

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Artikelnummer: 2026-4-10192

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, april 2026

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Innehåll

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Sammanfattning | 4 |
| Bakgrund | 6 |
| Uppdragen | 6 |
| Resultat | 8 |
| 100 miljoner kronor förstärkte regionernas vårdgarantikanslier | 8 |
| Samtliga regioner nådde upp till maxtaket för första uppdraget redan under första kvartalet 2025 | 8 |
| Knappt hälften av befintliga medel beviljades avseende det andra uppdraget..... | 9 |
| Operationer inom respektive kategori som genomförts i hemregionen, annan region och hos privata vårdgivare | 10 |
| Regionerna har haft många frågor om hur vi använt data från patientregistret..... | 10 |
| Majoriteten av regionerna anser att statsbidraget har bidragit till att korta vårdköerna..... | 11 |
| Regionernas bedömning av satsningen | 11 |
| Socialstyrelsens kommentarer | 12 |
| Koppling till FN:s mål i Agenda 2030..... | 12 |
| Bilaga 1. Fördelning av statsbidrag för 2025 till regioner för att korta vårdköerna | 13 |
| Bilaga 2. Fördelade statsbidrag, regionernas kostnader 2025 första uppdraget, block 1 | 15 |
| Bilaga 3. Antal operationer per hemlän, februari-oktober 2025 | 16 |
| Bilaga 4. Antal operationer, fördelat efter producerande län (hemlän eller annat län), juni-oktober 2025 | 20 |
| Bilaga 5. Inrapportering av data till PAR | 21 |
| Journalsystembyten | 21 |
| Uppdelning på regiform | 21 |
| Bilaga 6. Uppdrag att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna | 23 |
| Första uppdraget..... | 23 |
| Andra uppdraget..... | 24 |

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Sammanfattning

Socialstyrelsen fick 27 februari och 19 juni 2025 i uppdrag av regeringen att fördela, betala ut och följa upp statsbidrag till regionerna i syfte att korta vårdköerna för höftledsprotoser, framfall och grå starr samt att stärka regionernas vårdgarantikanslier. Socialstyrelsen har löpande under året redovisat antalet utförda operationer till Regeringskansliet.

Tabell 1 Fördelning av statsbidraget

| Beskrivning | Medel att fördela (kr) | Förbrukade medel (kr) | Procent använda medel | Kommentar |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Medel till vårdkanslier | 100 000 000 | 86 609 800 | 87 % | Utbetalt till samtliga regioner efter rekvisition. Ska användas för att förstärka vårdgarantikanslier och administrativa stödstrukturer. |
| Prestationsbaserade medel | 397 000 000 | 397 000 000 | 100 % | Beviljat till samtliga regioner efter rekvisition. Samtliga regioner uppnådde måluppfyllelse tidigt under mätperioden 2025. |
| Prestationsbaserade medel | 507 500 000 | 243 277 012 | 48 % | Beviljat till samtliga regioner. Motsvarar 48 % av maxbeloppet. |
| Totalt | 1 004 500 000 | 726 886 812 | 72 % | |

Källa: Regionernas åiterrapportering till Socialstyrelsen 2025

När det gäller medlen till regionernas vårdgarantifunktioner rekvirerades hela summan och varje region fick 4 761 905 kronor. Totalt förbrukades 86 609 800 kronor. Den största delen av bidraget, cirka 58 procent användes till lönekostnader och har exempelvis finansierat etablering och vidareutveckling av vårdlotskanslier. Medlen till vårdgarantifunktionerna har enligt regionerna stimulerat en mer aktiv styrning av patientflöden.

För att göra fördelningen av de prestationsbaserade medlen har Socialstyrelsen använt data från Patientregistret (PAR).

Avseende det första uppdraget, där det fanns 397 miljoner kronor avsatta för prestation, betalades hela beloppet ut. Fördelningen gjordes utifrån antalet genomförda operationer (höftledsprotoser, framfall och grå starr) i respektive region under perioden februari-oktober 2025. Samtliga regioner uppnådde maxtaget i fördelningsmodellen redan i mars 2025. Slutsatsen är att den första fördelningsmodellen inte gav regionerna incitament att öka sin produktion.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

Avseende det andra uppdraget, där det fanns 507,5 miljoner kronor avsatta för prestation, betalades cirka 243 miljoner kronor (48 procent) ut. Medel fördelades efter antalet genomförda operationer (höftledsprotoser, framfall och grå starr) i respektive region under perioden juni–oktober 2025. Fördelningen gjordes utifrån en annan modell än det första uppdraget (ersättning utgick endast för en ökning av antalet genomförda operationer jämfört med det genomsnittliga antalet utförda operationer under motsvarande period år 2022–2024). Fördelningsmodellen i uppdrag 2 gjorde det svårare för regionerna att nå maxtaket. Tre regioner presterade över angivet maxtak. Sammantaget ökade dock antalet operationer under mätperioden.

Andelen operationer som utförts i annat län än patientens hemlän för perioden juni-oktober 2025 är 13 procent för gråstarr, 9 procent för framfall och 11 procent för höftledsprotos. Baserat på Socialstyrelsens uppskattning är andelen operationer som utförts av en privat vårdgivare under perioden juni–oktober 2025 cirka 70 procent för gråstarr, 20 procent för framfall och 35 procent för höftledsprotos.

Sammanfattningsvis anser nästan alla regioner att satsningen har bidragit till kortare väntetider, främst genom att flera patienter har kunnat hänvisas till andra vårdgivare. Även inrapporterade data i PAR visar att genomsnittet för antalet genomförda operationer mellan juni-oktober ökade under 2025 med 13 % för operationer av gråstarr, 12 % för framfallsoperationer och 17 % för höftledsprotos, jämfört med snittet för dessa månader 2022–2024.

