026 förringar inte behovet av att fortsatt vidareutveckla arbetet under en överskådlig tid. De kriminella aktörerna hittar ständigt nya områden att utnyttja det offentligas brister.

Fokusområde:

Ökad produktion och högre produktivitet i egen regi för att öka tillgängligheten

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Produktivitet kan mätas på många sätt. I denna rapport är utgångspunkten för bedömningen i första hand produktionsutfall och tillgänglighet utifrån tillgängliga resurser. Under årets första månader har sjukhusförvaltningarna på totalen utfört mer än 100 procent av beslutade förstabesök och operationer. Följsamheten till produktionsplanerna varierar mellan förvaltningarna med enskilda förvaltningar som avviker negativt inom förstabesök eller operation. Vanligtvis är det svårt att ta igen förlorad produktion i efterhand, i synnerhet för operationer, men produktionen totalt sett är god.

Utvecklingen av en produktiv verksamhet ligger i förvaltningarna och de enskilda verksamheterna. Under det första tertialet 2026 rapporteras bland annat hur verksamheterna har utvecklat arbete i samverkan mellan primärvård och specialistvård för att undvika akutbesök och onödiga inläggningar, men även flödesoptimeringar, mobila och digitala arbetssätt, samt produktions och kapacitetsplanering lyfts fram som viktiga åtgärder. Inom exempelvis NU-sjukvården har måluppfyllelsen till vårdgarantin inom operation förbättrats det senaste året trots lägre tillgång till operationssalar genom optimerat nyttjande av befintliga salar.

Den goda produktionen får också effekter inom tillgängligheten, med fortsatt ökad måluppfyllelse till vårdgarantin inom både första besök och operation/åtgärd. Trenden från 2025 håller hittills i sig under det första tertialet. Inom specialistvården är måluppfyllelsen till vårdgarantin för förstabesök 75 procent, och operation 80 procent per mars 2026. VGR ligger klart över riksnittet för såväl förstabesök som operation och har förbättrat sitt eget resultat i relation till motsvarande period 2025.

Primärvårdens måluppfyllelse till medicinsk bedömning inom tre dagar, mätt för alla vårdcentraler inom vårdval vårdcentral, ligger vid senaste mätpunkten åtta procentenheter över riksnittet, på 93 procent per februari 2026. Nivån är i linje med motsvarande tid föregående år och i nivå med den måluppfyllelse VGR brukar uppnå. Samtidigt rapporterar Närhälsan en minskad produktion under inledningen av 2026 som endast delvis kan förklaras av minskat antal listade. För att öka

produktionen pågår arbete med att ta fram en modell för behovs- och kapacitetsplanering som ska användas brett i hela organisationen.

Utvecklingen avseende såväl produktion som tillgänglighet är positiv i VGR och förväntas fortsätta i planerad riktning. Med utgångspunkt i nuvarande trend bedöms fokusområdet kunna uppnås under 2026.

Fokusområde:

Ta ett helregionalt ansvar för dem som väntat längst på operation

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Antalet patienter som väntat på vård i mer än 365 dagar har under en längre period stagnerat på en oacceptabelt hög nivå. VGR har påbörjat ett trendbrott under föregående år och antalet långväntare fortsätter att minska. Under årets första månader har arbetet fortsatt utifrån regional handlingsplan för de som väntat längst på vård. Antalet patienter som väntat i mer än 365 dagar har nu minskat från 9 900 i januari till 7500 i april. Den aktuella handlingsplan har utvidgats två gånger under det första tertialet från att till en början endast inkludera ett urval av patienter som väntat på operation i mer än 365 dagar. Numera ingår alla operationspatienter samt barn 0–18 år som väntat på förstabesök till logoped i mer än 365 dagar.

Vid omhändertagande av långväntare utgår en särskild ersättning till utföraren. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden har avsatt 75 mnkr till att omhänderta de som väntat längst. Målet om att ta ett helregionalt ansvar för de som väntat längst bedöms kunna uppnås då antalet väntande minskar tydligt. Trots den positiva utvecklingen uppskattas det fortsatt finnas patienter kvar vid årets slut som väntat över 365 dagar.

Fokusområde:

Regiongemensam strategi för produktionsstyrning för att utveckla en gemensam kö

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Införandeprojektet för regiongemensam remissportal och kö som startade 2025 pågår och projektet följs upp löpande med ett planerat breddinförande 2028. Innan en regiongemensam remissportal och kö finns på plats läggs ett större ansvar på central samordning av regionens samlade kapacitet genom produktionschefer vid samtliga berörda förvaltningar. Koncernkontoret samordnar vårdproduktionen för att säkra prioriterade vårdområden. Inom uppdraget verkar förvaltningen för att identifiera och arbeta särskilt med sköra vårdområden i VGR för att säkra den långsiktiga regionövergripande kapaciteten och tillgängligheten för invånarna i regionen. Sköra vårdområden är vårdområden där det finns svårigheter över tid att omhänderta invånarnas behov till följd av förändrad demografi, förändrat sökmönster som medför volymförändringar eller svårigheter med kompetensförsörjning.

Arbetet inom fokusområdet följer plan och regionens resurser samordnas för att främja en mer jämlik vårdtillgång i avvaktan på gemensam remissportal och kö. Fokusområdet bedöms kunna uppnås under 2026.

Fokusområde:

Skapa långsiktigt hållbara ekonomiska förutsättningar för sjukvårdens utförare i egen regi

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Arbetet med att skapa långsiktigt hållbara ekonomiska förutsättningar för sjukvårdens utförare i egen regi har fortsatt under 2026. Den struktur som infördes 2025, med ett treårigt grunduppdrag och ett ettårigt omställningsuppdrag, ligger fast och bedöms bidra till ökad stabilitet, tydlighet och långsiktighet i styrningen.

För att uppnå ett förutsägbart system med hållbara ekonomiska förutsättningar krävs en större revidering av ersättningssystemen och översyn av resursfördelningen. Arbetet med reviderat ersättningssystem för hälso- och sjukvården har hittills varit nära knutet till införandet av Millennium. Nu pågår i stället arbete med att utveckla och införa en lösning som är utformad för att fungera oberoende av andra system och inte kräver integration eller stöd från externa system för att fungera effektivt. Parallellt pågår även en översyn av resursfördelningsprocessen i VGR. Arbetet ska resultera i en resursfördelningsprocess som stärker förutsättningar för hållbara ekonomiska förutsättningar för utförarna.

Dessutom pågår det arbeten med att se över befintliga ersättningsmodeller såväl inom vårdvalen som för sjukhusen i egen regi. Syftet är att säkerställa en långsiktigt hållbar och ändamålsenlig modell för ekonomisk styrning.

Arbetet med att utveckla ersättningsmodeller och resursfördelning har tagit viktiga steg framåt under året. Samtidigt befinner sig arbetet i ett tidigt skede och kommer att kräva fortsatt utveckling och politiska ställningstaganden. Mot bakgrund av pågående arbete, men med medvetenhet om att det inte kommer skapa långsiktigt hållbara ekonomiska förutsättningar inför 2027, bedöms fokusområdet delvis uppnås under 2026. För att uppnå målet om hållbara ekonomiska förutsättningar är arbetet med resursfördelningsprocess för hälso- och sjukvården helt centralt.

Fokusområde:

Öka antalet disponibla vårdplatser för att nå målet med högst 90 procent belägningsgrad

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Beläggningen av slutenvårdsplatser i VGR har under en längre period varit alltför hög. Under det första tertialet 2026 är belägningsgraden totalt sett fortsatt över måltalet inom både somatiken och psykiatrin men den förbättras jämfört med motsvarande period 2025. Flera förvaltningar minskar belägningsgraden, men skillnaderna är stora särskilt vid jämförelser inom somatik respektive psykiatri.

Antalet disponibla vårdplatser har ökat i regionen både inom somatisk vård och psykiatri.

I verksamheterna pågår arbeten med att bemanna de vårdplatser som krävs för en effektiv verksamhet och rikta resurserna dit de behövs mest, men samtidigt arbetar man även med att minska behovet av vårdplatser totalt sett. Aktiviteter som syftar till att nå dit är sådant som att standardisera arbetssätt och samverka för att minska antalet patienter som läggs in, öka kvaliteten och effektiviteten på vården till inneliggande samt korta tiderna tills en patient kan skrivas ut i samverkan med kommun och primärvård. Närsjukvårdsteam och andra mobila verksamheter är också centrala utvecklingsområden för att minska behovet av slutenvårdsplatser då vården kan tillhandahållas helt eller delvis utanför sjukhuset. Andra interna förändringar med samlokalisering av verksamheter syftar också till större robusthet och möjlighet att bemanna tillgängliga vårdplatser.

Utifrån utmaningar med skillnader i registrering för beläggningsgrad pågår ett arbete i förvaltningen för att tillsammans med samtliga sjukhusförvaltningar förbättra rapportering och datakvalitet. Utifrån den förbättrade beläggningsgraden inom såväl psykiatri som somatiken samt ökningen av disponibla vårdplatser bedöms fokusområdet delvis uppnås under 2026 trots att resultaten fortfarande ligger över fastställda målvärden.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Beläggningsgrad somatisk slutenvård (månadsutfall)	98,7 %	99,7 %	97,1 %
Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (månadsutfall)	94,1 %	93,4 %	92,2 %
Antal disponibla vårdplatser somatisk slutenvård (månadsutfall)	2 316 st	2 425 st	2 501 st
Antal disponibla vårdplatser psykiatrisk slutenvård (månadsutfall)	580 st	589 st	608 st

Fokusområde:

Västra Götalandsregionen ska stärka barns psykiska hälsa genom att förebygga psykisk ohälsa och ge tidigare insatser vid tecken på behov av stöd och vård

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Den samlade styrkan från vårdens utförare såväl inom egen regi, som inom vårdval eller andra privata eller ideella vårdaktörer behövs för att komma till rätta med de utmaningar som finns bland barns psykiska hälsa. Bland de verksamheter som VGR systematiskt följer inom området lyfts här särskilt ungdomsmottagningar, vårdcentraler inom vårdvalet med tilläggsuppdraget Ungas psykiska hälsa (UPH), barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och barnhälsovården.

Ungdomsmottagningarna (UM) ansvarar för att arbeta med ungas fysiska och psykiska utveckling samt kroppsuppfattning och självbild, uppmärksamma ohälsa och erbjuda råd, stöd, motiverande/bearbetande samtal kring sociala problem, psykisk ohälsa, våldsutsatthet samt riskbruk, skadligt bruk och beroende samt göra bedömningar, ge tidiga insatser och korttidsbehandling vid lindrig psykisk ohälsa. UM finns i samtliga kommuner och har under inledningen av 2026 ökat antalet besök jämfört med motsvarande period 2025, särskilt i form av digitala besök.

I VGR finns det 29 UPH-mottagningar inom vårdval vårdcentral som ansvarar för att bedöma och ge lämpliga insatser för lindrig psykisk ohälsa. Under 2026 har måluppfyllelsen till vårdgarantin inom första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa försämrats. För de yngre barnen ansvarar barnhälsovården, vårdcentral BVC samt psykologverksamheten för föräldraskap och små barn, för att förebygga psykisk ohälsa och ge tidiga insatser vid tecken på behov av stöd och vård.

BUP-verksamheterna inom sjukhusförvaltningarna utvecklar arbetssätt för att ge tidiga insatser och bidra med specialistkompetens i samverkan med primärvården genom exempelvis konsultationstillfällen, samverkan kring triagering, och tidiga kunskapshöjande insatser för barn med depression- eller ångestdiagnos. Dessutom har beredningen för psykisk hälsa tidigare beslutat att påbörja uppbyggnaden av arbetssättet småbarnsteam utifrån beslut om en sammanhållen vårdprocess för barn och unga med utvecklingsrelaterade funktionsavvikelser. Under 2026 pågår processen med målsättning att pröva samverkansmodellen småbarnsteam inom det norra området.

Fokusområdet som helhet bedöms som att det delvis kommer uppnås under 2026 då det förebyggande arbetet med tidiga insatser utvecklas men tillgängligheten till UPH har försämrats under början av året.

Fokusområde:

Tillgängligheten till psykiatrisk vård ska öka genom att den psykiatriska vården stärks och förutsättningarna för samverkan mellan olika aktörer förbättras

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Tillgängligheten till psykiatrisk vård är grundläggande för ett tryggt omhändertagande av en grupp med växande efterfrågan på vård. Nedan beskrivs utvecklingen inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP), vuxenpsykiatri (VUP), LARO-vården, rättspsykiatri samt arbetet med att utveckla ett vårdval inom BUP.

