

Status i arbetet med tillgängligheten i oktober 2025



Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

Oktober 2025

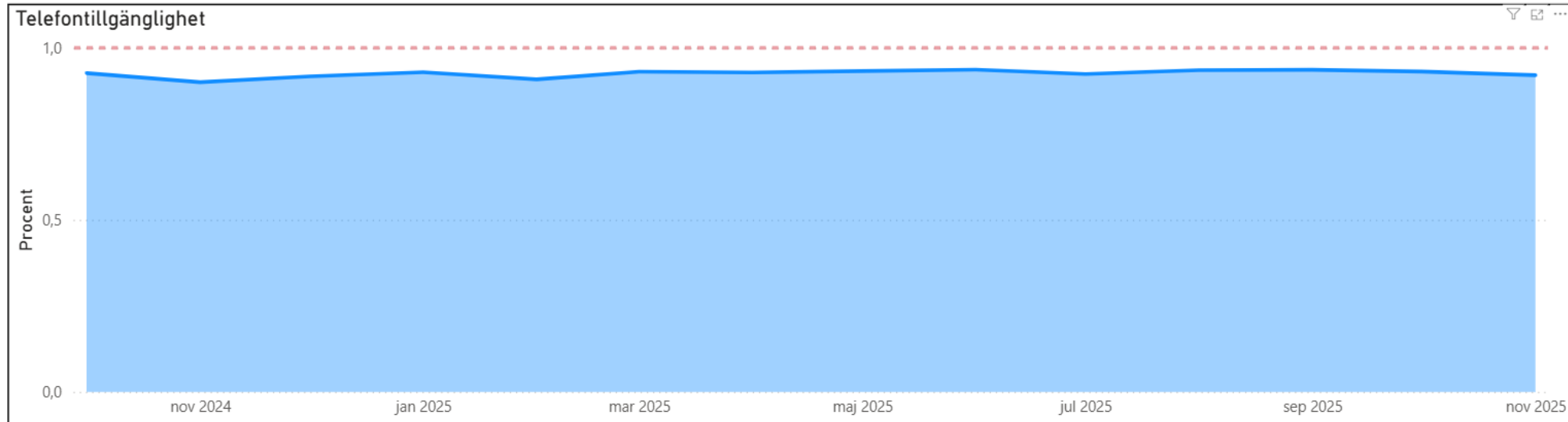
- Primärvården fortsätter att hålla god tillgänglighet
- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin är fortsatt förbättrad och jämfört med samma period föregående år är tillgängligheten 7 procentenheter bättre. Detta innebär att prognosen är att regionen kommer att nå målet om 74% per december.
- Det är framförallt operationer som bidrar till den förbättrade tillgängligheten, som ökat avsevärt mycket (+17 procentenheter). Även tillgängligheten till första besök är förbättrad men inte i samma utsträckning (+6 procentenheter), men visar en ökad förbättringstakt. Tillgängligheten i regionen ligger fortsatt över rikssnittet.
- Långväntare har minskat både från samma period föregående år och föregående månad. Inom operation har långväntare minskat med 2/3 men även inom första besök börjar långväntare minska.
- Måluppfyllelse till produktionsplan hittills i år ligger på 99% för både första besök och operation, så en viss negativ produktionsavvikelse noteras – även om produktionsutfallet har ökat från föregående år. Även avvikelse inom leveransplaner till extern leverantör noteras, vilket innebär att säkrad och planerad kapacitet inte nyttjas. För att nå tillgänglighetsmålet är det viktigt att periodiserade produktionsplaner för året följs fullt ut, såväl i egen regi som i extern regi.
- Inom somatiken har belägningsgraden minskat sedan 2022 tack vare något minskat inflöde och medelvårdtid – och ligger i oktober på 101%. Disponibla vårdplatser är oförändrat under samma period. För att nå 90% beläggning behöver disponibla vårdplatser öka med 12%.
- Inom psykiatrin har belägningsgraden ökat sedan 2020 pga. färre disponibla vårdplatser och ligger i oktober på 100%. För att nå 90% beläggning behöver disponibla vårdplatser öka med 12%.

Primärvård



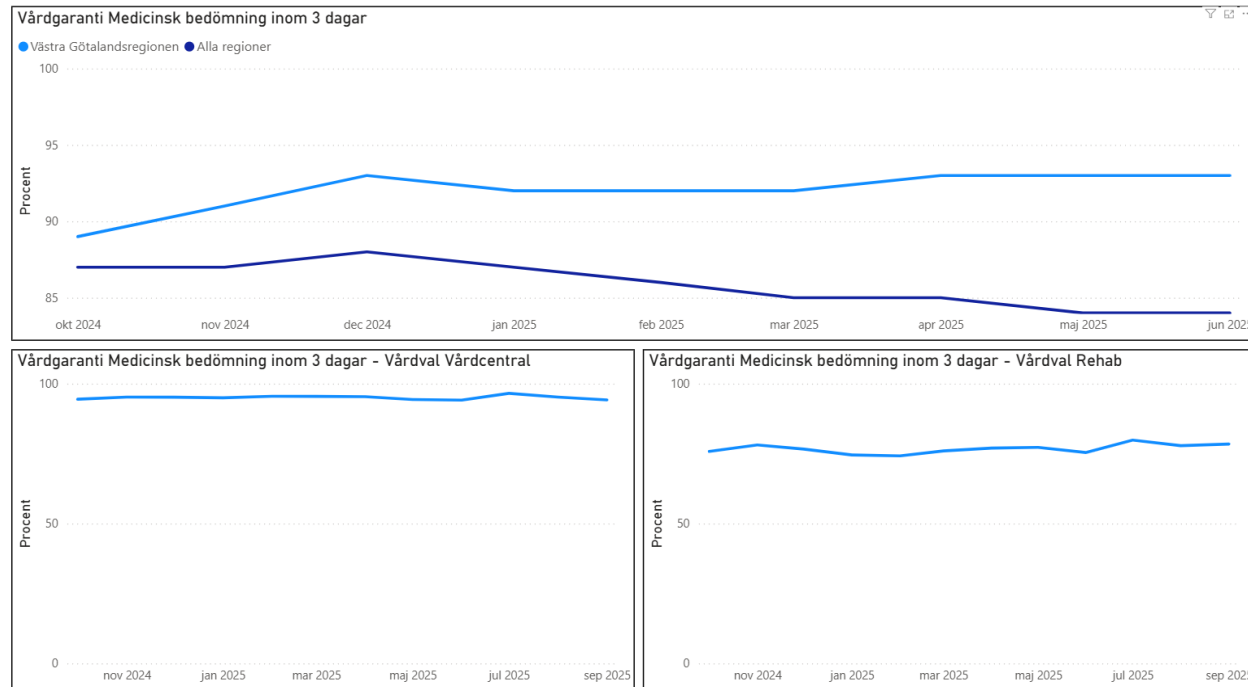
Telefontillgänglighet Vårdval Vårdcentral