Socialstyrelsen kan konstatera att de två olika fördelningsmodeller som tillämpades för de prestationsbaserade medlen under 2025 gav olika resultat. Den första modellen gav inte tillräckliga incitament för regionerna att öka antalet operationer. Den andra modellen tycks ge resultat baserat på regionernas inrapporterade data och ställde högre krav på regionernas prestation för att öka antalet operationer. Faktorer som bedöms ha påverkat resultatet är att statsbidraget lyses ut sent på året, gav ut under en förhållandevis kort mätperiod och även en viss osäkerhet gällande regionernas inrapportering av katarakter hos privata vårdgivare i PAR. Sammantaget har antalet operationer ändå ökat något under mätperioden.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bakgrund

Att öka tillgängligheten och korta vårdköerna är en prioriterad fråga för regeringen. Långa väntetider får negativa effekter för patienten, för hälso- och sjukvården och för samhället i stort. Den 23 maj 2024 beslutade därför regeringen att ge särskilda utredaren Anna Nergårdh i uppdrag att utreda en ny och stärkt vårdgaranti inom den specialiserade vården (S 2024:05). I januari 2025 lämnade utredaren förslag på statliga engångsinsatser för att korta väntetiderna. Förslagen handlade i korthet om att ge fler patienter tillgång till vård vad gäller operation av höftledsprotoser, framfall och grå starr, samt att stärka regionernas förutsättningar att bedriva ett effektivt arbete och nyttja landets samlade vårdkapacitet.

I den här rapporten redovisar Socialstyrelsen resultatet av regeringens satsning på att korta vårdköerna genom riktade statsbidrag till regionerna avseende de medel som fördelades under 2025.

Uppdragen

Under 2025 fick Socialstyrelsen två uppdrag om att fördela statsbidrag i syfte att förkorta vårdköerna för vissa utpekade operationstyper. I uppdragen ingick också att löpande redovisa utvecklingen av antalet genomförda operationer till regeringen.

- Korta vårdköerna, regeringsbeslut S2025/00401 (delvis), daterat 27 februari 2025.
- Korta vårdköerna – ytterligare medel regeringsbeslut S2025/01233 (delvis), daterat 19 juni 2025.

Löpande redovisning av antalet utförda operationer

Socialstyrelsen har löpande informerat Regeringskansliet om antalet operationer inom ramen för statsbidraget. Från och med juni 2025 har Socialstyrelsen även skickat ut månadsstatistik till regionerna över antalet utförda operationer för perioden.

Korta vårdköerna (uppdrag 1)

Totalt 497 miljoner kronor skulle fördelas till regionerna. 100 miljoner kronor skulle fördelas lika mellan regionerna för att stärka respektive regions vårdgarantifunktion och för att regionerna i högre utsträckning skulle erbjuda väntande patienter vård hos en annan vårdgivare.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

397 000 miljoner kronor skulle fördelas till regionerna i syfte att korta vårdköerna. Medel fördelades efter antalet genomförda operationer i respektive region under perioden februari–oktober 2025 av:

- höftledsprotés,
- framfall, och
- grå starr.

Ökningen mättes för hela perioden och baserades på inrapportering i Socialstyrelsens Patientregister (PAR).

Korta vårdköerna – ytterligare medel (uppdrag 2)

Uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna omfattar totalt 507 500 000 kronor.

Medel fördelades efter antalet genomförda operationer i respektive region under perioden juni–oktober 2025 av:

- höftledsprotés,
- framfall, och
- grå starr.

Ersättning utgick endast för de operationer som utgjorde en ökning av antalet genomförda operationer jämfört med det genomsnittliga antalet utförda operationer inom respektive diagnosområde under motsvarande period år 2022–2024. Ökningen mättes för hela perioden och baserades på inrapportering i Socialstyrelsens Patientregister (PAR).

För mer information om uppdragen, se bilaga 6.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

Resultat

100 miljoner kronor förstärkte regionernas vårdgarantikanslier

Socialstyrelsen fördelade totalt 100 miljoner kronor till regionerna för att stärka respektive regions vårdgarantifunktion. Alla regioner kunde rekvirera bidrag om 4 761 905 kr. Alla regioner rekvirerade medlen och förbrukade totalt 86 609 800 kr av statsbidraget.

De 13,3 miljoner kronor som inte nyttjades ska återbetalas till Socialstyrelsen. Fem regioner kommer återbeta delar av bidraget och anger framför allt tidsbrist som orsak till detta. Information om vad respektive region förbrukade finns i bilaga 1.

Regionerna använde den största delen av bidraget, cirka 67 procent, till lönekostnader. Resterade kostnader har framför allt gått till inköp av IT-utrustning (3 procent) och till övriga kostnader för förstärkning av vårdgarantikanslierna (30 procent).

Flera regioner har etablerat eller vidareutvecklat vårdlotskanslier och liknande funktioner, exempelvis patientadministrativa stödenheter eller centrala tillgänglighetsfunktioner. Andra insatser som genomförts är förstärkning av befintliga verksamheter eller riktade förbättringsinsatser inom särskilda vårdområden och utvecklingsprojekt i syfte att förbättra tillgänglighet och patientflöden.

Statsbidraget har enligt regionerna stimulerat en mer aktiv styrning av patientflöden.