Öppenvård inom BUP finns på samtliga sjukhusförvaltningar, slutenvård finns på SU och SÅS. BUP har en förstärkt vårdgaranti på 30 dagar för första besök, utredning samt behandling. I april 2026 har måluppfyllelsen till vårdgarantin för BUP totalt sett förbättrats jämfört med motsvarande period föregående år.

Öppen- och slutenvård inom VUP finns på samtliga sjukhusförvaltningar. I april 2026 har måluppfyllelsen till vårdgarantin för VUP förbättrats jämfört med motsvarande period föregående år. Inom VUP:s område har även LARO-vården förstärkts inför året för att jämna ut regionala skillnader.

Rättspsykiatrisk slutenvård är ett utmanande område som uppmärksammats under året. Verksamheten finns på SU, NU-sjukvården och SkaS. Utmaningar med överbeläggningar har föranlett att ett arbete med att bygga upp öppenvård påbörjats. Behov av förstärkningar av verksamheten har framförts till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Framför allt krävs fler vårdplatser och ytterligare förstärkning av tidigare satsningar på mobila team, öppenvård och utslussningsprocesser.

Under inledningen av 2026 har utvecklingen av ett vårdval inom barn- och ungdomspsykiatri fortsatt. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har i februari beslutat om en inriktning på systemnivå för vårdval inom barn- och ungdomspsykiatri. Med utgångspunkt i inriktningen har principer för ersättningsmodell och utformning av förfrågningsunderlag beretts vidare.

På längre sikt kommer den nationella samsjuklighetsreformen att påverka arbetet inom psykisk hälsa i hög grad. Under det första tertialet 2026 har en projektorganisation inrättats av beredningen för psykisk hälsa som ska bidra med en samlad systembild och beslutsunderlag som möjliggör ett strukturerat, samordnat och långsiktigt genomförande av reformen inom VGR.

Sammantaget kan fokusområdet delvis uppnås under 2026 då tillgängligheten har förbättrats inom både VUP och BUP totalt sett, men det finns fortsatta utmaningar avseende främst tillgänglighet till behandling inom både BUP och VUP.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Andel som har väntat 30 dagar eller kortare totalt till första besök, utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri (månadsutfall exkl. PVV och MOV)	41 %	41 %	44 %
Andel som har väntat 90 dagar eller kortare totalt till första besök, utredning och behandling inom vuxenpsykiatri (månadsutfall exkl. PVV och MOV)	63 %	56 %	60 %

Fokusområde:

Primärvården ska vara lätt att nå och ha ett helhetsansvar för patienten

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Tillgänglighet inom primärvården mäts i både 0- och 3-dagars vårdgaranti. 0 dagar innebär att den invånare som söker kontakt med primärvården ska få det samma dag, och 3 dagar innebär att en invånare som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till medicinsk bedömning inom tre dagar. VGR ligger på en högre måluppfyllelse än riket för både 0- och 3-dagars vårdgaranti.

För att uppnå en mer tillgänglig primärvård har omställningsuppdrag inom krav- och kvalitetsboken för vårdval vårdcentral beslutats inför 2026 som innebär att drop-in för medicinsk bedömning av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

ska finnas, samt att kravställd öppettid på vårdcentral ökats till 50 timmar per vecka. I VGR finns det i dagsläget totalt 18 kvälls- och helgöppna mottagningar med god geografisk spridning. Utöver de vanliga kvälls- och helgöppna mottagningarna så har Närhälsan även två mottagningar med utökade öppettider på helgen mellan kl. 10-22, i Bäckefors och Tanum. Inom övrig primärvård som inom Regionhälsans verksamheter är stora delar så kallad lågtröskelverksamhet med ett uttalat syfte att vara tillgänglig och inte kräva remiss.

Antalet läkare i pågående utbildning till specialist i allmänmedicin är viktigt för den fortsatta kompetensförsörjningen i arbetet med att stärka primärvården. I dagsläget är det svårt att följa statistiken på ett tillförlitligt vis över tid då fel i mätmetoden har lett till att nuvarande uppföljningar har fått gå över till manuell räkning. Per april 2026 är antalet ca 630 men tillförlitlig jämförelsedata för april 2025 finns inte.

Sammantaget bedöms fokusområdet delvis kunna uppnås under 2026 främst motiverat utifrån VGR:s goda tillgänglighet inom primärvården men ytterligare insatser behövs fortsatt för en primärvård som utgör navet i vårdsystemet. Dessa insatser bör i hög grad utgå från de rekommendationer som strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om utifrån arbetet med akut och oplanerad vård.

Fokusområde:

Erbjuda alla patienter en fast vårdkontakt och stärka arbetet med att erbjuda fast läkarkontakt till patienter med störst behov

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Fast läkarkontakt i primärvården och fast vårdkontakt är viktiga samordnarfunktioner för att säkerställa kontinuitet i vården. Inför beslut om krav- och kvalitetsbok 2026 har måltalet för ersättning av fast läkarkontakt sänkts för listade patienter per läkare. På sikt är målet att nå 1100 listade invånare per allmänspecialist i primärvård och ett arbete pågår efter uppdrag från strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden med att ta fram handlingsplan för att nå målet.

Under 2026 har vårdcentralerna i VGR ett omställningsuppdrag inom krav- och kvalitetsboken avseende att rapportera in fast läkarkontakt i Ineras listningstjänst, för att synliggöras för invånarna på 1177. När nödvändiga data finns på plats, kan arbete påbörjas med att ta fram målrelaterad ersättningskomponent för kontinuitet till fast läkarkontakt.

Närhälsan rapporterar att de sedan slutet av 2025 arbetar med ett etablerat stöd för övergång till teamarbete, där patienter ges kontinuitet till en mindre grupp medarbetare på vårdcentralen. Arbetssättet ger en mer robust kontinuitet än om den hängs upp på en enskild medarbetare och arbetssättet sprids successivt på Närhälsans vårdcentraler.

Fokusområdet bedöms delvis kunna uppnås under året då omställningsuppdragen inom vårdval vårdcentral syftar till att stärka arbetet med att erbjuda en fast läkarkontakt men det finns utmaningar att följa tidplanen under året.

Fokusområde:

Primärvården ska utvecklas i syfte att driva på omställningen till en nära vård, minskad administration och skapa en mer jämlik tillgång till vård

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Det är den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden som genom strategin för omställningen av hälso- och sjukvården beslutar inriktningen för omställningen av hälso- och sjukvården. Inriktningen innebär en förflyttning mot en mer nära, tillgänglig och sammanhållen vård där primärvården är navet. För att nå dit krävs såväl lokala initiativ och utvecklingsarbeten som regional styrning. Under de första fem månaderna 2026 så är förslag till nytt hälso- och sjukvårdsavtal ute för beslut i samtliga kommuner i länet. VGR har för egen del redan beslutat om att ingå avtalet. Avtalet tillsammans med det goda samarbete som präglat processen ger en god grund för fortsatt samverkan, som stärker styrningen för omställningen till en god och nära vård.

Inom ramen för krav- och kvalitetsböckerna har omställningsuppdrag formulerats för att tydliggöra den regionala styrningen. Under 2026 omfattar de deltagande i digitala konsultationstjänster, införande av vårdsamordnare, användandet av drop-in tider, samt att fast läkarkontakt ska registreras i Ineras listningstjänst. Omställningsuppdragen utgör krav som ännu inte ställs fullt ut på leverantören. Leverantören får möjlighet att ställa om, utveckla och bygga upp sin verksamhet för att kunna leva upp till framtida krav på det sätt som omställningsuppdraget syftar till.

Inför 2026 har tidigare omställningsuppdrag om Mottagning för äldre och patienter med komplexa behov införts som nya krav inom ramen för vårdval vårdcentral. Det är en förändring som förväntas leda till en mer jämlik tillgång till primärvård för de som behöver den mest, i hela regionen. Mottagningsarbetet ska utföras teambaserat och personcentrerat för patienter 75 år och äldre samt för patienter med komplexa behov med syfte att skapa trygghet för dessa målgrupper och deras närstående. Under de första månaderna 2026 har hittills endast redaktionella förändringar genomförts i Krav- och kvalitetsböckerna vilka syftar till att det ska vara lätt att göra rätt och minska administration.

För att utveckla förutsättningar för en nära vård till barn och unga har en primärvårdsnivå för barnlogopedin skapats. Styrelsen för Regionhälsan fick det regionala uppdraget och den 1 mars 2026 började Regionhälsan att ta emot remisser. Under 2026 är det ett omställningsuppdrag som följs upp löpande.

Sammantaget bedöms fokusområdet kunna uppnås under 2026 utifrån att primärvården faktiskt utvecklas mot uppsatta mål. Under året blir det nödvändigt att fortsätta följa utvecklingen för att se över vilka nya omställningsuppdrag som bör utformas för 2027 samt att verka för implementeringen av hälso- och sjukvårdsavtalet.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök (månadsutfall)	65 %	66 %	65 %

Fokusområde:

Fortsatt satsa på mobila enheter och mobila arbetssätt för att utveckla arbetet med nära vård

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Mobila arbetssätt är ett centralt verktyg i omställningen av hälso- och sjukvården där vården både ska föras närmre patienten och mer vård ska bedrivas utanför sjukhusens väggar. Mobil verksamhet för specialiserad vård finns i hela regionen, inom flera olika specialiteter men utvecklingen har i regel skett lokalt vilket gör jämförelser och systematisk uppföljning svår. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat en Modell för mobilt vårdutbud utifrån en ABC-struktur med mobilt utbud på primärvårdsnivå (A), specialistnivå (C) och i samverkan mellan vårdnivåer (B). Nu ska modellen harmoniseras med nuvarande mobilt vårdutbud för att på sikt implementeras i uppdrag och vårdval. Arbetet har startat i projektform och hittills har arbetet främst kretsat kring inhämtande av kunskap och informations spridning. Under början av 2026 har projektet konstaterat behovet av ett omtag i projektet då pågående aktiviteter behöver taktas med pågående utvecklingsprojekt inom området och nuläget behöver utifrån detta kartläggas ytterligare. Två workshops kommer genomföras innan sommaren med syfte att sätta en uppdaterad tidplan för projektet så att projektets arbete kan starta upp igen direkt efter sommaren.

I regionens verksamheter bedrivs en ständig utveckling inom området då mobila arbetssätt för med sig många fördelar och möjligheter. Samtliga sjukhusförvaltningar beskriver hur de arbetar med olika former av kvalificerad vård i hemmet som både möjliggör tidigare hemgång och onödiga inläggningar. Inför året fick även sjukhusstyrelserna omställningsuppdrag som syftade till att utveckla arbetet kopplat till mobil röntgen och mobil rättspsyki under 2026. I Krav- och kvalitetsbok vårdval vårdcentral kravställs sedan tidigare att hembesök ska erbjudas om en enskild patients sjukdomstillstånd eller livssituation inte medger besök på vårdcentralen eller om åtgärd och bedömning motiverar besök i hemmet. När det gäller hembesök för patienter med kommunal primärvård görs dessa tillsammans med läkare från vårdcentral och kommunal primärvård.

Fokusområdet bedöms som möjligt att delvis uppnå under 2026 utifrån den kontinuerliga utveckling som sker inom verksamheterna. Samtidigt kvarstår mycket arbete för att harmonisera nuvarande utbud med den beslutade ABC-modellen. Indikatorn gällande hembesök av läkare i primärvård är svårbedömd utifrån att vi inte vet hur många hembesök som bör skett under mätperioden.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
-----------------	-------------------	-------------------	-------------------

Hembesök i regional och kommunal primärvård av läkare per listad 75 år och äldre (månadsutfall)	30 %	28 %	27 %
---	------	------	------

Fokusområde:

Digitala vårdtjänster ska främjas som en del av vårdkedjan för att öka tillgängligheten och stärka patientens inflytande över sin vårdssituation

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Digitala vårdtjänster och arbetssätt är likt mobila arbetssätt ett verktyg i omställningen av hälso- och sjukvården. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden som följer arbetet med omställningen konstaterar att den digitala utvecklingen fortlöper genom att både avlasta verksamheterna med smarta digitala lösningar som minskar administration, samt genom införandet av fler digitala invånartjänster och egenvårdsstöd. Hälso- och sjukvårdens utförare har i uppdrag att utveckla arbetet med digitala kallelser, självcheckning, taligenkänning och egenmonitorering för patienter i relevanta verksamheter och situationer. Arbetet med att bedriva mer vård digitalt är relativt oförändrat över tid mätt utifrån andelen digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök. Per april 2026 har den totala andelen varit i princip oförändrad de senaste åren och i år är trenden minskande om något.