- "nollan"



- Tillgänglighet inom 0 dagar för medicinsk bedömning mäts inom telefontillgänglighet
- Under 2025 har regionsnittet för telefontillgänglighet legat mellan 91-94 %, som är jämförbart nivå med samma period 2024
- Senaste året syns en variation på vårdcentralsnivå på mellan 20%-100%, telefontillgänglighet (den låga andelen 20% beror troligtvis på felaktigheter i inrapportering)

Vårdgaranti inom primärvård – medicinsk bedömning inom 3 dagar



Under 2025 har 93% av invånarna som sökt sig till primärvården (inom Vårdval Rehab och Vårdcentral) fått en medicinsk bedömning inom 0-3 dagar

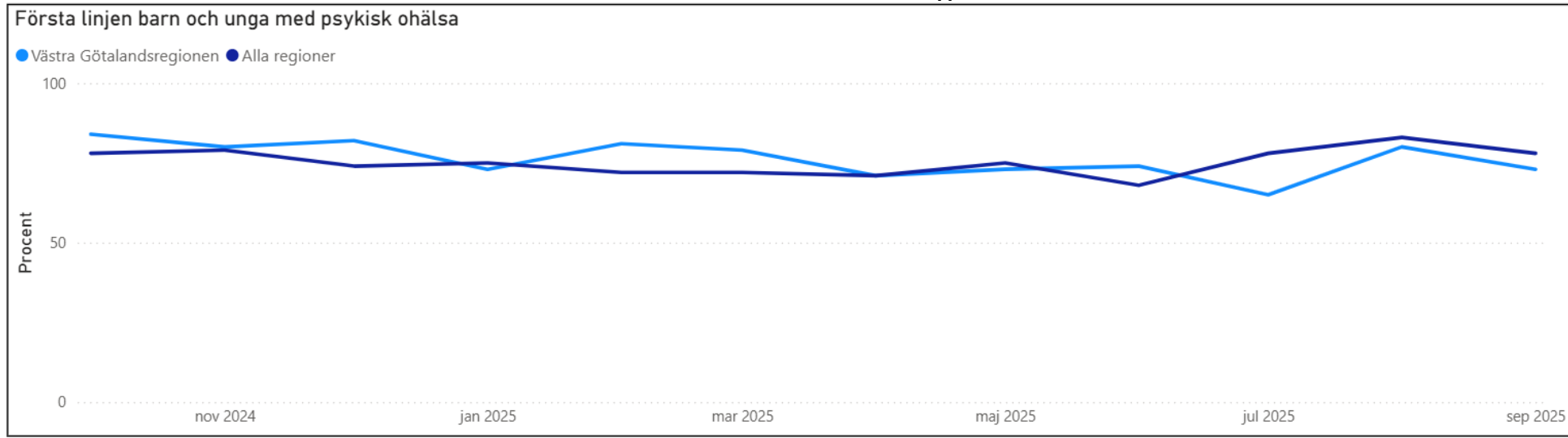
Västra Götalandsregionen ligger mellan 4-9 procentenheter över rikssnittet.

Andel listade som besökt vårdcentralen under senaste 12 månaderna

- Andelen av invånarna i VGR som besök sin listade vårdcentral under senaste månaden (oktober) är 57,3%
- Över tid finns små förändringar och jämfört med samma period för 12 månader sedan är resultatet 57,4%
- Variationer finns över regionen:
 - Norra området 61,3%
 - Östra området 61,3%
 - Södra området 60,9%
 - Västra området 58,2%
 - Göteborgs området 51,7%



Första linjen barn och unga med psykisk ohälsa



- Under 2025 ligger tillgängligheten för medicinsk bedömning inom Västra götalandregionen mellan 71-85%
- Västra Götalandsregionen har de senaste 12 månaderna i snitt legat mellan 0-7 procentenheter under rikssnittet, eller 0-9 procentenheter över rikssnittet. Västra Götalandsregionen ligger sedan juli 2025 3-7 procentenheter under rikssnittet

Specialistvård

Oktober 2025



Samlad bild över väntande över 365 dagar(långväntare) oavsett utförare oktober 2025



- Totalt finns det 12 000 långväntare i regionen – en minskning mot samma period föregående år, samt mot föregående månad.
- Flest antal långväntare finns inom vårdområdet ortopedi och gruppen utgör nästan ¼ av alla långväntare – trots att det börjat minska inom besök och minskat avsevärt inom operation.
- ¼ av alla långväntare är barn eller ungdom som framförallt väntar på en logoped (ÖNH i bilden) på SU.

Processteg	Första besök		Utredning		Behandling		Operation/åtgärd		Undersökning	
Patientgrupp	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande	Måluppfyllelse	Väntande
+ Allergologi	45 %	102								
+ Allmänkirurgi	85 %	115					77 %	378		
+ Annan vård	84 %	4								
+ Barn- och ungdomsmedicin	76 %	446								
+ Barn- och ungdomspsykiatri	67 %	100	25 %	91	33 %	251				
+ Barnkirurgi	75 %	11								
+ Diagnostik	58 %	59								
+ Endoskopier									62 %	471
+ Handkirurgi	94 %	9					66 %	26		
+ Hjärtsjukvård	59 %	455					66 %	51		
+ Hudsjukvård	89 %	45								
+ Internmedicin	68 %	1 171								
+ Kärlkirurgi	82 %	2								
+ Kvinnosjukvård	73 %	377					84 %	172		
+ Lungmedicin	79 %	11								
+ Mindre kirurgiska ingrepp							85 %	26		
+ Neurokirurgi	85 %	2					65 %	11		
+ Neurologi	72 %	237								
+ Njurmedicin	76 %	26								
+ Obesitas							89 %	30		
+ Ögonsjukvård	75 %	1 148					88 %	98		
+ Onkologi	81 %	3								
+ Öron, näs och hals	57 %	1 523					85 %	16		
+ Ortopedi	60 %	1 843					75 %	487		
+ Plastikkirurgi	90 %	14					51 %	103		
+ Rehabiliteringsvård	86 %	26								
+ Reumatologi	94 %	1								
+ Thoraxkirurgi	85 %	2					94 %	2		
+ Urologi	81 %	177					82 %	47		
+ Utprovning av hörapparat							88 %	16		
+ Vuxenpsykiatri	71 %	357	57 %	115	44 %	382				
Totalt	71 % 	8 266	46 % 	206	38 % 	633	81 % 	1 463	62 % 	471