Samtliga regioner nådde upp till maxtaget för första uppdraget redan under första kvartalet 2025

Samtliga 21 regioner utförde operationer över angivet maxtak avseende de 397 miljoner kronor som fanns avsatta för ändamålet. Det innebär att hela beloppet, 397 000 000 kronor betalats ut till regionerna. 16 av 21 regioner nådde maxtaken redan efter en månad för operationer utförda i februari 2025 och resterande regioner uppnådde målet efter två månader för operationer utförda i februari och mars 2025. Den första fördelningsmodellen gav inte regionerna incitament att öka sin produktion. Fördelningen av medel blev

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

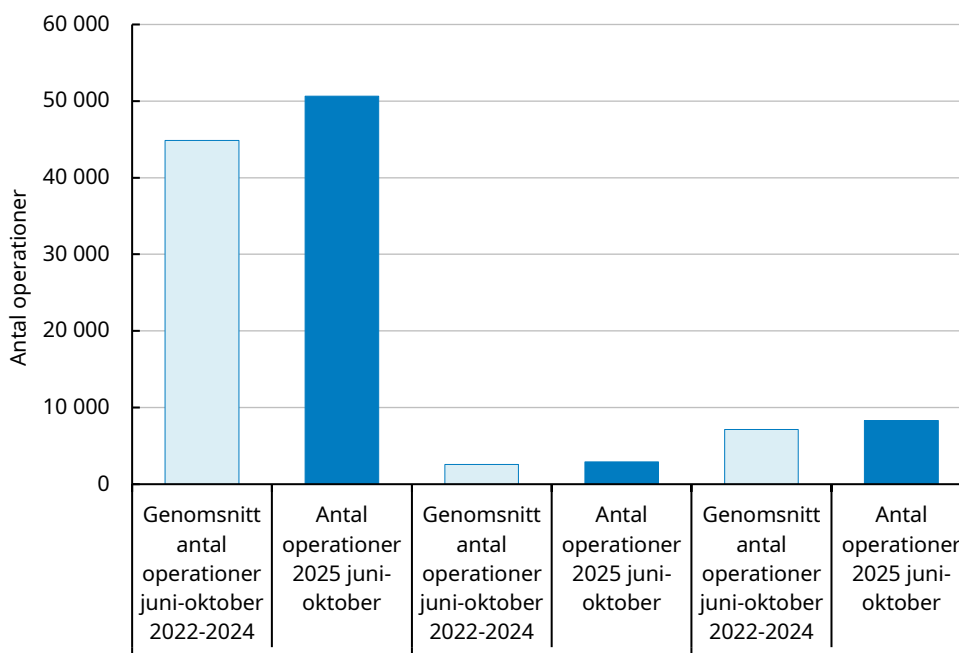
ungefär som den skulle ha blivit om man i stället baserat den på befolkningsstorleken i respektive region.

Knappt hälften av befintliga medel beviljades avseende det andra uppdraget

När det gäller det andra uppdraget var det bara tre regioner, Gotland, Jämtland och Värmland som presterade över angivet maxtak. Sammanlagt beviljades 243 277 012 kronor (48 procent av befintliga medel). Ökningen av antalet rapporterade operationer inom de tre områdena under perioden juni 2025 – oktober 2025 var 13 % för operationer av gråstarr, 12 % för framfallsoperationer och 17 % för höftledsprotos, jämfört med snittet för dessa månader 2022–2024.

Antal operationer per region finns i bilaga 3.

Diagram 1. Genomsnitt och antal operationer juni-oktober 2025



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Operationer inom respektive kategori som genomförts i hemregionen, annan region och hos privata vårdgivare

Andelen operationer som utförts i annat län än patientens hemlän för perioden juni–oktober 2025 är 13% för gråstarr, 9% för framfall och 11% för höftledsprotos. Regionvisa siffror finns i bilaga 4.

PAR innehåller ingen uppgift om regiform, det vill säga om vårdgivaren är privat eller offentlig, däremot finns uppgifter om utförande sjukhus. För att få fram en ungefärlig uppskattning av andelen privata utförare har Socialstyrelsen gjort en manuell kategorisering av sjukhuskoderna, indelat i privat respektive offentlig verksamhet. Siffrorna bör därför tolkas som ungefärliga.

Baserat på denna uppskattning är andelen operationer som utförts av en privat vårdgivare under perioden juni–oktober 2025 cirka 70 procent för gråstarr, 20 procent för framfall och 35 procent för höftledsprotos.

Regionerna har haft många frågor om hur vi använt data från patientregistret

Statsbidragets konstruktion och inrapportering till PAR som grund för utbetalning av medel är ny för regionerna. Socialstyrelsen har i början av utlysningssperioden hanterat ett stort antal frågor från regionerna till statsbidragets funktionsbrevlåda och till Patientregistrets funktionsbrevlåda. Socialstyrelsen uppfattar utifrån dialogen med regioner att det funnits viss utmaning i att kvalitetssäkra uppgifter från privata utförare, vad gäller kataraktkirurgi. Socialstyrelsen bedömer att den övergripande kvaliteten avseende inrapporteringen av berörda åtgärder från regionerna har ökat.

För mer information om hur inrapportering till PAR har hanterats och specifika utmaningar, se bilaga 5.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Majoriteten av regionerna anser att statsbidraget har bidragit till att korta vårdköerna

Regionerna själva (20 av 21) anser att satsningen har bidragit till kortare väntetider. Sammantaget menar de att insatserna framför allt har möjliggjort att fler patienter har kunnat hänvisas till andra vårdgivare, både inom och utanför den egna regionen.

Inrapporterade data i PAR visar också att genomsnittet för antalet genomförda operationer ökade mellan juni och oktober 2025.