Egenmonitorering och rörelsemonitorering är två digitala verktyg som snabbt sprids inom verksamheterna. Egenmonitorering kan användas för att öka patientens kontroll över sjukdom, följa en vårdplan och agera proaktivt. Det finns tydliga indikationer på att egenmonitorering ökar snabbt, men till följd av oklarheter kring registreringsrutinerna är den exakta ökningen svår att fastställa. Rörelsemonitorering är ett digitalt hjälpmedel i vårdrummen som ger vårdpersonalen större möjligheter att agera i tid för att förhindra fallolyckor. Hittills har hjälpmedlet spridits snabbt bland utförarna och när införandet är klart berörs cirka 2500 vårdplatser.

Nyttjandet av artificiell intelligens (AI) rapporteras öka från flera av regionens verksamheter och potentialen är hög. Inte minst inom områden som ovan nämnda rörelsemonitorering eller hantering av administrativa uppgifter, men även som stöd i remissbedömning och annan avancerad klinisk tillämpning. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat en övergripande strategisk riktning för VGR:s arbete rörande AI inom hälso- och sjukvård i form av en handlingsplan med konkreta fokusområden för implementation.

Sammantaget bedöms fokusområdet gå i rätt riktning med spridning av bland annat verktyg som stärker patientens roll i vården och tillgängligheten har ökat. De digitala vårdtjänsternas bidrag till den ökade tillgängligheten är svåruppskattad. Tyvärr bidrar vissa tekniska funktionalitetsbrister i digitala system och ett stagnerat nyttjande av digitala vårdmöten till att fokusområdet endast delvis anses kunna uppnås under året.

Fokusområde:

Öka tillgängligheten till 1177 på telefon Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Genom att erbjuda professionell medicinsk rådgivning via telefon dygnet runt avlastar 1177 på telefon akutmottagningar och vårdcentraler, samtidigt som invånarna får snabb hjälp och vägledning till rätt vårdnivå. Det är därför centralt att funktionen fungerar och att väntetiderna inte gör att patienter väljer att i onödan åka till akuten.

Historiskt har 1177 på telefon inte klarat av målet om att 75 procent av samtalen ska besvaras inom åtta minuter. Styrelsen för Regionhälsan har vidtagit ett flertal åtgärder men trots detta inte klarat av att nå målet. Regionfullmäktige beslutade i budget 2026 att tillföra 30 mnkr till 1177 på telefon för att öka tillgängligheten. Regionhälsan har rekryterat flera nya sjuksköterskor och rapporterat en tydligt positiv trend sedan tillskottet av bemanning i mars 2026. Utfallen har förbättrats påtagligt jämfört med föregående år:

- Fler, och högre andel, besvarade samtal
- Fler utringda samtal
- Färre överbelastningsmeddelanden
- Kortare medelväntetid
- Högre andel besvarade samtal inom 8 minuter

Väntetidsmålet om åtta minuter i medelväntetid är ännu inte nått och en fortsatt ökning av tillgängligheten förväntas under resterande del av året allteftersom den ökade bemanningen får full effekt. Utifrån den inledande uppföljning som skett på området bedöms fokusområdet kunna uppnås under 2026, men det är ett fortsatt osäkert utfall och det är av vikt att fortsatt verka för att nå väntetidsmålet samt att nå full effekt av den ökade bemanningen.

Fokusområde:

I nära samverkan med kommun och civilsamhälle ska invånarnas förutsättningar till att leva ett hälsosamt liv och förebygga ohälsa förbättras Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Samtliga delregionala nämnder har ett särskilt dialogansvar gentemot kommuner, civilsamhälle och intresseorganisationer inom hälso- och sjukvård och folkhälsa. De har inför 2026 beslutat om gemensamma principer för de ytterligare folkhälsamedel som tilldelades nämnderna inför året. Principerna syftar till att möjliggöra samverkan med kommuner, civilsamhället och andra aktörer för att invånarnas förutsättningar att leva ett hälsosamt liv och att förebygga ohälsa ska förbättras.

Dialogen och samverkan med kommunerna främjas genom samverkansavtal och i flera fall även genom gemensamma arbetsordningar. Delregionala nämnderna har under perioden även organiserat arbetsgrupper utifrån lokalt identifierade teman men det rör bland annat äldre, barn och unga, samt primärvård. Dessutom för de delregionala nämnderna dialog med civilsamhället genom patient-, brukar- och pensionärdialoger. De involveras bland annat i framtagande av nya regler för sjukresor, ny hälso- och sjukvårdsstrategi samt kring synpunkter inför revidering av krav- och kvalitetsböckerna.

Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden har ett begränsat ansvar inom området men är avtalspart i de idéburna offentliga partnerskap (IOP) inom hälso- och sjukvårdsområdet genom vilka samverkan med civilsamhället styrs. Under första tertialet 2026 har ytterligare ett partnerskap ingåtts som omfattar insatser för personer med skadligt bruk och beroende. Partnerskapen bedöms sammantaget ha positiva effekter för folkhälsan i VGR. Genom dessa IOP har VGR kunnat komplettera den offentliga verksamheten med tidiga, förebyggande och stödjande insatser med hög tillgänglighet och god räckvidd. Partnerskapen har stärkt möjligheterna att nå grupper med störst behov, bidra till mer jämlik hälsa och minska påverkbara hälsoklyftor.

Fokusområdet bedöms som delvis uppnått eftersom det är svårt att avgöra om VGR:s samverkan med kommuner och civilsamhället har förbättrat förutsättningarna för ett hälsosamt liv. Samtidigt är det tydligt att den samverkan som främjas genom de delregionala nämnderna och de idéburna offentliga partnerskapen syftar till förbättrade förutsättningar.

Fokusområde:

Vaccinationsgraden ska öka och fler ska erbjudas screening och hälsosamtal utifrån behov och prioritering

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

För att nyttja VGR:s resurser på ett klokt sätt och verka för en frisk befolkning behöver förebyggande insatser sättas in i tid och riktas dit de gör störst skillnad. Vaccinering, screening och hälsosamtal utgör tre sådana verktyg.

Inom vaccinationsområdet har olika åtgärder för att nå en hög och jämlik vaccinationstäckning vidtagits sedan tidigare. Inriktningen är att erbjuda vaccination där målgruppen naturligt rör sig. Ett gott exempel på det är att sedan barnmorskemottagningarna inför föregående år fick i uppdrag att erbjuda vaccination mot kikhosta har täckningsgraden i Angered och Bergsjön ökat från några enstaka procent till att nu nå den nationella nivån. Idag erbjuds de avgiftsfria vaccinationerna vid sjukhusförvaltningarnas relevanta mottagningar, samtliga vårdcentraler i vårdval, BVC, Barnmorskemottagningar, ungdomsmottagningar samt av upphandlade vaccinatörer. Information till vårdgivare och invånarna är högt prioriterat då det är en förutsättning för hög vaccinationsgrad.

Vad gäller screening erbjuds screening för tjock- och ändtarmscancer samt prostatacancer. För den förstnämnda behöver antalet koloskopier i Västra Götaland öka med cirka 5000 de närmaste tre åren (2026–2028) om målet ska uppnås. Det

bedöms inte realistiskt att utöka sjukhusförvaltningarnas volymuppdrag om koloskopier under innevarande år överhuvudtaget och en utökning med 5000 till och med 2028 är en mycket stor utmaning då det redan finns utmaningar att klara befintligt uppdrag. För prostatacancer finns organiserad prostatacancer testning (OPT). Det handlar inte om ett screeningprogram utan om en organiserad form av testning där män erbjuds delta enligt en plan där nya årskullar mellan 50 och 74 år inkluderas successivt. Under 2026 planeras en utökning där åtta årskullar kommer ingå av de totalt 25 som ska ingå när alla årskullar har inkluderats 2030. Från 2026 ska alla vårdcentraler enligt Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral erbjuda provtagning inom OPT. Detta innebär en förenkling då deltagare inom OPT kan gå till vårdcentralen för provtagning.

Även hälsosamtal utgör en förebyggande insats men har inte prioriterats i dagsläget då ett införande bedöms innebära för stora risker för undanträngningseffekter. Sammantaget tas steg för att fler ska vaccinera sig samt erbjudas screening utifrån behov, och en tydlig prioritering har gjorts avseende införande av hälsosamtal. Mot den bakgrunden bedöms fokusområdet kunna uppnås under 2026.

Fokusområde:

Familjecentralernas förutsättningar ska förbättras och de av Västra Götalandsregionen finansierade verksamheterna ska vara samlokaliserade

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Under det första tertialet 2026 har strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden ställt sig bakom en inriktning för ett mer regiongemensamt och jämlikt omhändertagande för yngre barn och deras familjer i utsatta situationer. Inom ramen för detta är ett av utvecklingsområdena att skapa förutsättningar för likvärdiga tidiga insatser via exempelvis familjecentral och familjecentralsliknande verksamhet. Inriktningen ska omsättas i uppdrag och avtal. Under våren har statsbidrag för åren 2026–2030 utlysts som kommer att skapa förutsättningarna för fortsatt utvecklingsarbete. Statsbidraget planeras att användas för finansiering av länssamordnare eller processutvecklare i syfte att inrätta fler och vidareutveckla befintliga familjecentraler eller familjecentralsliknande verksamheter i kommuner.

I Västra Götaland finns idag 39 familjecentraler i 28 kommuner och 31 familjecentralsliknande verksamheter i 24 kommuner. Totalt finns 70 verksamheter i 45 av 49 kommuner. I fyra kommuner; Lysekil, Trollhättan, Tjörn och Färgelanda, saknas i nuläget avtal om familjecentral eller familjecentralsliknande verksamhet. I Lysekil planeras det att öppna en familjecentralsliknande verksamhet i maj 2026. I Trollhättan och på Tjörn pågår processer kring etablering av familjecentral eller familjecentralsliknande verksamheter. I Färgelanda finns idag en Öppen förskola i svenska kyrkans regi där förebyggande socialtjänst och BVC deltar regelbundet och strukturerat i ett familjecentrerat arbetssätt.

Mot bakgrund av pågående arbete men med höjd för osäkerheter kring kvarstående arbete bedöms fokusområdet i detta skede som att det delvis kan uppnås under 2026.

Fokusområde:

Arbetet med utökade hembesök till de barn och familjer som är mest utsatta ska stärkas

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Utökade hembesök är en förstärkt insats där barnhälsovården och den förebyggande socialtjänsten gemensamt erbjuder sex hembesök under barnets första 15 månader till förstagångsföräldrar och till familjer som får sitt första barn i Sverige. Syftet är att stärka föräldraförmågan, främja barnets hälsa och utveckling samt möjliggöra tidig identifiering av behov av ytterligare stöd. Arbetssättet bygger på ett tillitsbaserat och tvärprofessionellt samarbete, där samma personal följer familjen över tid. Insatsen riktas till de geografiska områden där behoven bedöms vara störst, identifierade genom ett barn-CNI över 1,5. Under perioden januari – april 2026 har 19 vårdcentraler i 7 kommuner haft projektuppdrag att erbjuda utökade hembesök. Under våren har ytterligare tre vårdcentraler initierat arbete för att ansluta till utökade hembesök under 2026. Totalt är det 43 vårdcentraler i VGR som under 2026 uppfyller kriterierna för anslutning till Utökade hembesöksprogrammet. Fortsatt arbete pågår med information och kunskapshöjande insatser kring programmet för ökad anslutning.

Förvaltningen har fått i uppdrag att under våren 2026 lägga fram ett förslag om hur VGR ska organisera och finansiera utökade hembesök från och med 2027, med beaktande av minskade eller upphörande statsbidrag. Fokusområdet syftar till att stärka arbetet med utökade hembesök. Arbetet pågår för att finna en stadigvarande lösning från och med 2027 men inga ytterligare beslut har fattats 2026 och det ännu är tidigt på året. Mot den bakgrunden bedöms utfallet i dagsläget som osäkert och fokusområdet bedöms endast delvis uppnås.

Vårdinformativmiljö

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 17 februari 2026 beslutades att VGR:s tidigare inriktning om en vårdinformativmiljö baserad på ett enskilt kärnsystem upphör att gälla. Regionstyrelsen fick i uppdrag att omhänderta de rekommendationer om en modulär vårdinformativmiljö som lämnats och att säkerställa en adekvat vårdinformativmiljö.

Under våren har arbetet för att realisera rekommendationerna och besluten startat. Arbetet med vårdinformativmiljö kommer bli lång process med många utmaningar. Det kommer kräva såväl beslutskraft som kompromisser under åren som kommer. Under inledningen av 2026 har fokus varit att hitta formerna för ledning och styrning av arbetet, i vilket verksamheterna involveras under ledning av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Medarbetare

Västra Götalandsregionen består av närmare 55 000 anställda. Tillsammans bidrar vi varje dag till en tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård samt en hållbar och innovativ region.