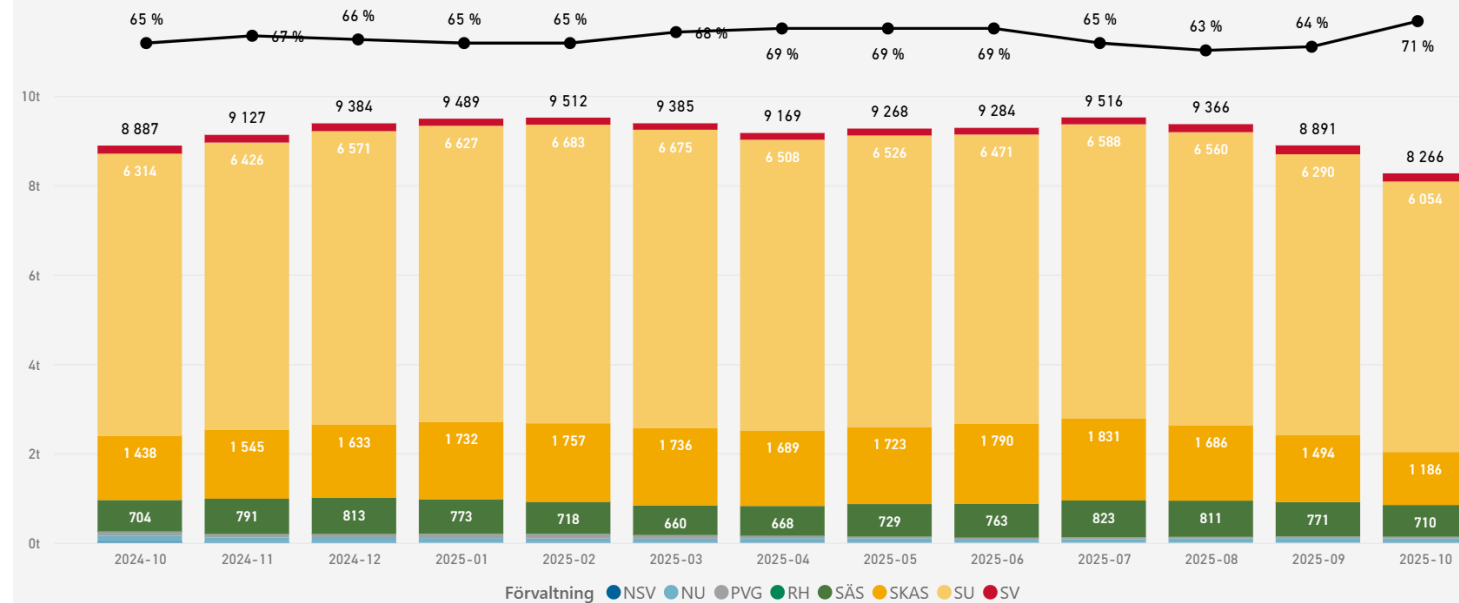
MOV= Medicinskt orsakad väntan

PVV= Patientvald väntan

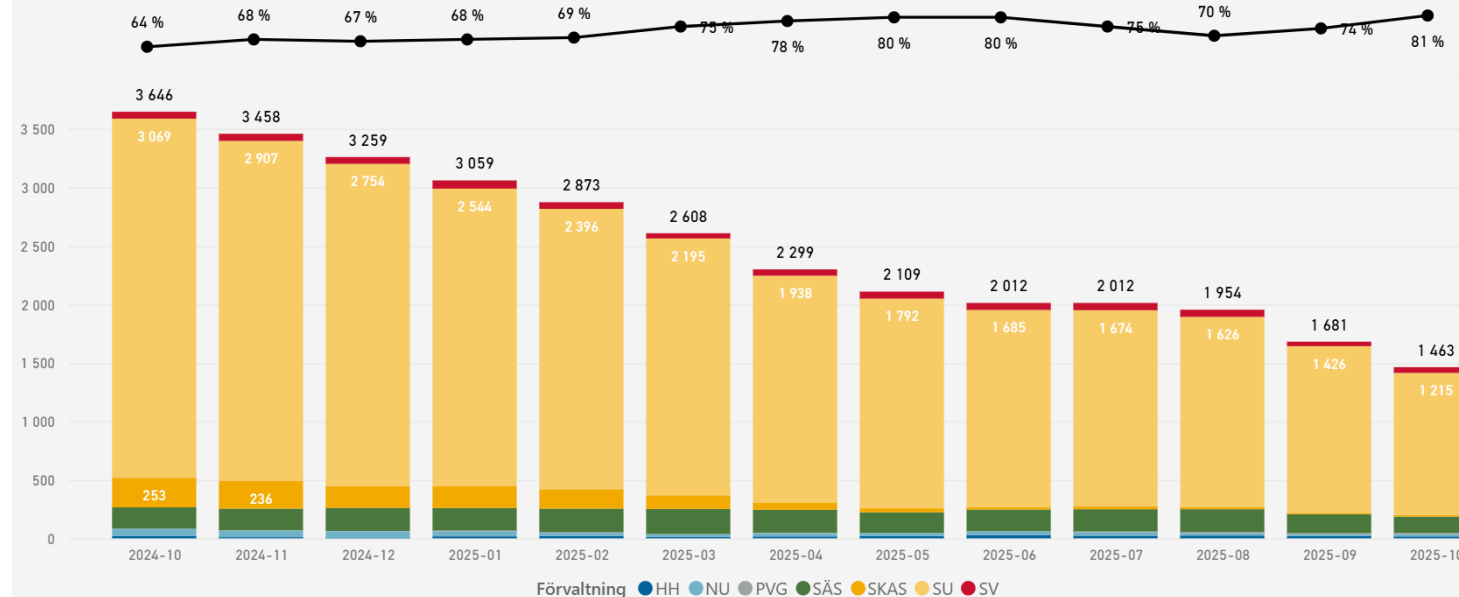
Utveckling av långväntare i VGR

2025-11-24

Väntande Totalt över 365 - Första besök



Väntande Totalt över 365 - Operation/åtgärd



Första besök:

- Långväntare har börjat minska, framförallt på SKAS inom ortopedi.