Regionernas bedömning av satsningen

Flera regioner uppger att satsningen har bidragit till kortare väntetider inom de tre aktuella operationstyperna (höftprotes, framfall och grå starr). Effekten har dock varierat mellan regioner beroende på kapacitet, redan pågående satsningar och lokala förutsättningar. I vissa regioner, som redan producerade stora volymer, var möjligheten att öka produktionen begränsad. Andra regioner har sett en positiv påverkan på tillgänglighet och måluppfyllelse, även om de inte alltid nådde full effekt på grund av exempelvis bemannings- och resursbegränsningar.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Socialstyrelsens kommentarer

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag fördelat totalt 740 277 012 kr till regionerna under 2025 i syfte att öka produktionen inom vissa områden och för förstärkning av regionernas vårdgarantikanslier och därmed att korta vårdköerna avseende operationer av höftledsprotoser, framfall och grå starr. Regionerna har använt 726 886 812 kronor, vilket är 72 procent av fördelade medel. Socialstyrelsen bedömer att mottagarna har använt statsbidraget enligt intentionen med uppdraget.

Socialstyrelsen kan konstatera att de två olika fördelningsmodeller som tillämpades för de prestationsbaserade medlen under 2025 gav olika resultat. Den första modellen gav inte tillräckliga incitament för regionerna att öka antalet operationer.

Den andra modellen tycks ge resultat baserat på regionernas inrapporterade data och ställde högre krav på regionernas prestation för att öka antalet operationer. Faktorer som bedöms ha påverkat resultatet är att statsbidraget lystes ut sent på året, det har varit en förhållandevis kort mätperiod och även en viss osäkerhet gällande regionernas inrapportering i PAR vad gäller privata vårdgivare.

Under 2026 fortsätter satsningen på att korta vårdköerna. Socialstyrelsen ska senast den 31 mars 2027 lämna en slutredovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

Koppling till FN:s mål i Agenda 2030

Socialstyrelsen bedömer att statsbidraget har en tydlig koppling till mål 3 i Agenda 2030 som beslutades av FN:s generalförsamling 2015. Målet handlar om att säkerställa hälsosamma liv och främjande av välbefinnande för alla åldrar. Genom delmål 3.8 om universell tillgång till hälso- och sjukvård kopplar målet direkt till kortare vårdköer genom att betona behovet av effektiv, tillgänglig och jämlik vård för att minska ohälsa och öka välbefinnandet.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 1. Fördelning av statsbidrag för 2025 till regioner för att korta vårdköerna

Tabell 1. Fördelade medel (rekvirerade och beviljade), per region

| Mottagare | Utbetalat belopp (kr) – Korta vårdköerna: Förstärkning av regionernas vårdgarantikans ller (Block 1) | Beviljat belopp (kr) – Korta vårdköerna (Block 2) | Beviljat belopp (kr) – Korta vårdköerna - Ytterligare medel | Beviljat belopp (kr) – Totalt |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Region Blekinge | 4 761 905 | 6 374 821 | 6 833 000 | 17 969 726 |
| Region Dalarna | 4 761 905 | 11 956 879 | 11 664 000 | 28 382 784 |
| Region Gotland | 4 761 905 | 2 636 976 | 3 370 945 | 10 769 826 |
| Region Gävleborg | 4 761 905 | 11 667 372 | 12 620 000 | 29 049 277 |
| Region Halland | 4 761 905 | 13 158 464 | 6 003 000 | 23 923 369 |
| Region Jämtland Härjedalen | 4 761 905 | 5 502 825 | 7 034 468 | 17 299 198 |
| Region Jönköpings län | 4 761 905 | 14 237 946 | 4 036 000 | 23 035 851 |
| Region Kalmar län | 4 761 905 | 10 233 131 | 9 395 000 | 24 390 036 |
| Region Kronoberg | 4 761 905 | 7 892 885 | 5 257 000 | 17 911 790 |
| Region Norrbotten | 4 761 905 | 10 582 760 | 8 964 000 | 24 308 665 |
| Region Skåne | 4 761 904 | 52 753 560 | 53 822 000 | 111 337 464 |
| Region Stockholm | 4 761 904 | 84 167 924 | 10 584 000 | 99 513 828 |
| Region Sörmland | 4 761 905 | 11 982 450 | 14 532 000 | 31 276 355 |
| Region Uppsala | 4 761 904 | 14 924 388 | 10 674 000 | 30 360 292 |
| Region Värmland | 4 761 905 | 11 618 683 | 14 852 599 | 31 233 187 |
| Region Västerbotten | 4 761 905 | 11 070 528 | 8 897 000 | 24 729 433 |
| Region Västernorrland | 4 761 905 | 9 946 895 | 8 644 000 | 23 352 800 |
| Region Västmanland | 4 761 905 | 10 913 317 | 6 334 000 | 22 009 222 |
| Region Örebro län | 4 761 905 | 11 963 724 | 10 098 000 | 26 823 629 |
| Region Östergötland | 4 761 904 | 17 951 597 | 11 810 000 | 34 523 501 |

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

| Mottagare | Utbetalat belopp (kr) – Korta värdköerna: Förstärkning av regionernas vårdgarantikans lier (Block 1) | Beviljat belopp (kr) – Korta värdköerna (Block 2) | Beviljat belopp (kr) – Korta värdköerna - Ytterligare medel | Beviljat belopp (kr) – Totalt |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Västra Götalandsregionen | 4 761 904 | 65 462 875 | 17 852 000 | 88 076 779 |
| Summa | 100 000 000 | 397 000 000 | 243 277 012 | 740 277 012 |

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 2. Fördelade statsbidrag, regionernas kostnader 2025 första uppdraget, block 1