Medarbetare

Antalet nettoårsarbetare i VGR:s förvaltningar var i april 2026 860 fler än i april 2025, vilket motsvarar en ökning på 1,9 procent. Ökningen beror främst på att antalet anställda inom hälso- och sjukvården har ökat, särskilt inom vårdnära yrkesgrupper såsom läkare, sjuksköterskor, barnmorskor och undersköterskor.

Den ackumulerade sjukfrånvaron var 7,1 procent vilket är en minskning från föregående år med 0,7 procentenheter. Sjukfrånvaron fortsätter sjunka efter pandemin men ligger fortfarande över medelvärdet jämfört med andra regioner.

Kostnaderna för hyrpersonal minskade med under årets fyra första månader med -5 procent. Beroendet av hyrbemanning ligger idag på 1,34 procent i regionen.

Löneöversynen 2025 har gett en högre löneutveckling för de prioriterade grupperna (3,5 procent) än för övriga yrkesgrupper (3,4 procent). Målsättningen har varit att löneutvecklingen för de prioriterade yrkesgrupperna ska ha ökat mer än för övriga yrkesgrupper.



Fokusområde:

Fortsatt arbete med konkurrenskraftiga löner*Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått*

VGR har en gemensam lönepolitik och målbild för jämställda löner. Målbilden anger vilken inriktning VGR vill att lönerna ska styras mot för olika yrken. Målet är att stödja kompetensförsörjningen och bidra till att verksamhetens mål uppnås. För att följa arbetet med måluppfyllelsen använder VGR ett styrtal som mäter hur långt samtliga yrkesgrupper har kvar till att uppnå målbilden för lönestrukturen. Måluppfyllelsen på regionövergripande nivå var 100 procent i december 2025. Fokus under januari till april 2026 har varit uppföljning och analys av löneöversynen 2025.

Målbilden för jämställda löner under perioden 2023–2025 har samma prioriterade grupper som tidigare perioder. Löneöversynen 2025 har gett en högre löneutveckling för de prioriterade grupperna (3,5 procent) än för övriga yrkesgrupper (3,4 procent). Målsättningen har varit att löneutvecklingen för de prioriterade yrkesgrupperna ska öka mer än för övriga yrkesgrupper.

Lönespridning

Målet är att lönespridningen för samtliga yrkeskategorier ska öka. Uppföljning av lönespridningen för ett urval yrkesgrupper i VGR visar att lönespridningen har ökat för 9 av de 22 grupperna. Lönespridningen är oförändrad för 8 av grupperna och har minskat för 5 av grupperna. För att öka lönespridningen är det viktigt att arbeta medvetet med individuella och differentierade löner kopplat till verksamhetens mål. Arbete med att öka lönespridningen inom förvaltningarna pågår.

Tabell 3. Lönespridning december 2025 jämfört med december 2024 (90:e percentilens procentuella överstigande av 10:e percentilen)

Yrkesgrupp	Lönespridning 2025 (%)	Lönespridning 2024 (%)
Sjuksköterskor & barnmorskor	50	49
Undersköterskor,	29	29
Skötare	27	27
Läkare	50	49
Tandläkare, allmäntandvård	48	50
Specialisttandläkare	28	31
Tandsköterska	42	39
Tandhygienist	43	38
Administratör, vård	30	30
Psykolog	36	34
Fysioterapeut	45	43
Arbetssterapeut	40	38
Kurator	25	25
Biomedicinsk analytiker	46	44
Tekniker, drift	24	24
Måltidspersonal	18	19
Lokalvårdare/städare	17	17

Lärare, folkhögskola	15	15
Museiarbete	41	33
Tekniker, IT	44	45
Ingenjör, mark, fastigheter	44	44
Administratör	35	36

Fokusområdet bedöms delvis uppnås, arbete med konkurrenskraftiga löner är pågående och kräver kontinuerliga insatser.

Fokusområde:

Utöka möjligheter till arbetstidsmodeller samt anställningsformer som rotationstjänster och kombinationstjänster

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Standardiserade schemalägningsprocesser och förutsägbara scheman med möjlighet för medarbetare att inom vissa ramar påverka sin arbetstid är en viktig del för ett hållbart arbetsliv, där arbete och fritid kan kombineras. Breddinförande av nya schemahanteringsverktyget Tessa pågår i sjukhusförvaltningar under 2026–2030.

En del i VGR:s utvecklingsarbete avseende schemaläggning är att tillse att chefer och schemaläggare har den kompetens och de förutsättningar som krävs för schemaläggning. Arbetet med att ta fram en regiongemensam digital modulanpassad schemautbildning, som vänder sig till chefer och schemaläggare inom alla yrkesgrupper pågår.

Inom vissa förvaltningar lyfts arbetstidsmodeller i form av lokala kollektivavtal som reglerar flexibel arbetstid, årsarbetstid och kvoterad tid på natt.

Arbetet med kombitjänster fortsätter att utvecklas inom VGR:s förvaltningar i syfte att öka flexibilitet i bemanning, minska sårbarhet och stärka kompetensutnyttjandet. Kombitjänster bidrar även till kunskapsöverföring och kompetensutveckling. Hur väl kombitjänster implementerats varierar på förvaltningarna. Vissa förvaltningar lyfter att det finns välfungerande kombitjänster både internt och i samverkan med andra förvaltningar, samtidigt som andra hittills ser svårigheter att identifiera var kombitjänster skapar mervärde samt att införandet går långsamt.

Fokusområdet bedöms delvis uppnås då arbete pågår men ytterligare insatser krävs.

Fokusområde:

Utveckla lärmiljöer, handledning och arbetsätt för att skapa förutsättningar för verksamhetsförlagd utbildning för samtliga berörda yrkeskategorier och kompetenser

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

I VGR:s utbildningsuppdrag ingår att tillhandahålla utbildningsplatser för alla yrkeskategorier. Att ta emot studerande för klinisk praktik och medarbetare i utbildningstjänster bidrar till VGR:s långsiktiga kompetensförsörjning.

Det pågår ett koncernövergripande arbete för att utveckla lärmiljöer, handledning och arbetssätt för verksamhetsförlagd och verksamhetsintegrerad utbildning (VFU, APL, LIA) inom hälso- och sjukvård. Omställningen från AT till BT och ST medför omfattande analyser, nya strukturer och regionalt samordnade projekt för att säkerställa likvärdiga förutsättningar. Flera verksamheter beskriver en förskjutning mot kvalitetsfokus, behovsstyrning och tydligare progression i lärandet. Många verksamheter arbetar systematiskt med kvalitetsarbete och utvärderingar visar goda resultat för studentmottagande. Samverkan med universitet och högskolor är etablerad och utvecklas, bland annat genom nya roller, regionala arbetsgrupper, kliniska utbildningsavdelningar och stödstrukturer för primärvård och privata vårdgivare. Förvaltningarna hanterar i stort VFU-uppdraget trots att det rapporteras om viss trängsel och utmaningar kring utökad VFU inom flera utbildningar.

Handledning är en viktig del av utbildningsuppdraget och verksamheterna arbetar målmedvetet både med att öka antalet handledare och att säkra kompetensen då behovet av handledarkompetens beskrivs som fortsatt stort. Ett flertal verksamheter beskriver organisering genom huvudhandledare som framgångsrikt. En regiongemensam handledarutbildning för läkarutbildningen bedöms inte vara genomförbar i nuläget.

Tillgången till ändamålsenliga utbildningslokaler anger förvaltningar som en fortsatt begränsande faktor, med hög beläggningsgrad som påverkar möjligheten att skala upp utbildningsinsatser. Simuleringsövningar och färdighetsträning ses som viktiga moment i utbildningarna och denna kliniknära träning byggs ut. Det pågår kartläggning av ytterligare material- och lokalbehov. Flera förvaltningar lyfter att en utveckling av pedagogiska modeller pågår.

Fokusområdet bedöms delvis uppnås då uppdraget i stort hanteras, men utmaningar med öknings av både utbildningsplatser och behov av handledning behöver beaktas.

Fokusområde:

Insatser för att utveckla hälsofrämjande ledarskap och nå fastställda normtal för antal medarbetare per chef



Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

I förvaltningarnas redovisning framgår det att arbetet med att stärka chefers organisatoriska förutsättningar och utveckla ett hälsofrämjande ledarskap pågår. Merparten av verksamheterna beskriver att normtalet för antal medarbetare per chef i huvudsak uppnås eller att utvecklingen går i positiv riktning, samtidigt som förutsättningarna varierar mellan olika verksamheter och uppdrag.

Gemensamma utvecklingsinsatser inom chefsutveckling, arbetsmiljö, stödstrukturer och organisering har fortsatt under perioden och bedöms bidra till mer hållbara chefsuppdrag. Den samlade bilden är att området utvecklas i önskad riktning, men att fortsatt anpassning och utveckling av organisatoriska lösningar behövs för att nå en mer jämlik och långsiktigt hållbar måluppfyllelse i hela koncernen.

Fokusområdet bedöms delvis uppnås med hänvisning till pågående arbete.

Fokusområde:

Minska övertidsarbetet

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

I VGR är andelen övertid av utförd tid, för tillsvidareanställda och i alla yrkesgrupper, på relativt låga nivåer. Andelen övertid av utförd tid var 1,20 procent i mars 2026, jämfört med 1,48 procent i mars 2025. Övertidstimmarna ackumulerat för januari till mars är 16 procent lägre än samma period föregående år. VGR har över tid sett en tydlig trend att andelen övertid av utförd tid har minskat.

Ett långsiktigt hållbart övertidsuttag förutsätter ett kontinuerligt och samordnat arbete inom bemanning, kompetensförsörjning, arbetstidsförläggning, arbetsmiljö och styrning. Detta arbete omfattar bland annat:

- införande av schemaplaneringsverktyget Tessa
- en VGR-gemensam schemalägningsprocess
- utbildningsinsatser för att stärka kompetensen inom arbetstidsområdet bland chefer och schemaläggare
- en hållbar arbetstidsförläggning för individ och verksamhet
- kapacitets- och produktionsplanering
- samplanering av personalresurser mellan verksamheter och förvaltningar utifrån den produktion som ska uppnås
- uppföljning av övertid på individ- och verksamhetsnivå
- dialog om arbetstidsförläggning i medarbetarsamtal och på arbetsplatsträffar (APT)
- systematiskt arbetsmiljöarbete

Fokusområdet bedöms uppnås givet att trenden gällande andelen övertid av utförd tid har minskat fortsätter.

Fokusområde:

Vårdprofessionens tid med patient ska öka genom att de personella resursernas tas tillvara bättre, exempelvis med hjälp av uppgiftsväxling och minskade administrativa uppgifter

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Inom VGR pågår ett arbete med uppgiftsväxling, digitalisering och utveckling av arbetssätt i syfte att ta tillvara på de personella resurserna och öka vårdprofessionens tid med patient. Flera förvaltningar beskriver att det pågår ett långsiktigt arbete med att ompröva arbetssätt, organisering och arbetsuppgifter.

Uppgiftsväxling sker i många former och kan bland annat innebära att arbetsuppgifter flyttas från vårdpersonal till servicemedarbetare eller mellan yrkesgrupper, exempelvis med utökade uppgifter för undersköterskor. Uppgifter kan även flyttas från människa till maskin, exempelvis sängtvätt eller genom läkemedelsrobotar. Genom exempelvis egenrapportering eller självincheckning flyttas uppgifter som tidigare gjordes av vårdpersonal direkt till patienten. Uppgiftsväxling av vårdnära servicetjänster ökar kvalitet, effektivitet och vårdhygien samt stärker patientsäkerheten.

Digitalisering, automatisering och nya arbetssätt är en viktig del i uppgiftsväxlingen som frigör tid samt ökar kapaciteten och kvaliteten. Förvaltningar har kommit olika långt i digitaliseringen och införanden av nya system. Som exempel lyfts införanden av AI-lösningar och schemasystemet Tessa där den digitala utvecklingen underlättar för medarbetarens vardag.

Fokusområdet bedöms delvis uppnås med hänvisning till pågående arbete.