Operation:

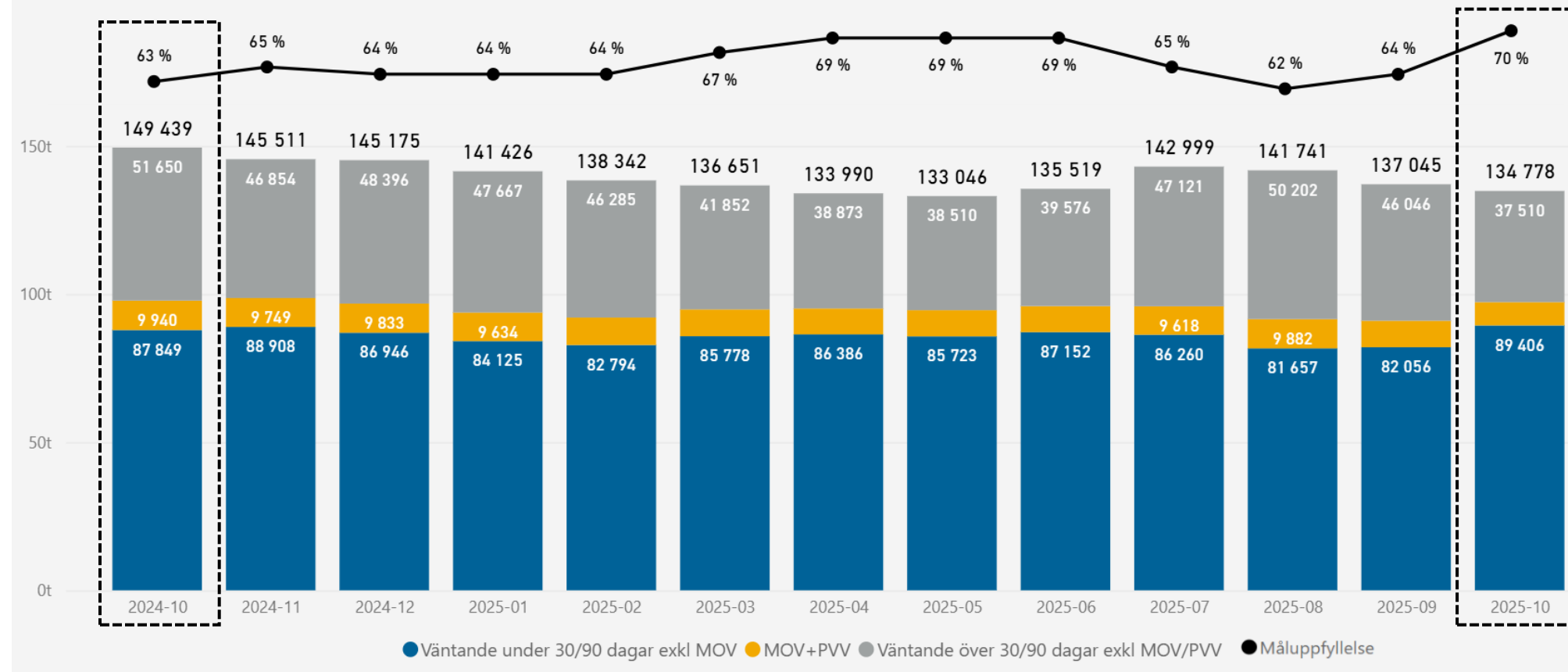
- Inom operation har långväntare minskat med nästan 2/3, framförallt inom allmän kirurgi, ortopedi och gynekologi.
- Som mest hade regionen nästan 7000 långväntare under slutet av pandemin. Sen dess har långväntare minskat med ca 80%.