Tabell 1. Fördelade medel (rekvirerade), kostnader och andelen använt belopp per region

| Mottagare | Rekvirerade belopp (kr) | Kostnader (kr) | Andelen använt belopp |
|----------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|
| Region Blekinge | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Dalarna | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Gotland | 4 761 905 | 3 248 125 | 68% |
| Region Gävleborg | 4 761 904 | 4 761 904 | 100% |
| Region Halland | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Jämtland Härjedalen | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Jönköpings län | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Kalmar | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Kronoberg | 4 761 905 | 1 862 800 | 39% |
| Region Norrbotten | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Skåne | 4 761 904 | 4 761 904 | 100% |
| Region Stockholm | 4 761 904 | 1 532 000 | 32% |
| Region Sörmland | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Uppsala | 4 761 904 | 3 336 627 | 70% |
| Region Värmland | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Västerbotten | 4 761 905 | 436 772 | 9% |
| Region Västernorrland | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Västmanland | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Örebro län | 4 761 905 | 4 761 905 | 100% |
| Region Östergötland | 4 761 904 | 4 761 904 | 100% |
| Västra Götalandsregionen | 4 761 904 | 4 761 904 | 100% |
| Summa | ≈ 100 000 000 | 86 609 800 | 87% |

Källa: Regionernas återrapportering till Socialstyrelsen 2025

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 3. Antal operationer per hemlän, februari–oktober 2025

Tabell 1. Antal gråstarrsoperationer per hemlän. Socialstyrelsens patientregister, inrapportering t.o.m. 2 februari 2026.

| Hemlän | feb-25 | mar-25 | apr-25 | maj-25 | jun-25 | jul-25 | aug-25 | sep-25 | okt-25 |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| 01 Stockholm | 2 694 | 3 141 | 2 647 | 2 817 | 2 243 | 843 | 1 947 | 2 908 | 3 118 |
| 03 Uppsala | 544 | 562 | 502 | 414 | 417 | 113 | 301 | 520 | 489 |
| 04 Södermanland | 281 | 369 | 269 | 200 | 149 | 143 | 330 | 527 | 535 |
| 05 Östergötland | 643 | 750 | 683 | 711 | 515 | 152 | 526 | 851 | 856 |
| 06 Jönköping | 554 | 524 | 460 | 501 | 368 | 89 | 420 | 496 | 602 |
| 07 Kronoberg | 299 | 296 | 243 | 203 | 238 | 34 | 232 | 298 | 261 |
| 08 Kalmar | 387 | 439 | 351 | 349 | 243 | 162 | 398 | 490 | 492 |
| 09 Gotland | 52 | 116 | 65 | 157 | 95 | 4 | 88 | 142 | 148 |
| 10 Blekinge | 148 | 158 | 207 | 123 | 125 | 13 | 126 | 200 | 248 |
| 12 Skåne | 1 554 | 1 848 | 1 645 | 1 234 | 1 077 | 472 | 1 165 | 1 933 | 1 975 |
| 13 Halland | 300 | 287 | 209 | 182 | 202 | 50 | 111 | 268 | 387 |
| 14 Västra Götaland | 1 667 | 1 833 | 1 535 | 1 662 | 1 443 | 367 | 1 489 | 1 673 | 1 558 |
| 17 Värmland | 330 | 414 | 421 | 423 | 300 | 69 | 341 | 553 | 502 |
| 18 Örebro | 387 | 469 | 371 | 415 | 332 | 112 | 358 | 557 | 476 |
| 19 Västmanland | 380 | 462 | 431 | 395 | 387 | 87 | 352 | 550 | 468 |
| 20 Dalarna | 322 | 407 | 350 | 316 | 282 | 218 | 358 | 513 | 548 |
| 21 Gävleborg | 241 | 310 | 232 | 234 | 225 | 41 | 256 | 316 | 256 |
| 22 Västernorrland | 453 | 316 | 266 | 439 | 286 | 68 | 341 | 482 | 403 |
| 23 Jämtland | 157 | 178 | 160 | 93 | 139 | 48 | 147 | 311 | 273 |
| 24 Västerbotten | 367 | 390 | 267 | 273 | 207 | 13 | 230 | 386 | 371 |
| 25 Norrbotten | 202 | 266 | 174 | 262 | 131 | 3 | 216 | 206 | 243 |
| 99 Riket | 11 962 | 13 535 | 11 488 | 11 403 | 9 404 | 3 101 | 9 732 | 14 180 | 14 209 |

* Regionerna har genomfört journalsystembyte vid olika tillfällen under perioden september 2024-oktober 2025. Detta kan påverka jämförelser mellan 2025 och 2022–2024.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

Tabell 2. Antal framfallsoperationer per hemlän. Socialstyrelsens patientregister, inrapportering t.o.m. 2 februari 2026.

| Hemlän | feb-25 | mar-25 | apr-25 | maj-25 | jun-25 | jul-25 | aug-25 | sep-25 | okt-25 |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| 01 Stockholm | 205 | 224 | 161 | 189 | 110 | 10 | 105 | 202 | 169 |
| 03 Uppsala | 15 | 17 | 7 | 8 | 10 | 5 | 16 | 28 | 27 |
| 04 Södermanland | 24 | 35 | 30 | 27 | 12 | 3 | 18 | 18 | 28 |
| 05 Östergötland | 44 | 51 | 67 | 37 | 25 | 1 | 27 | 51 | 52 |
| 06 Jönköping | 28 | 22 | 25 | 19 | 14 | 1 | 20 | 31 | 20 |
| 07 Kronoberg | 13 | 13 | 11 | 12 | 3 | 1 | 11 | 16 | 16 |
| 08 Kalmar | 12 | 11 | 14 | 24 | 8 | 4 | 2 | 23 | 18 |
| 09 Gotland | 7 | 10 | 11 | 12 | 8 | | 4 | 10 | 9 |
| 10 Blekinge | 22 | 23 | 12 | 10 | 6 | 4 | 3 | 19 | 11 |
| 12 Skåne | 98 | 164 | 140 | 115 | 76 | 14 | 39 | 112 | 110 |
| 13 Halland | 30 | 30 | 19 | 12 | 12 | 3 | 9 | 24 | 29 |
| 14 Västra Götaland | 194 | 143 | 187 | 169 | 112 | 12 | 115 | 192 | 140 |
| 17 Värmland | 15 | 37 | 50 | 30 | 9 | 6 | 17 | 42 | 40 |
| 18 Örebro | 20 | 28 | 32 | 30 | 7 | 4 | 6 | 28 | 38 |
| 19 Västmanland | 16 | 20 | 18 | 21 | 18 | 3 | 10 | 35 | 20 |
| 20 Dalarna | 18 | 25 | 23 | 18 | 19 | 9 | 16 | 30 | 18 |
| 21 Gävleborg | 29 | 25 | 34 | 27 | 23 | 5 | 25 | 37 | 47 |
| 22 Västernorrland | 3 | 22 | 10 | 12 | 4 | 2 | 5 | 12 | 17 |
| 23 Jämtland | 10 | 9 | 8 | 21 | 8 | | 5 | 8 | 6 |
| 24 Västerbotten | 21 | 20 | 24 | 22 | 14 | | 12 | 23 | 20 |
| 25 Norrbotten | 17 | 27 | 13 | 15 | 5 | | 8 | 27 | 28 |
| 99 Riket | 841 | 956 | 896 | 830 | 503 | 87 | 473 | 968 | 863 |