Fokusområde:

Ta vara på forskningens rön om förändrade och hållbara arbetssätt

 Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Förvaltningarna lyfter flertalet insatser som tar avstamp i forskningens rön om förändrade och hållbara arbetssätt. Arbetsmiljösatsningen (AMS) ger möjlighet för VGR:s förvaltningar och bolag att söka extra resurser för att utveckla verksamhetens arbetsmiljöarbete och skapa en hållbar arbetsmiljö för medarbetarna. Under första kvartalet hade 170 ansökningar inkommit, vilket motsvarar intresset föregående år. Förvaltningar beskriver att stödet via AMS har möjliggjort ett ökat fokus på organisatorisk och social arbetsmiljö, med ett uttalat perspektivskifte från individ till organisation. Arbetet med friskfaktorer på organisationsnivå beskrivs som centralt, genom fokus på bland annat tillitsfullt ledarskap och systematiskt arbetsmiljöarbete. Kompetensutveckling och schemaläggning är särskilt framträdande vid flera förvaltningar, där nya schemahanteringssystem och kompetensutveckling för alla medarbetare kopplas till återhämtning, patientsäkerhet och långsiktig hållbarhet.

Flera förvaltningar lyfter ett kunskaps- och forskningsbaserat arbetssätt som en viktig del i det dagliga arbetet och ser behovet av att integrera arbetsmiljöarbetet i styrning och verksamhetsplanering.

Fokusområdet bedöms delvis uppnås då insatser är väl förankrade i forskningens rön om förändrade arbetssätt och pågår löpande.

Fokusområde:

Medarbetarnas inflytande över arbetsmiljö och arbetssituation ska stärkas och möjligheterna till kontinuerlig återhämtning ska öka



Fokusområdet kommer delvis att uppnås/är delvis uppnått

Ett strukturerat systematiskt hälso- och arbetsmiljöarbete är ständigt pågående och sker tillsammans mellan arbetsgivare, medarbetare och personalorganisationer. Kontinuerligt sker insatser om återhämtning och avlastning. Två huvudområden framträder: delaktighet och inflytande i arbetsmiljöarbetet samt förutsättningar för återhämtning och hållbara arbetssätt.

Strukturer för dialog och samverkan har stärkts genom arbetsplatsträffar, regelbundna avstämningar och korta beslutsvägar, där frågor om arbetsmiljö, arbetsbelastning och förbättringar hanteras. Det finns även ett stort individuellt inflytande över planering och arbetssätt.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet utvecklas med tydligare koppling till mötesstrukturer, årshjul, systemstöd samt uppdaterade riskbedömningar och handlingsplaner. Även löpande uppföljning av både fysisk och psykosocial arbetsmiljö lyfts fram.

Ett återkommande inslag är strukturerat förbättringsarbete, med etablerade arbetssätt för att samla in, genomföra och följa upp förbättringsförslag samt stöd i form av metoder och coaching.

Återhämtning och hållbara arbetssätt är centrala områden, med insatser för planering av raster, arbetstid och bemanning samt stöd för att hantera variationer i arbetsbelastning. Slutligen betonas vikten av hälsofrämjande arbetssätt, god social arbetsmiljö, lärande och samarbete.

Målet bedöms delvis uppnås med hänvisning till att arbete med återhämtning och avlastning pågår och fortsatt behöver prioriteras.

Personalvolym & personalstruktur

Personalvolym

I april 2026 var antal anställda i VGR:s förvaltningar 55 403, en ökning med 495 anställda jämfört med samma månad 2025. Ökningen motsvarar 0,9 procent och finns bland visstidsanställda. Andelen heltidsanställda är stort sett oförändrad, med 91 procent för tillsvidareanställda. För kvinnor var andelen 90 procent och för män 95 procent. Andelen män var i april 19 procent av totalt antal anställda.

Övertidstimmarna ackumulerat för januari till mars är 16 procent lägre än samma period föregående år och i andel av utförd tid utgör de 1,2 procent.

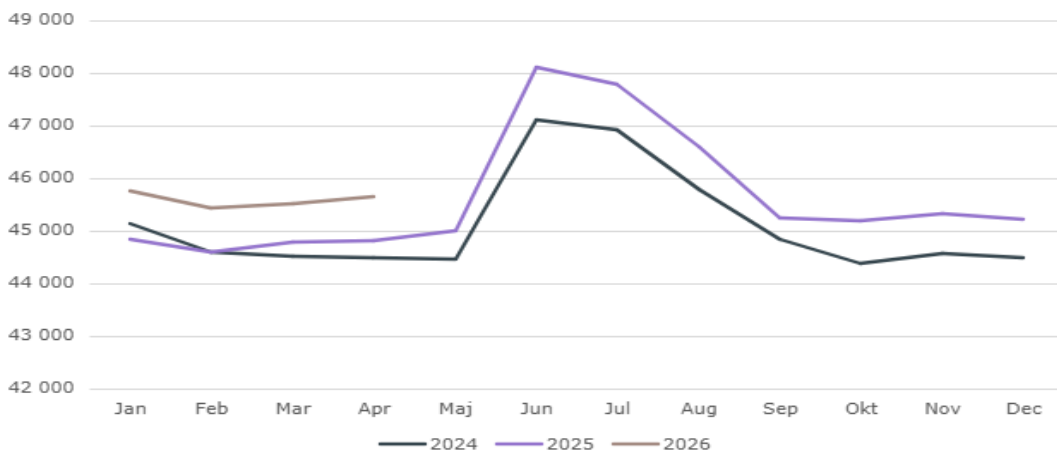
Extern personalomsättning, inklusive ålderspension, hamnar på 7,7 procent och har minskat med 0,2 procentenheter jämfört med föregående tolv månadersperiod. Andel avgångar med ålderspension har under samma period ökat med 0,1 procentenheter till 2,0 procent. Sedan början av 2023 har VGR:s förvaltningar visat en gradvis sjunkande extern personalomsättning, vilket gäller för majoriteten av yrkesgrupperna. Personalomsättningen minskade inom alla yrkesgrupper med undantag för administratör vård, utbildning kultur och fritid samt läkare.

Personalstruktur

Nettoårsarbetare är antalet anställningar justerat för sysselsättningsgrad och frånvaro som omfattar hela månaden, dock ej semester. För timavlönade redovisas antalet arbetade timmar dividerat med 165. Antalet nettoårsarbetare i VGR:s förvaltningar är i april 2026 860 fler än i april 2025, en ökning motsvarande 1,9 procent.

Antalet nettoårsarbetare ligger sedan i början av 2025 på en högre nivå jämfört med föregående år.

Diagram 1. Nettoårsarbetare i VGR:s förvaltningar



Ökningen av antal nettoårsarbetare har huvudsakligen skett inom hälso- och sjukvården och de vårdnära yrkesgrupperna läkare, sjuksköterskor och barnmorskor samt undersköterskor med flera. Ökningen av administratörer förklaras

till största del av en omklassificering där chefer som tidigare varit registrerade under sin yrkesprofession har kodats om.

Tabell 4. Nettoårsarbetare per verksamhetsområde per april 2026 exklusive VGR:s bolag

	April 2026	April 2025	Förändring	Förändring %
Hälso- och sjukvård	38 763	37 979	784	2,1
Regional utveckling	865	858	7	0,8
Serviceverksamheter	4 002	3 925	77	2,0
Regiongemensamt	1 860	1 869	-8	-0,4
Totalt förvaltning	45 490	44 630	860	1,9

Tabell 5. Nettoårsarbetare per personalgrupp per april 2026 exklusive VGR:s bolag

	Antal	Andel män %	Andel av totalt %	Förändring mot fg år	
				Antal	%
Sjuksköterskor & barnmorskor	11 236	14	25	183	1,7
Sjuksköterskor	10 319	15	23	156	1,5
Barnmorskor	918	0	2	27	3,0
Undersköterskor, skötare m.fl.	7 035	15	15	163	2,4
Läkare	7 035	15	15	163	2,4
Tandläkare	6 202	45	14	240	4,0
Tandsköterskor & -hygienister	6 202	45	14	240	4,0
Tandsköterskor m.fl.	683	30	1	-50	-6,8
Tandhygienister	683	30	1	-50	-6,8
Administratör, vård	1 510	2	3	-48	-3,1
Rehabilitering & förebyggande	1 211	2	3	-16	-1,3
Psykolog	300	5	1	-32	-9,6
Psykoterapeut	2 573	3	6	-13	-0,5
Fysioterapeut	2 573	3	6	-13	-0,5
Arbetsterapeut	3 912	18	9	71	1,8
Logoped	879	26	2	24	2,9
Dietist	49	21	0	-4	-7,7
Kurator	933	22	2	30	3,3
Övrig rehabiliteringspersonal	530	8	1	-12	-2,2
Sjukhustek, labpersonal & BMA	206	7	0	12	6,3
Biomedicinsk analytiker	187	5	0	10	5,8
Sjukhustekniker & labpersonal	621	15	1	11	1,7
Utbildning, kultur & fritid	506	20	1	0	0,0
Teknik, hantverkare m.fl.	2 223	32	5	43	2,0
Kök, städ & tvätt	856	15	2	8	1,0
Administration	1 367	43	3	34	2,6
Ledningsarbete	610	29	1	20	3,4
Handläggare & administratör	610	29	1	20	3,4
Totalsumma	1 771	72	4	66	3,8

Ekonomi

Västra Götalandsregionen omsätter cirka 90 miljarder kronor. Merparten av finansieringen består av skatteintäkter och olika typer av statliga bidrag, men också intäkter från biljettförsäljning och patientavgifter.

Tillsammans arbetar vi för en god ekonomisk hushållning med största möjliga nytta för regionens invånare.

Ekonomi

VGR redovisar ett resultat exklusive finansiella placeringar på -15 mnkr, vilket är 527 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är 0,4 miljarder kronor, vilket är något högre än budget. Samtidigt råder fortsatta ekonomiska utmaningar inom sjukhusen.

VGR:s bedöms uppnå fem av sju finansiella fokusområden. De fokusområden som inte bedöms uppnås under året är positiv soliditet och ett genomsnittligt resultat de fyra senaste åren på 1,5 procent av intäkter från skatt och generella statsbidrag. Detta var ett förväntat utfall utifrån de negativa resultaten 2023 och 2024.

Ekonomiskt läge och utblick

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) bedömer att svensk ekonomi är i en återhämtningsfas. Det ekonomiska läget för både kommuner och regioner var bättre 2025 än under de föregående två åren, mycket till följd av att pensionskostnaderna sjunkit tillbaka i och med att inflationen normaliserats. En positiv utveckling på arbetsmarknaden, där antalet arbetade timmar återigen ökar stärker samtidigt skatteunderlaget som förväntas växa med 4 procent 2026.

Samtidigt står kommuner och regioner inför stora utmaningar kommande år, till stor del drivet av den demografiska utvecklingen. Utvecklingen framgent präglas av mycket låga födelsetal och fler äldre. Detta ställer krav på anpassning av VGR:s verksamhet.

SKR:s prognos är att tillväxten ökar med 4,7 procent 2027 för att sedan minska något 2028 och 2029, men det finns en osäkerhet i prognosen som är beroende av hur lång konflikten i mellanöstern blir. SKR:s prognoser visar vidare på försvagade resultat för regionerna. Kostnader kommer att öka på grund av demografi och medicinskteknisk utveckling. Samtidigt finns det ett stort underliggande behov av investeringar. Regionerna behöver också ta hänsyn till nya arbetssätt för att kunna möta framtidens hälso- och sjukvård. Kommande investeringar ställer krav på starka finansiella resultat för att upprätthålla en långsiktig stabilitet.

Resultat

Koncernen redovisar ett resultat exklusive finansiella placeringar på -15 miljarder kronor, vilket är 527 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelsen förklaras av högre riktade statsbidrag och lägre verksamhetskostnader. Resultatet inklusive värdeuppgången på finansiella placeringar uppgår till 664 mnkr, vilket är 1 206 mnkr bättre än budget och 1 117 mnkr bättre jämfört med motsvarande period föregående år. Samtidigt råder fortsatta ekonomiska utmaningar inom sjukhusen som har en sammanlagd budgetavvikelse på -232 mnkr för perioden. För hälso- och sjukvården som helhet ser ekonomin dock ljusare ut, med en budgetavvikelse på -52 mnkr. Regional utveckling, kollektivtrafik och kultur följer i stort sett budget.

Prognosen för helåret är ett positivt resultat uppgående till 0,4 miljarder kronor exklusive finansiella placeringar vilket är något högre än budget. Prognosen inklusive finansiella placeringar uppgår till 1,1 miljarder kronor.