Utveckling av den samlade tillgänglighet i regionen totalt

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



Väntande Totalt

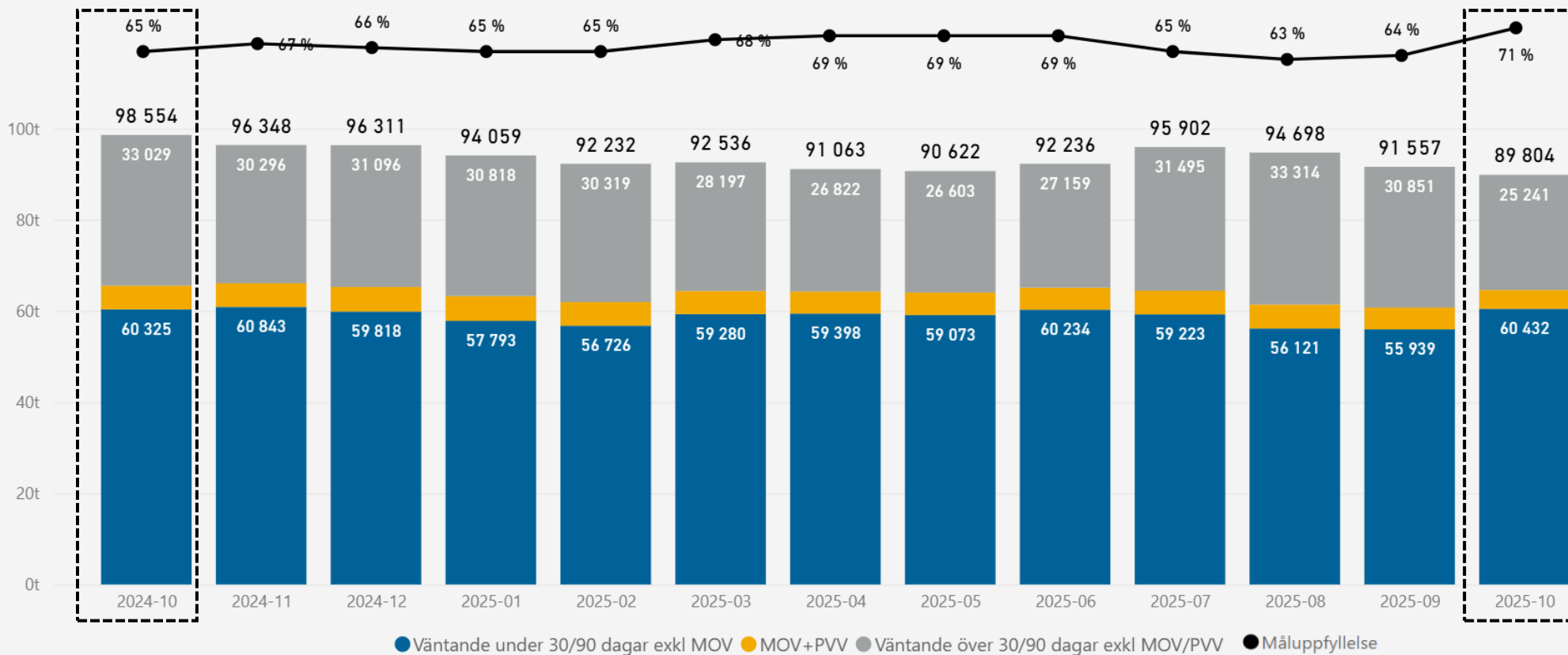


- Målet om att nå en samlad tillgänglighet på 74% per december 2025 prognosticeras att nås.
- Det är väldigt viktigt att all den säkrade och planerade kapaciteten nyttjas och att regionen följer de periodiserade planerna för året, för att vi ska uppnå en tillgänglighet på 74%.
- Det är även viktigt att den som väntat längst får vård först, samt att väntelistorna är uppdaterade och aktuella.

Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Första besök



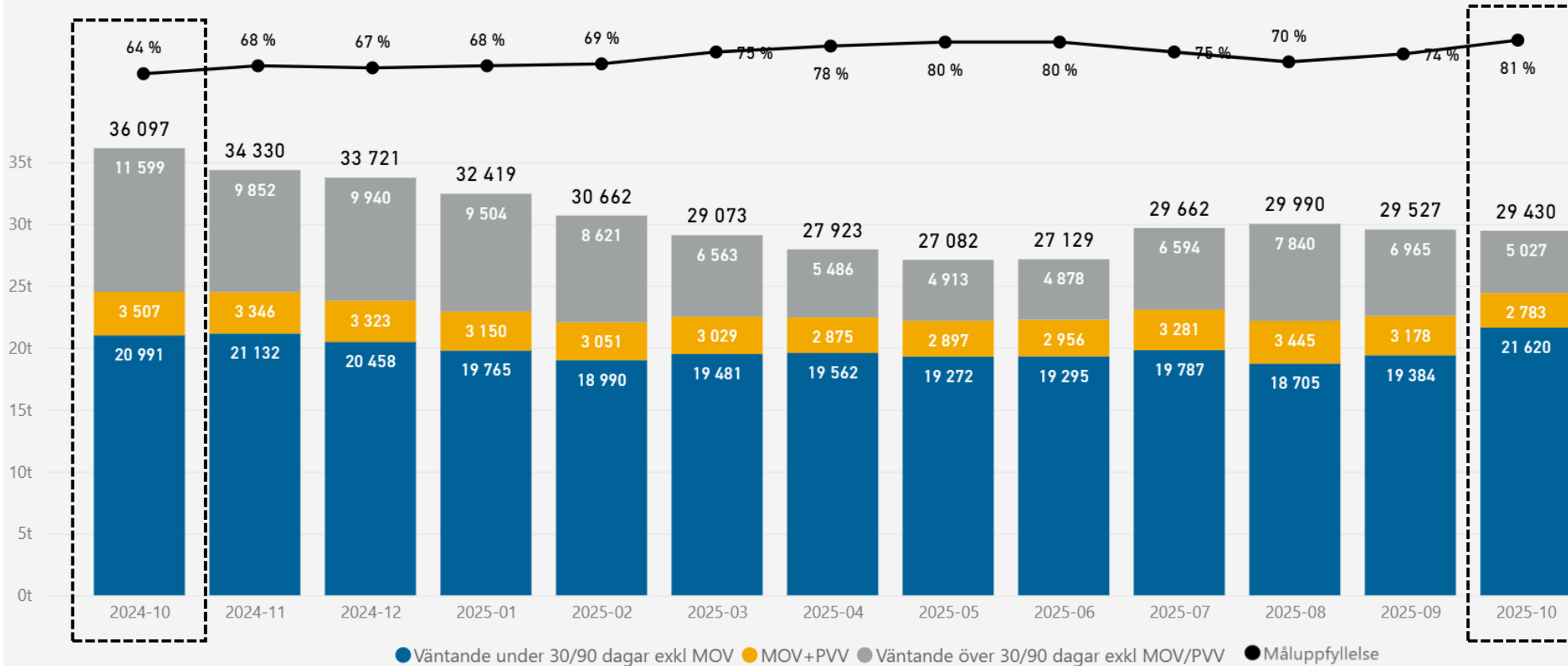
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- Tillgängligheten till första besök har förbättrats med sex procentenheter sedan förra året vilket är en ökad förbättring.
- Regionen ligger fortsatt över rikssnittet, enligt den nationella mätningen.
- Samtliga sjukhusförvaltningar har förbättrat tillgängligheten, men framförallt SKAS.
- 4/10 vårdområden har förbättrat tillgängligheten, men framförallt har ÖNH gjort det. Samtidigt hade ¼ redan minst 90% tillgänglighet för ett år sedan.
- Den stora majoriteten väntar på läkarbesök, men de yrkeskategorier med bland de längsta väntetiderna och sämsta tillgängligheten är optiker, ortoptister och logopeder. Majoriteten av de väntande är barn.
- Flest patienter väntar fortsatt inom ortopedi över vårdgarantins yttersta gräns inklusive långväntare.

Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen



Väntande Totalt - Operation/åtgärd



- Tillgängligheten till operation fortsätter att förbättras och har det senaste året förbättrats med 17 procentenheter.
- VGR ligger fortsatt väsentligt över rikssnittet.
- Väntande över vårdgarantins yttersta gräns har mer än halverats. Utprovning av hörapparat står för nästan hälften av minskningen.
- Även ortopedi, kirurgi och gynekologi står för stor del av minskningen – liksom för långväntare.
- Flest patienter väntar fortsatt inom ortopedi över vårdgarantins yttersta gräns inklusive långväntare.

Produktionsutfall mot plan i oktober 2025

2025-11-24

Första besök

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
PK Logopedi	4 671	3 945	726	118 %				
PK Barnkirurgi	2 342	2 017	325	116 %				
PK BUP	5 904	5 596	308	106 %				
PK Urologi	12 324	11 890	434	104 %	1 652	2 001	-349	83 %
PK Handkirurgi	2 705	2 610	95	104 %	541	594	-53	91 %
PK Gynekologi	25 604	24 889	716	103 %	3 600	3 779	-179	95 %
PK Reumatologi	2 886	2 814	72	103 %				
PK Kardiologi	8 098	8 073	25	100 %	1 191	1 371	-180	87 %
PK Onkologi	3 771	3 764	7	100 %				
PK Ortopedi	26 842	26 817	25	100 %	8 011	8 358	-347	96 %
PK Ögon	23 199	23 224	-25	100 %	18 406	19 272	-866	96 %
PK BUM	8 886	8 958	-72	99 %				
PK Neurologi	3 955	3 998	-43	99 %	1 064	1 093	-29	97 %
PK VUP	6 771	6 859	-88	99 %				
PK ÖNH	24 265	24 790	-525	98 %	696	946	-250	74 %
PK Lungmedicin	3 324	3 439	-115	97 %	152	167	-15	91 %
PK Hud	26 284	27 242	-958	96 %	2 570	2 593	-23	99 %
PK Plastikkirurgi	2 263	2 357	-94	96 %				
PK Allmän kirurgi	18 599	19 452	-853	96 %	263	281	-18	94 %
PK Internmedicin	7 639	8 235	-596	93 %				
PK Kärllkirurgi	2 295	2 572	-277	89 %	265	265	0	100 %
PK Neurokirurgi	778	946	-168	82 %				
PK Allergologi	1 403	1 769	-366	79 %				
PK Njurmedicin	512	739	-227	69 %				
Totalt	225 320	226 997	-1 677	99 %	38 411	40 720	-2 309	94 %

- Produktionen har ökat jämfört med samma period föregående år med 5% - framför allt inom kardiologi och ortopedi. Trots detta har områden fortfarande låg tillgänglighet.
- Hittills i år gör regionen 99% av planen vilket är ca 1700 besök som sjukhusen i egen regi inte utfört - samtidigt som man missat att skickat 6% (2300 st) remisser till annan vårdgivare.
- Framförallt logopedi överproducerar mot plan.
- Framförallt avviker regionen mot leveransplan inom ögon, ett område med många väntande i regionen.

Produktionsutfall mot plan i oktober 2025

Operation

PK Område	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
PK Kärlkirurgi	457	438	19	104 % 	48	50	-2	96 % 
PK Övriga ögon	4 304	4 158	146	104 % 				
PK Thorax	1 322	1 290	32	102 % 				
PK Allmän kirurgi	16 711	16 445	266	102 % 	367	510	-143	72 % 
PK Gynekologi	7 103	7 031	72	101 % 	245	559	-314	44 % 
PK Barnkirurgi	1 673	1 659	14	101 % 				
PK ÖNH	7 124	7 118	6	100 % 	76	77	-1	99 % 
PK Kardiologi	2 973	2 977	-4	100 % 				
PK Neurokirurgi	1 036	1 044	-8	99 % 				
PK Handkirurgi	1 957	1 977	-20	99 % 	3	3	0	100 % 
PK Övrig Ortopedi	13 443	13 737	-294	98 % 	62	71	-9	87 % 
PK Axelprotes	363	371	-8	98 % 	11	17	-6	65 % 
PK Urologi	5 452	5 632	-180	97 % 	146	208	-62	70 % 
PK Katarakt	6 669	6 930	-261	96 % 				
PK Höft- & knäprotes	3 337	3 473	-136	96 % 	202	211	-9	96 % 
PK Plastikkirurgi	2 412	2 511	-99	96 % 	6	6	0	100 % 
PK Obesitas	523	548	-25	95 % 				
PK Ablation	1 124	1 213	-89	93 % 	79	80	-1	99 % 
PK Rygg	791	884	-93	89 % 	72	57	15	126 % 
Totalt	78 774	79 438	-664	99 % 	1 317	1 849	-532	71 % 

- Produktionen har ökat med 11% jämfört med samma period föregående år – framförallt inom proteser och katarakter. Dessa områden har ökat tillgängligheten avsevärt det senaste året.
- Hittills i år gör regionen 99% av planen vilket är ca 660 besök som sjukhusen i egen regi inte utfört - samtidigt som man missat att skickat 29% (530 st) remisser till annan vårdgivare.
- Det är framförallt gynekologi på SU som avviker negativt inom leveransplaner.

Produktionsutfall mot plan i oktober 2025 – Per förvaltning

2025-11-24



Första besök

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
▲							
NU	30 694	30 383	311	101 %	3 699	3 763	98 %
SÄS	33 602	33 051	551	102 %	7 595	8 364	91 %
SkaS	30 055	31 218	-1 163	96 %	5 202	5 937	88 %
SU	89 824	86 704	3 120	104 %	18 536	19 269	96 %
SV	41 145	45 641	-4 496	90 %	3 159	3 167	100 %
Totalt	225 320	226 997	-1 677	99 % 	38 191	40 500	94 %

Första besök:

- SKAS & SV avviker negativt. Samtidigt är det framförallt SKAS som även avviker inom leveransplaner.
- Framförallt SU överproducerar.
- Alla förvaltningar har ökat sin produktion men SV är den förvaltning som ökat produktionen mest, med 10%.

Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
▲							
NU	12 551	12 311	240	102 %	220	272	81 %
SÄS	8 794	9 547	-753	92 %	56	60	93 %
SkaS	10 707	10 405	302	103 %	155	188	82 %
SU	32 415	32 005	410	101 %	758	1 208	63 %
SV	14 307	15 170	-863	94 %	128	121	106 %
Totalt	78 774	79 438	-664	99 % 	1 317	1 849	71 %

Operation:

- Det är SV och SÄS som avviker negativt mot plan.
- NU, SKAS & SU överproducerar – samtidigt som ingen följer leveransplaner fullt ut.
- Alla förvaltningar har ökat sin produktion men SKAS har ökat mest, med ca 20%.

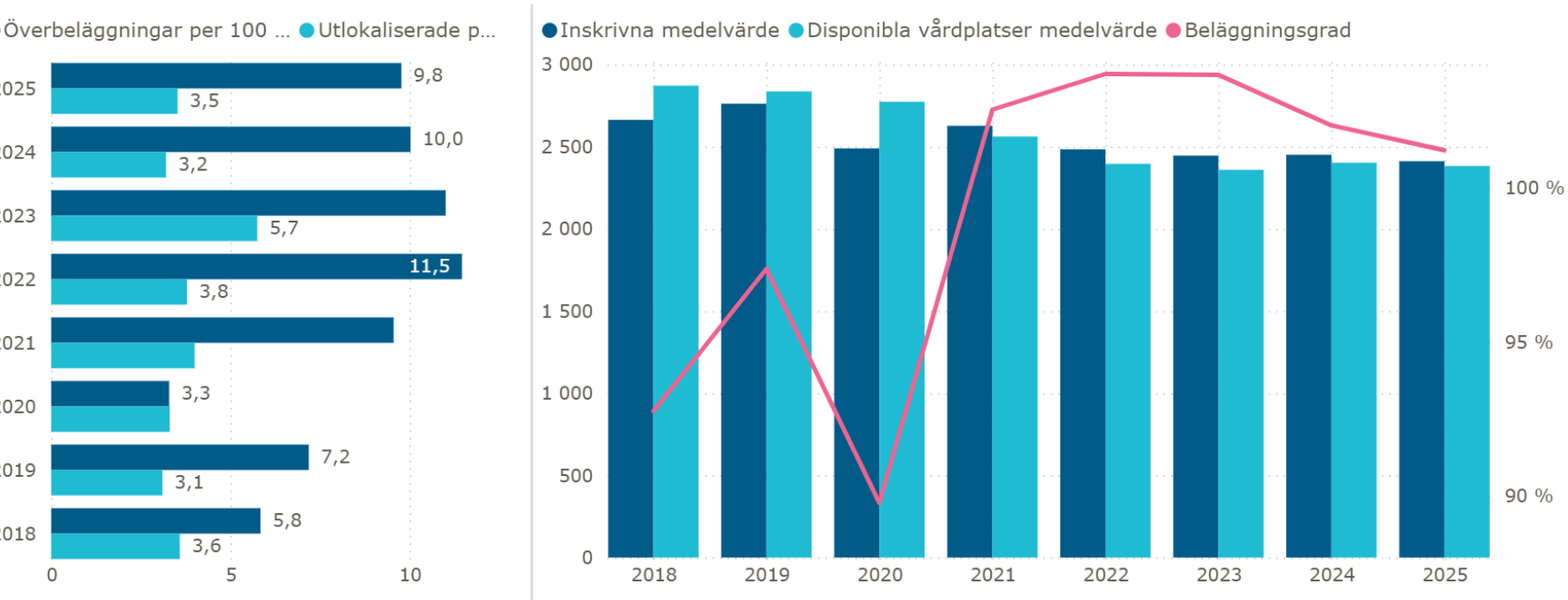
Beläggningsgrad

Slutenvårdsplatser



Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Belägningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)*



	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 406	3 303	3 266	3 133	2 960	3 008	2 803	2 722
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 871	2 836	2 773	2 562	2 396	2 359	2 402	2 383
Inskrivna medelvärde	2 663	2 762	2 490	2 627	2 484	2 446	2 451	2 412
Beläggningsgrad	92,75 %	97,37 %	89,77 %	102,54 %	103,69 %	103,66 %	102,02 %	101,22 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	5,8	7,2	3,3	9,6	11,5	11,0	10,0	9,8
Utlökaliserade per 100 disponibla	3,6	3,1	3,3	4,0	3,8	5,7	3,2	3,5

- Den genomsnittliga belägningsgraden i regionen i oktober 2025 är 101%, vilket är något **lägre** jämfört med samma period föregående år – det beror på att inskrivna patienter minskat mer än disponibla vårdplatser.
- Endast 87,5% av de budgeterade platserna var disponibla i oktober. Hade alla vart disponibla hade belägningsgraden vart 88,6% - alltså väldigt nära målet.
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
 - inflödet minska med ca 11 % (270 st)
 - eller
 - disponibla vårdplatser öka med ca 12% (300 st) eller
 - medelvårdtiden minska med 11% (0,5 dygn)
 - eller
 - en kombination av ovan.
- Antalet disponibla vårdplatser är relativt oförändrat sedan 2022.
- Samtidigt är inskrivna patienter och medelvårdtiden något lägre.
- Detta ger en lägre beläggningsgrad sedan 2022.

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Beläggning per förvaltning inom somatiken

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)*

Oktober 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	288	371	1 383	271
Disponibla vårdplatser medelvärde	386	283	348	1 123	242
Inskrivna medelvärde	458	286	354	1 061	253
Beläggningsgrad	118,52 %	101,15 %	101,58 %	94,44 %	104,65 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	20,5	10,9	11,7	5,6	8,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	3,4	7,8	2,2	2,6	5,2

Oktober 2024 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	407	329	411	1 389	267
Disponibla vårdplatser medelvärde	397	306	350	1 117	233
Inskrivna medelvärde	447	305	357	1 097	246
Beläggningsgrad	112,44 %	99,67 %	102,06 %	98,21 %	105,58 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	15,8	12,4	9,4	7,7	9,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	1,9	6,5	1,0	2,6	7,6

- Beläggningsgraden skiljer sig mellan förvaltningar från 94,5% på SU till 118,5% på NU-sjukvården.

- SU är den förvaltning som minskat beläggningsgraden mest (-4%) från samma period föregående år:

Detta beror på att de:

- minskat antalet inskrivna med 3%
- minskat medelvårdtiden med 3%
- ökat disponibla vårdplatser med 0,5%

- NU-sjukvården är den förvaltning som ökat mest (+6%) från samma period föregående år:

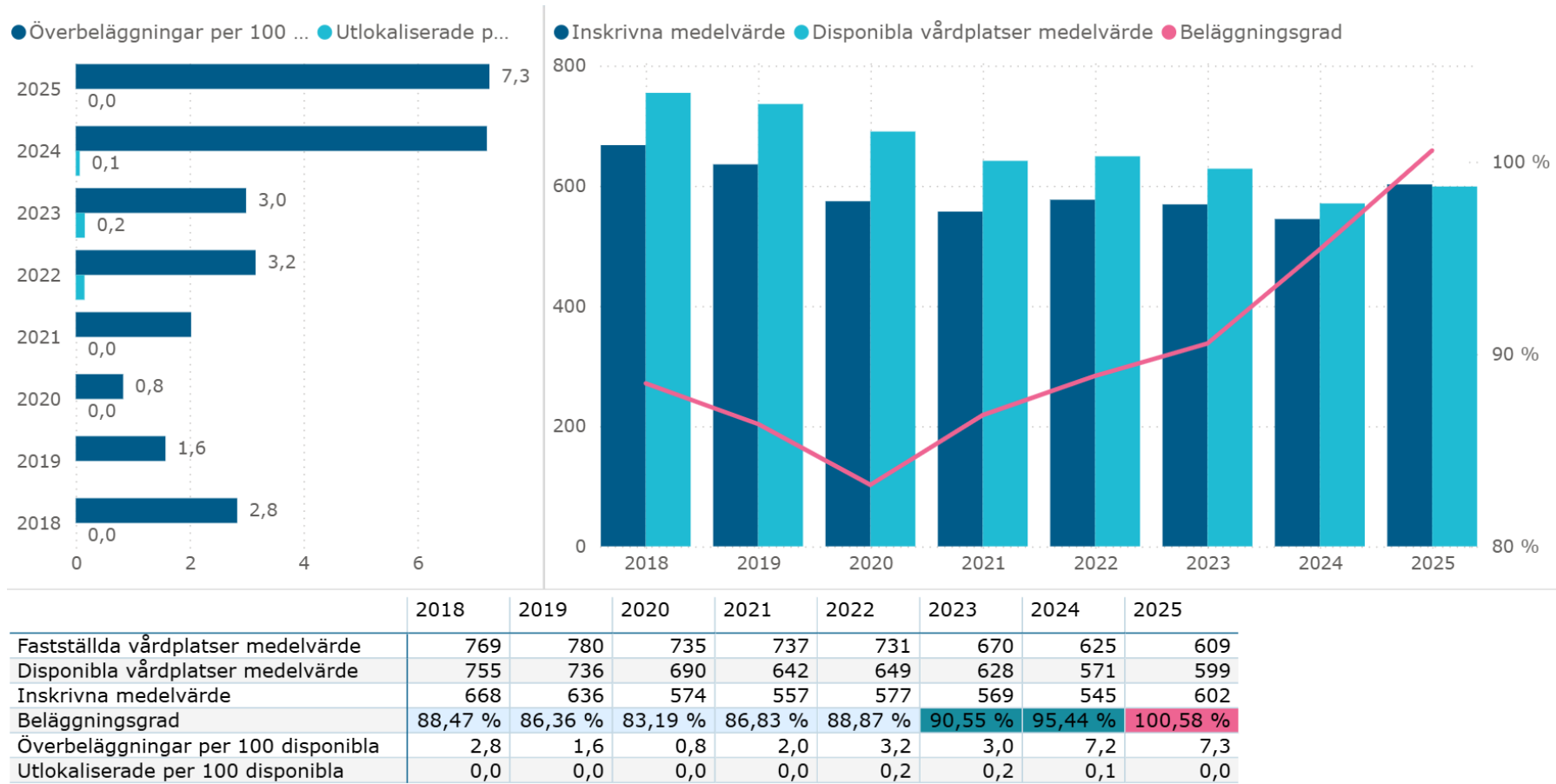
Detta beror på att de:

- ökat antalet inskrivna med 2,5%
- ökat medelvårdtiden med 7,5%
- minskat disponibla vårdplatser med 3%

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)*



- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i oktober 2025 är 100,5%, vilket är 5 procentenheter **högre** jämfört med samma period föregående år – det beror på att inskrivna patienter ökat mer än disponibla vårdplatser ökat.
- Nästan alla budgeterade vårdplatser var disponibla i oktober.
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
 - inflödet minska med ca 10,5 % (63 st) eller
 - disponibla vårdplatser öka med ca 12% (70 st) eller
 - medelvårdtiden minska med 10,5% (1 dygn) eller
 - en kombination av ovan.
- Beläggningsgraden har ökat sedan 2020 då inskrivna varit relativt oförändrat samtidigt som disponibla vårdplatser minskat.

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Beläggning per förvaltning inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)*

Oktober 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	87	327	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	126	41	87	318	27
Inskrivna medelvärde	140	33	76	332	22
Beläggningsgrad	110,71 %	80,49 %	87,57 %	104,24 %	82,41 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	11,9	1,2	0,3	8,7	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0		0,0

Oktober 2024 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	57	82	333	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	112	50	77	305	27
Inskrivna medelvärde	126	23	71	305	20
Beläggningsgrad	112,50 %	46,80 %	91,93 %	100,00 %	73,33 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,6	0,0	3,4	7,7	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0

- Beläggningsgraden skiljer sig mellan förvaltningar från 80,5% på SÄS till 110,7% på NU-sjukvården.
- NU & SU är de förvaltningar som har en beläggningsgrad över 90%.
- SU har dessutom ökat beläggningsgraden från samma period föregående år, samtidigt som NU-sjukvården fortsatt ligger ca 20% från målet.
- Rättspsykiatri ingår i mätningen av beläggningsgrad, som finns på NU-sjukvården, SKAS och SU. En ökning inom rättspsykiatri påverkar delvis ökningen på SU. NU sjukvården fick under 2025 i uppdrag att de skulle ha 86 disponibla vårdplatser inom området – vilket de har haft sedan innan sommaren.

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