* Regionerna har genomfört journalsystembyte vid olika tillfällen under perioden september 2024-oktober 2025. Detta kan påverka jämförelser mellan 2025 och 2022-2024.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

Tabell 3. Antal höftprotesoperationer per hemlän. Socialstyrelsens patientregister, inrapportering t.o.m. 2 februari 2026.

| Hemlän | feb-25 | mar-25 | apr-25 | maj-25 | jun-25 | jul-25 | aug-25 | sep-25 | okt-25 |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| 01 Stockholm | 393 | 407 | 377 | 373 | 339 | 56 | 297 | 451 | 459 |
| 03 Uppsala | 73 | 80 | 84 | 89 | 59 | 56 | 63 | 93 | 93 |
| 04 Södermanland | 61 | 57 | 74 | 73 | 54 | 2 | 31 | 82 | 92 |
| 05 Östergötland | 101 | 126 | 102 | 91 | 71 | 27 | 75 | 99 | 103 |
| 06 Jönköping | 74 | 110 | 79 | 80 | 47 | 3 | 32 | 99 | 84 |
| 07 Kronoberg | 35 | 41 | 47 | 32 | 29 | 3 | 38 | 60 | 35 |
| 08 Kalmar | 54 | 67 | 58 | 58 | 52 | 6 | 30 | 75 | 72 |
| 09 Gotland | 16 | 9 | 15 | 19 | 8 | 2 | 14 | 19 | 19 |
| 10 Blekinge | 38 | 37 | 43 | 31 | 28 | 10 | 26 | 43 | 53 |
| 12 Skåne | 207 | 251 | 251 | 202 | 199 | 108 | 197 | 280 | 294 |
| 13 Halland | 78 | 72 | 69 | 59 | 67 | 14 | 59 | 96 | 101 |
| 14 Västra Götaland | 354 | 345 | 313 | 329 | 282 | 45 | 208 | 334 | 329 |
| 17 Värmland | 76 | 95 | 84 | 87 | 65 | 5 | 57 | 98 | 80 |
| 18 Örebro | 47 | 72 | 74 | 62 | 38 | 14 | 36 | 65 | 71 |
| 19 Västmanland | 64 | 86 | 48 | 68 | 54 | 9 | 54 | 70 | 62 |
| 20 Dalarna | 82 | 71 | 78 | 96 | 54 | 20 | 72 | 120 | 87 |
| 21 Gävleborg | 60 | 71 | 72 | 77 | 56 | 6 | 35 | 51 | 73 |
| 22 Västernorrland | 49 | 55 | 62 | 58 | 33 | 6 | 38 | 88 | 83 |
| 23 Jämtland | 33 | 28 | 22 | 51 | 26 | 3 | 20 | 35 | 30 |
| 24 Västerbotten | 65 | 47 | 71 | 57 | 39 | 5 | 32 | 58 | 103 |
| 25 Norrbotten | 62 | 56 | 63 | 50 | 54 | 7 | 53 | 59 | 98 |
| 99 Riket | 2 022 | 2 183 | 2 086 | 2 042 | 1 654 | 407 | 1 467 | 2 375 | 2 421 |

* Regionerna har genomfört journalsystembyte vid olika tillfällen under perioden september 2024-oktober 2025. Detta kan påverka jämförelser mellan 2025 och 2022-2024.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Tabell 4. Antal operationer per hemlän, genomsnitt mellan juni-oktober 2022–2024 och mellan juni-oktober 2025. Socialstyrelsens patientregister, inrapportering t.o.m. 2 februari 2026

| Hemlän | Gråstarr Genom- snitt antal opera- tioner juni- oktober 2022- 2024 | Gråstarr Antal opera- tioner juni- oktober 2025 | Gråstarr Utveck- ling % | Framfall Genom- snitt antal opera- tioner juni- oktober 2022- 2024 | Framfall Antal opera- tioner juni- oktober 2025 | Framfall Utveck- ling % | Höft- protes Genom- snitt antal opera- tioner juni- oktober 2022- 2024 | Höft- protes Antal opera- tioner juni- oktober 2025 | Höft- protes Utveck- ling % |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 01 Stockholm | 11 606 | 11 059 | -5 | 623 | 596 | -4 | 1 478 | 1 602 | 8 |
| 03 Uppsala | 2 050 | 1 840 | -10 | 54 | 86 | 58 | 276 | 364 | 32 |
| 04 Södermanland* | 970 | 1 684 | 74 | 91 | 79 | -14 | 248 | 261 | 5 |
| 05 Östergötland | 2 816 | 2 900 | 3 | 121 | 156 | 29 | 291 | 375 | 29 |
| 06 Jönköping | 1 898 | 1 975 | 4 | 85 | 86 | 1 | 237 | 265 | 12 |
| 07 Kronoberg | 899 | 1 063 | 18 | 47 | 47 | -1 | 143 | 165 | 15 |
| 08 Kalmar | 1 476 | 1 785 | 21 | 41 | 55 | 34 | 205 | 235 | 15 |
| 09 Gotland | 343 | 477 | 39 | 22 | 31 | 42 | 49 | 62 | 26 |
| 10 Blekinge | 555 | 712 | 28 | 54 | 43 | -21 | 124 | 160 | 29 |
| 12 Skåne | 4 975 | 6 622 | 33 | 272 | 351 | 29 | 825 | 1 078 | 31 |
| 13 Halland* | 908 | 1 018 | 12 | 98 | 77 | -21 | 247 | 337 | 37 |
| 14 Västra Götaland | 5 681 | 6 530 | 15 | 497 | 571 | 15 | 1 161 | 1 198 | 3 |
| 17 Värmland | 1 485 | 1 765 | 19 | 55 | 114 | 109 | 188 | 305 | 62 |
| 18 Örebro* | 1 346 | 1 835 | 36 | 82 | 83 | 1 | 212 | 224 | 5 |
| 19 Västmanland | 1 815 | 1 844 | 2 | 44 | 86 | 96 | 207 | 249 | 20 |
| 20 Dalarna* | 1 713 | 1 919 | 12 | 64 | 92 | 45 | 290 | 353 | 22 |
| 21 Gävleborg* | 430 | 1 094 | 154 | 133 | 137 | 3 | 267 | 221 | -17 |
| 22 Västernorrland* | 1 306 | 1 580 | 21 | 62 | 40 | -35 | 207 | 248 | 20 |
| 23 Jämtland | 485 | 918 | 89 | 27 | 27 | -1 | 137 | 114 | -17 |
| 24 Västerbotten* | 1 124 | 1 207 | 7 | 53 | 69 | 31 | 168 | 237 | 41 |
| 25 Norrbotten* | 980 | 799 | -18 | 81 | 68 | -16 | 184 | 271 | 47 |
| 99 Riket | 44 860 | 50 626 | 13 | 2606 | 2894 | 12 | 7 144 | 8 324 | 17 |

* Regionerna har genomfört journalsystembyte vid olika tillfällen under perioden september 2024-oktober 2025. Detta kan påverka jämförelser mellan 2025 och 2022–2024.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 4. Antal operationer, fördelat efter producerande län (hemlän eller annat län), juni-oktober 2025

Tabell 1. Socialstyrelsens patientregister, inrapportering t.o.m. 2 februari 2026

| Län | Gråstarr Hemlän | Gråstarr Ej hemlän | Gråstarr Totalt | Framfall Hemlän | Framfall Ej hemlän | Framfall Totalt | Höft- protes Hemlän | Höft- protes Ej hemlän | Höft- protes Totalt |
|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| 01 Stockholm | 10997 | 62 | 11059 | 596 | 0 | 596 | 1600 | 2 | 1602 |
| 03 Uppsala | 1731 | 109 | 1840 | 67 | 19 | 86 | 334 | 30 | 364 |
| 04 Södermanland | 1278 | 406 | 1684 | 66 | 13 | 79 | 228 | 33 | 261 |
| 05 Östergötland | 2516 | 384 | 2900 | 152 | 4 | 156 | 310 | 65 | 375 |
| 06 Jönköping | 1919 | 56 | 1975 | 82 | 4 | 86 | 244 | 21 | 265 |
| 07 Kronoberg | 602 | 461 | 1063 | 32 | 15 | 47 | 78 | 87 | 165 |
| 08 Kalmar | 1123 | 662 | 1785 | 30 | 25 | 55 | 213 | 22 | 235 |
| 09 Gotland | 316 | 161 | 477 | 25 | 6 | 31 | 50 | 12 | 62 |
| 10 Blekinge | 353 | 359 | 712 | 36 | 7 | 43 | 146 | 14 | 160 |
| 12 Skåne | 6593 | 29 | 6622 | 324 | 27 | 351 | 976 | 102 | 1078 |
| 13 Halland | 892 | 126 | 1018 | 65 | 12 | 77 | 231 | 106 | 337 |
| 14 Västra Götaland | 5678 | 852 | 6530 | 558 | 13 | 571 | 1094 | 104 | 1198 |
| 17 Värmland | 1145 | 620 | 1765 | 76 | 38 | 114 | 220 | 85 | 305 |
| 18 Örebro | 1401 | 434 | 1835 | 71 | 12 | 83 | 216 | 8 | 224 |
| 19 Västmanland | 1738 | 106 | 1844 | 79 | 7 | 86 | 243 | 6 | 249 |
| 20 Dalarna | 1339 | 580 | 1919 | 89 | 3 | 92 | 219 | 134 | 353 |
| 21 Gävleborg | 980 | 114 | 1094 | 101 | 36 | 137 | 206 | 15 | 221 |
| 22 Västernorrland | 827 | 753 | 1580 | 38 | 2 | 40 | 232 | 16 | 248 |
| 23 Jämtland | 425 | 493 | 918 | 24 | 3 | 27 | 98 | 16 | 114 |
| 24 Västerbotten | 1176 | 31 | 1207 | 66 | 3 | 69 | 184 | 53 | 237 |
| 25 Norrbotten | 673 | 126 | 799 | 55 | 13 | 68 | 226 | 45 | 271 |
| 99 Riket | 43702 | 6924 | 50626 | 2632 | 262 | 2894 | 7348 | 976 | 8324 |

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 5. Inrapportering av data till PAR

Socialstyrelsens Patientregister (PAR) har använts som grund för beräkningar av de prestationsbaserade delarna av satsningen.

Rapporteringsskyldighet till PAR åligger samtliga vårdgivare inom hälso- och sjukvården. I många fall är det privata vårdgivare som ansvarar för att rapportera utförd vård till registret. Det innebär att regionernas prestation är beroende av att de privata vårdgivare de anlitar fullgör sin rapporteringsskyldighet till PAR. Det har visat sig vara svårt för regionerna att ha full kontroll över att den skyldigheten efterlevs.

Vi kan inte helt utesluta att ökningen av inrapporterade operationer under 2025 beror på förbättrad inrapportering snarare än en faktisk ökning av utförda operationer vad gäller katarakter. Täckningsgradsjämförelser (med kvalitetsregistret Kataraktregistret) har visat att PAR saknar cirka 20 procent gråstarrsoperationer jämfört med kvalitetsregistret (Socialstyrelsens dnr 6.5–31808/2024). Många regioner hade nästan full täckning, medan andra regioner, Gävleborg, Halland och Sörmland, endast hade en täckning på 20–30 procent jämfört med kataraktregistret. Socialstyrelsen har under 2025 även noterat att större arbete för att få bättre inrapporteringsgrad har skett bland de regioner som tidigare har haft låg inrapporteringsgrad. Intresset från regionerna att få ut statistik på vårdgivarnivå har under 2025 varit stort, främst när det gäller gråstarrsoperationer. Vår tolkning är att regionerna behöver underlaget för att förbättra inrapporteringen framåt.

Journalssystembyten

Journalssystembyten i de nio SUSSA-regionerna (Strategisk utveckling av sjukvårdsstödjande applikationer) under 2024–2025 har gjort inrapporteringen till PAR extra utmanande för dessa regioner.

Journalssystembytet i sig har ökat arbetsbördan för aktuella regioner men det verkar också som att bytet påverkat vilka vårdkontakter som skickats till PAR, och vilken information de innehåller. Journalssystembytet har inneburit extra arbete för regionerna vid inrapportering till statsbidraget, men är en engångsinsats under denna period

Uppdelning på regiform

I PAR finns ingen uppgift om huruvida vården bedrivs av privat eller offentlig verksamhet, däremot finns uppgifter om utförande (producerande) sjukhus. För att kunna göra en uppdelning av operationerna fördelat på vilken regi vården bedrivs har Socialstyrelsen utgått från inrapporterade

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))

sjukhuskoder, och kategoriserat dem i privat och offentlig regi baserat på information från olika källor. Detta medför därför en viss osäkerhet i redovisade siffror över andelen operationer som utförts av privat vårdgivare.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

Bilaga 6. Uppdrag att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna

Under 2025 fick Socialstyrelsen två uppdrag om att fördela statsbidrag i syfte att förkorta vårdköerna för vissa utpekade operationstyper. I uppdragen ingick också att löpande redovisa utvecklingen av antalet genomförda operationer till regeringen.

- Korta vårdköerna (nedan kallat första uppdraget) som regleras i regeringsbeslut S2025/00401 (delvis), daterat 27 februari 2025.
- Korta vårdköerna - ytterligare medel (nedan kallat andra uppdraget) som regleras i regeringsbeslut S2025/01233 (delvis), daterat 19 juni 2025.

Första uppdraget

Block 1: Stärka förutsättningarna för regionernas vårdgarantifunktion

100 miljoner kronor fördelades lika mellan regionerna. För att få ta del av medlen inom ramen för block 1 skulle regionerna:

Använda medel till insatser som syftar till att stärka respektive regions vårdgarantifunktion.

Syftet var att regionerna i högre utsträckning skulle erbjuda väntande patienter vård hos en annan vårdgivare.

Block 2: Medel för att stimulera till kortare vårdköer

397 000 miljoner kronor fördelades till regionerna i syfte att korta vårdköerna. Medel i block 2 fördelades efter antalet genomförda operationer i respektive region under perioden februari-oktober 2025 av:

- höftledsprotés,
- framfall, och
- grå starr.

Regionerna ersattes med:

- 108 000 kr för varje operation av höftledsprotés,

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis))

- 39 000 kr för varje operation av framfall och,
- 19 000 kr för varje operation av grå starr.

Medel fördelades till patientens hemregion, oavsett i vilken region operationen utfördes. Målsättningen med insatsen var att korta vårdköerna och öka antalet ovan nämnda operationer.

Andra uppdraget

Uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna omfattar totalt 507 500 000 kronor.

Ytterligare medel fördelades efter prestation till regionerna efter antalet genomförda operationer i respektive region under perioden juni–oktober 2025 av:

- höftledsprotes,
- framfall, och
- grå starr.

Regionerna ersattes med samma summa per operationstyp som i första uppdraget, block 2.

Ersättning utgick endast för de operationer som utgjorde en ökning av antalet genomförda operationer jämfört med det genomsnittliga antalet utförda operationer inom respektive diagnosområde under motsvarande period år 2022–2024. Ökningen mättes för hela perioden och baserades på inrapportering i Socialstyrelsens Patientregister, PAR.

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta värdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta värdköerna (S2025/01233 (delvis))



Socialstyrelsen

Slutredovisning av uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp medel för att korta vårdköerna (S2025/00401 (delvis)) och uppdrag till Socialstyrelsen att fördela, betala ut och följa upp ytterligare medel för att korta vårdköerna (S2025/01233 (delvis)) (artikelnr 2026-4-10192) kan laddas ner från socialstyrelsen.se/publikationer.