Tabell 6. Komprimerad resultaträkning (mnkr)

	Utfall jan-apr	Budget jan-apr	Budget- avvikelse	Prognos helår
Verksamhetens intäkter	5 962	5 491	471	17 429
Personalkostnader, inkl inhyrd personal	-14 685	-14 559	-126	-43 147
- varav pensionskostnader	-1 488	-1 512	24	-4 925
Omkostnader	-13 690	-14 138	448	-42 794
Av- och nedskrivningar	-1 211	-1 157	-54	-3 537
Verksamhetens nettokostnader	-23 624	-24 363	739	-72 049
Skatteintäkter	19 486	19 886	-400	58 729
Kommunalekonomisk utjämning	2 554	2 428	126	7 663
Generella statsbidrag	2 269	2 190	79	6 807
Skatt, utjämning generella statsbidrag	24 309	24 504	-194	73 199
Verksamhetens resultat	685	141	544	1 150
Finansiella intäkter	747	48	699	825
Finansiella kostnader	-768	-730	-38	-854
Årets resultat	664	-542	1 206	1 121
Värdeförändring finansiella placeringar	-679			-679
Underliggande resultat	-15	-542	527	442

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter uppgår till 5 962 mnkr. Dessa har ökat med 395 mnkr (7,1 procent) jämfört med 2025 och med 471 mnkr (8,6 procent) mot budget. Ökningen beror på högre intäkter för såld vård, främst inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Folktandvården, samt riktade statsbidrag. De ökade riktade statsbidragen avser främst bidrag för specialiserad psykiatrisk vård samt vård för flickors och kvinnors hälsa.

Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader uppgår till 29 586 mnkr, vilket är 268 mnkr lägre än budget och 790 mnkr högre än föregående år. Avvikelsen mot budget avser främst lägre kostnader för externt köpta tjänster och lokaler samt läkemedel. Kostnader för material och varor ökar både vad gäller pris och volym.

Personalkostnader

Personalkostnaderna inklusive kostnader för inhyrd personal uppgår till 14 685 mnkr, vilket är 126 mnkr högre än budgeterat och 326 mnkr högre jämfört med föregående år. Detta beror främst på ett ökat antal nettoårsarbetare. Kostnaderna för inhyrd personal är lägre än motsvarande period föregående år.

Köpt vård

Kostnadsraden innehåller all köpt vård från vårdgivare utanför VGR:s egna verksamheter. Budgeten för helåret är totalt 7,7 miljarder kronor varav 7,5 miljarder

kronor finns budgeterade inom den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. De största budgetposterna är Vårdval Vårdcentral (3,8 mdkr), köpt vårdgaranti-vård (1,1 mdkr), köpt utomregional specialistvård (0,8 mdkr), köp inom Lagen om läkarvårdsersättning, LOL, och Lagen om ersättning för fysioterapi, LOF (0,6 mdkr) samt Vårdval Rehab (0,5 mdkr).

Kostnaden för perioden januari-april uppgår totalt till 2 660 miljoner kronor vilket är 94 miljoner kronor högre än budget samt 11 miljoner kronor (0,4 procent) mer än motsvarande period föregående år. Största delen av avvikelsen finns inom Vårdval Rehab med -38 miljoner kronor. Den beror främst på att antalet kontakter och kontaktpoäng inom basuppdraget har ökat mer än budgeterat. Hittills syns ingen tydlig kostnadsdämpande effekt till följd av de nya ersättningstak som infördes 2026. Även inom köp av utomregional specialistvård finns en negativ avvikelse, -35 miljoner kronor. Det är framför allt valfrihetsvården och utlandsvården som avviker negativt och budgeten är inte justerad för de senaste årens kostnadsökningar.

Prognosen för helåret är -225 miljoner kronor jämfört med budget.

Läkemedel

Läkemedelskostnaderna är 111 mnkr lägre än budgeterat och 62 mnkr lägre än föregående år. Den främsta anledningen är förändringar i högkostnadstrappan, vilket innebär att patienter finansierar en större del av kostnaden för receptläkemedel inom läkemedelsförmånen.

Nettokostnadsutveckling

Under perioden januari–april uppgick verksamhetens kostnader till 29 586 mnkr och verksamhetens intäkter till 5 962 mnkr, vilket resulterade i en nettokostnad på 23 624 mnkr. Nettokostnadsutvecklingen under perioden maj 2025 till april 2026 uppgick till -0,4 procent. Detta kan jämföras med motsvarande period ett år tidigare, då utvecklingen uppgick till 2,9 procent. Den lägre nettokostnadsutvecklingen de senaste åren förklaras främst av minskade pensionskostnader, lägre inflation samt ökade riktade statsbidrag vilket sammantaget har påverkat resultatet positivt.

Skatteintäkter och generella statsbidrag

Skatteintäkterna för perioden uppgår till 19 486 mnkr, vilket är 400 mnkr lägre än budget, men 295 mnkr högre än motsvarande period föregående år. Minskningen jämfört med budget förklaras främst av färre antal arbetade timmar på grund av att den förutsedda konjunkturuppgången skjutits fram något i tid.

Ersättningen som erhållits genom den kommunalekonomiska utjämningen uppgår till 2 554 mnkr, vilket är 126 mnkr högre än budget och 75 mnkr högre än motsvarande period föregående år.

Det generella statsbidraget består för 2026 endast av läkemedelsförmånen. För perioden uppgår det till 2 269 mnkr, vilket är 79 mnkr högre än budget, men 72 mnkr lägre än motsvarande period föregående år. Minskningen mot föregående år förklaras av att regionen tidigare år erhöll ett sektorsbidrag, som inte är aktuellt i år.

Finansiella intäkter och kostnader

De finansiella intäkterna för perioden uppgår till 747 mnkr, vilket är 699 mnkr högre än budget. De finansiella kostnaderna uppgår i sin tur till 768 mnkr, motsvarande 38 mnkr mer än budget. Avvikelsen för finansiella intäkter och finansiella kostnader förklaras främst av orealiserade värdeförändringar i placeringar, vilka inte budgeteras.

Den totala värdeförändringen för kapitalplaceringar för perioden är 679 mnkr jämfört med - 747 mnkr samma period föregående år. Eftersom tillgångarna värderas till marknadsvärde påverkar marknadsutvecklingen resultatet i stor utsträckning.

De finansiella kostnaderna utgörs till största delen av värdesäkring av pensionsskulden, vilken uppgår till 667 mnkr för perioden och ligger i linje med budget.

Prognos

Prognosen för helåret visar på ett underliggande resultat uppgående till 442 mnkr, vilket är 82 mnkr högre jämfört med budget på 360 mnkr. Årets redovisade resultat, inklusive värdeförändring finansiella tillgångar på 679 mnkr, prognostiseras i sin tur till 1 121 mnkr, vilket innebär en positiv budgetavvikelse på 761 mnkr.

I prognosen ingår högre riktade statsbidrag och lägre skatteintäkter än budgeterat. Västtrafik prognostiserar högre kostnader kopplat till ersättningstrafik för tåg samt för underhåll. Sjukhusen prognostiserar en negativ budgetavvikelse på 400 mnkr, vilket kompenseras av positiva prognosavvikelser hos regionstyrelsen, operativa hälso- och sjukvårdsnämnden och Närhälsan. Omvärldsläget är fortsatt osäkert med risker för fortsatta svängningar på finansmarknaden, vilket kan påverka årets resultat.

Fokusområde:

Låg andel långsiktigt bindande kostnader

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Ju mindre del av budgeten som är bunden för kommande år, desto större handlingsutrymme finns för att hantera ekonomiska utmaningar, genomföra beslutade satsningar och vidta nya åtgärder för framtida generationer. Långsiktigt bindande kostnader för investeringar, eller motsvarande åtaganden, får som andel av de prognostiserade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag maximalt uppgå till i genomsnitt 6,5 procent över en rullande tio-årsperiod framåt. Regionfullmäktige beslutade den 25 november 2025 om en reviderad investeringsbudget för perioden 2026–2035, med en prognos på 6,4 procent, vilket ligger inom det fastställda målvärdet.

Fokusområde:

God budgetföljsamhet

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Hur väl det ekonomiska utfallet överensstämmer med budgeten speglar VGR:s förmåga att planera och genomföra verksamheten i enlighet med de ekonomiska förutsättningarna. Per april 2026 är den positiva budgetavvikelsen för resultatet exklusive värdeuppgång på finansiella placeringar 527 mnkr, vilket motsvarar 2,2 procent av intäktsbasen. På årsbasis bedöms god budgetföljsamhet kunna uppnås genom ett ekonomiskt årsresultat som avviker från budget med maximalt 1 procent.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Budgetavvikelse årets resultat exklusive finansnetto	-0,9%	0,8%	2,2%

Fokusområde:

Stabil kostnadsutveckling

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

En långsiktighet med mindre justeringar i utvecklingen av regionbidrag till VGR:s nämnder och styrelser bidrar till minskad ryckighet och därigenom ökad genomförandekraft i verksamheten. Detta bidrar även till en stabil kostnadsutveckling, vilket är en förutsättning för över tid positiva resultat.

Årlig nettokostnadstakt uppgår till 3,1 procent medan förväntad intäktsutveckling beräknas till 3,6 procent årligen. Detta innebär att intäkterna utvecklas något snabbare än kostnaderna, vilket ger förutsättningar för en stabil ekonomisk utveckling över tid.

Fokusområde:

Positiva resultat

 Fokusområdet kommer inte att uppnås/är inte uppnått

Positiva ekonomiska resultat över tid skapar ett utrymme att genomföra beslutade satsningar, hantera tillfälligt svaga resultat och undvika att behöva låna till investeringar och andra åtaganden. Målet om ett resultat på 1,5 procent per år motsvarar ett genomsnittligt årligt resultatöverskott på cirka 1 miljard kronor, där starkare år skapar förutsättningar att över tid kompensera för variationer och ekonomiskt svagare år.

Målet beräknas inte uppnås på grund av negativa resultat 2023 och 2024, främst orsakat av höga pensionskostnader. Under år 2021 och 2022 hade VGR positiva resultat som bidrar till utfallet för 2024.

Resultatet för det enskilda året 2025 och prognosen för 2026 är dock positiva, vilket kommer bidra till förbättring av indikatorutfallet de kommande åren.

Budgetindikator	2024	2025	2026
Genomsnittligt resultat de fyra senaste åren som andel av intäkter från skatt och generella statsbidrag	0,9%	0,1%	-0,1%

Fokusområde:

Kortsiktig betalningsförmåga

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

God kortsiktig betalningsberedskap är en förutsättning för att VGR ska kunna fullgöra sina ekonomiska åtaganden, såsom utbetalning av löner, arbetsgivaravgifter och pensioner samt betalning av leverantörsfakturor, investeringar och amorteringar på lån.

Arbetet under året har präglats av en aktiv likviditets- och finansieringsplanering i syfte att säkerställa en god kortsiktig betalningsberedskap och långsiktig finansiell stabilitet. Per april 2026 täcker tillgängliga likvida medel mer än en månads löneutbetalningar samt 20 bankdagars nettoflöden av kund- och leverantörsbetalningar. Likviditeten täcker även kommande 12 månaders förfall och räntebetalningar i låneportföljen, vilket bidrar till låg refinansieringsrisk och god finansiell motståndskraft.

Sammantaget bedöms betalningsberedskapen vara stabil, med god förmåga att hantera såväl löpande betalningsåtaganden som kortsiktiga finansiella påfrestningar. Utifrån nuvarande prognoser för likviditetsutveckling och betalningsflöden bedöms målet kunna uppnås vid årets slut. Det fortsatta arbetet fokuserar på att upprätthålla en stabil likviditetsnivå samt löpande följa utvecklingen av betalningsflöden, upplåningsbehov och finansiella risker.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Likviditet som andel av löneutbetalningar och netto från kund- och leverantörsfakturor närmsta månaden	>100 %	>100 %	846 %
Likviditet som andel av kortsiktig betalning av låneskulden (förfall och räntekostnad närmsta året)	>100 %	>100 %	2 131 %

Fokusområde:

Tryggt pensionsåtagande

 Fokusområdet kommer att uppnås/är uppnått

Med god långsiktig beredskap kan VGR fullgöra sitt åtagande att betala nuvarande och tidigare medarbetares pensioner, genom likvidmässig avskiljning av medel till VGR:s pensionsmedelsförvaltning.

Arbetet under året har präglats av en långsiktig och stabil förvaltning av pensionsportföljen inom fastställda riskramar och placeringsmandat enligt

finanspolicy och riktlinje för medelsförvaltning. Pensionsportföljens marknadsvärde ligger per april 2026 i linje med den nivå som krävs för måluppfyllnad, vilket bidrar till att stärka VGR:s finansiella kapacitet att långsiktigt möta framtida pensionsåtaganden. Prognosen för helåret 2026 är att målet kommer att uppnås, baserat på nuvarande marknadsvärde, prognostiserad avkastning och den bedömda utvecklingen av pensionsåtagandet. Det fortsatta arbetet fokuserar på att upprätthålla en långsiktigt hållbar kapitalförvaltning med balanserad risknivå och god finansiell kontroll.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Pensionsmedelsportföljs andel av framtida utbetalningar från den förmånsbestämda ålderspensionen	>100 %	>100 %	97 %

Fokusområde:

Positiv soliditet

 Fokusområdet kommer inte att uppnås/är inte uppnått

Ju större del av VGR:s tillgångar som är finansierade med egna medel, desto högre soliditet. Med en stark soliditet minskar känsligheten för negativa resultat och möjligheten att göra reserveringar till resultatreserven ökar. Per april är soliditeten inklusive ansvarsförbindelse för pensioner -9 procent. Det är en förbättring från april 2025 och april 2024 då utfallet var -11 procent respektive -12 procent. För att uppnå en positiv soliditet inklusive ansvarsförbindelsen krävs framtida resultat om minst ca 7,8 miljarder enligt nuvarande prognoser.

Budgetindikator	Utfall april 2024	Utfall april 2025	Utfall april 2026
Soliditet inklusive ansvarsförbindelse	-12%	-11%	-9%

Verksamhetens ekonomiska situation

Hälsa- och sjukvård

Det ekonomiska läget inom hälso- och sjukvårdens förvaltningar är fortsatt ansträngt, särskilt vid sjukhusen. Samtidigt har vissa förutsättningar förbättrats jämfört med föregående år, bland annat lägre inflation, sänkta arbetsgivaravgifter och riktade tillskott i förvaltningarnas detaljbudgetar. Regionfullmäktige beslutade i april om ytterligare 141 mnkr till hälso- och sjukvården kopplat till den tidigare regleringen av kostnaden för digitaliseringsöverenskommelsen (DÖK). I maj beslutade regionstyrelsen om ytterligare statsbidrag på 655 mnkr till den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Av detta har 425 mnkr fördelats preliminärt per förvaltning. De preliminära fördelningarna av såväl DÖK-medel som statsbidrag har beaktats i förvaltningarnas prognoser.

Till och med april redovisade hälso- och sjukvårdens förvaltningar ett samlat resultat på -439 mnkr, vilket innebär en budgetavvikelse på -167 mnkr. Resultatet är

bättre än motsvarande period föregående år, men helårsprognosen visar ett fortsatt underskott på 392 mnkr, vilket är 344 mnkr sämre än budget.

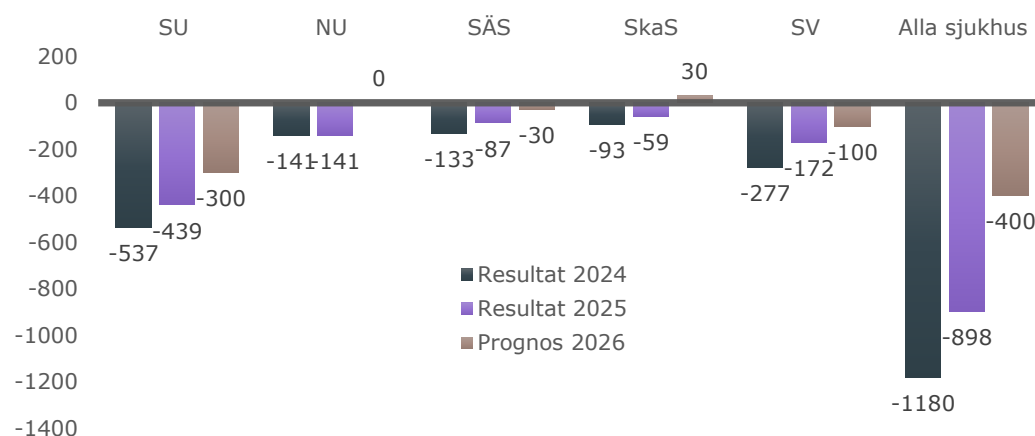
Sjukhusförvaltningarna redovisade till och med april ett samlat resultat på -414 mnkr och en budgetavvikelse på -234 mnkr (exklusive Sahlgrenska International Care). Helårsprognosen uppgår till -400 mnkr, vilket visar på fortsatta ekonomiska utmaningar inom den specialiserade vården.

Förvaltningarna inom de regionövergripande verksamheterna uppvisar ett stabilare ekonomiskt läge. Resultatet till och med april uppgick till -27 mnkr, vilket är 65 mnkr bättre än budget. Helårsprognosen uppgår till 7 mnkr, vilket är 55 mnkr bättre än budget.

Sjukhusen

Den ekonomiska utmaningen efter riktade tillskott i detaljbudgeten uppgick till 665 mnkr före beslutet om att tillföra medel kopplade till DÖK. Trots att de prognostiserade åtgärdseffekterna uppgår till 783 mnkr visar helårsprognosen ändå underskott på -400 mnkr, även om läget är bättre jämfört med föregående år. Detta tyder på att åtgärder inte får tillräckligt genomslag i relation till kostnadsutvecklingen. För att nå ekonomi i balans 2026 krävs ett snabbare genomförande av beslutade åtgärder, fortsatt kontroll på kostnadsutvecklingen samt en förbättrad förmåga att vid negativa resultatavvikelser identifiera och prioritera ytterligare åtgärder med så liten verksamhetsmässig negativ påverkan som möjligt. Detta är också en förutsättning för att uppfylla regionfullmäktiges villkor för avskrivning av det negativa egna kapitalet från 2023.

Diagram 2. Sjukhusens resultat, utfall 2024–2025 och prognos 2026, mnkr



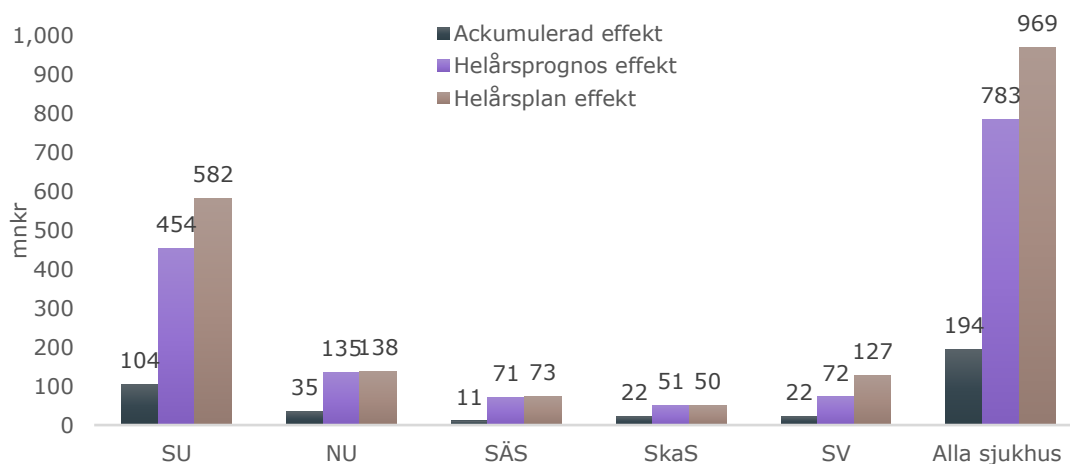
Skaraborgs Sjukhus och NU-sjukvården prognostiserar ekonomi i balans. Övriga sjukhus prognostiserar negativa resultat även om Sjukhusen i väster har en mer positiv ekonomisk utveckling i sin bedömning, vilket kan indikera på ett intensifierat åtgärdsarbete.

Den främsta kostnadsdrivaren är ökade personalkostnader till följd av ökad egen bemanning. Samtidigt bidrar minskad användning av inhyrd personal positivt till ekonomi, kontinuitet, trygghet och kvalitet i verksamheten.

Ett omfattande åtgärdsarbete pågår inom samtliga sjukhusförvaltningar, men effekterna varierar. Utfallet till och med april visar en låg genomförandetakt i

förhållande till både helårsprognos och helårsplan. Likt tidigare år är en betydande del av åtgärderna planerade till senare delen av året, vilket medför en ökad risk för att effekterna inte får fullt genomslag 2026. Vissa delar av åtgärdsplanerna är dessutom inte resultatpåverkande. Sammantaget bedöms åtgärderna inte vara tillräckliga för att nå helårsplanen eller ekonomi i balans.

Diagram 3. Sjukhusens åtgärder, mnkr



Regionövergripande verksamheter hälso- och sjukvård

De regionövergripande verksamheterna visar både positiva resultat och kvarstående utmaningar.

Närhälsan prognostiserar ett positivt resultat för helåret på 50 mnkr, vilket är 70 mnkr bättre än budget, främst till följd av lägre personal- och läkemedelskostnader. Samtidigt kvarstår utmaningar, främst kopplade till bemanning och ett ökat nyttjande av inhyrd personal.

Regionhälsan har verksamheter med ekonomiska svårigheter och arbetar med åtgärder och dialoger kring uppdrag och ersättningsnivåer i syfte att nå ekonomisk balans. För helåret prognostiseras ett resultat på -15 mnkr. Osäkerheter finns bland annat inom personalbemanning och läkemedel samt kopplat till effekter av pågående lokalprojekt.

Folk tandvården prognostiserar ett helårsresultat i nivå med budget på -35 mnkr. Osäkerheter kvarstår bland annat avseende reformen om särskild tandvårdsersättning, prisreglering för äldre patienter och kostnader för nytt journalsystem, som finansieras via eget kapital. Målet om 300 000 frisktandvårdsavtal uppnåddes redan i april.

Habilitering & Hälsa prognostiserar ett positivt resultat för helåret i nivå med budget på 7 mnkr. Samtidigt finns osäkerheter som kan påverka helårsresultatet negativt. En aviserad prishöjning från Hjälpmedelscentralen skulle innebära en ej budgeterad kostnadsökning på 4,3 mnkr. Även en eventuell produktionsökning för att klara vårdgarantin kan försämra resultatet.

För ytterligare information om respektive förvaltning inom hälso- och sjukvården hänvisas till styrelsernas delårsrapporter per april 2026.

Regional utveckling, kollektivtrafik och kultur

Regional utveckling, kultur samt infrastruktur- och kollektivtrafik uppvisar sammantaget en ekonomi i huvudsak i balans efter årets första fyra månader, även om flera verksamheter präglas av betydande osäkerheter och avvikelser mellan budget och utfall. De flesta nämnder, styrelser och bolag prognostiserar ett helårsresultat i balans eller nära balans, men utvecklingen påverkas av kostnadsökningar, investeringar samt osäkerheter kopplade till omvärld och indexutveckling.

Inom kulturområdet redovisar Kulturnämnden ett resultat i nivå med budget och prognostiserar balans vid årets slut. GöteborgsOperan AB visar fortsatt effekt av genomförd åtgärdsplan med reducerade personalkostnader och förbättrad ekonomisk styrning. Samtidigt påverkas verksamheten av färre föreställningar under året till följd av uppgradering av teatersystem, vilket medför lägre biljett- och restaurangintäkter jämfört med föregående år. Göteborgs Symfoniker AB redovisar ett resultat som är bättre än budget, främst till följd av stark biljettförsäljning och ökade restaurangintäkter, även om kostnader för produktion, IT och underhåll ökar. Film i Väst AB uppvisar ett högre resultat än budget till följd av låga samproduktionskostnader under årets inledning, medan Regionteater Väst AB bedömer ett mindre överskott för helåret, huvudsakligen till följd av ökade bidrag och anslag. Styrelsen för kulturutveckling redovisar en negativ budgetavvikelse efter årets första fyra månader, men prognostiserar ett nollresultat vid årets slut exklusive Studio Västsvensk konservering. Bedömningen förutsätter dock att kostnadsutvecklingen, särskilt personalkostnaderna, kan begränsas.

Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnden redovisar ett positivt resultat och prognostiserar ett överskott för helåret. Överskottet är främst kopplat till ännu ej upparbetade projektmedel samt reservering för osäkerheter inom Västtrafik AB avseende kostnadsutveckling, index och leveransförseningar av nya fordon. Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar redovisar ett resultat i balans, men både intäkter och kostnader avviker mot budget till följd av senarelagda leveranser av X80-tåg, vilket medför lägre avskrivnings- och räntekostnader än planerat.

Västtrafik AB redovisar den största negativa avvikelsen inom området. Helårsprognosen visar ett underskott mot budget, främst till följd av ökade trafik kostnader, omfattande ersättningstrafik vid banarbeten, ökade underhållskostnader samt osäkerhet kring framtida indexutveckling och bränslepriser. Samtidigt utvecklas biljettintäkterna bättre än budget, bland annat genom fortsatt arbete med intäktssäkring och planerade prisjusteringar. Bolaget bedömer att dialog med Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnden och regionstyrelsen kommer att krävas för att säkerställa ekonomisk balans över tid.

Den samlade bedömningen är att verksamheterna generellt uppvisar god budgetföljsamhet och aktiv ekonomistyrning, men att flera verksamheter fortsatt påverkas av ett osäkert ekonomiskt läge, ökade kostnader och externa omvärldsfaktorer. Särskilt inom kollektivtrafikområdet kvarstår ekonomiska risker

kopplade till index, fordonsleveranser och trafikrelaterade kostnader under resterande del av året.

Investeringar

Regionfullmäktiges investeringsbudget är beräknad till drygt 7,5 miljarder kronor 2026 och till detta tillkom ett utrymme på 631 mnkr för investeringar kopplade främst till spårvagnar som redovisas och finansieras utanför plan. Utfallet per april uppgick till 1,6 miljarder kronor vilket motsvarar en upparbetningsgrad av cirka 19 procent av årets budgeterade investeringar.

Årsutfallet för investeringar (inom och utanför plan) prognostiseras till 7,6 miljarder kronor

Tabell 8. Uppföljning av investeringsutgifter 2026 (mnkr)

	Utfall jan-april	Budget	Prognos
Fastigheter	722	3 241	3 570
Utrustning	716	3 046	2 340
Fordon	224	1 996	1 750
Totalt investeringar	1 662	8 283	7 660

Inom fastighetsområdet förväntas ett något högre utfall i förhållande till budget för innevarande år. Det är främst de verksamhetsstyrda fastighetsinvesteringarna som avviker i jämförelse med budget.

För investeringar inom utrustning prognostiseras vid årets slut ett utfall under budgeterad nivå främst beroende på att det är brist på hårdvara inom PC och servrar där utbyte inte kan genomföras i den takt som det är budgeterat för.

För investeringar inom fordon prognostiseras ett något lägre utfall än budget främst med anledning av att leverantören inom spårvägen inte kommer uppnå den milstolpe som budgeterades för, bedömningen är att endast en del av beloppet kommer betalas ut i år.

Pensionsåtagandet

Prognosen för pensionsåtagandet 2026 uppgår till ca 60 miljarder kronor inklusive löneskatt, varav pensionsavsättningen i balansräkningen utgör ca 40 miljarder kronor och ansvarsförbindelsen utanför balansräkningen utgörs av ca 20 miljarder kronor. Ansvarsförbindelsen omfattar pensioner intjänade före 1998. Jämfört med årsbokslutet 2025 beräknas ansvarsförbindelsen minska med 1,3 miljarder kronor. Pensionsavsättningen i balansräkningen beräknas öka med 0,5 miljarder kronor jämfört med årsbokslutet 2025.

Finansiell rapportering

The background features a grid of rounded rectangular shapes in four colors: dark blue, pink, brown, and light grey. The top half is a large dark blue rectangle with rounded corners. Below it, the space is divided into three columns. The left column has a pink rounded rectangle on top and a dark blue rounded rectangle below. The middle column has a brown rounded rectangle on top and a pink rounded rectangle below. The right column has a light grey rounded rectangle on top and a dark blue rounded rectangle below. The bottom row consists of a brown rounded rectangle on the left and a dark blue rounded rectangle on the right.

Finansiell rapportering

Resultaträkning

Mnkr	Utfall 2026 jan-apr	Budget 2026 jan-apr	Utfall 2025 jan-apr	Prognos 2026	Budget 2026
Patientavgifter	577	577	597	1 669	1 708
Såld vård	968	829	887	2 875	2 497
Försäljning av varor och tjänster	695	694	604	2 118	2 094
Riktade statsbidrag	1 193	886	1 097	3 524	2 657
Biljettintäkter	1 451	1 435	1 423	4 267	4 185
Övriga intäkter och bidrag	1 077	1 070	958	2 976	3 182
Summa verksamhetens intäkter	5 962	5 491	5 567	17 429	16 322
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-14 685	-14 559	-14 358	-43 147	-42 615
Köpt vård	-2 660	-2 566	-2 649	-7 982	-7 675
Direkta trafik kostnader	-3 331	-3 279	-3 267	-10 263	-9 738
Köp av tjänster	-1 211	-1 439	-1 165	-4 176	-4 334
Läkemedel	-2 391	-2 502	-2 453	-7 514	-7 602
Material och varor	-1 854	-1 654	-1 687	-5 322	-4 968
Lämnade bidrag	-764	-886	-592	-2 588	-2 639
Lokal- och energikostnader	-696	-889	-787	-2 685	-2 720
Övriga kostnader	-784	-923	-729	-2 264	-2 817
Summa verksamhetens kostnader	-28 375	-28 697	-27 688	-85 941	-85 109
Avskrivningar och nedskrivningar	-1 211	-1 157	-1 107	-3 537	-3 565
Verksamhetens nettokostnader	-23 624	-24 363	-23 229	-72 049	-72 352
Skatteintäkter	19 486	19 886	19 191	58 729	59 658
Kommunalekonomisk utjämning	2 554	2 428	2 479	7 663	7 284
Generella statsbidrag	2 269	2 190	2 341	6 807	6 569
Summa skatt, utjämning, generella statsbidrag	24 309	24 504	24 011	73 199	73 511
Verksamhetens resultat	685	141	782	1 150	1 159
Finansiella intäkter	747	48	217	825	144
Finansiella kostnader	-768	-730	-1 452	-854	-944
PERIODENS RESULTAT	664	-542	-452	1 121	360

Kassaflödesanalys

Mnkr	2026 jan-apr	2025 jan-apr
Löpande verksamhet		
Periodens resultat	664	-452
Investeringsbidrag	-19	-19
Avskrivningar, nedskrivningar	1 211	1 107
Utrangeringar	20	8
Orealiserade kursförändringar	-677	749
Upplösning bidrag infrastruktur	66	66
Avsättningar	246	510
Reavinst/-förluster sålda anläggningstillgångar	-17	1
Reavinst/-förluster sålda finansiella tillgångar	-3	-1
Kassaflöde från löpande verksamhet före förändring av rörelsekapital	1 491	1 968
Förändring rörelsekapital		
Ökning(-)/minskning(+) förråd	-23	-22
Ökning(-)/minskning(+) kortfristiga fordringar	408	578
Ökning(+)/minskning(-) kortfristiga skulder	385	689
Övriga rörelsekapitalpåverkande poster	-4	-17
Kassaflöde från löpande verksamhet	2 257	3 196
Investeringsverksamhet		
Investeringar i immateriella och materiella anläggningstillgångar	-1 679	-1 446
Försäljning av immateriella och materiella anläggningstillgångar	37	6
Investering i finansiella tillgångar	-1 501	-1 047
Försäljning av finansiella tillgångar	1 496	240
Kassaflöde från investeringsverksamhet	-1 646	-2 246
Finansieringsverksamhet		
Ökning(-) långfristiga fordringar	-	-
Minskning(+) långfristiga fordringar	-	-
Ökning(+) långfristiga skulder	-	-
Minskning(-) långfristiga skulder	-75	-509
Justering för årets aktiverade investeringsbidrag	19	19
Kassaflöde från finansieringsverksamhet	-56	-490
KASSAFLÖDE	555	460
Ingående likvida medel	1 531	2 596
Utgående likvida medel	2 086	3 056

Balansräkning

Mnkr	2026 Delår april	2025 Bokslut
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
Immateriella tillgångar	104	98
Materiella tillgångar		
- Byggnader och mark	29 860	30 014
- Maskiner och inventarier	13 067	12 822
Finansiella anläggningstillgångar	1 202	1 202
Summa anläggningstillgångar	44 234	44 136
Bidrag till infrastruktur	2 402	2 468
Omsättningstillgångar		
Förråd	698	675
Kortfristiga fordringar	5 877	6 285
Kortfristiga placeringar	29 588	28 875
Kassa och bank	2 086	1 531
Summa omsättningstillgångar	38 249	37 365
Summa tillgångar	84 884	83 969
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		
Eget kapital		
Årets resultat	664	510
Resultatutjämningsreserv	43	43
Övrigt eget kapital	13 283	12 735
Summa eget kapital	13 991	13 289
Avsättningar		
Avsättningar pensioner	39 868	39 448
Övriga avsättningar	6 987	7 162
Summa avsättningar	46 856	46 610
Skulder		
Långfristiga skulder	6 108	6 525
Kortfristiga skulder	17 930	17 545
Summa skulder	24 038	24 069
Summa eget kapital, avsättningar och skulder	84 884	83 969
Ansvarsförbindelse pensioner	21 579	21 716

Driftredovisning

Mnkr	Utfall 2026 jan-apr	Budget 2026 jan-apr	Avvikelse perioden	Prognos 2026	Budget 2026	Avvikelse helår
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD						
Företrädare						
Strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd	8,8	0,0	8,8	8,8	0,0	8,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	75,9	-25,0	100,9	200,0	0,0	200,0
Delregional nämnd, Norra	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Delregional nämnd, Västra	1,9	0,0	1,9	5,5	0,0	5,5
Delregional nämnd, Göteborg	0,4	0,0	0,4	1,4	0,0	1,4
Delregional nämnd, Södra	1,5	0,0	1,5	4,4	0,0	4,4
Delregional nämnd, Östra	1,7	0,0	1,7	4,5	0,0	4,5
Utförare						
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-199,5	-58,2	-141,3	-300,0	0,0	-300,0
NU-sjukvården	-45,4	-32,9	-12,5	0,0	0,0	0,0
Södra Älvsborgs Sjukhus	-66,4	-21,0	-45,4	-29,6	0,0	-29,6
Skaraborgs Sjukhus	-16,3	-36,1	19,8	30,0	0,0	30,0
Sjukhusen i väster	-85,0	-32,3	-52,8	-100,0	0,0	-100,0
Närhälsan	-4,8	-68,2	63,4	50,0	-20,0	70,0
Regionhälsan	-14,0	-23,2	9,2	-14,7	0,0	-14,7
Folktandvården Västra Götaland	-3,7	3,0	-6,7	-35,0	-35,0	0,0
Habilitering & Hälsa	-4,1	-3,4	-0,7	7,0	7,0	0,0
Summa hälso- och sjukvård	-349,2	-297,3	-51,8	-167,8	-48,0	-119,8
REGIONAL UTVECKLING						
Företrädare						
Miljö- och regionutvecklingsnämnd	-14,5	-18,3	3,8	0,0	0,0	0,0
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	116,4	96,2	20,2	285,0	255,0	30,0
Utförare						
Naturbruksstyrelsen	7,2	-2,1	9,2	0,0	0,0	0,0
Turistrådet Västsverige AB	-0,8	0,0	-0,8	0,0	0,0	0,0
Göteborgs botaniska trädgård	5,2	0,1	5,1	0,0	0,0	0,0
Styrelsen för folkhögskolorna	2,2	-3,0	5,2	1,0	0,0	1,0
Västtrafik AB	-36,7	3,2	-39,9	-377,9	0,0	-377,9
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Summa regional utveckling	79,1	76,1	3,0	-92,0	255,0	-347,0
Kultur						
Företrädare						
Kulturnämnden	-1,9	1,1	-3,0	0,0	0,0	0,0
Utförare						

Kulturförvaltningen	0,6	0,6	-0,1	0,0	0,0	0,0
GöteborgsOperan AB	20,0	3,5	16,5	0,0	0,0	0,0
Göteborgs Symfoniker AB	2,6	-0,7	3,3	0,0	0,0	0,0
Film i Väst AB	18,8	10,0	8,8	0,0	0,0	0,0
Regionteater Väst AB	1,6	0,5	1,0	0,5	0,0	0,5
Summa Kultur	41,7	15,1	26,6	0,5	0,0	0,5
SERVICEVERKSAMHETER						
Fastighet, stöd och service	91,5	-25,8	117,3	117,2	0,0	117,2
Försörjningsförvaltningen	-6,4	-4,2	-2,2	5,0	0,0	5,0
Hälsan och Stressmedicin	1,5	0,9	0,6	0,0	0,0	0,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Summa serviceverksamheter	86,6	-29,2	115,8	122,2	0,0	122,2
REGIONGEMENSAMT						
Regionstyrelsen	103,8	-118,5	222,3	51,0	-249,0	300,0
Revisorskollegiet	1,5	-0,2	1,7	4,5	0,0	4,5
Patientnämnder	0,7	-0,9	1,5	0,7	0,0	0,7
Koncernbank	742,1	-2,6	744,8	908,0	0,0	908,0
Moderförvaltning	-28,7	-184,0	155,3	177,9	402,1	-224,2
Summa regiongemensamt	819,4	-306,2	1 125,6	1 142,1	153,1	989,0
Koncernjusteringar	-13,5	0,0	-13,5	116,1	-0,5	116,5
TOTALT KONCERNEN	664,2	-541,6	1 205,7	1 121,1	359,6	761,5



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN