

# Landstingen och regionerna i diagram och siffror 2010

JÄMFÖRELSETAL FÖR VERKSAMHET OCH EKONOMI FÖR  
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

## Förord

---

Bra statistik är viktig för att kunna följa verksamheten och göra jämförelser.

Genom ett gemensamt utvecklingsarbete mellan landsting och regioner och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har informationen om landstingens hälso- och sjukvård förbättrats avsevärt under 2000-talet. En ny verksamhetsindelning infördes 2002, vilken gjort det möjligt att redovisa kostnader och prestationer samlat för olika delverksamheter inom hälso- och sjukvården. En successiv förbättring har skett när det gäller rapporteringen till patientregistret (PAR). Patientrelaterad kostnadsredovisning har utvecklats för en betydande del av den somatiska specialiserade vården och vidareutvecklas även för andra delar av vården.

Denna rapport innehåller jämförelser av vårdkonsumtion (kostnader och prestationer) mellan landstingen för olika verksamheter inom hälso- och sjukvården. Jämförelserna baseras på landstingens ekonomiska statistik, statistik som tagits fram genom enkäter till landstingen samt statistik från PAR. Delar av denna statistik har tidigare också presenterats i rapporten *Statistik om hälso- och sjukvård samt regional utveckling 2010*.

Jämförelsetal och indikatorer som visar resultat, kvalitet, väntetider m.m. i hälso- och sjukvården har presenterats i rapporten *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet. Jämförelser mellan landsting 2011*.

En del av materialet i denna rapport presenteras också i form av ett antal overheadpresentationer till landstingen och regionerna.

Stockholm i mars 2012

Peter Fitger  
Statistiksektionen  
Sveriges Kommuner och Landsting

## Innehåll

<b>Inledning</b> .....	<b>4</b>
Om jämförelserna.....	4
Begrepp och mått.....	4
Viktning av vårdkontakter.....	5
Syftet med jämförelserna .....	5
Vissa kostnadsskillnader beror på att sjukvårdsbehoven ser olika ut.....	5
Sjukvården delas in i sju områden .....	7
Primärvård omfattar mer än allmänläkarvård.....	8
Kvalitet i statistiken.....	9
<b>Resultat</b> .....	<b>11</b>
Övergripande för samtliga landsting .....	11
<b>Diagram för respektive landsting och region</b> .....	<b>15</b>
Stockholms läns landsting 2010.....	16
Landstinget i Uppsala län 2010.....	18
Landstinget Sörmland 2010 .....	20
Landstinget i Östergötland 2010 .....	22
Landstinget Jönköpings län 2010.....	24
Landstinget Kronoberg 2010.....	26
Landstinget i Kalmar län 2010.....	28
Landstinget Blekinge 2010.....	30
Region Skåne 2010.....	32
Landstinget Halland 2010 .....	34
Västra Götalandsregionen 2010 .....	36
Landstinget i Värmland 2010 .....	38
Örebro läns landsting 2010 .....	40
Landstinget Västmanland 2010.....	42
Landstinget i Dalarna 2010 .....	44
Landstinget Gävleborg 2010.....	46
Landstinget Västernorrland 2010 .....	48
Jämtlands läns landsting 2010.....	50
Västerbotten läns landsting 2010.....	52
Norrbottn läns landsting 2010 .....	54
Gotlands kommun 2010 .....	56
<b>Tabellbilaga</b> .....	<b>58</b>

# Inledning

I denna rapport görs jämförelser av kostnader och prestationer (vårdkonsumtion) för olika sjukvårdsverksamheter i landsting och regioner 2010. Syftet är att ge en översiktlig bild av hur verksamheten i respektive landsting/region förhåller sig i relation till den genomsnittliga nivån i riket.

## Om jämförelserna

Jämförelsetalen visar hur många prestationer invånarna har konsumerat inom olika områden och vad denna konsumtion har kostat landstinget. Såväl verksamhet som har producerats inom landstinget som verksamhet som har köpts från andra producenter ingår.

Jämförelser görs för hälso- och sjukvård totalt (exklusive tandvård), för primärvården, för den specialiserade somatiska vården och för den psykiatriska vården. Primärvårdsansluten hemsjukvård, omstruktureringskostnader och läkemedel inom läkemedelsförmånen har exkluderats om inte annat anges. Skälet är att jämförbarheten mellan landstingen/regionerna ska öka. Omstruktureringskostnader ingår dock i diagram 3.

Primärvårdsansluten hemsjukvård ingår dock i Diagram 3 och Tabell 6, men inte i övriga jämförelser som görs för respektive landsting<sup>1</sup>. Skälet är att landstingen kan överlåta ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende med undantag för läkarinsatserna till kommunerna och att så har skett i cirka hälften av länen.

## Begrepp och mått

Det kostnadsbegrepp som används är nettokostnad. Med detta avses den kostnad som landstinget ska finansiera med skatter, generella statsbidrag och finansnetto. Det innebär att kostnader för verksamhet som landstinget har producerat till andra än den egna befolkningen samt patientavgifter har räknats av.

De mått som används för att beskriva sjukvårdens prestationer är vårdtillfälle i slutenvård och besök i öppen vård. Begreppet vårdkontakt används som generell benämning på prestation.

Som komplement till uppgifterna om vårdtillfällen redovisas medelvårdtider inom specialiserad somatisk respektive psykiatrisk vård.

---

<sup>1</sup> Med landsting avses i fortsättningen de 18 landstingen, de två regionerna Skåne och Västra Götaland samt Gotlands kommun vad gäller landstingsverksamheten. Begreppet huvudman används synonymt.

Vårdtillfällena redovisas totalt och för vissa åldersgrupper. Även åldersstandardiserade vårdtillfällena redovisas. Dessa uppgifter visar hur vårdkonsumtionen hade sett ut för respektive huvudman om åldersfördelningen hade varit densamma som i riket.

Inom sluten somatisk vård finns information som gör det möjligt att även redovisa antalet vårdtillfällena där hänsyn har tagits till skillnader i vårdtyngd (resurstyngd) beroende på patienternas ålder, diagnoser, insatta åtgärder etc. Detta mått, DRG-poäng, redovisas för befolkningen totalt och för de äldsta åldersgrupperna.

Olika besöksmått används inom olika vårdområden; mottagningsbesök, hembesök (primärvård) och dagsjukvårdsbesök (specialiserad vård) och hemsjukvårdsbesök. I primärvård registreras även telefonkontakter som ”besöksmått” om de har journalförts och ersatt vanliga besök. Besök hos läkare åtskiljs från besök hos annan vårdpersonal.

För vissa prestationer i öppen vård saknas ett exakt konsumtionsbegrepp i den nationella statistiken. Uppgifterna har då beräknats med hjälp av produktionsdata och uppgifter om köpt vård samt med kostnadsdata om köp och försäljning mellan landsting.

I tabellerna presenteras diagramunderlagen mer i detalj. Oftast finns två tabeller med jämförelsetal för ett område, en i absoluta tal och en i indexform. Indexetal på 102 och 98 innebär att landstinget ligger 2 procent över respektive 2 procent under medelvärdet, som är satt till 100. I Tabell 6 framgår hur stor del av landstingens verksamhet som köps från privata producenter.

I *Tabell 22* framgår hur verksamhetsindelningen ser ut.

## Viktning av vårdkontakter

Vid summering av olika typer av vårdkontakter viktas de efter genomsnittlig resurstyngd (genomsnittskostnad). Vikten på en vårdkontakt påverkas av: typ av vårdkontakt, vilken personalkategori som är inblandad samt inom vilket delområde den redovisats. Vid summering av viktade vårdkontakter har alltså ingen justering för DRG-poäng gjorts<sup>1</sup>. Vikterna redovisas i *Tabell 21*.

## Syftet med jämförelserna

Jämförelsetalen presenteras i diagram där respektive huvudman jämförs med medelvärdet för samtliga huvudmän. Syftet är att landstingen på en övergripande nivå; för sjukvården totalt, för primärvården, för den specialiserade somatiska vården och för den psykiatriska vården, ska få en snabb bild av hur verksamheten förhåller sig i relation till den genomsnittliga nivån i riket. Med hjälp av tabellerna kan jämförelser göras med enskilda landsting. Medelvärdet är beräknat för landstingen som grupp, det vill säga varje landsting väger lika mycket oavsett storlek.

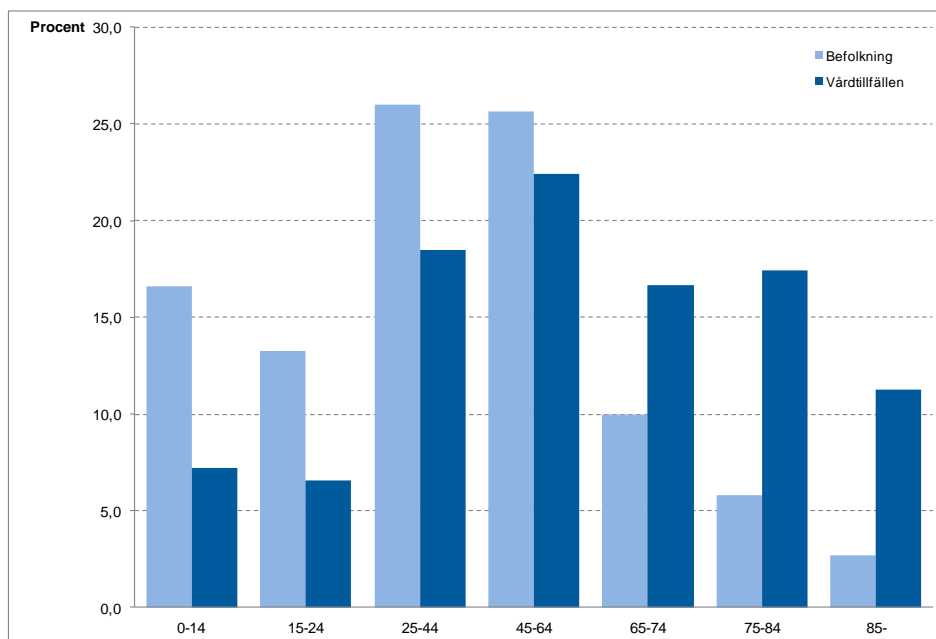
## Vissa kostnadsskillnader beror på att sjukvårdsbehoven ser olika ut

Vårdkonsumtionen ökar med stigande ålder. Personer som är 85 år och äldre utgjorde 2,7 procent av befolkningen och stod för 11,3 procent av vårdtillfällena. Åldersgruppen 75-84 år utgjorde 5,8 procent av befolkningen och utnyttjade 17,4 procent av vårddagarna. Olika åldersgruppers andel av befolkningen och vårdtillfälle år 2010 redovisas i *Diagram 1*. Där ser man tydligt att sjukhusvården allmänt präglas av gruppen äldre personer. De äldre åldersgrupperna har även betydligt fler vårdtillfällen per person och antal vårddagar än övriga.

---

<sup>1</sup> För den specialiserade somatiska vården görs detta i de produktivitetmätningar som görs i samarbete mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen, se till exempel rapporten *Produktivitet och effektivitet i hälso- och sjukvård*

Diagram 1 Befolkningen i åldersgrupper och andelen konsumerade vårdtillfällen i respektive åldersgrupp 2010

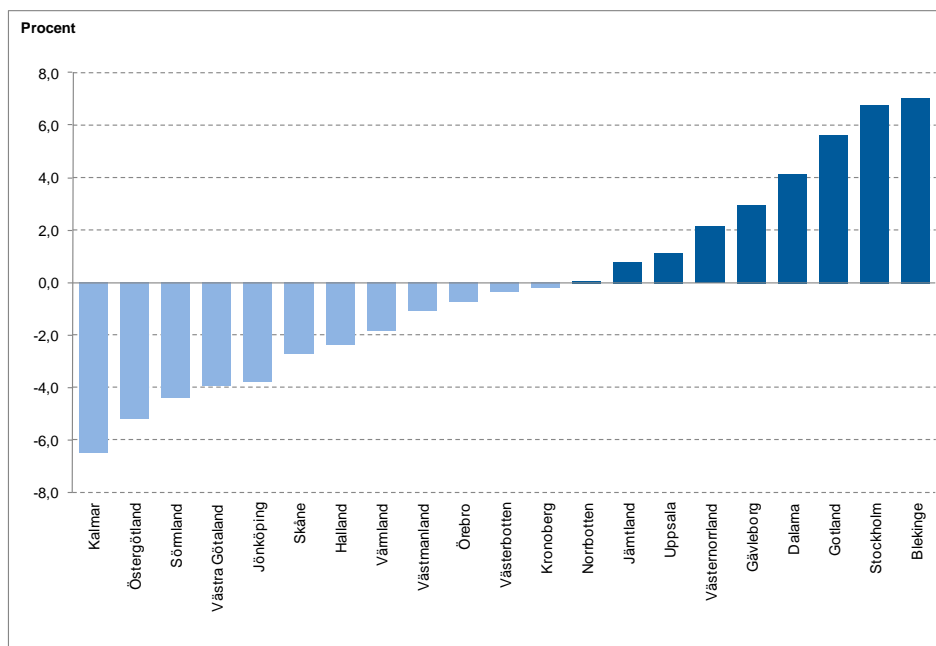


Det finns andra faktorer än ålder som påverkar vårdbehov och landstingens förutsättningar att bedriva vård, detta kan bland annat vara sjukdomspanorama.

Det är detta som det kommunala utjämningssystemet avser att kompensera för. Inom ramen för detta system beräknas årligen en standardkostnad för hälso- och sjukvården för respektive landsting. Standardkostnaden beräknas utifrån uppskattade genomsnittliga vårdkostnader för befolkningen indelad efter kön, ålder, socioekonomisk tillhörighet och det regionala löneläget samt kostnaden för behandling av vissa diagnoser (vårdtunga grupper). Standardkostnaden är den kostnad som landstinget skulle ha haft med riksgenomsnittets kostnad för behandling av patienter med vissa sjukdomar och åldrar. Genom att justera landstingens faktiska kostnader för strukturella skillnader med hjälp av standardkostnaderna kan en strukturjusterad kostnad räknas fram som visar vilka faktiska kostnader respektive landsting skulle ha haft om alla landsting hade haft samma strukturella förutsättningar avseende bland annat sjukdomar och ålder.

I *Diagram 2* redovisas landstingens avvikelser från genomsnittet i riket för de strukturjusterade standardkostnaderna. Diagrammet ska tolkas som att Blekinges kostnad är 7 procent högre kostnader än riket och Kalmar 6 procent lägre kostnader än riket då deras strukturella förutsättningar har beaktats.

Diagram 2 Avvikelse mellan den strukturjusterade kostnaden<sup>1</sup> för hälso- och sjukvård exkl tandvård och inkl läkemedel inom läkemedelsförmånen och rikets genomsnittliga kostnad för 2010, procent.



## Sjukvården delas in i sju områden

I den landstingsgemensamma statistiken beskrivs sjukvården utifrån sju områden: primärvård, specialiserad somatisk respektive psykiatrisk vård, tandvård, övrig hälso- och sjukvård, läkemedelsförmån samt politisk verksamhet.

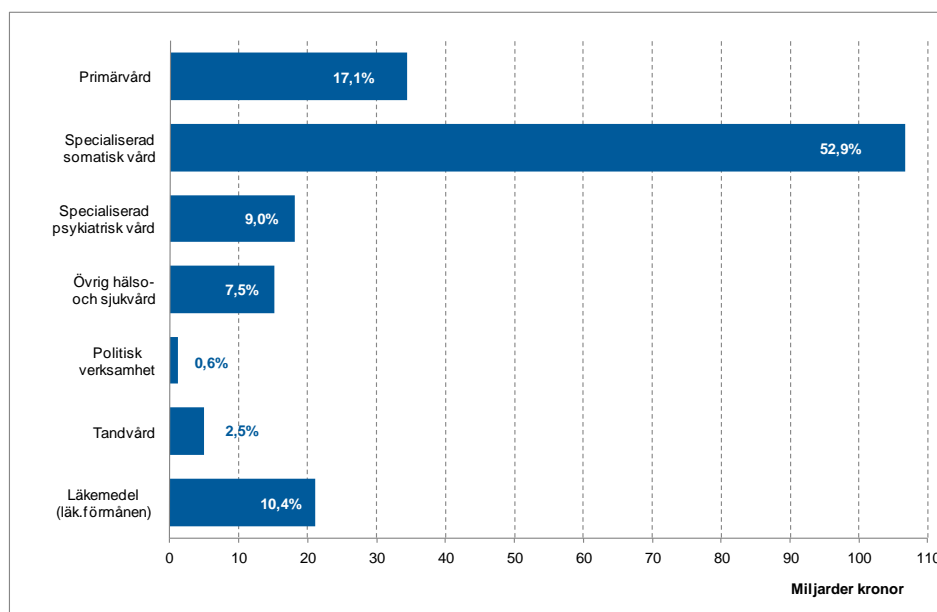
Statsbidraget till läkemedelsförmånen redovisas från och med 2005 som ett generellt statsbidrag, inte som ett specialdestinerat, under verksamhetens intäkter.

Som framgår av *Diagram 3* svarar den specialiserade somatiska vården för drygt hälften av sjukvårdens nettokostnader och uppgår till 106,7 miljarder.

Primärvård är det resursmässigt näst största delområdet. Dit gick drygt 34 miljarder (inklusive primärvårdsansluten hemsjukvård) vilket motsvarar sju procent av kostnaderna. Omräknat till nettokostnad per invånare blir det cirka 3 660 kronor. Spännvidden är dock stor från drygt 4 970 kronor i Gävleborg till drygt 2 870 kronor i Kronoberg. En förklaring till skillnaderna kan vara att de geografiska avstånden skiljer sig kraftigt åt i olika landsting.

<sup>1</sup> I den strukturjusterade kostnaden tas hänsyn till standardkostnaden för hälso- och sjukvård, glesbygd och lönestruktur samt fördelningsprofilen för läkemedelsbidraget.

Diagram 3 Hälsa- och sjukvårdens nettokostnader efter områden 2010



Nio procent av resurserna hamnade inom specialiserad psykiatrisk vård och närmare åtta procent inom övrig hälso- och sjukvård. Kostnaden för läkemedel inom läkemedelsförmånen motsvarade drygt tio procent. Tandvården utgjorde närmare tre procent av kostnaderna och politisk verksamhet mindre än en procent.

Jämförelserna i denna rapport omfattar inte tandvård (om inte så anges). Övrig hälso- och sjukvård och politisk verksamhet (avseende hälso- och sjukvård) ingår enbart i *Diagram 2*, *Diagram 3* och *Tabell 2* men inte i de jämförelser som görs för respektive landsting.

Som framgår av *Tabell 22* innehåller ”Övrig hälso- och sjukvård” bland annat forskning och utveckling, ambulans- och sjuktransporter, handikapp-/hjälpmedelsverksamhet. För detta område finns inget samlat prestationsmått att ställa mot kostnaden. Politisk verksamhet utgör en mycket liten del av verksamheten och inte heller här finns mått på prestation.

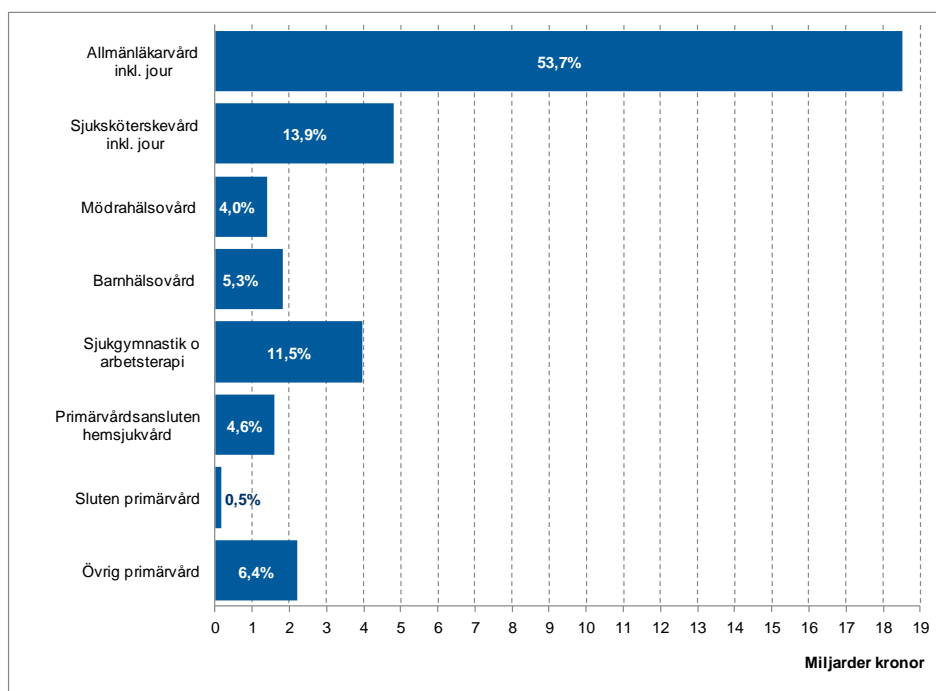
### Primärvård omfattar mer än allmänläkarvård

Nettokostnaderna för allmänläkarvård var närmare 19 miljarder vilket motsvarar mer än hälften av primärvårdskostnaderna. Av övriga delområden inom primärvården är det sjuksköterskeverksamhet samt sjukgymnastik och arbetsterapi som är de resursmässigt största.

Inom primärvården gjordes 1,51 besök hos läkare och 2,38 besök hos andra personalkategorier per invånare under 2010 (se *Tabell 7*).



Diagram 4 Kostnader för primärvård per delområde 2010



## Kvalitet i statistiken

Verksamhets- och ekonomistatistiken för landsting och regioner redovisas från och med 2002 enligt verksamhetsindelning, VI 2000. För att få fram de ekonomiska uppgifterna per område och delområde krävs en väl utvecklad internredovisning, något som landstingen har arbetat olika mycket med.

Nytt från 2002 är att även prestationer för köpt verksamhet ska redovisas. Dessa uppgifter kan fortfarande vara något underskattade i vissa landsting.

Olika typer av besöksmätt används. Måtten har olika vikter beroende på resursåtgång (genomsnittskostnader). Landstingen har i varierande grad lyckats redovisa dagsjukvårdsbesök (det mest resurskrävande av besöken), telefonkontakter och hembesök, vilket påverkar jämförelsetalen i viss grad.

Genom att presentera uppgifterna och jämföra landstingen synliggörs eventuella brister och landstingen kan ändra i redovisningen.



# Resultat

## Övergripande för samtliga landsting

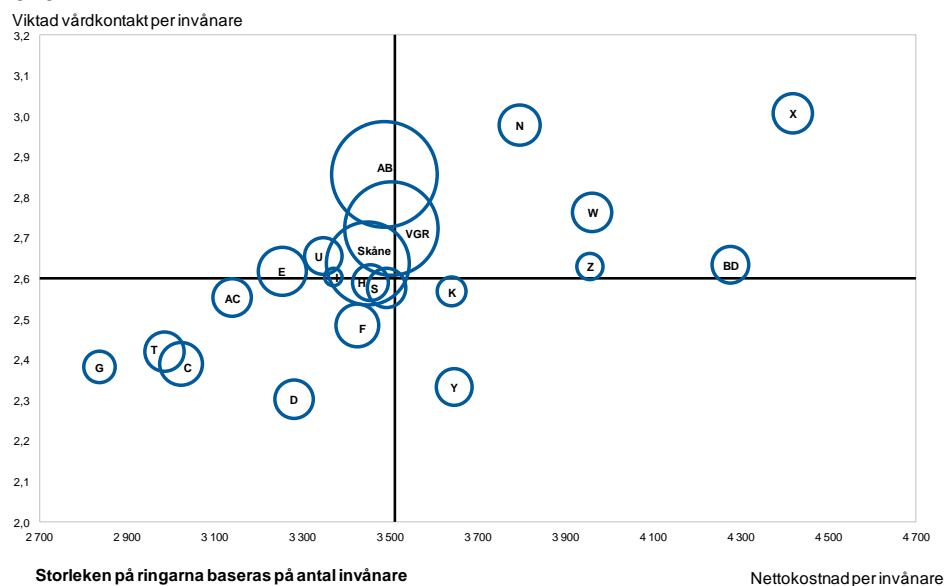
<b>Landsting/ region</b>	<b>Bokstav/ kortnamn</b>	
Stockholm	AB	I diagrammen 5-7 visas kostnader och viktade vårdkontakter. Landstingen visas i form av ringar vars yta motsvarar befolkningens storlek. I mitten av ringen står respektive bokstav/kortnamn. Linjerna motsvarar det ovägda genomsnittet.
Uppsala	C	Vårdkontakterna har vägts samman med hänsyn till den genomsnittliga relativa kostnaden inom olika delområden. Dessutom sker en viktning inom de olika delområdena efter typ av vårdkontakt och personalkategori.
Sörmland	D	Allt annat lika är det att föredra att befinna sig längst ner till höger i diagrammet, med både minst kostnader och mest prestationer. Observera att ingen justering med hänsyn till diagnos eller innehåll i de enskilda kontakterna har gjorts. Skillnader i kostnader givet en viss konsumtionsnivå kan alltså bero på skillnader i produktionsmix såväl som i produktivitet.
Östergötland	E	
Jönköping	F	
Kronoberg	G	
Kalmar	H	
Blekinge	K	
Skåne	Skåne	
Halland	N	
Västra Götaland	VGR	
Värmland	S	
Örebro	T	
Västmanland	U	
Dalarna	W	
Gävleborg	X	
Västernorrland	Y	
Jämtland	Z	
Västerbotten	AC	
Norrbotten	BD	
Gotland	I	

Diagram 5 visar primärvården. Här framgår bland annat att Landstinget Gävleborg har höga kostnader men även, flest viktade vårdkontakter. Kronoberg har lägst kostnad men även få viktade vårdkontakter.

I diagrammet framgår att de nordligaste landstingen (undantaget Västerbotten) har högre kostnader än övriga. Två förklaringar till detta kan vara att Gävleborg, Jämtland, Västerbotten och Norrbotten har slutenvårdsplatser i anslutning till primärvården vilket bör dra upp kostnaden och att det geografiska avståndet är stort i norr. Även skillnader i verksamhetsuppdraget hos de olika landstingen kan påverka jämförelsen.

Östergötland och Sörmland har ungefär samma kostnad men det skiljer sig mycket i hur många viktade vårdkontakter man har per invånare. Östergötland ligger på genomsnittet medan Sörmland har lägst antal viktade vårdkontakter i primärvården.

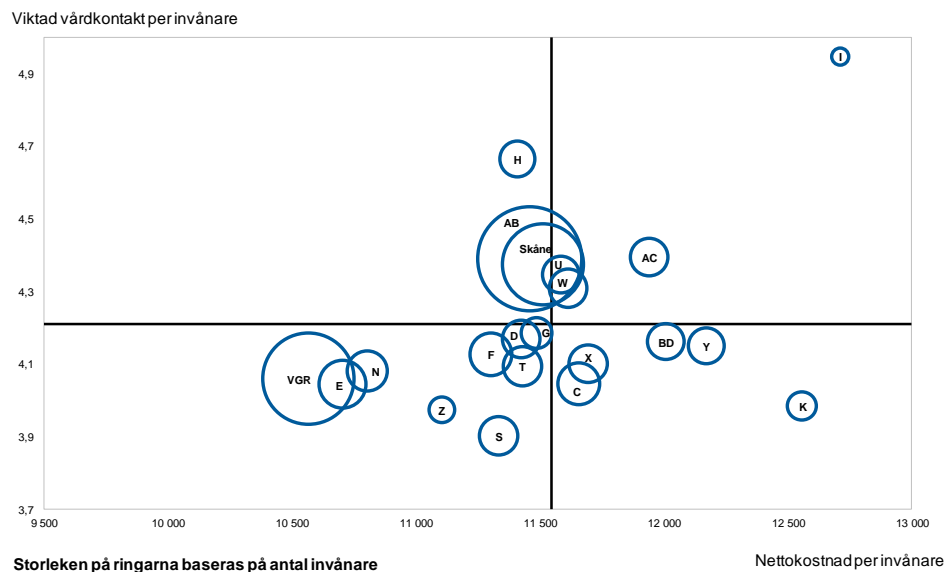
Diagram 5 Primärvård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2010



I *Diagram 6* visas på samma sätt den specialiserade somatiska vården. Här framgår till exempel att man har högst kostnader per invånare på Gotland men då även högst antal viktade vårdkontakter, i Västra Götalandsregionen har man lägst kostnad men även lågt antal viktade vårdkontakter.

Man ser också att skillnaden i kostnader mellan landstingen, undantaget Gotland, är betydligt mindre inom den somatiska vården än i primärvården.

*Diagram 6 Specialiserad somatisk vård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2010.*

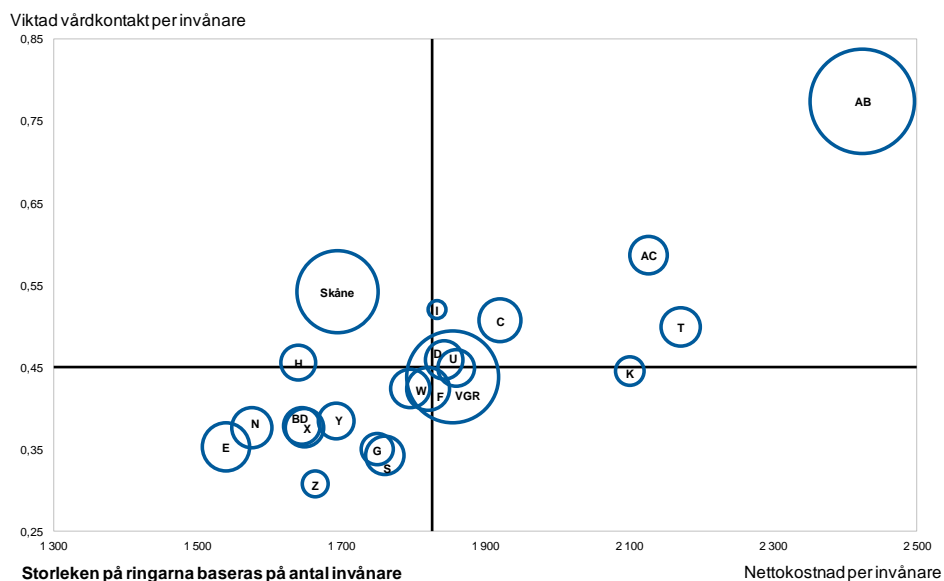


Den specialiserade somatiska vården utgör den största delen av hälso- och sjukvården och områdets prestationer och kostnader analyseras vidare på ett mer sofistikerat sätt i de produktivetsmätningar som görs i samarbete mellan *Sveriges Kommuner och Landsting* och *Socialstyrelsen*, se t ex rapporten *Produktivitet och effektivitet i hälso- och sjukvård*.

I viktningen av prestationer i produktivetsmätningarna ingår även uppgifter om diagnoser och åtgärder, för de områden där sådan tillförlitlig information finns. För den slutna vården finns sådana uppgifter (DRG-poäng) även i denna rapport, men inte när vårdkontaktarna har viktats ihop totalt för området.

I *Diagram 7* visas den specialiserade psykiatriska vården. I psykiatrin är det framförallt Stockholm som sticker ut med stor andel verksamhet och kostnader. Stockholm har ungefär dubbelt så många viktade vårdkontakter per invånare som riksgenomsnittet. En förklaring kan vara att den psykiska ohälsan är större i storstäderna än i resten av landet, även Region Skåne ligger relativt högt när det gäller viktade vårdkontakter däremot ligger man under genomsnittet när det gäller kostnader. En annan faktor kan vara ålder, både Stockholm och Region Skåne har en ung befolkning och yngre har en högre konsumtion av psykiatrisk vård. Detta stämmer även väl in på Uppsala och Västra Götaland. Däremot har Östergötland en relativt ung befolkning men få viktade vårdkontakter och låga kostnader.

*Diagram 7 Specialiserad Psykiatrisk vård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2010.*



# Diagram för respektive landsting och region

Av diagrammen, som följer, framgår för respektive huvudman hur kostnaden och antalet prestationer per invånare skiljer sig från medelvärdet (oviktat genomsnitt). Beloppen på de olika variablerna varierar kraftigt storleksmässigt och skillnaderna i procent, staplarnas längd, betyder olika mycket för landstingets totala verksamhet och ekonomi. De absoluta värdena redovisas vid sidan av staplarna.

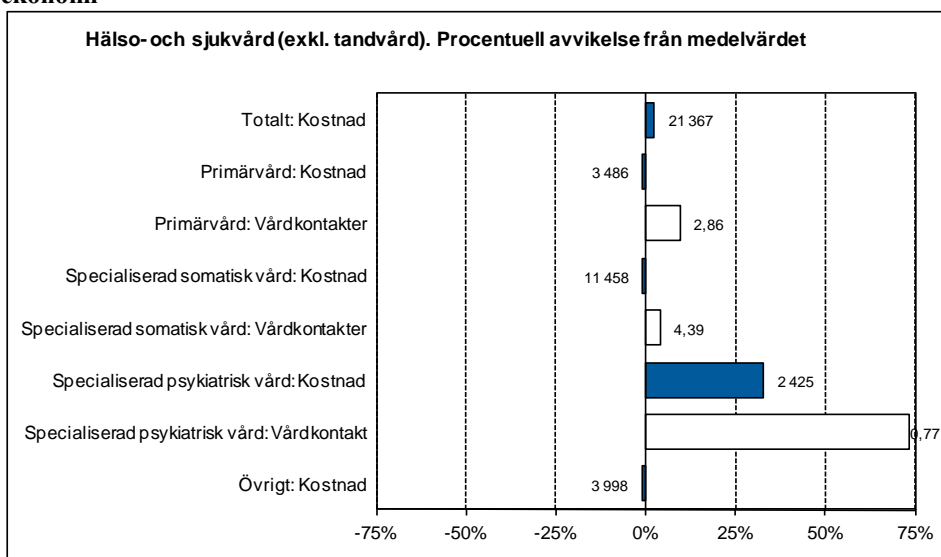
I första diagrammet för respektive huvudman jämförs hälso- och sjukvårdens kostnader och vårdkontakter på aggregerad nivå. Under posten Övrigt ingår övrig hälso- och sjukvård (exklusive omstruktureringskostnader), politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård samt läkemedelsförmån.

I de tre följande diagrammen jämförs kostnader och prestationer för primärvård, specialiserad somatisk vård och specialiserad psykiatrisk vård.

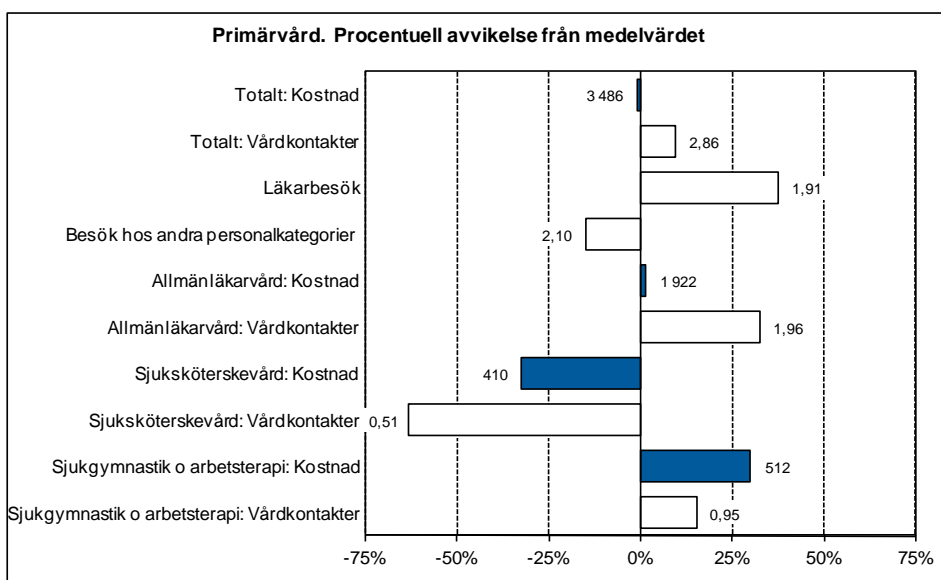
## Stockholms läns landsting 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Övrigt inkluderar kostnader för Nya Karolinska Solna med 104 kr/inv.



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

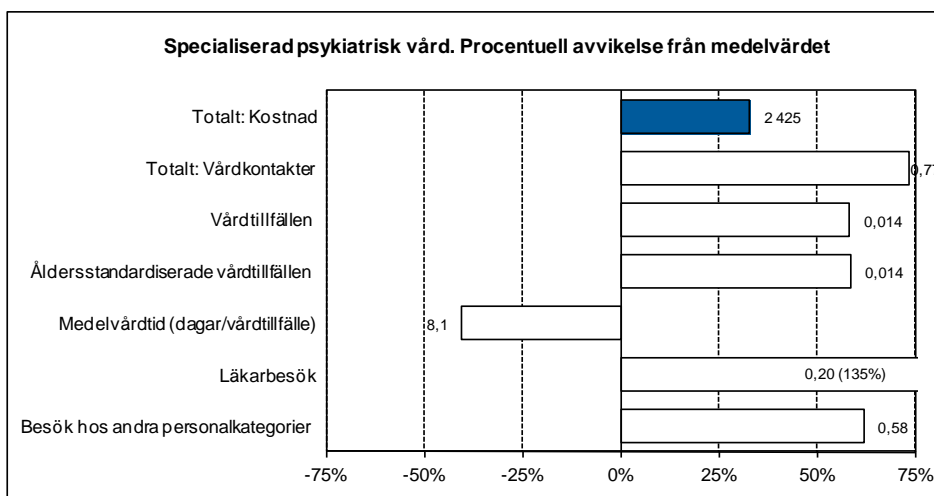
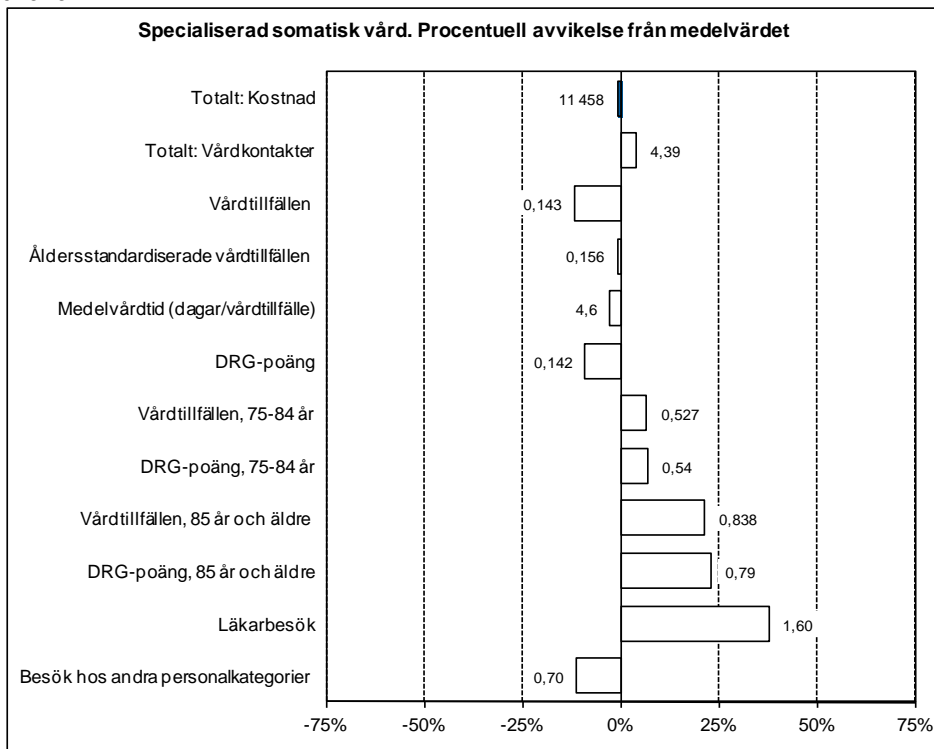


## Stockholms läns landsting 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

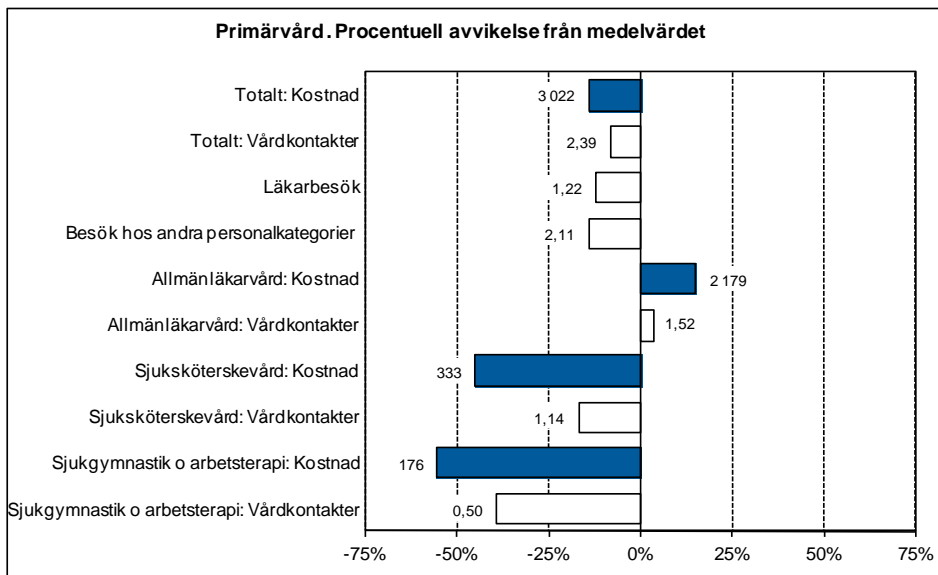
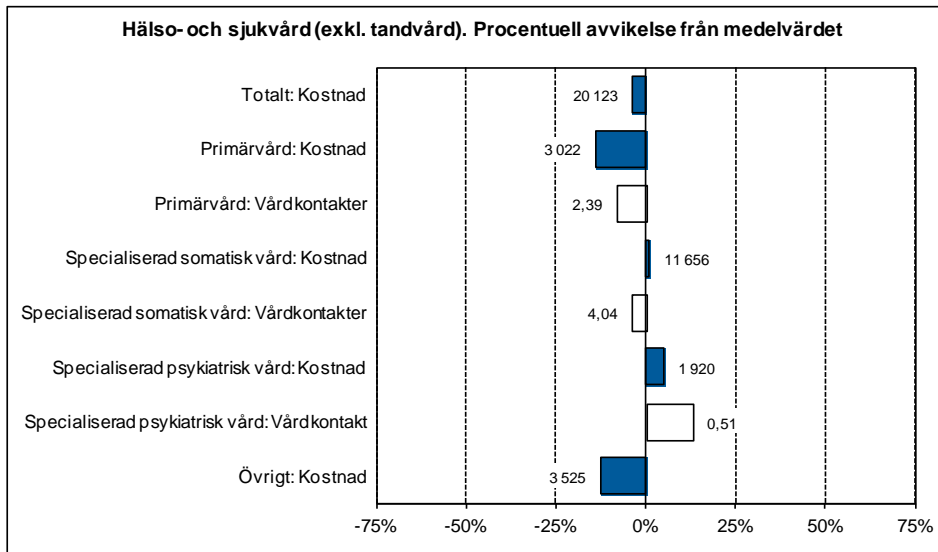
**Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi**



## Landstinget i Uppsala län 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



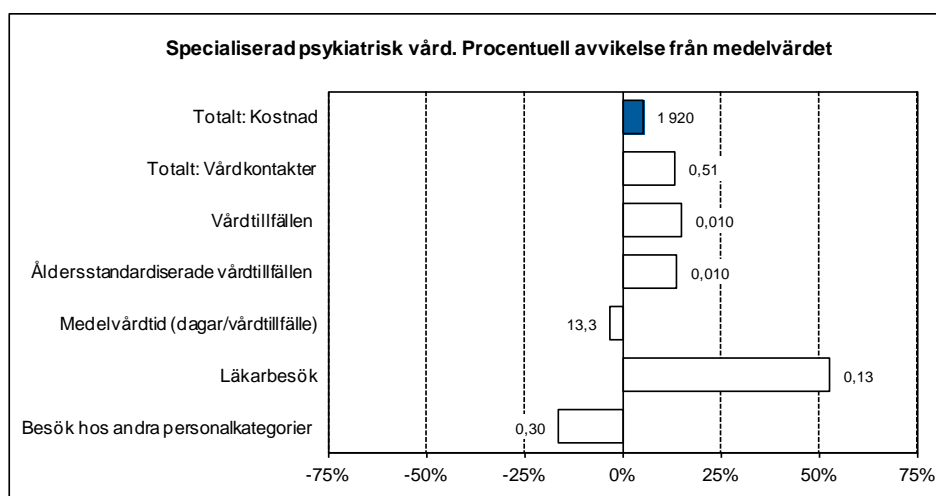
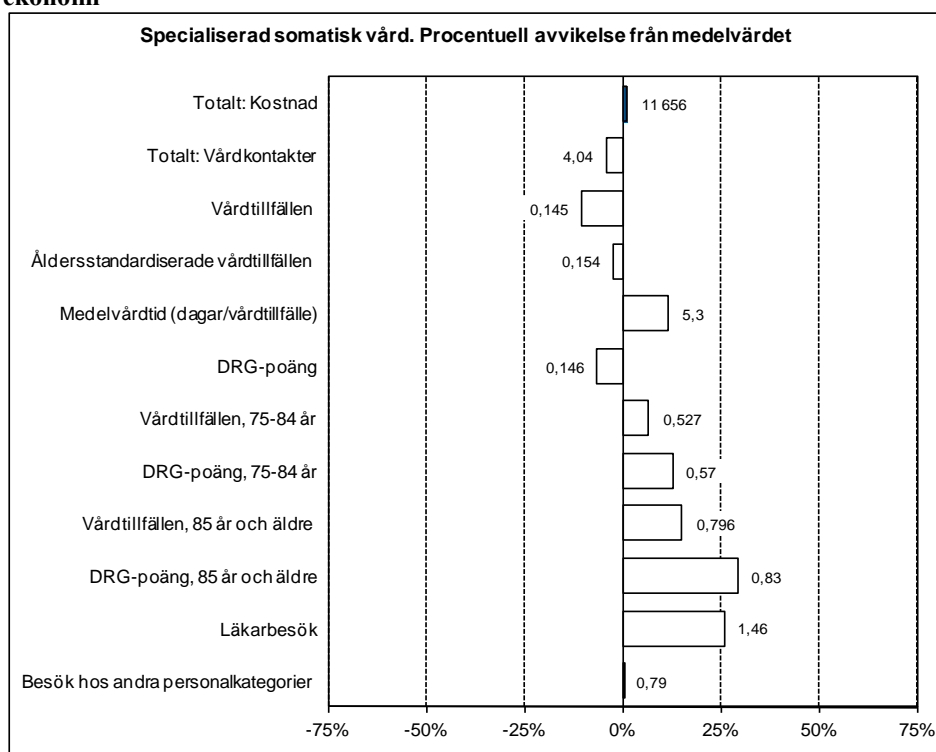
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget i Uppsala län 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

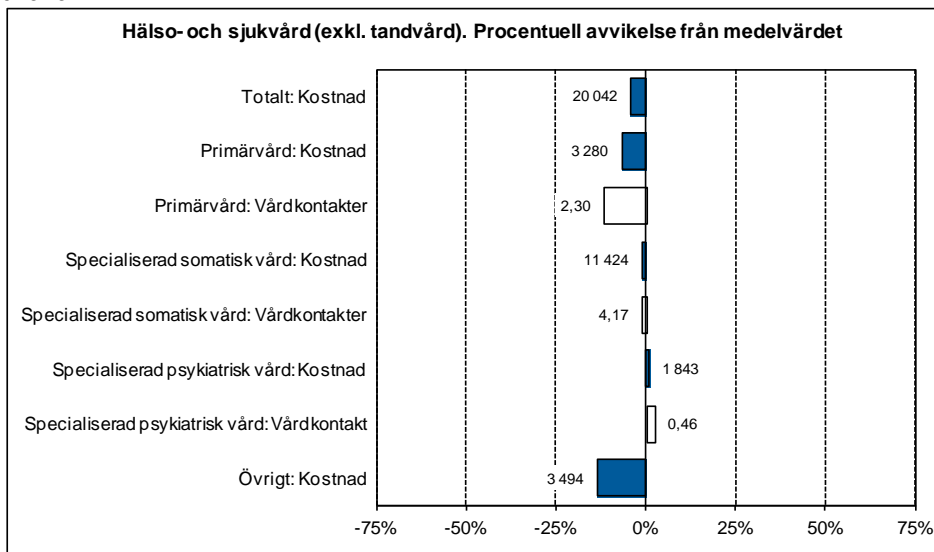
**Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi**



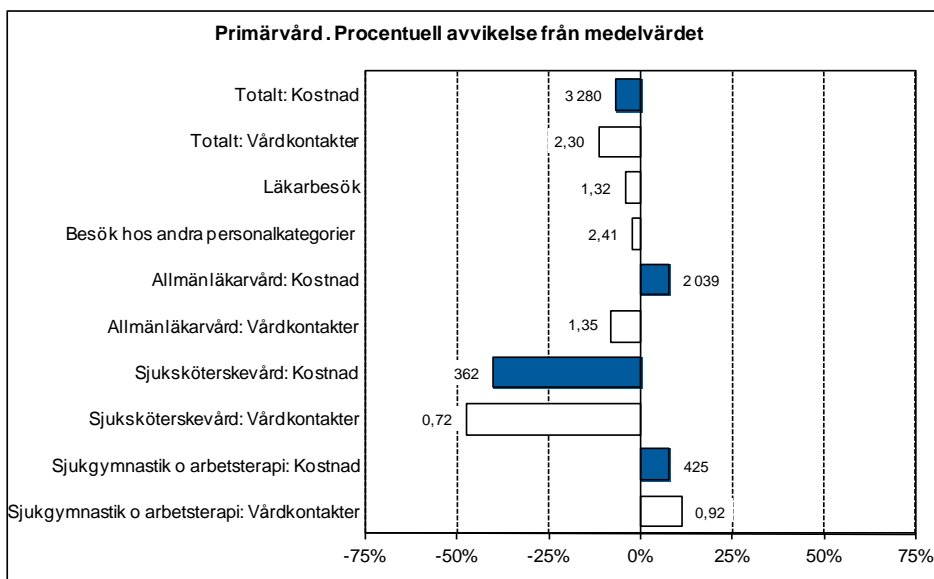
## Landstinget Sörmland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelser mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



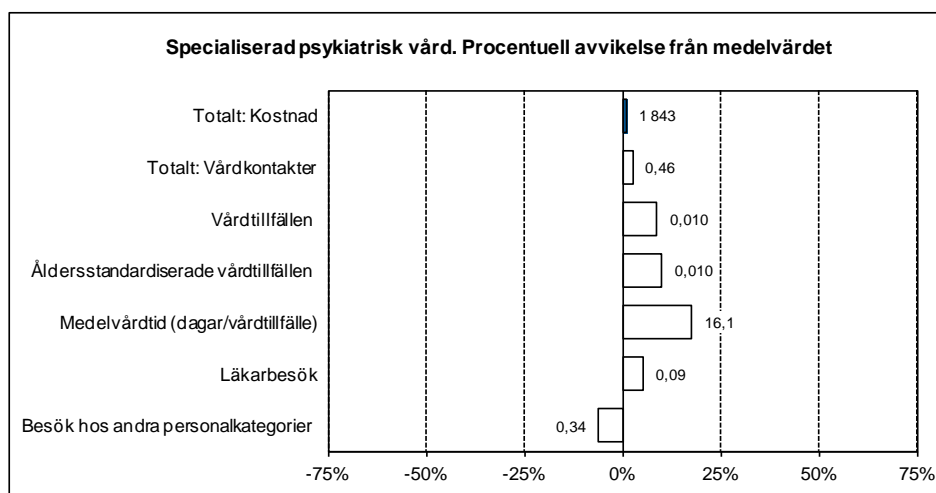
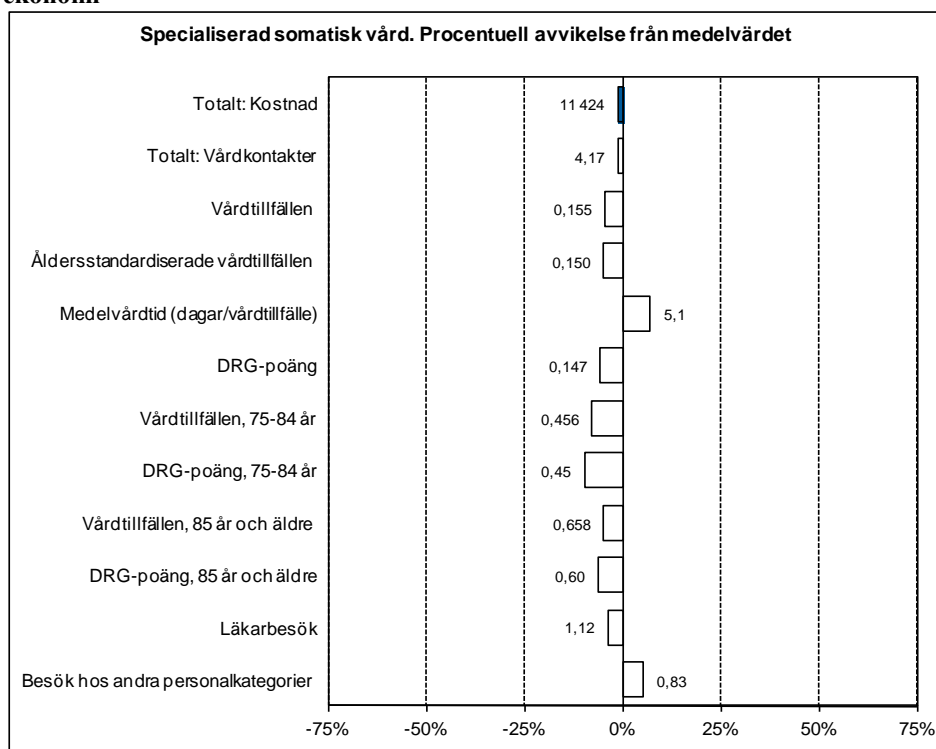
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget Sörmland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

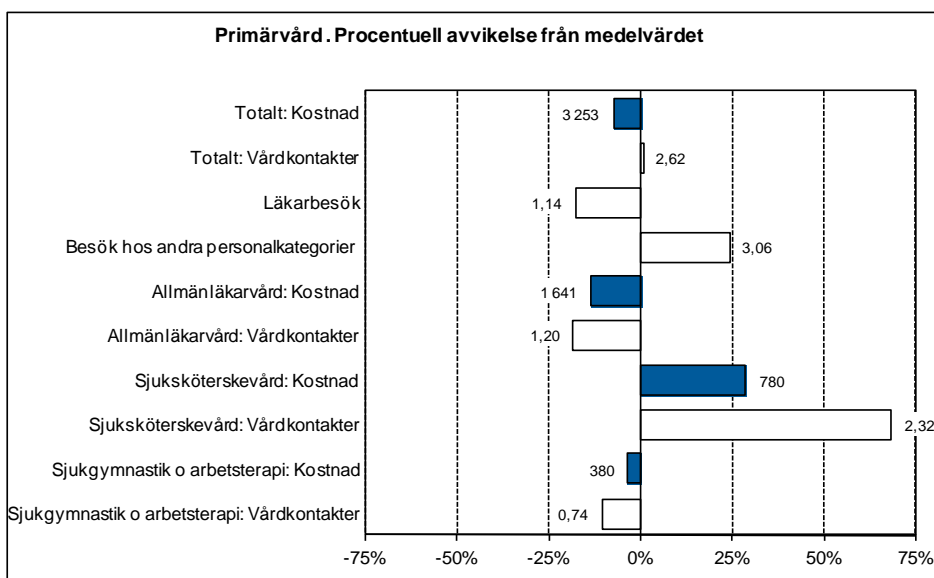
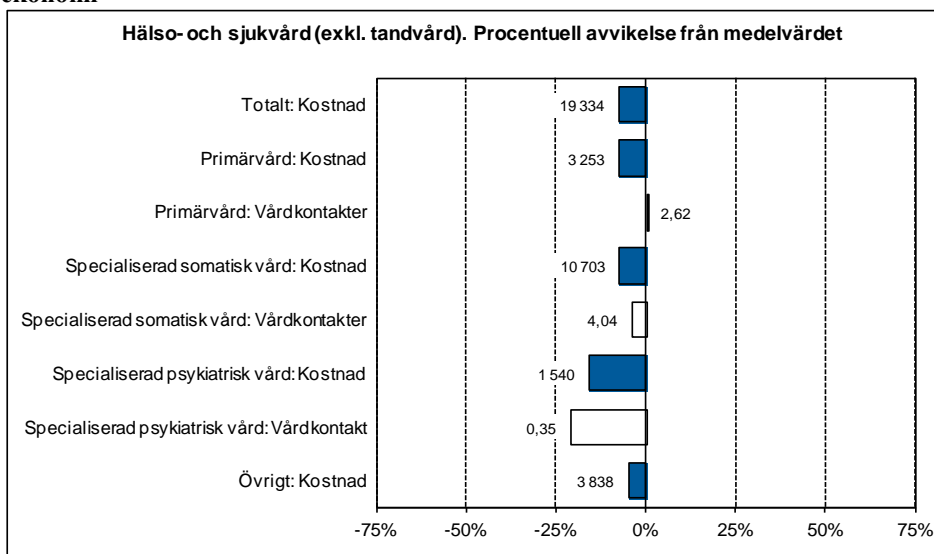
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget i Östergötland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



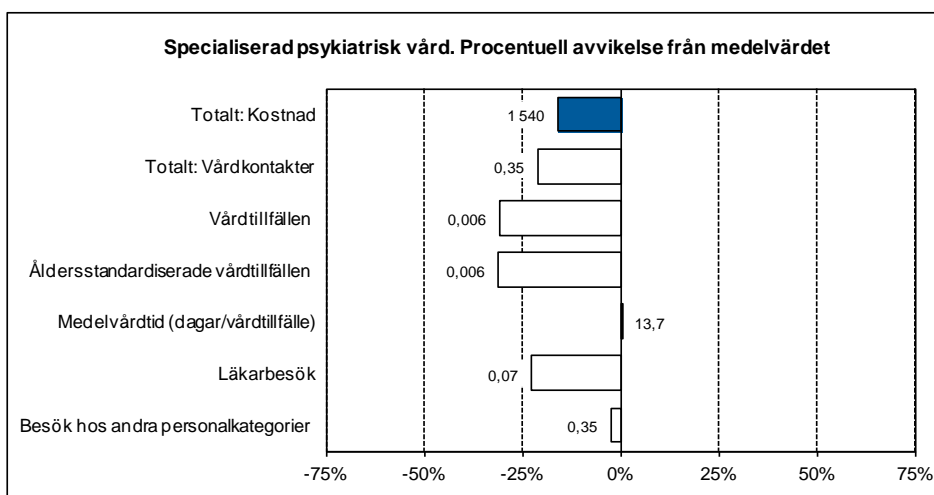
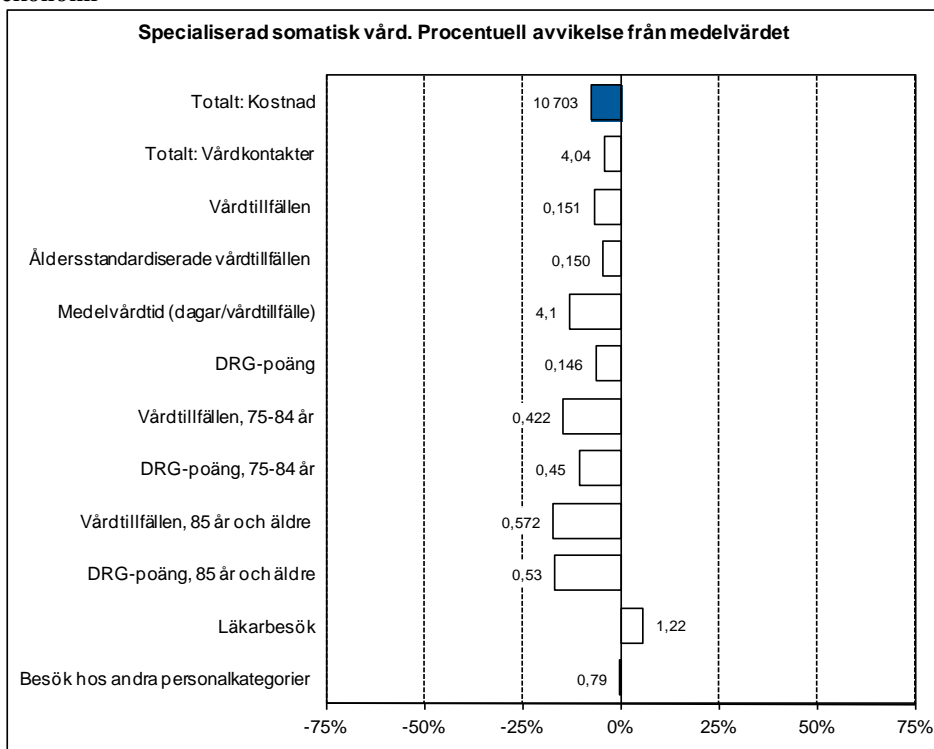
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget i Östergötland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

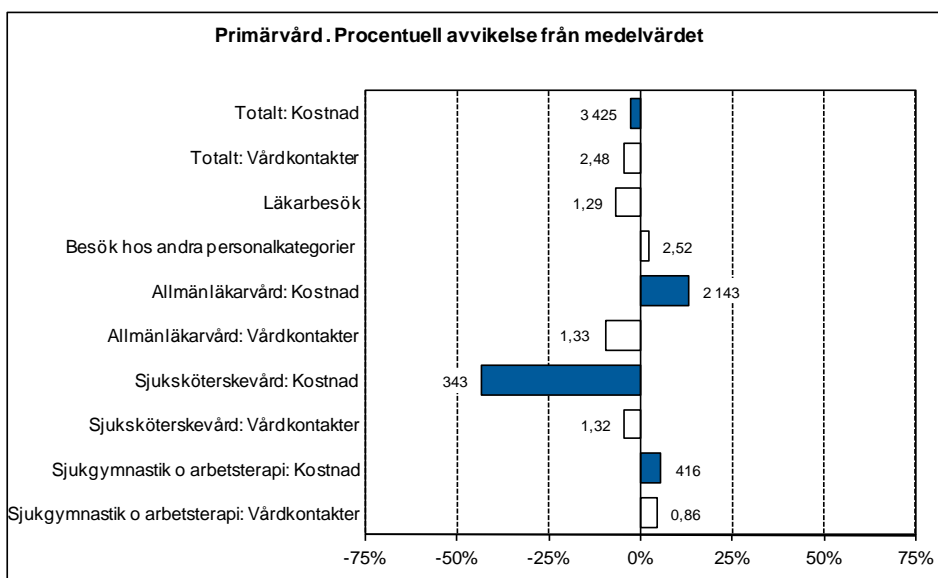
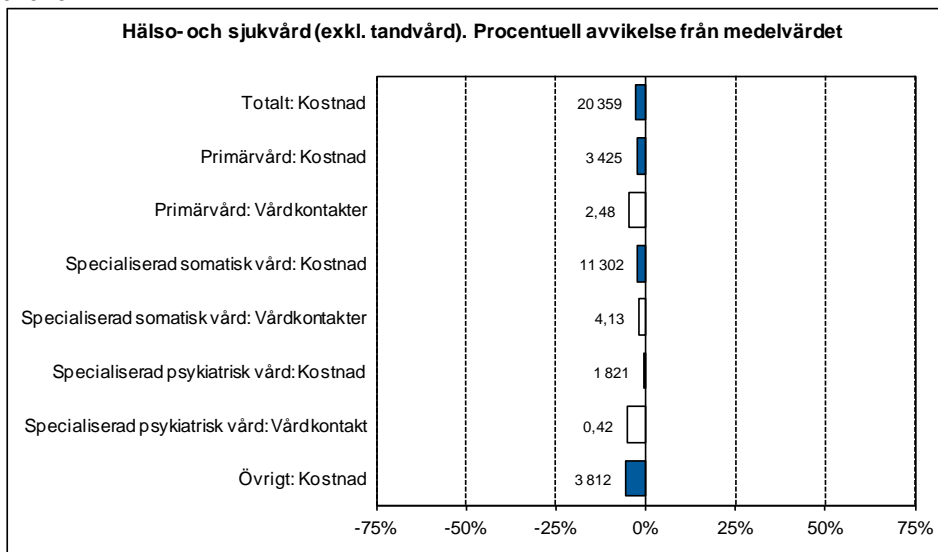
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget Jönköpings län 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

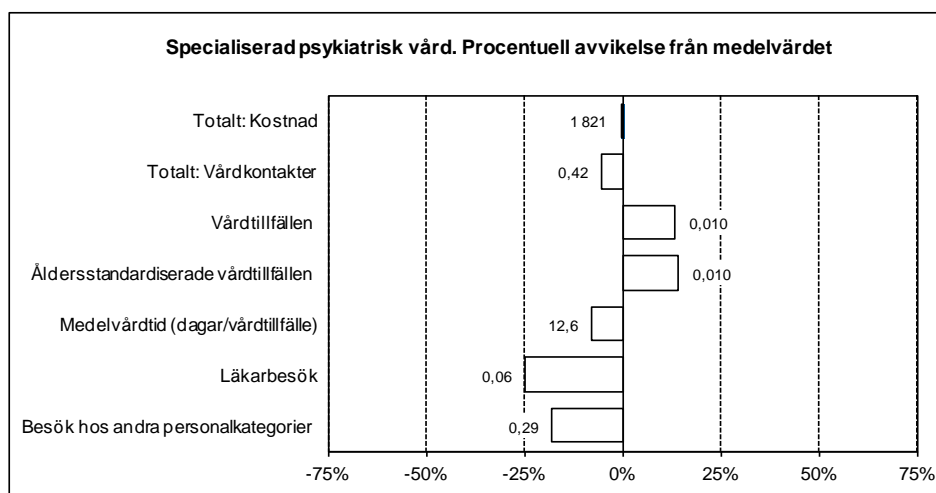
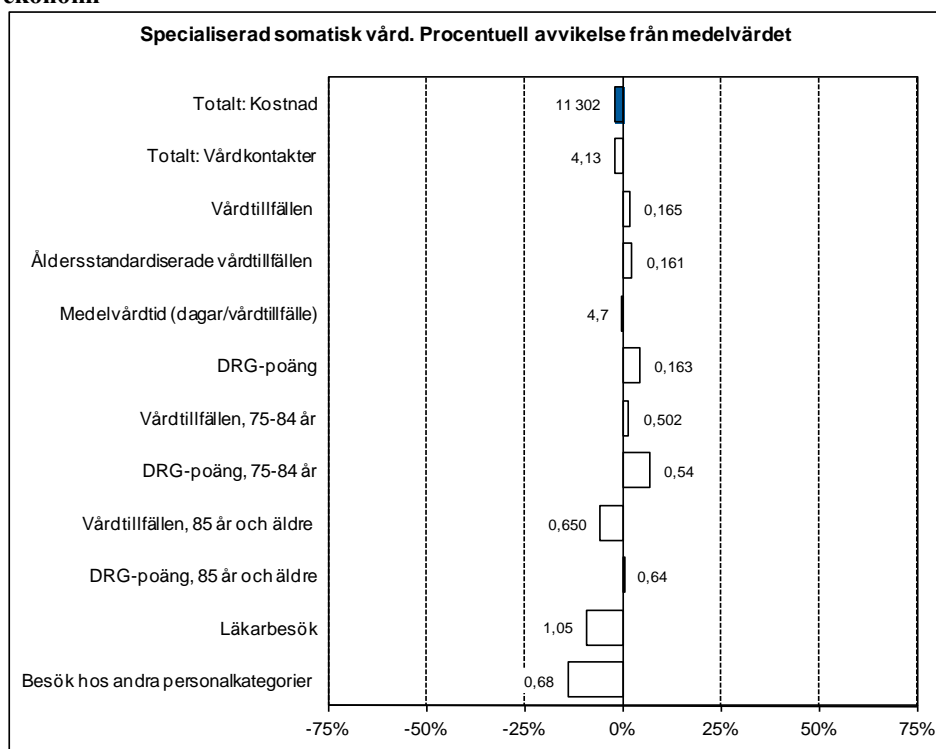


## Landstinget Jönköpings län 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

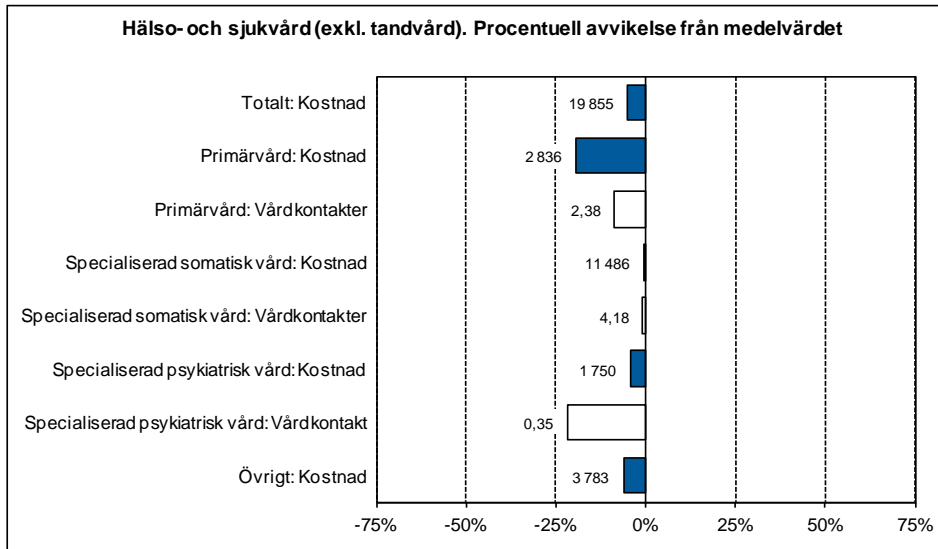
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



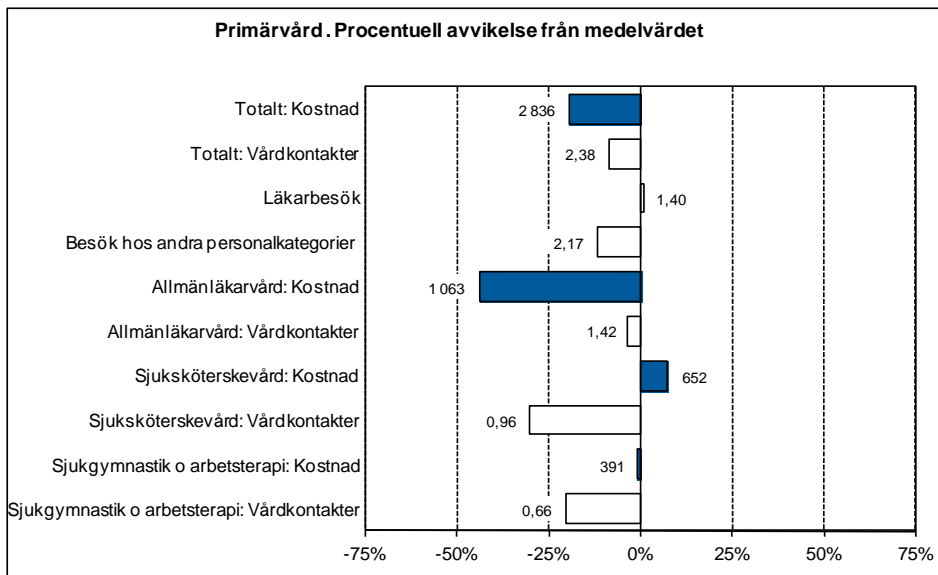
## Landstinget Kronoberg 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelser mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



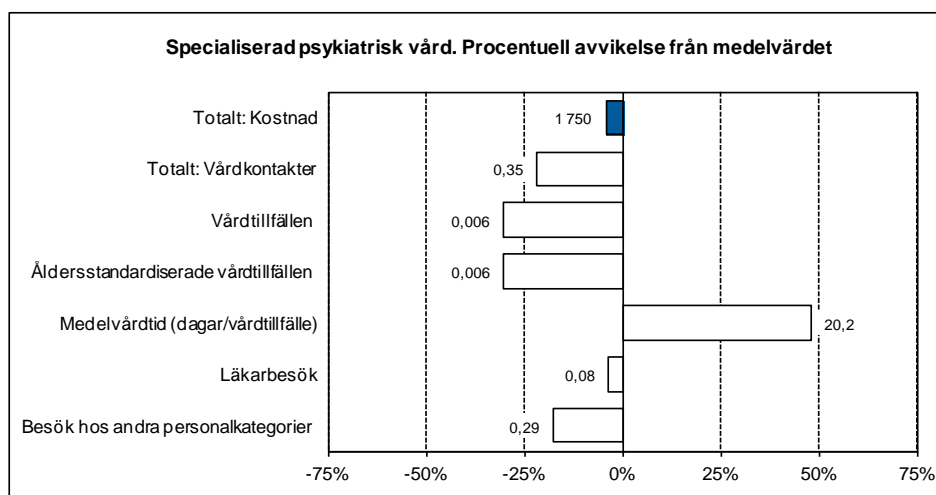
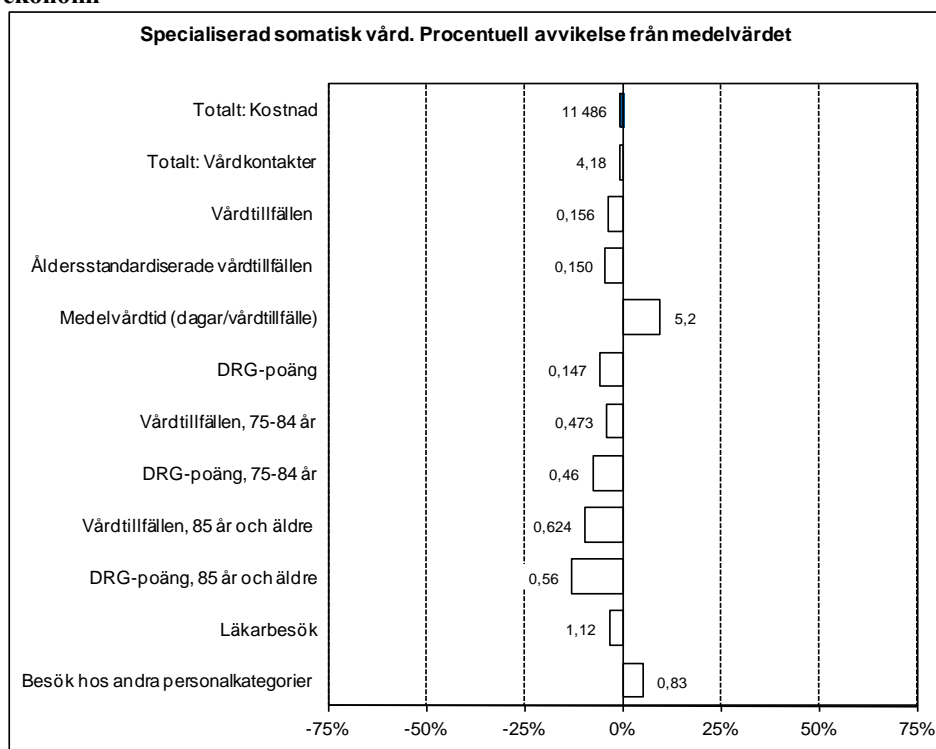
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget Kronoberg 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

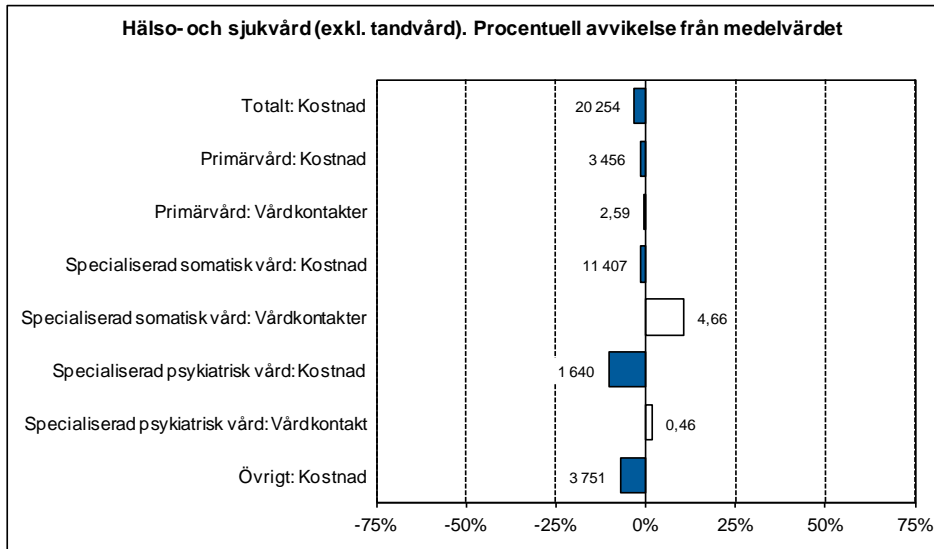
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



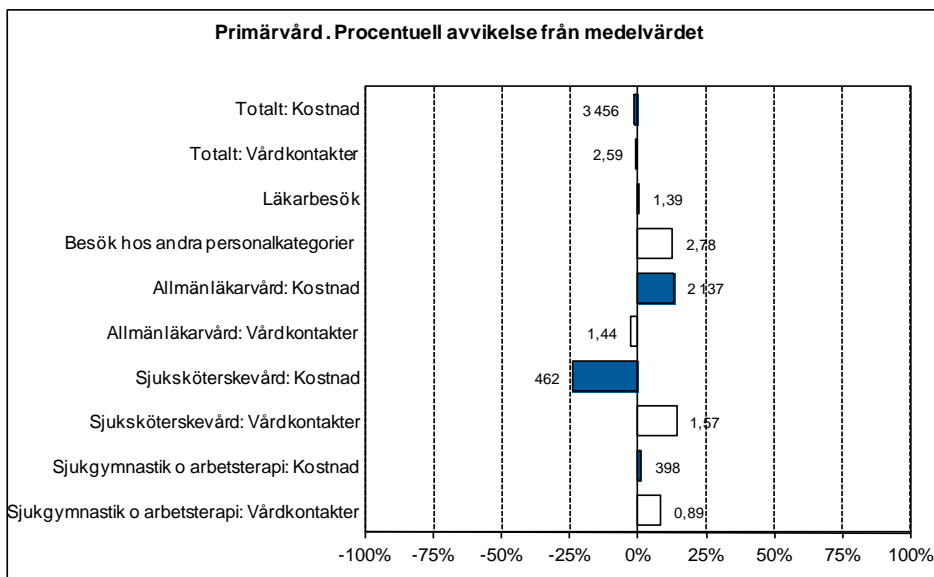
## Landstinget i Kalmar län 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



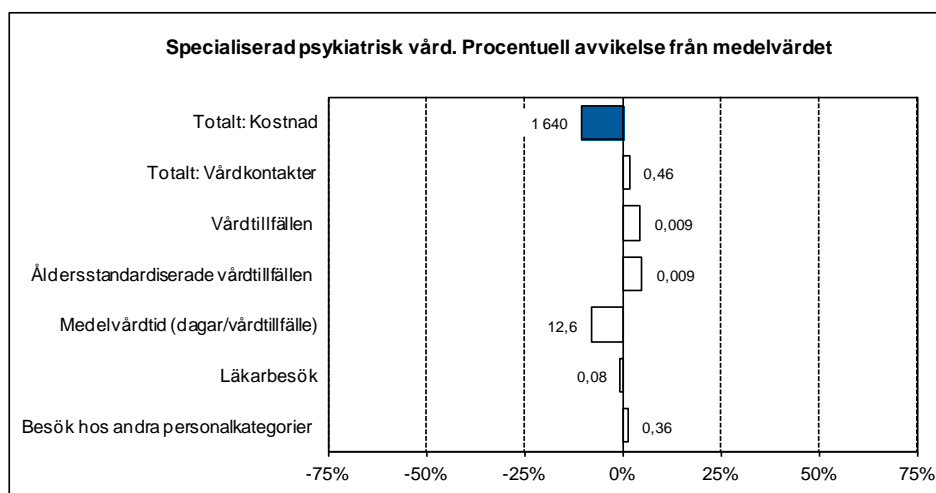
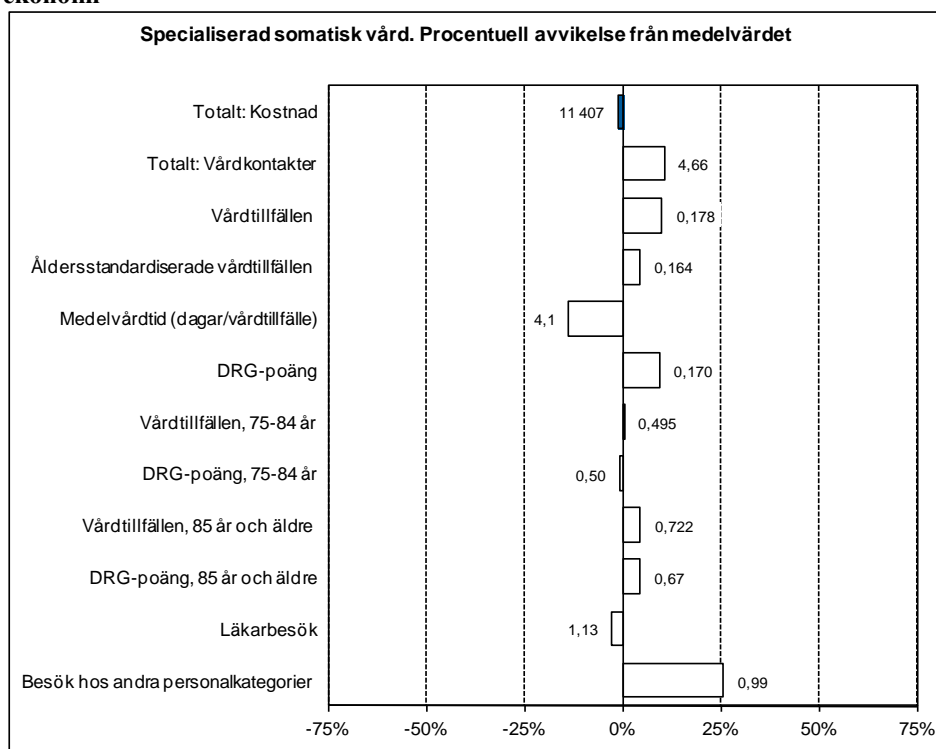
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget i Kalmar län 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

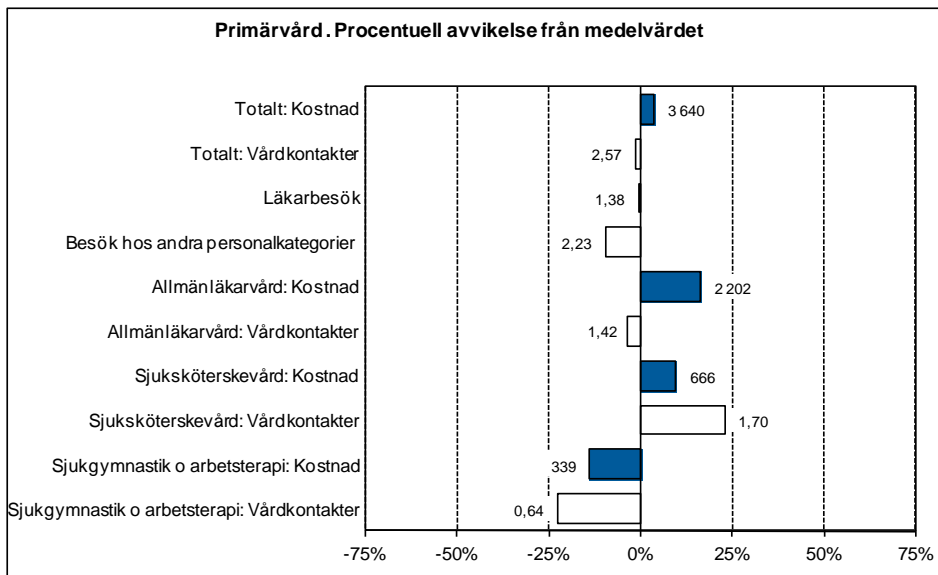
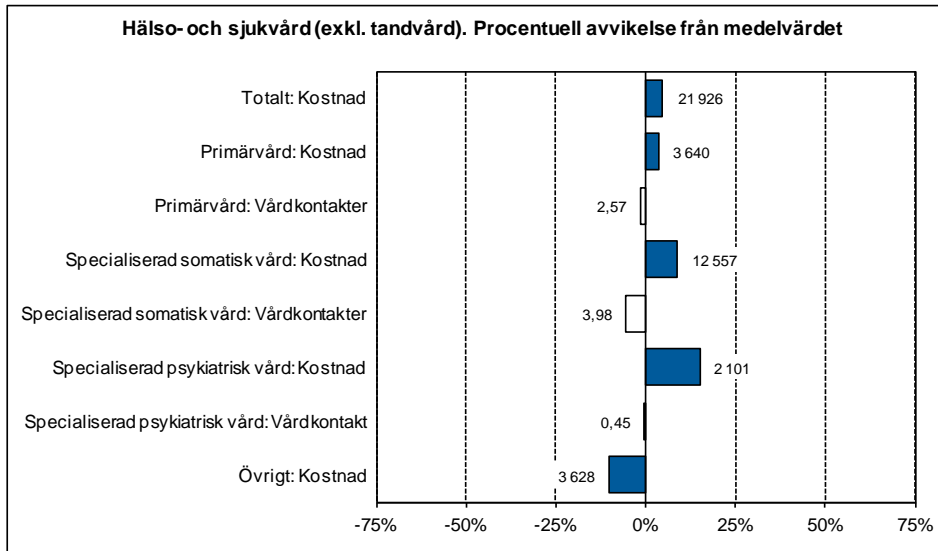
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget Blekinge 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



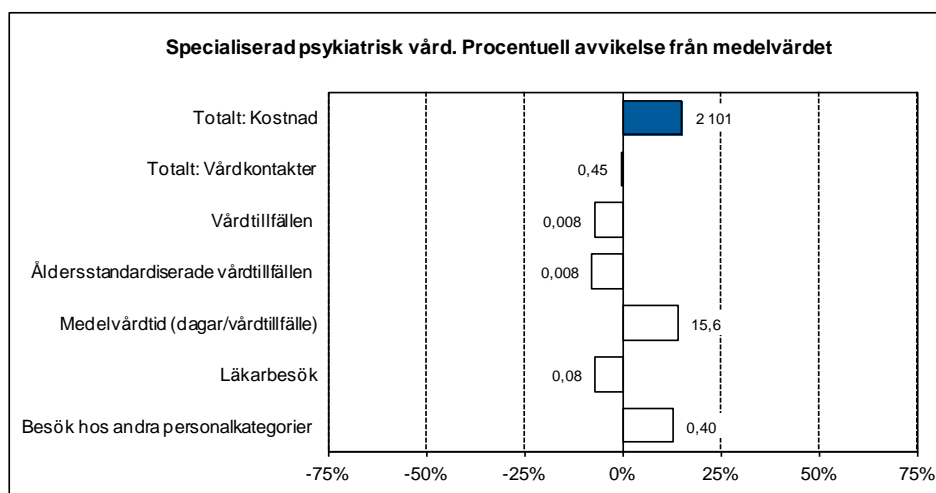
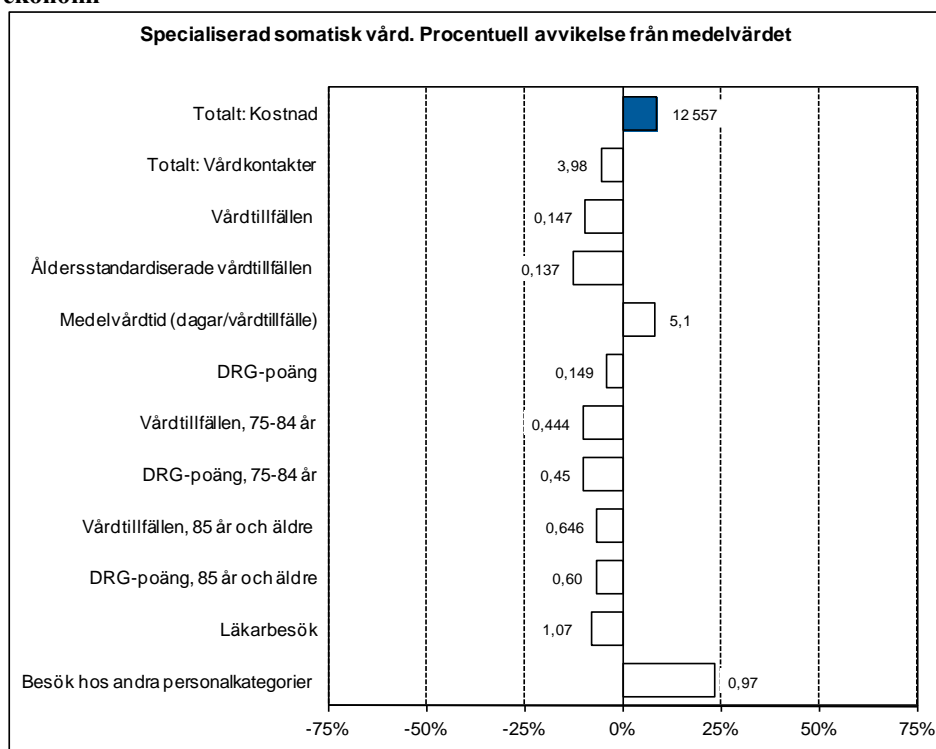
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget Blekinge 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

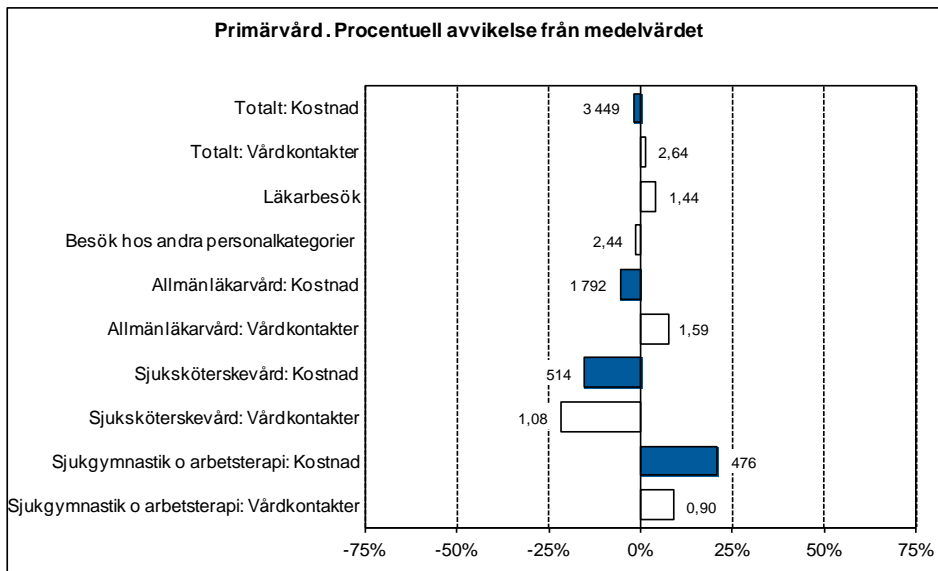
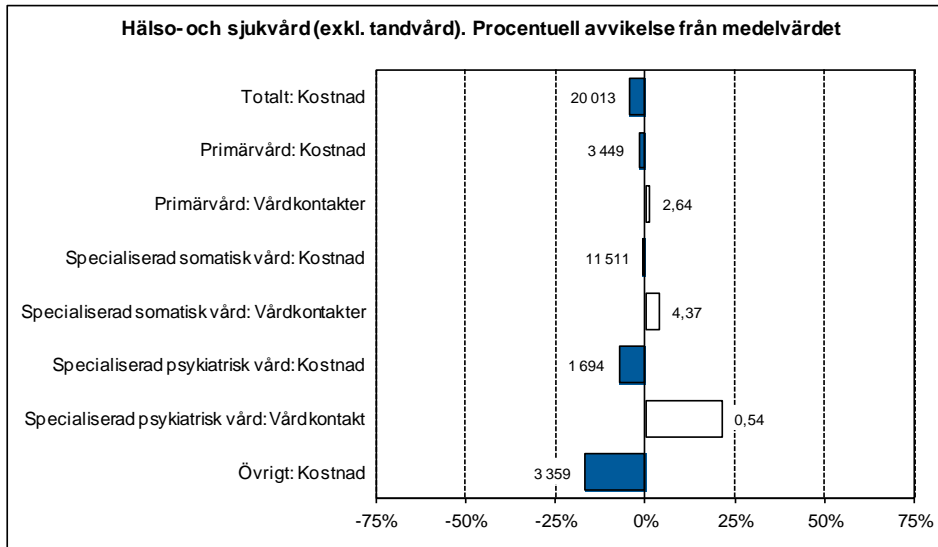
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Region Skåne 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



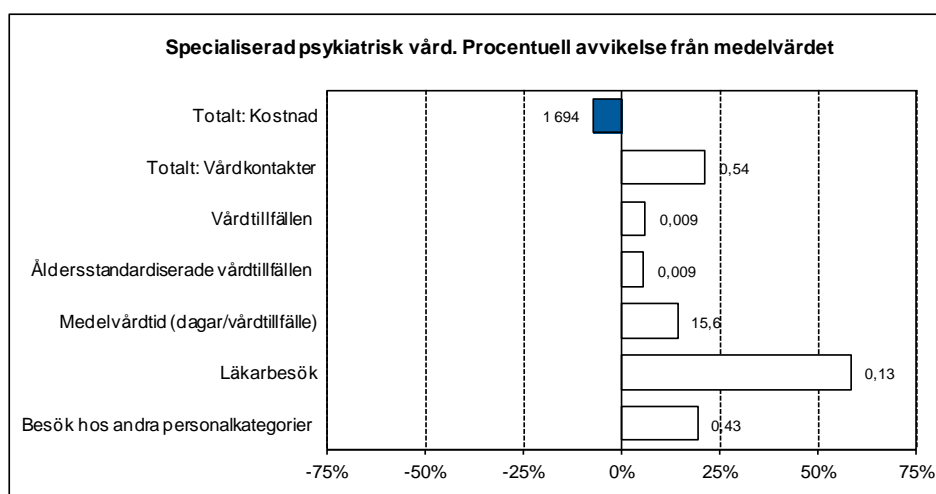
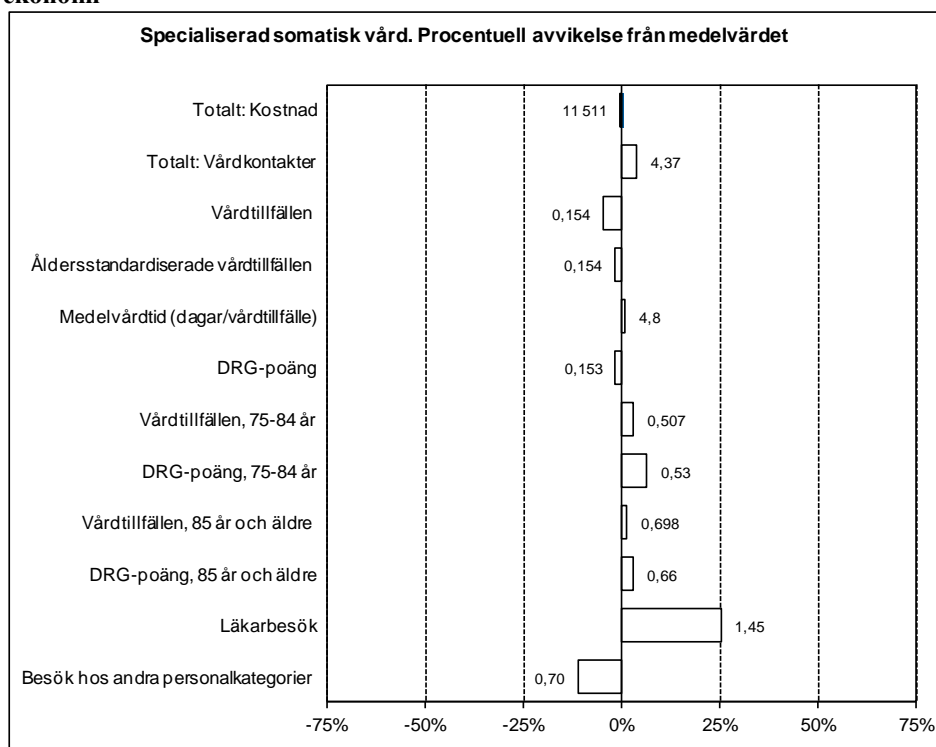
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.



## Region Skåne 2010 Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

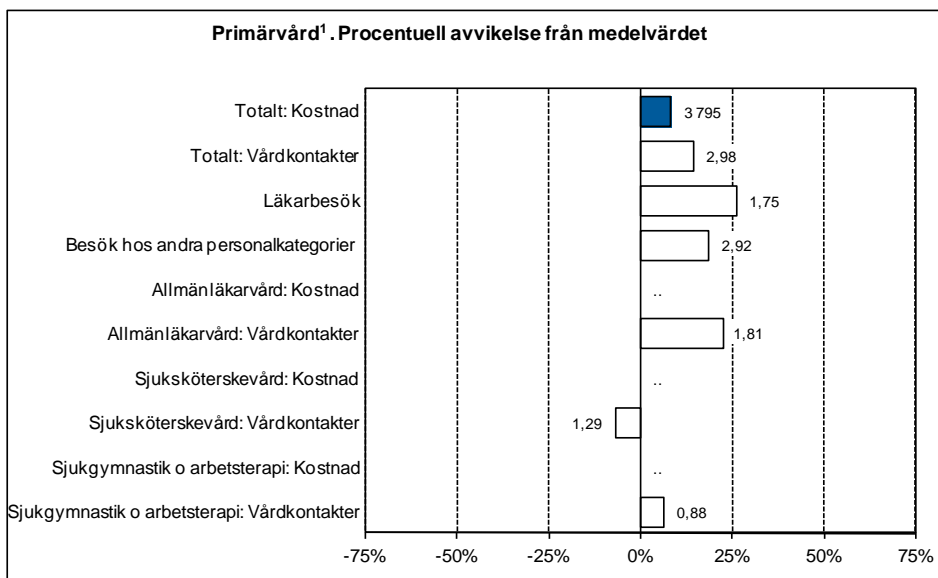
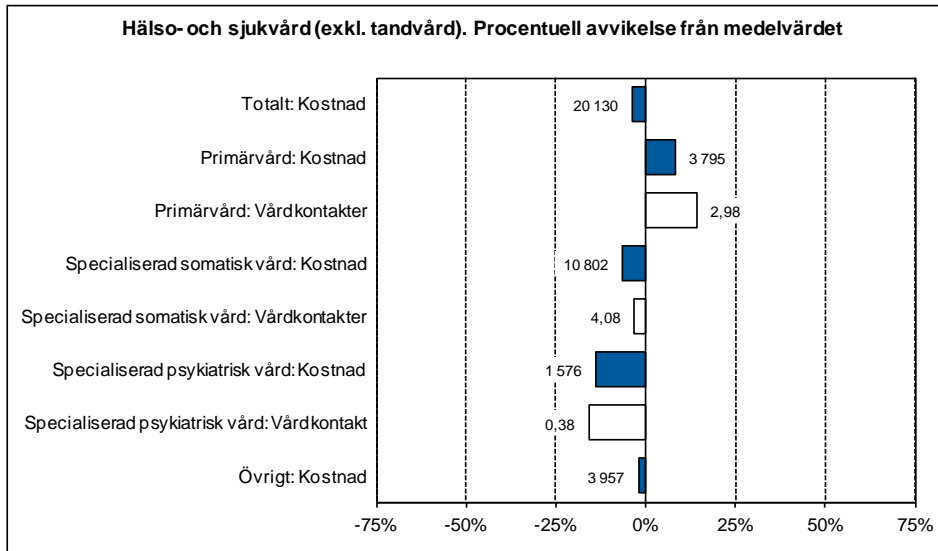
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget Halland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara)

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

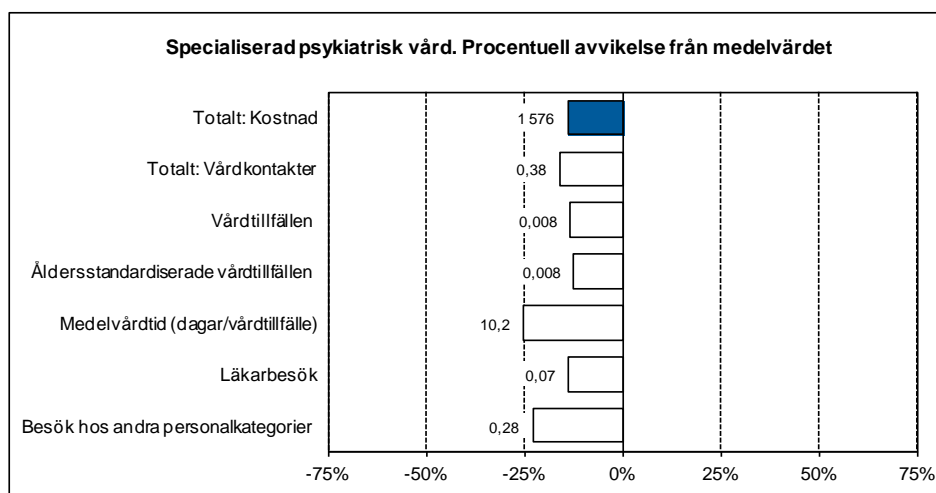
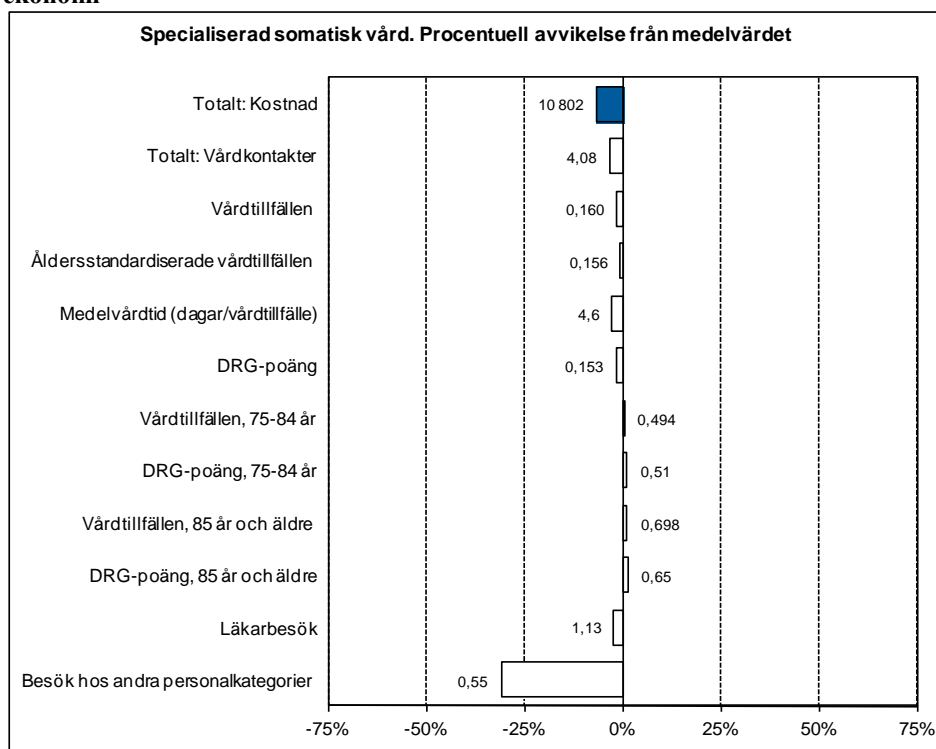
<sup>1</sup> Halland redovisar endast kostnaden för primärvården totalt, men här har använts ett beräknat värde för primärvårdsansluten hemsjukvård.

## Landstinget Halland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

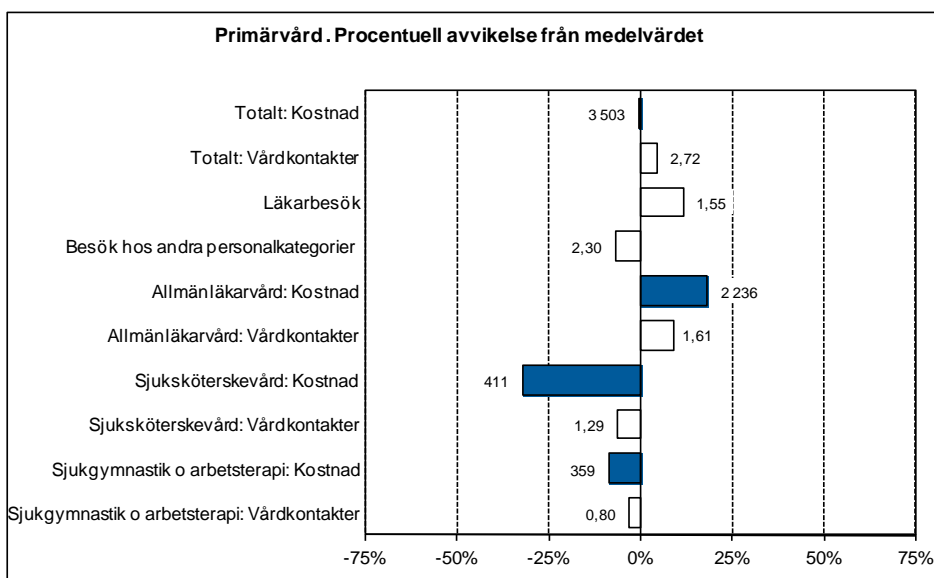
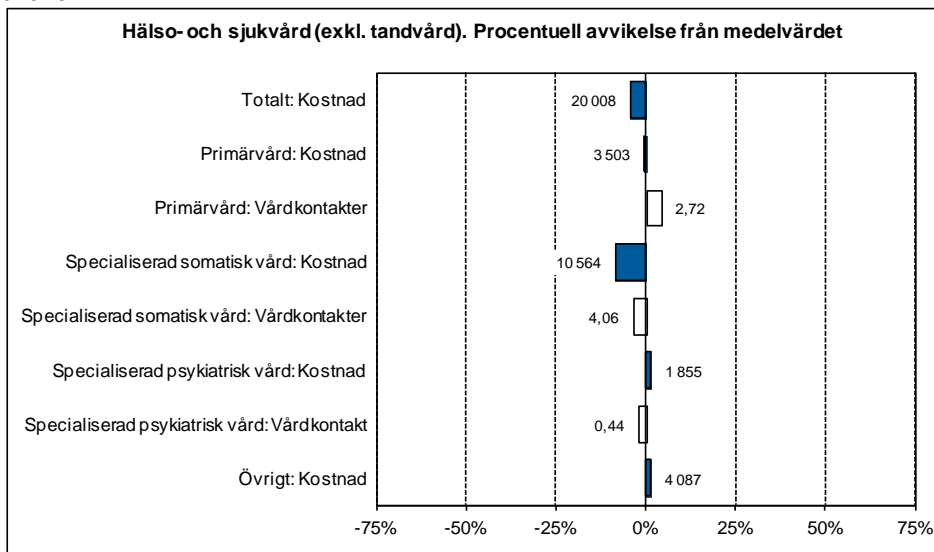
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Västra Götalandsregionen 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

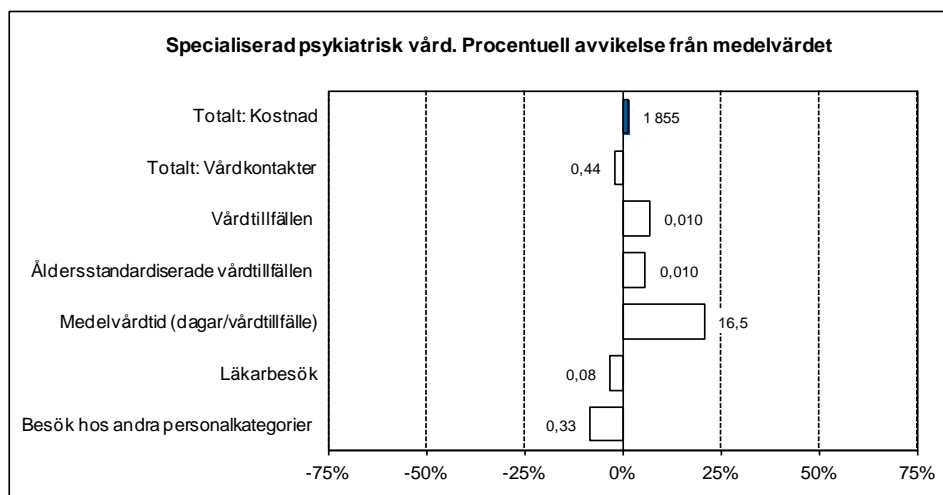
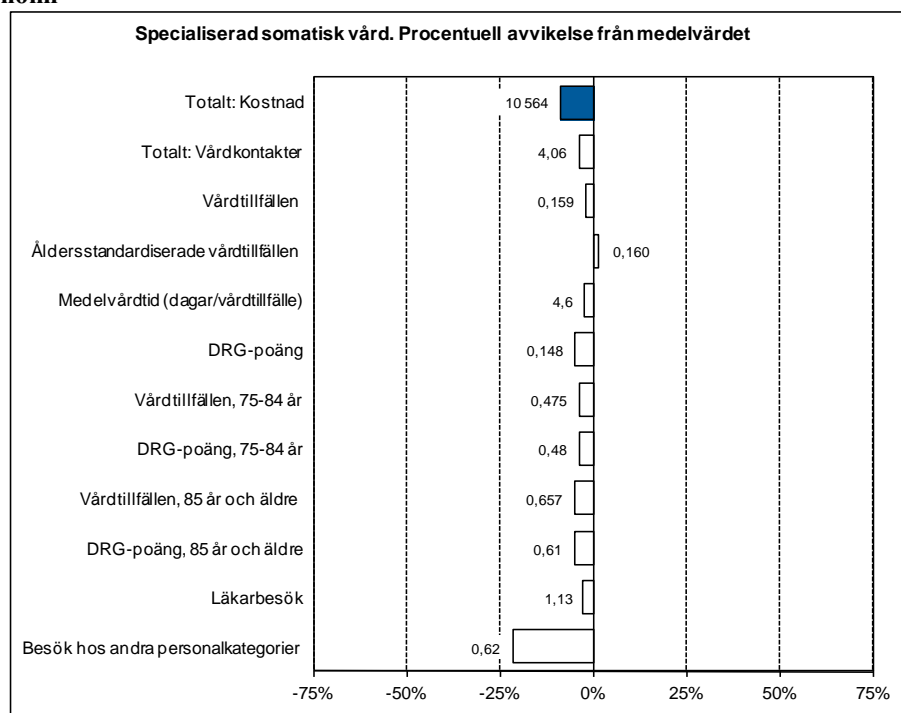


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Västra Götalandsregionen 2010 Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

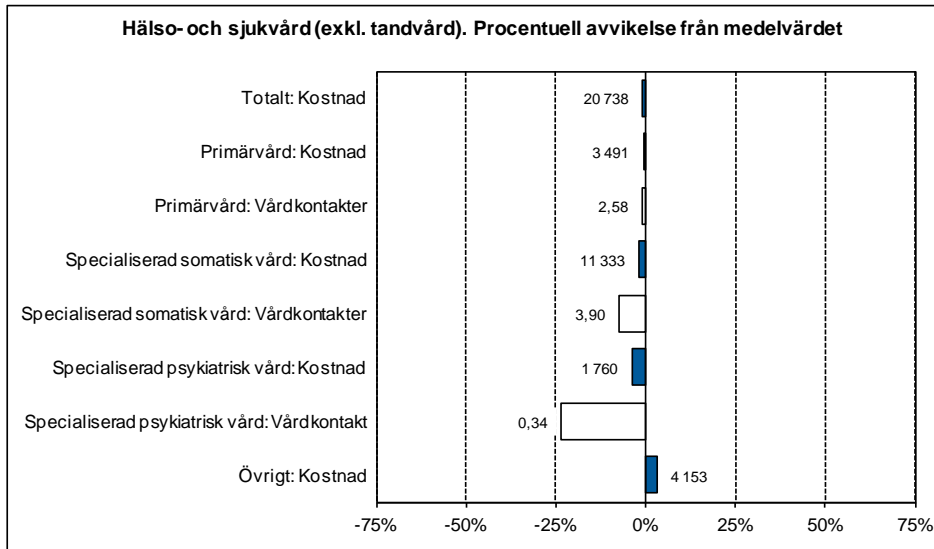
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



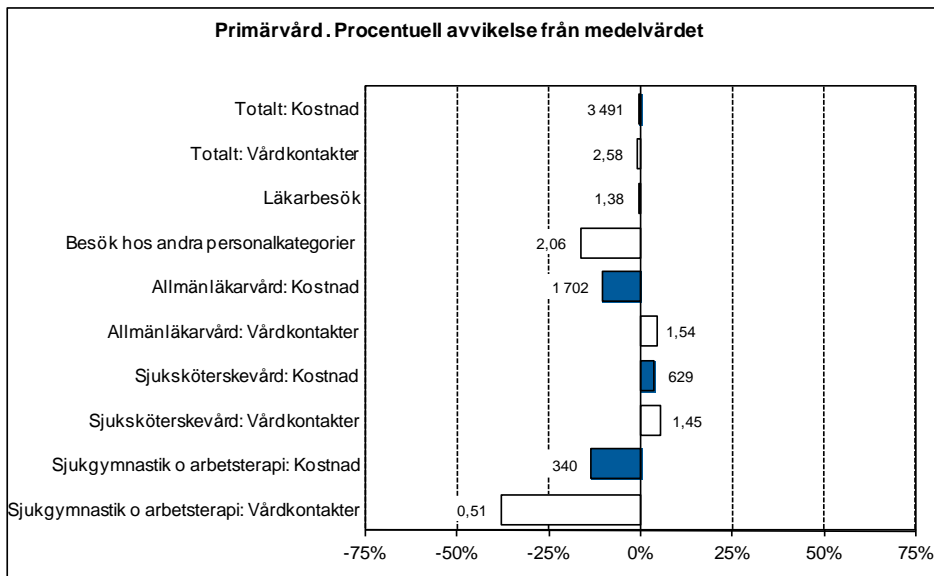
## Landstinget i Värmland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



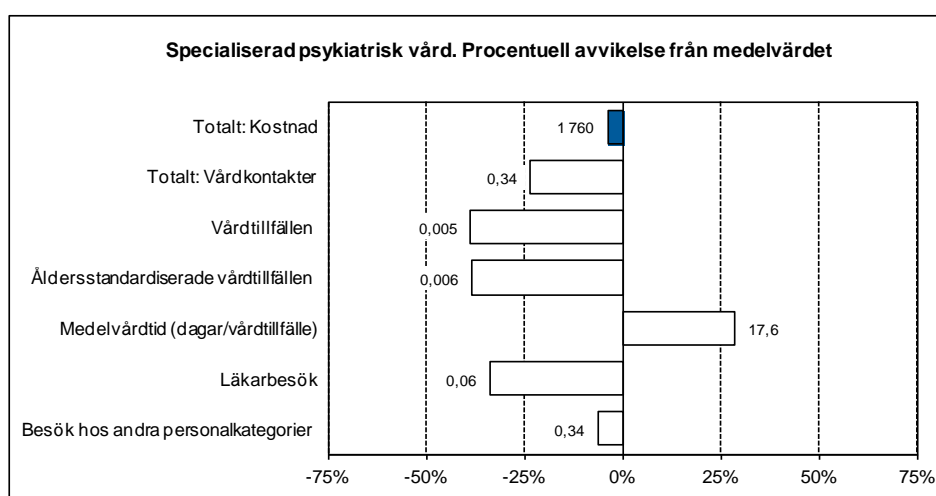
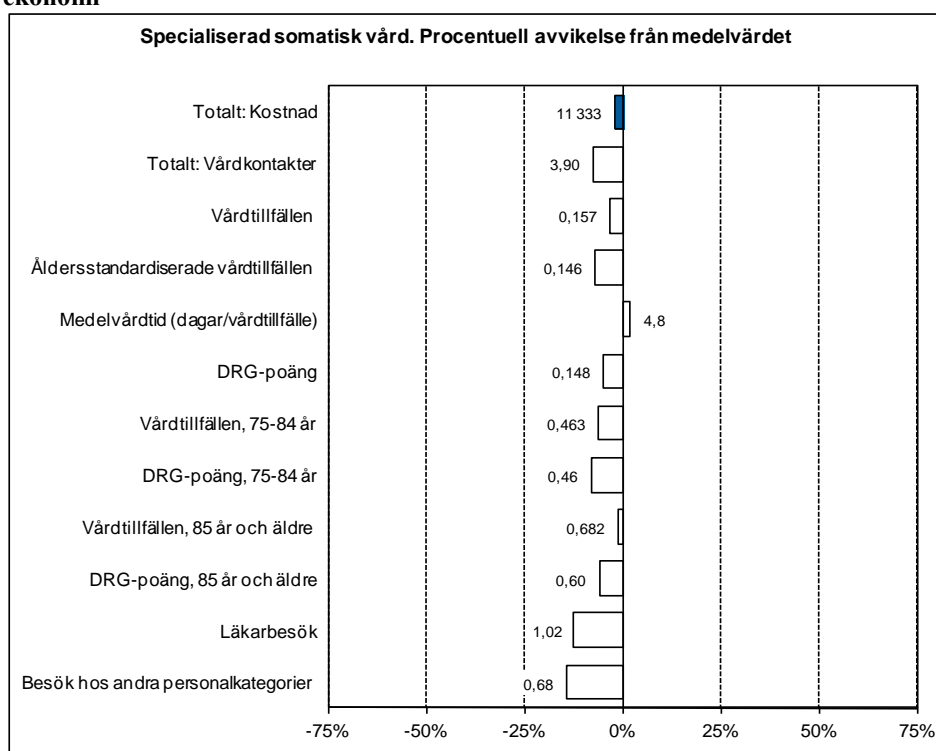
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget i Värmland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

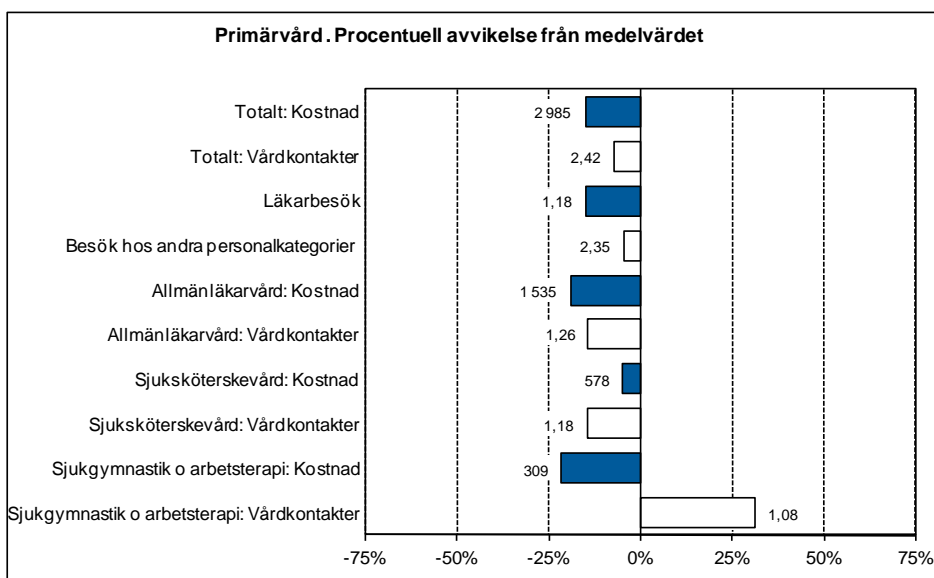
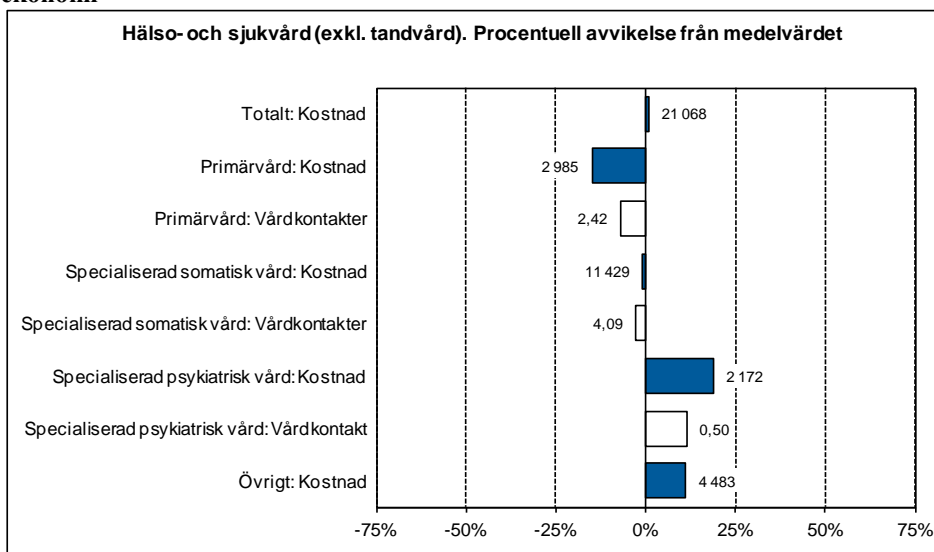
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Örebro läns landsting 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

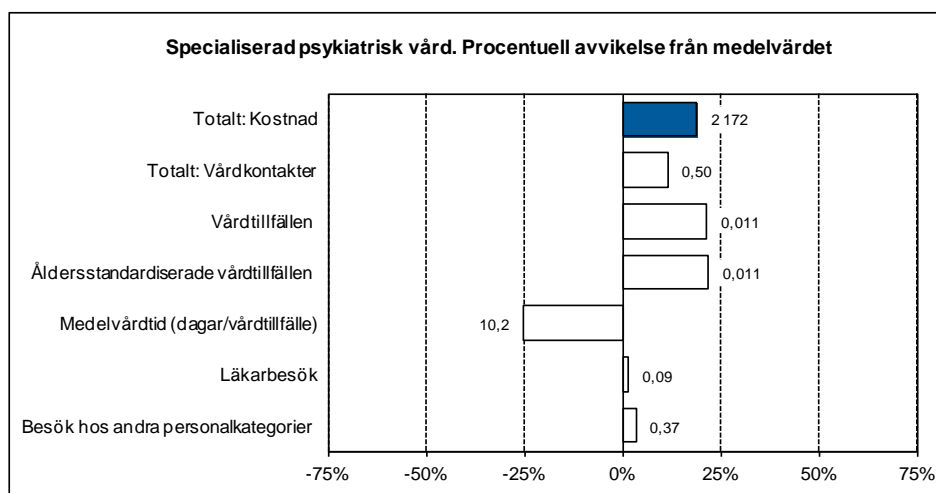
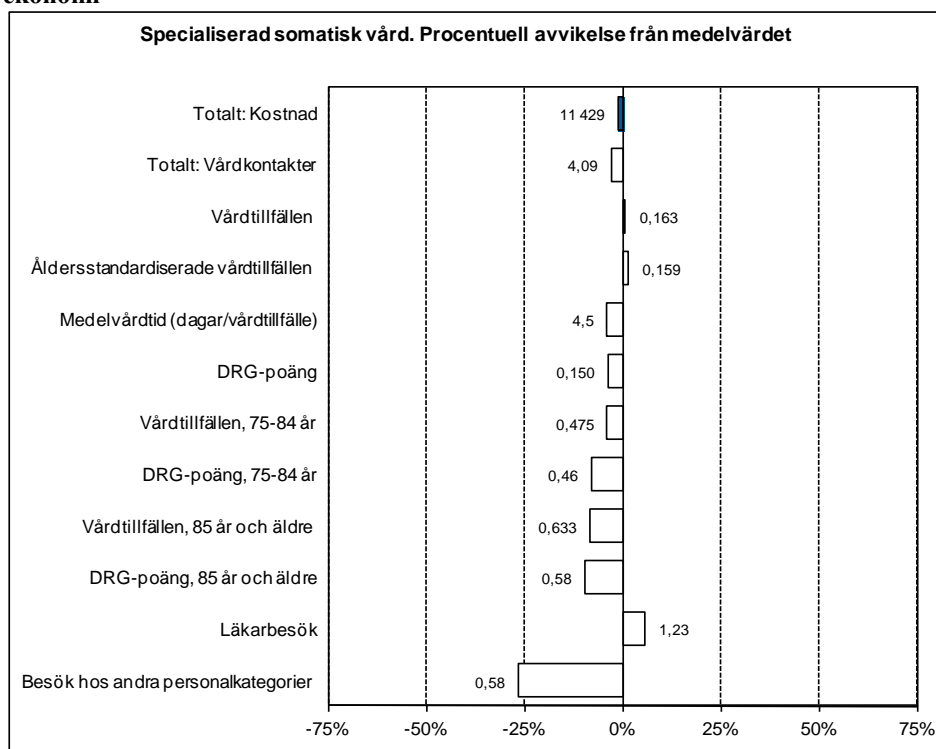


## Örebro läns landsting 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

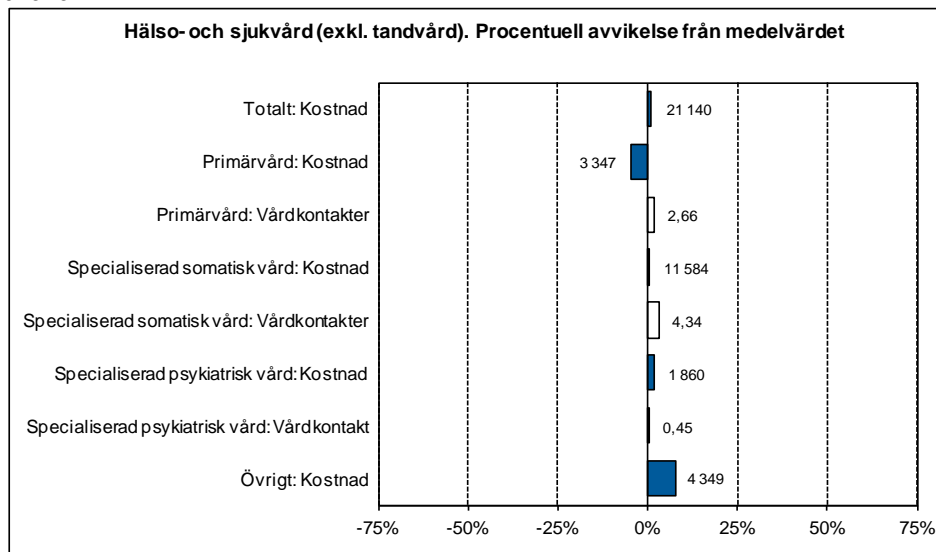
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



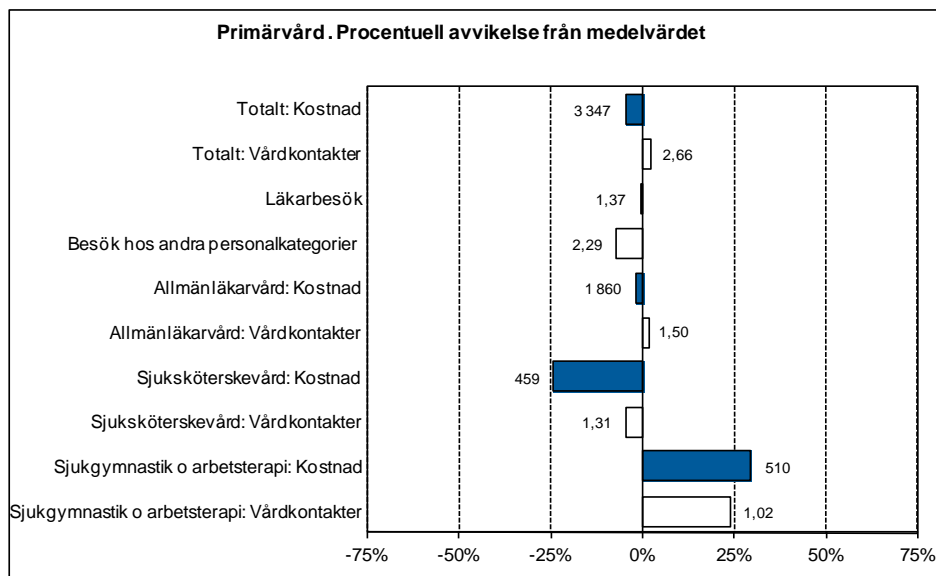
## Landstinget Västmanland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



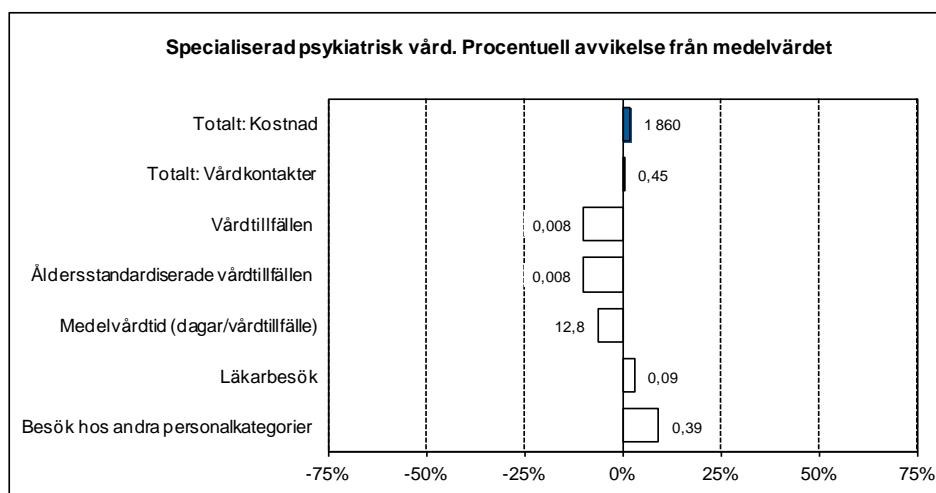
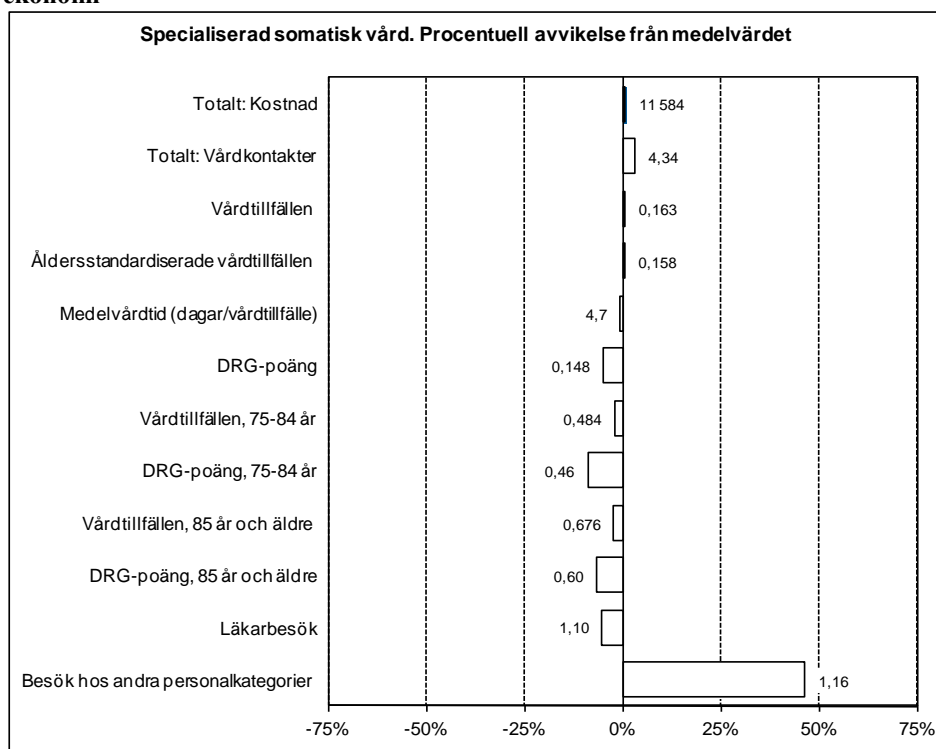
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget Västmanland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

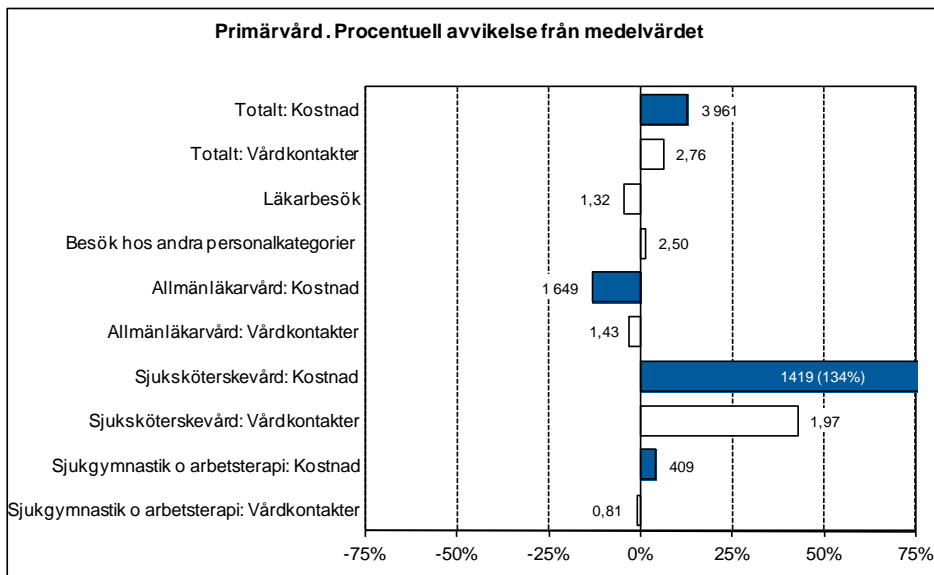
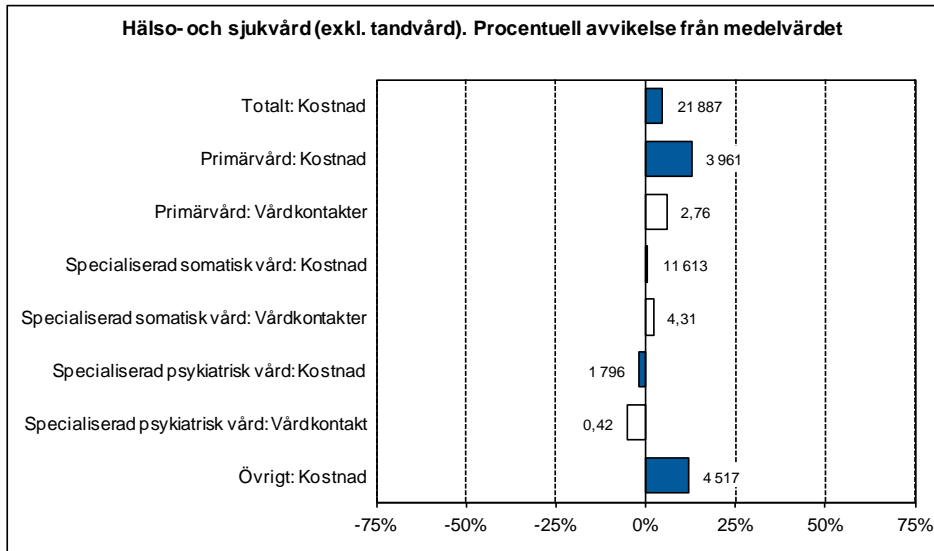
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget i Dalarna 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



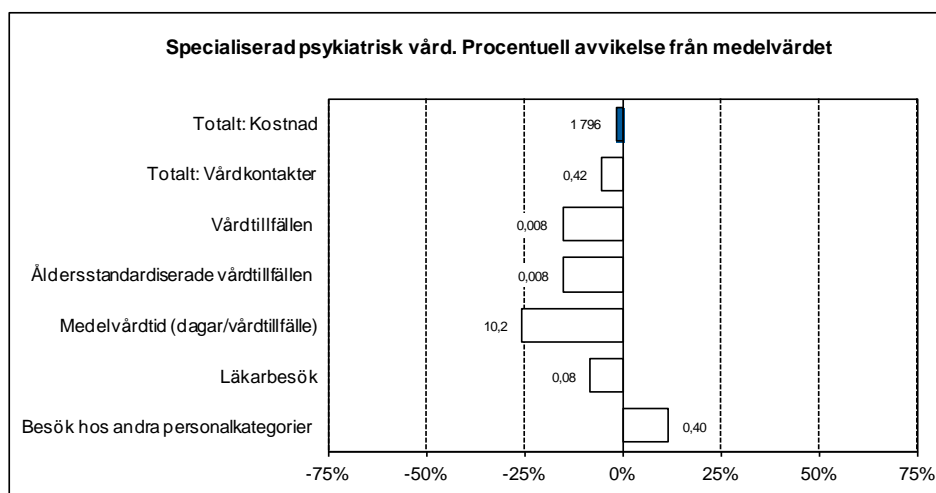
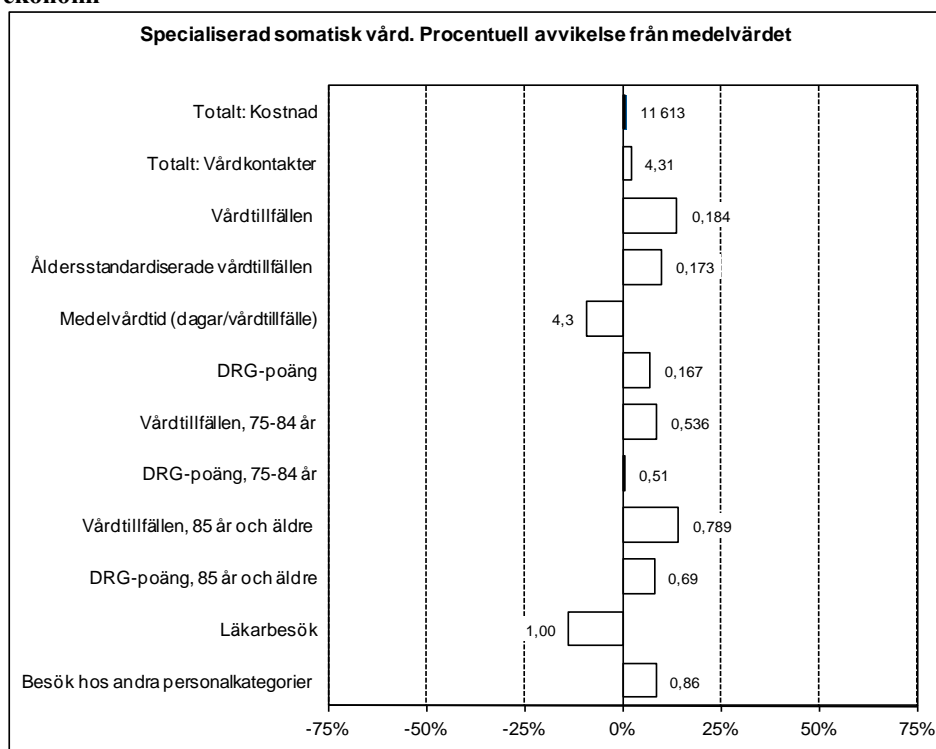
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget i Dalarna 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

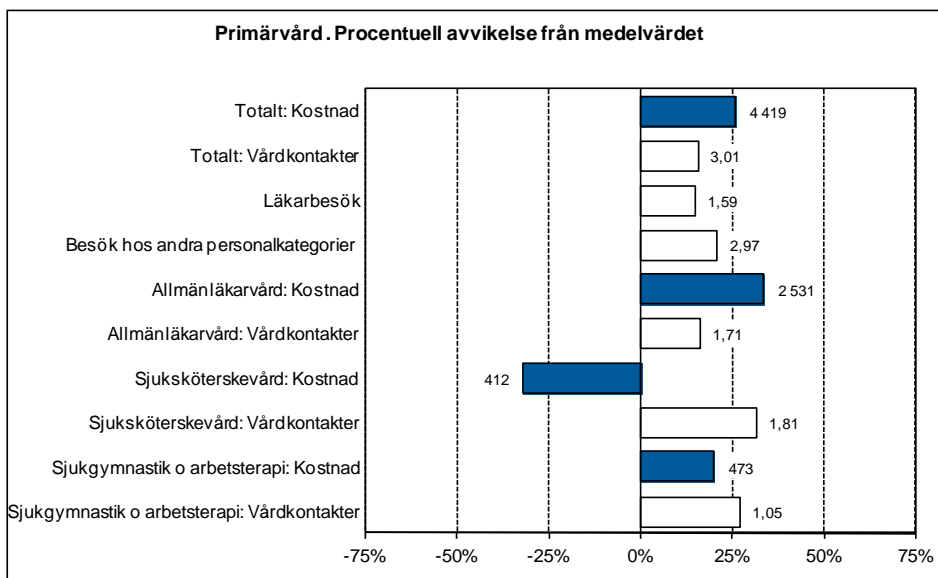
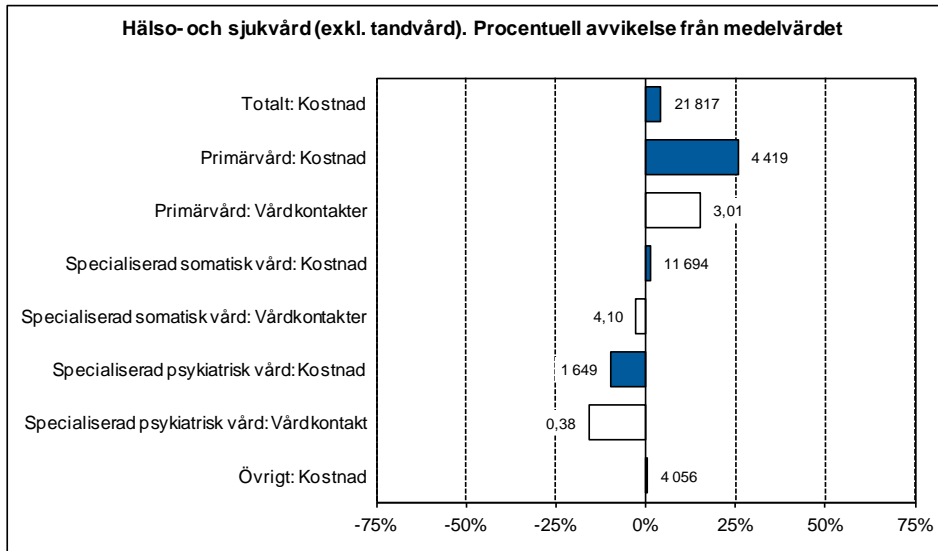
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget Gävleborg 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



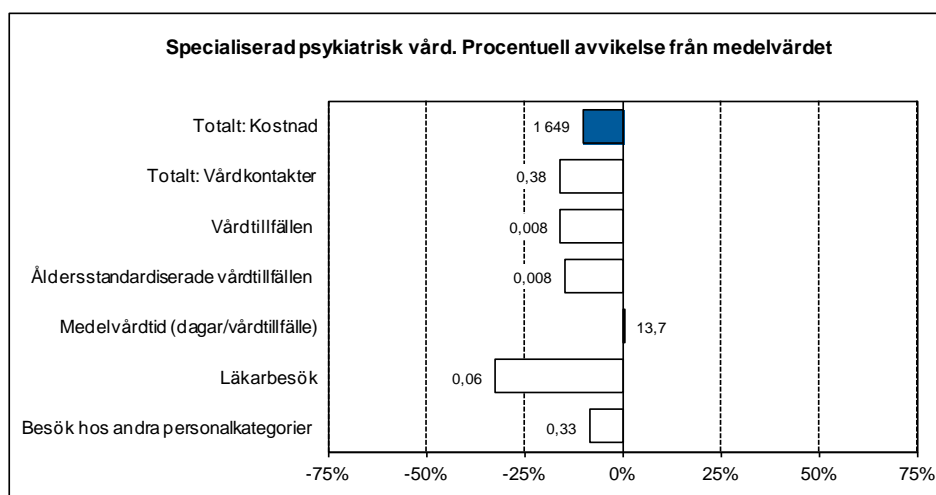
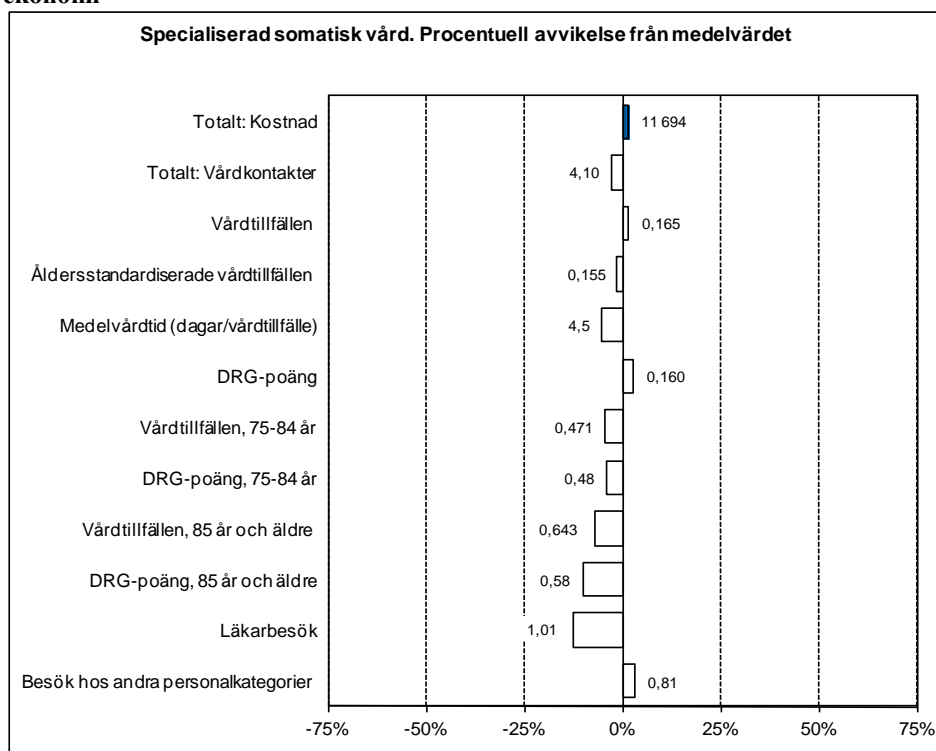
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Landstinget Gävleborg 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

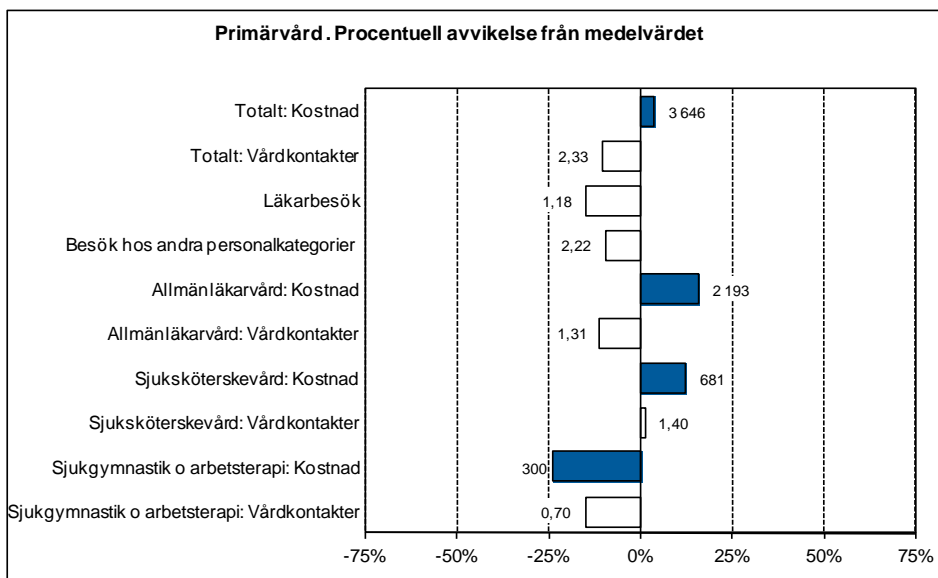
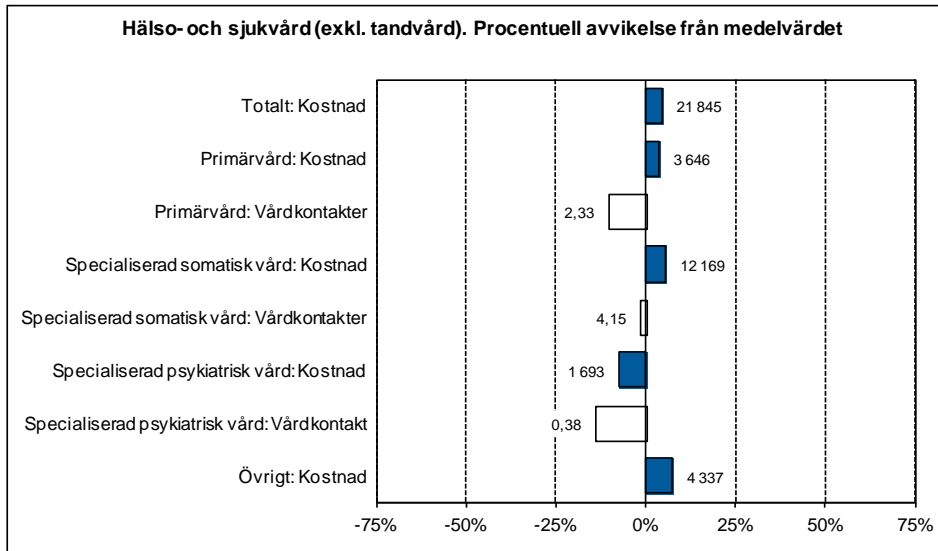
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Landstinget Västernorrland 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

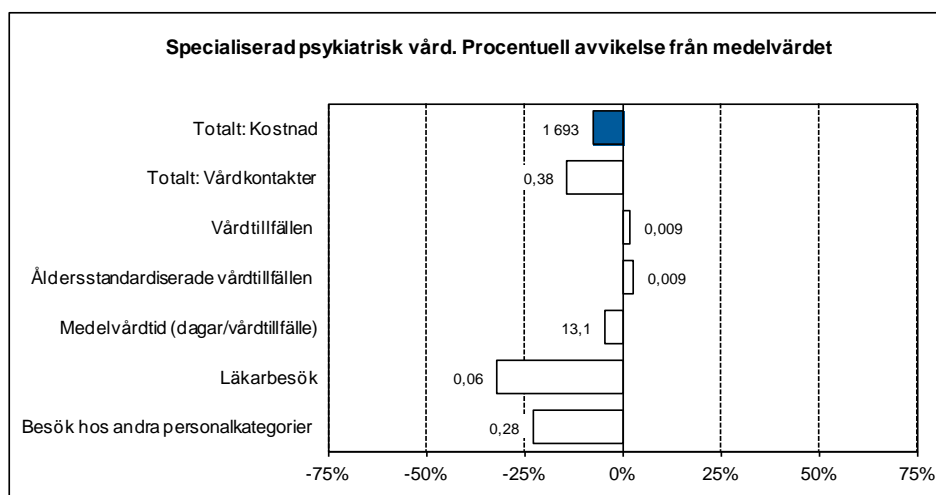
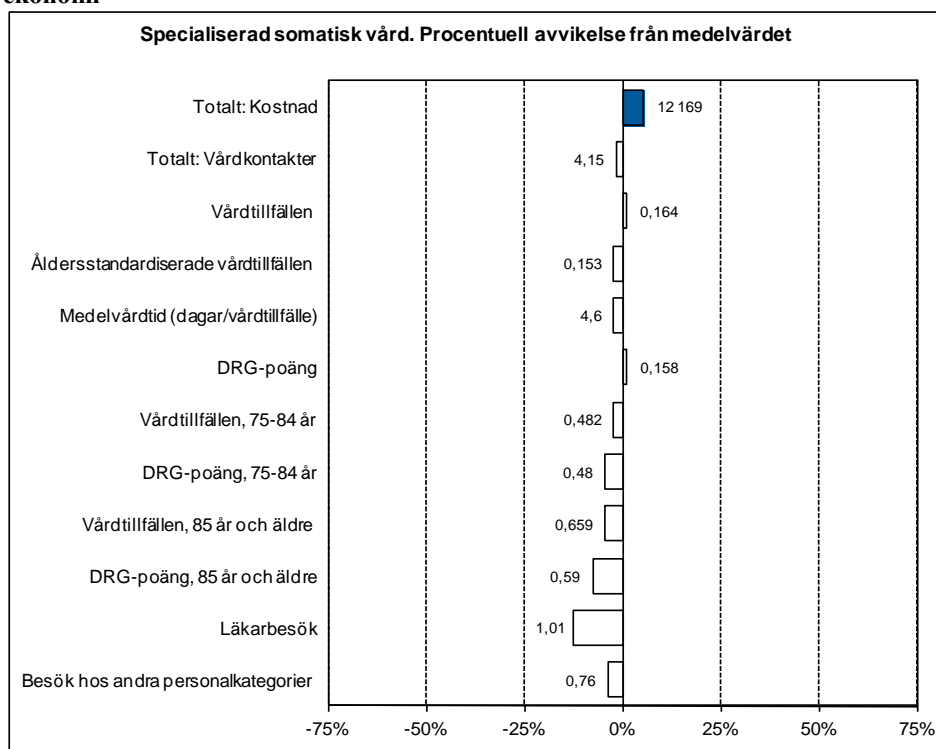


## Landstinget Västernorrland 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

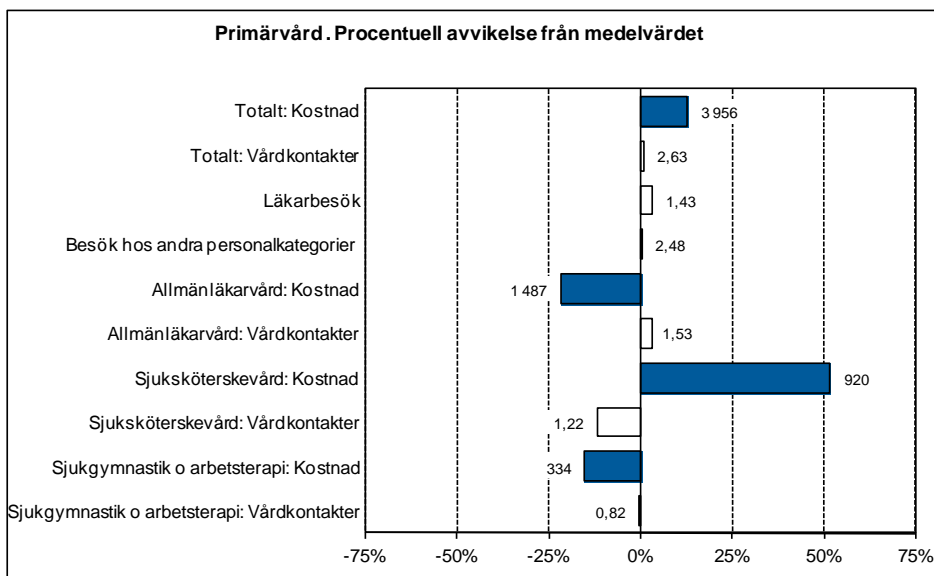
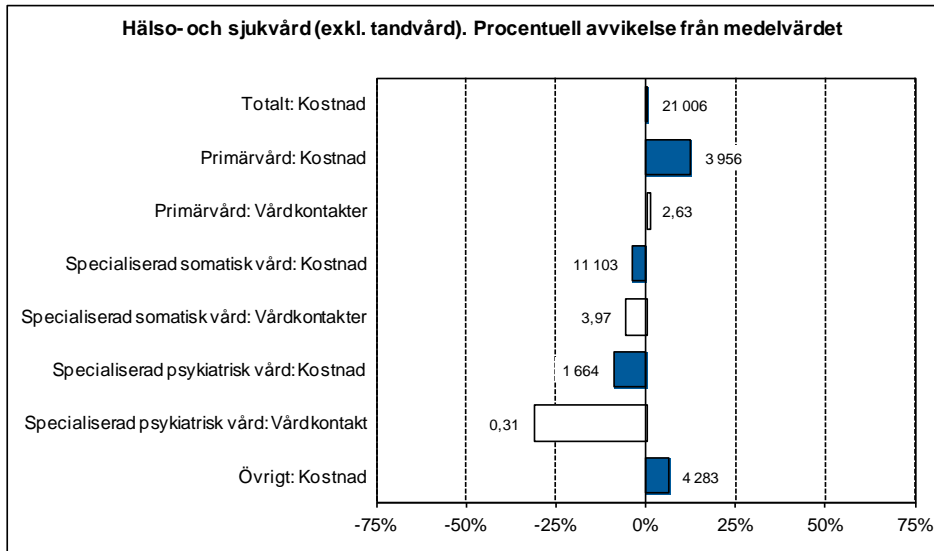
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Jämtlands läns landsting 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



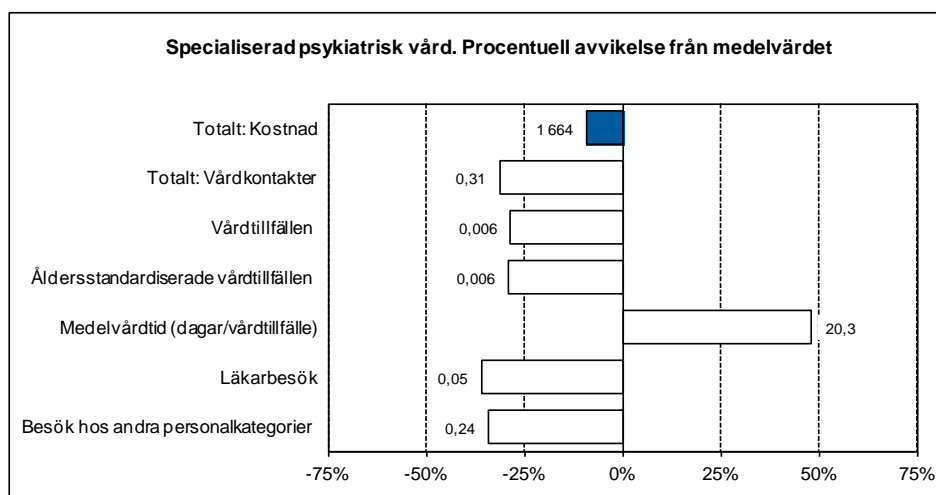
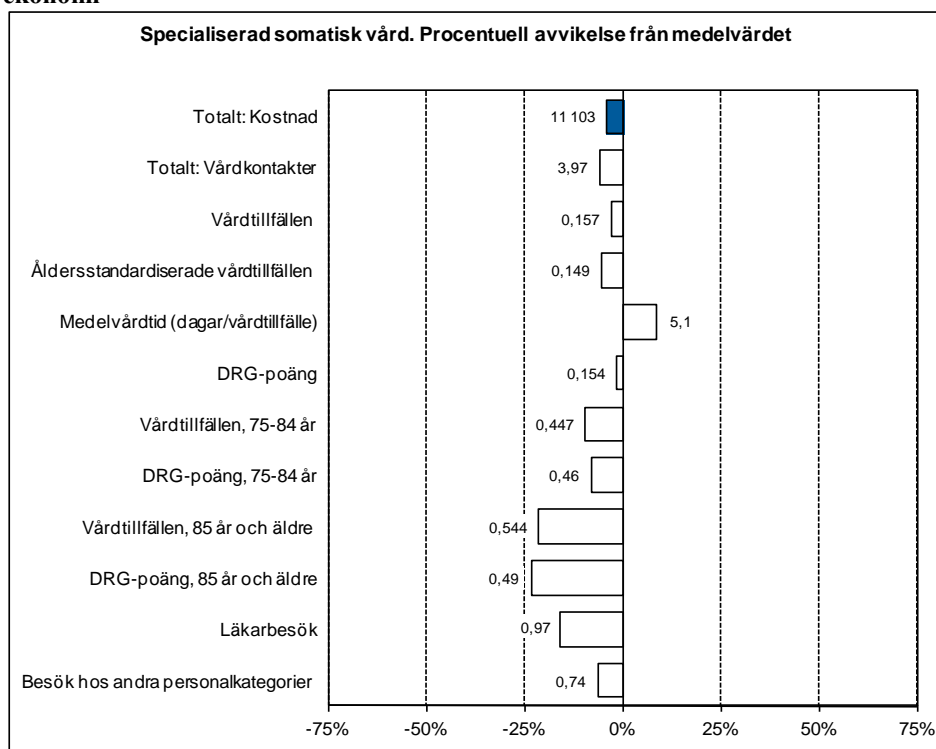
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Jämtlands läns landsting 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

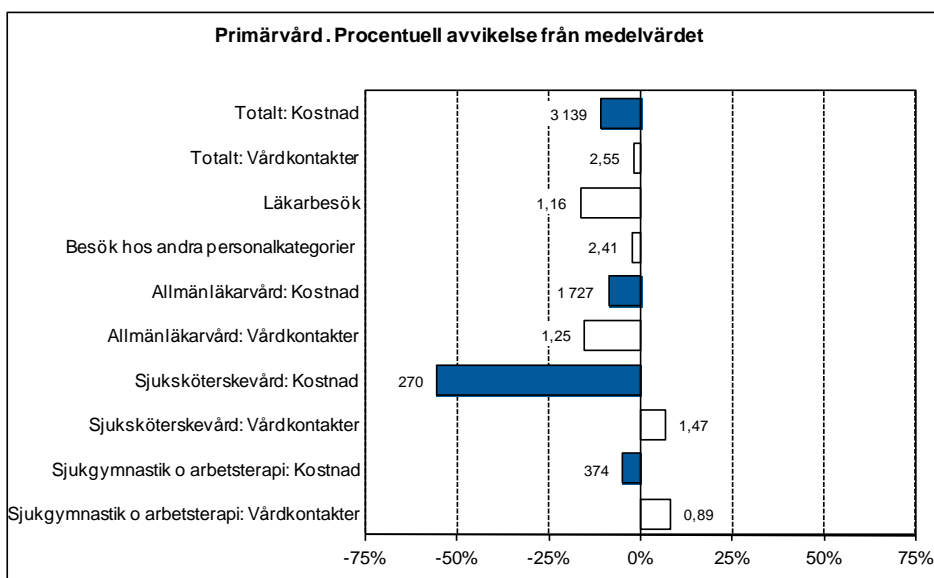
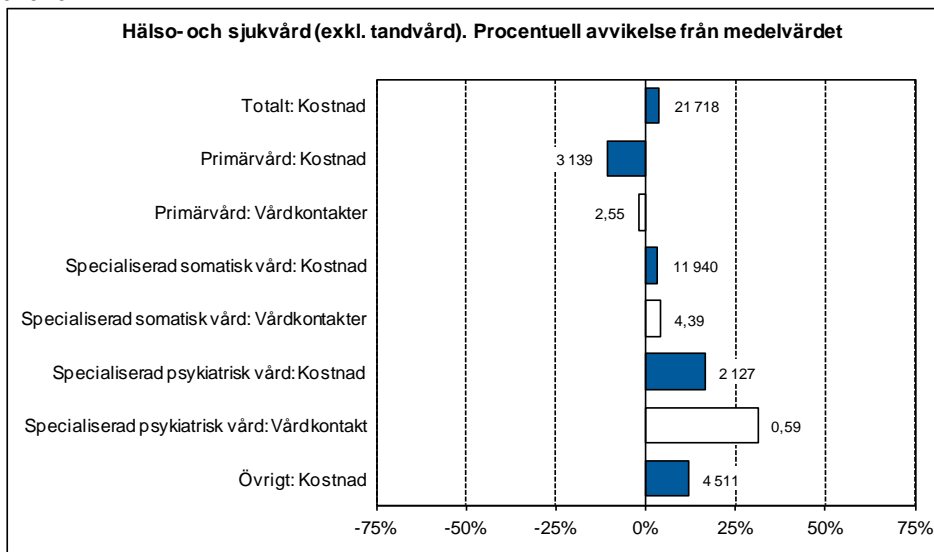
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Västerbotten läns landsting 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



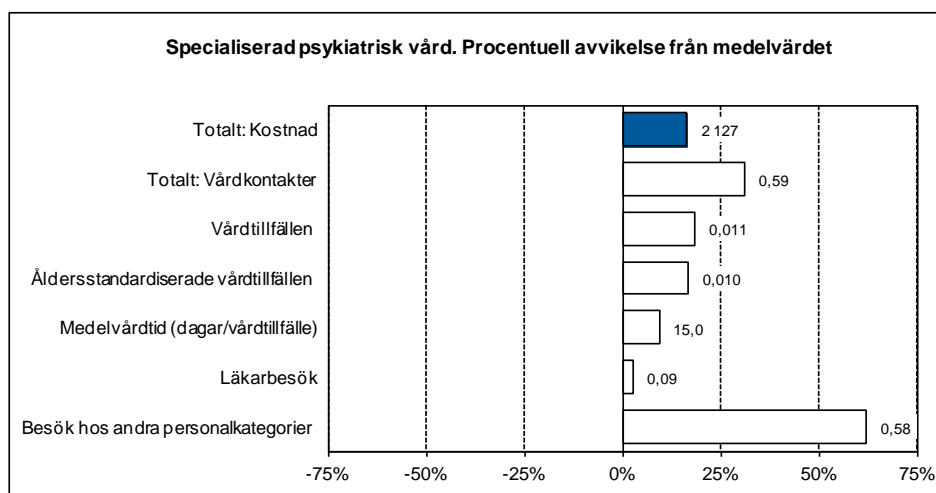
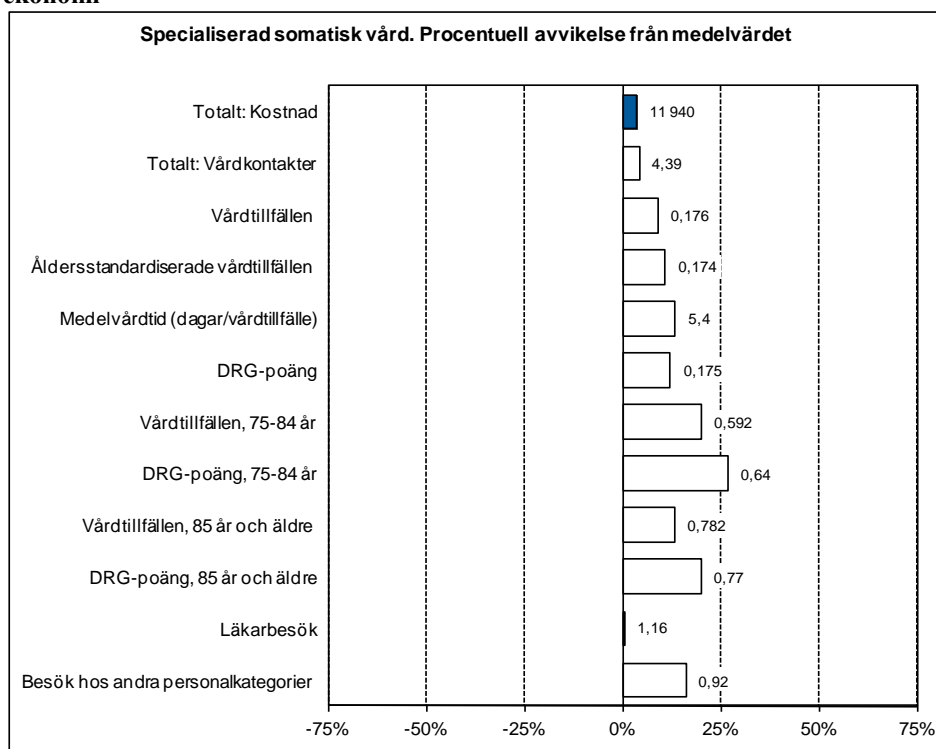
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Västerbotten läns landsting 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

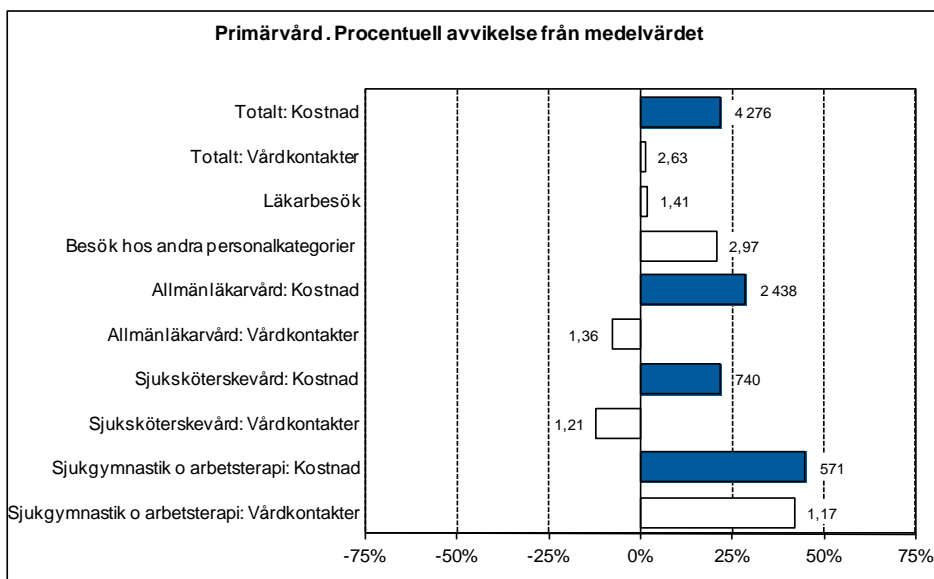
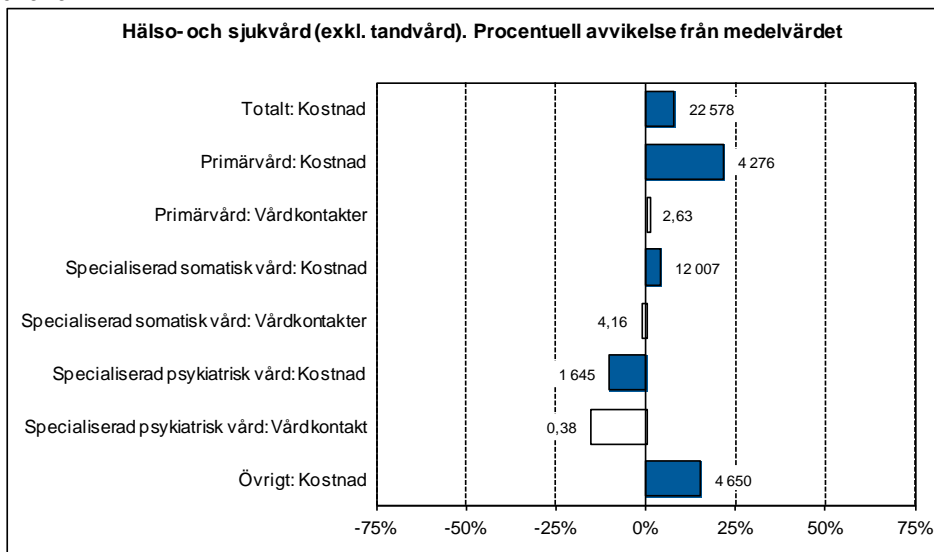
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



## Norrbottnen läns landsting 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelser mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blå staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

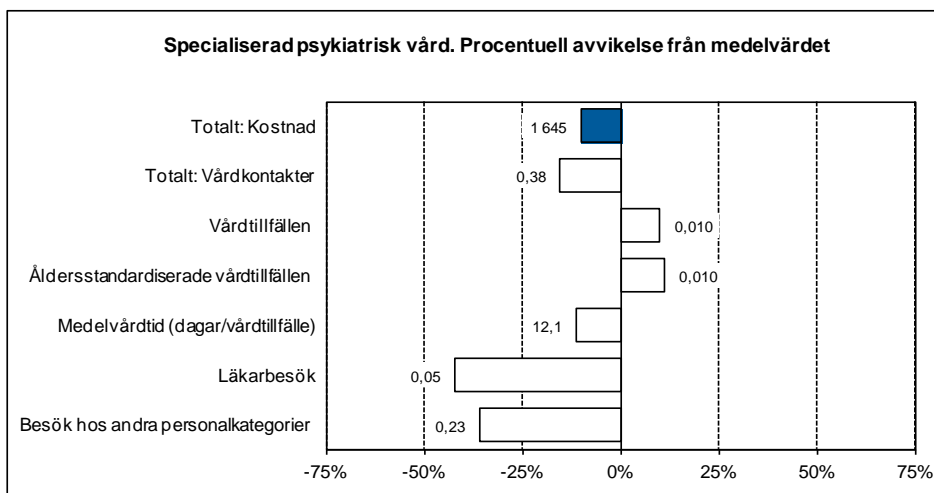
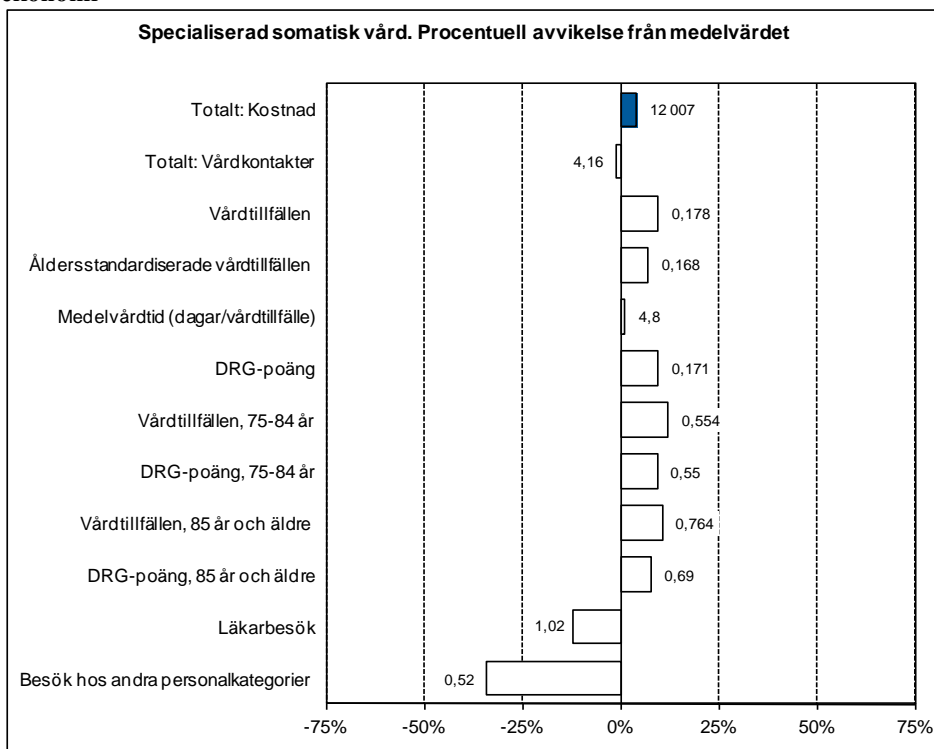


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

## Norrbottnen läns landsting 2010 Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

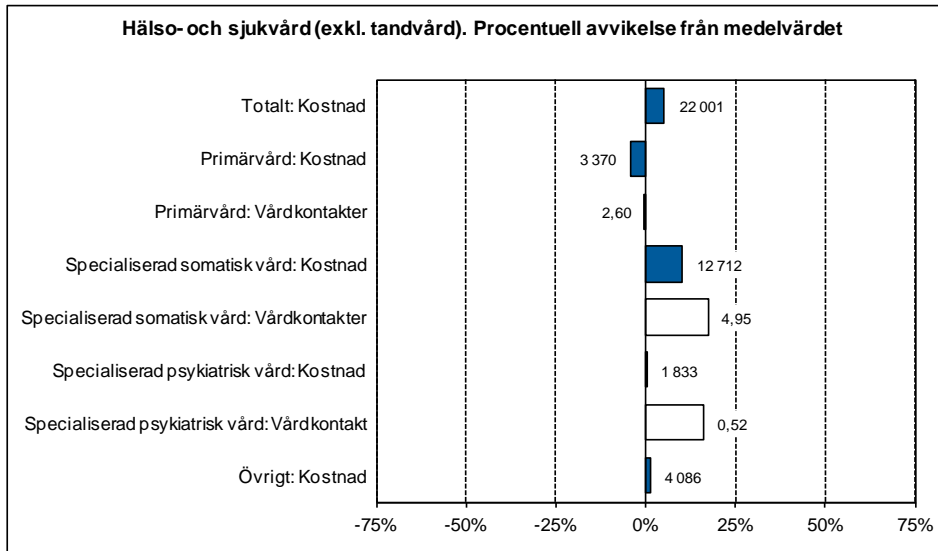
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



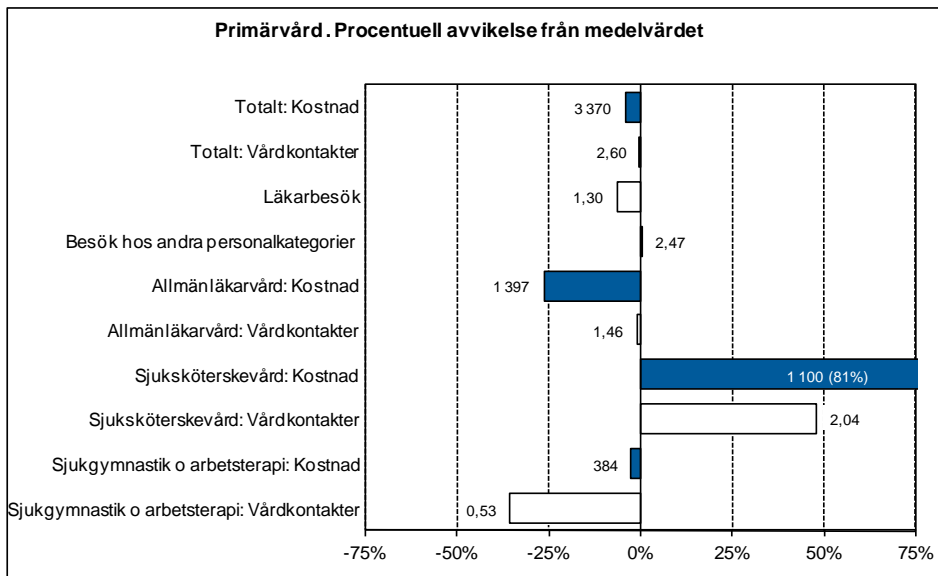
## Gotlands kommun 2010

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt har omstruktureringskostnader exkluderats.



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

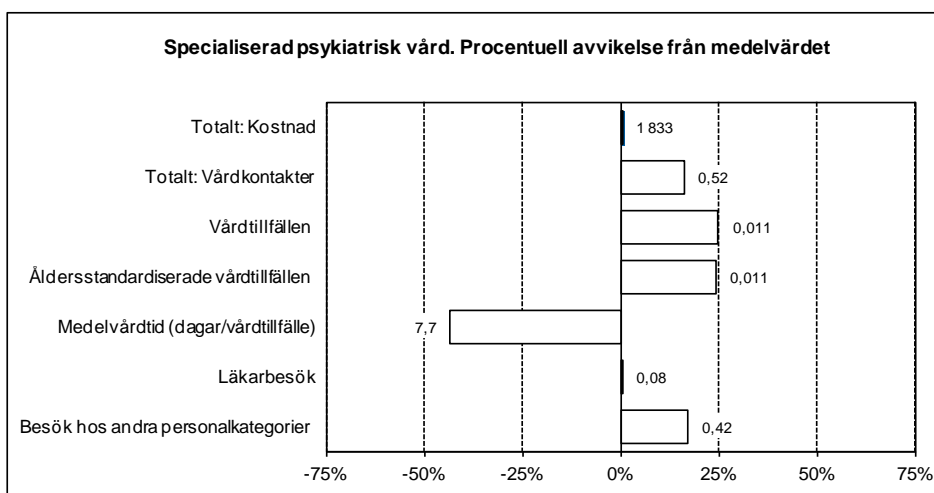
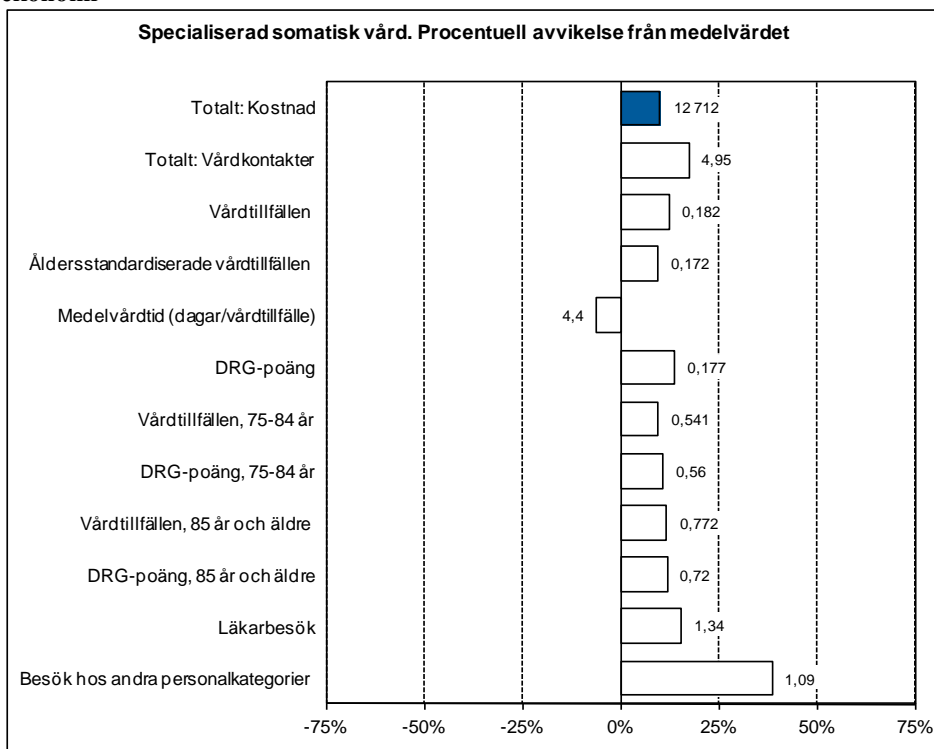


## Gotlands kommun 2010

### Fortsättning

- Jämförelser av kostnader, vårdkontakter och DRG-poäng per invånare samt medelvårdtider
- Staplarna visar avvikelse mellan huvudmannen och medelvärdet (ovägt) i procent.
- Det faktiska värdet per invånare redovisas vid respektive stapel i diagrammen.
- Blåa staplar visar kostnader och vita verksamhetsuppgifter.
- Exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård (uppgifterna är inte jämförbara).

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



# Tabellbilaga

**Tabell 1 Antal invånare den 31/12 2010**

Huvudman	Invånare Totalt  Antal	varav i åldern				Medelålder
		75-84 år		85 år och äldre		
		Antal	Andel i befolkningen (%)	Antal	Andel i befolkningen (%)	
Stockholm	2 054 343	89 565	4,4	45 319	2,2	38,9
Uppsala	335 882	16 635	5,0	7 687	2,3	39,8
Sörmland	270 738	17 048	6,3	7 655	2,8	42,3
Östergötland	429 642	25 917	6,0	11 974	2,8	41,2
Jönköping	336 866	21 434	6,4	10 290	3,1	41,4
Kronoberg	183 940	12 140	6,6	5 634	3,1	41,8
Kalmar	233 536	16 879	7,2	7 678	3,3	43,7
Blekinge	153 227	10 720	7,0	4 568	3,0	43,0
Skåne	1 243 329	72 054	5,8	33 870	2,7	40,8
Halland	299 484	18 511	6,2	8 469	2,8	41,6
Västra Götaland	1 580 297	91 453	5,8	41 964	2,7	40,8
Värmland	273 265	19 865	7,3	8 404	3,1	43,3
Örebro	280 230	17 081	6,1	8 207	2,9	41,8
Västmanland	252 756	16 059	6,4	7 122	2,8	42,1
Dalarna	277 047	19 412	7,0	8 687	3,1	43,3
Gävleborg	276 508	19 335	7,0	8 185	3,0	43,3
Västernorrland	242 625	17 586	7,2	7 070	2,9	43,3
Jämtland	126 691	8 742	6,9	4 118	3,3	43,1
Västerbotten	259 286	16 667	6,4	6 547	2,5	41,3
Norrbotten	248 609	17 865	7,2	6 108	2,5	43,2
Gotland	57 269	3 761	6,6	1 661	2,9	43,4
<b>Medelvärde (ovägt)</b>			<b>6,4</b>		<b>2,8</b>	<b>42,1</b>
<b>Summa/genomsnitt (vägt)</b>	<b>9 415 570</b>	<b>548 729</b>	<b>5,8</b>	<b>251 217</b>	<b>2,7</b>	<b>41,1</b>

**Tabell 2 Kostnader för hälso- och sjukvård 2010. Faktiska kostnader och strukturjusterade kostnader<sup>1</sup> för hälso- och sjukvård inklusive läkemedel exklusive primärvårdsansluten hemsjukvård, tandvård och omstruktureringskostnader. Kronor per invånare och index (genomsnitt=100)**

Huvudman	Hälso- och sjukvård totalt		Hälso- och sjukvård exkl. tandvård							
	Faktiska kostnader Kronor per invånare		Faktiska kostnader Kronor per invånare		Kostnader exkl läkemedel Kronor per invånare	Behovsindex för hälso- o sjukvård	Kostnader läkemedel enl förmån Kronor per invånare	Läke- medels- index	Strukturjusterade kostnader <sup>1</sup> Kronor per invånare	
	Absoluta tal	Index	Absoluta tal	Index	Absoluta tal		Absoluta tal		Absoluta tal	Index
Stockholm	21 750	102	21 367	103	19 128	97	2 238	96	22 113	107
Uppsala	20 692	97	20 123	97	18 143	96	1 980	93	20 943	101
Sörmland	20 606	97	20 042	97	17 807	101	2 235	104	19 813	96
Östergötland	19 853	93	19 334	93	17 332	98	2 002	100	19 635	95
Jönköping	21 110	99	20 359	98	18 115	102	2 244	101	19 935	96
Kronoberg	20 524	97	19 855	96	17 493	96	2 363	99	20 677	100
Kalmar	20 909	98	20 254	98	18 036	104	2 218	106	19 369	94
Blekinge	22 622	106	21 926	106	19 629	98	2 297	104	22 164	107
Skåne	20 500	97	20 013	97	17 714	99	2 299	99	20 148	97
Halland	20 704	97	20 130	97	17 779	100	2 351	98	20 220	98
Västra Götaland	20 585	97	20 008	97	17 899	101	2 110	98	19 902	96
Värmland	21 576	102	20 738	100	18 261	101	2 477	107	20 330	98
Örebro	21 655	102	21 068	102	18 957	102	2 111	102	20 570	99
Västmanland	21 776	103	21 140	102	18 766	103	2 374	103	20 493	99
Dalarna	22 551	106	21 887	106	19 508	101	2 379	105	21 564	104
Gävleborg	22 346	105	21 817	105	19 585	102	2 232	106	21 326	103
Västernorrland	22 378	105	21 845	105	19 292	103	2 553	107	21 151	102
Jämtland	21 586	102	21 006	101	18 896	100	2 110	103	20 872	101
Västerbotten	22 318	105	21 718	105	19 402	106	2 316	100	20 650	100
Norrboten	23 229	109	22 578	109	20 092	109	2 486	108	20 717	100
Gotland	19 906	94	22 001	106	19 452	100	2 549	102	21 871	106
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>21 242</b>	<b>100</b>	<b>20 710</b>	<b>100</b>	<b>18 471</b>	<b>100</b>	<b>2 239</b>	<b>100</b>	<b>20 710</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> I den strukturjusterade kostnaden tas hänsyn till standardkostnaden för hälso- och sjukvård, glesbygd och lönestruktur samt fördelningsprofilen för läkemedelsbidraget.

**Tabell 3 Kostnader för hälso- och sjukvård<sup>1</sup> på områdesnivå. Kronor per invånare 2010**

Huvudman	Hälso- och sjukvård <sup>1</sup> inkl. tandvård	varav							Hälso- och sjukvård <sup>1</sup> exkl. tandvård
		Primärvård <sup>1,3</sup>	Specialiserad somatisk vård <sup>3</sup>	Specialiserad psykiatrisk vård <sup>3</sup>	Tandvård <sup>3</sup>	Övrig hälso- och sjukvård <sup>3,4,5</sup>	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen	
Stockholm	21 750	3 486	11 458	2 425	383	1 668	91	2 238	21 367
Uppsala	20 692	3 022	11 656	1 920	569	1 426	119	1 980	20 123
Sörmland	20 583	3 280	11 424	1 843	542	1 119	140	2 235	20 042
Östergötland	19 853	3 253	10 703	1 540	519	1 708	128	2 002	19 334
Jönköping	21 110	3 425	11 302	1 821	751	1 469	98	2 244	20 359
Kronoberg	20 432	2 836	11 486	1 750	576	1 274	147	2 363	19 855
Kalmar	20 815	3 456	11 407	1 640	561	1 379	154	2 218	20 254
Blekinge	22 622	3 640	12 557	2 101	696	1 122	209	2 297	21 926
Skåne	20 500	3 449	11 511	1 694	487	964	96	2 299	20 013
Halland <sup>2</sup>	20 704	3 795	10 802	1 576	574	1 483	124	2 351	20 130
Västra Götaland	20 585	3 503	10 564	1 855	577	1 867	111	2 110	20 008
Värmland	21 411	3 491	11 333	1 760	673	1 537	139	2 477	20 738
Örebro	21 655	2 985	11 429	2 172	587	2 215	157	2 111	21 068
Västmanland	21 706	3 347	11 584	1 860	566	1 821	154	2 374	21 140
Dalarna	22 551	3 961	11 613	1 796	663	2 020	118	2 379	21 887
Gävleborg	22 346	4 419	11 694	1 649	528	1 648	176	2 232	21 817
Västernorrland	22 378	3 646	12 169	1 693	533	1 669	114	2 553	21 845
Jämtland	21 586	3 956	11 103	1 664	580	1 985	188	2 110	21 006
Västerbotten	22 318	3 139	11 940	2 127	600	1 990	205	2 316	21 718
Norrbottnen	23 229	4 276	12 007	1 645	652	1 967	197	2 486	22 578
Gotland	22 578	3 370	12 712	1 833	576	1 362	175	2 549	22 001
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>21 495</b>	<b>3 511</b>	<b>11 545</b>	<b>1 827</b>	<b>581</b>	<b>1 604</b>	<b>145</b>	<b>2 282</b>	<b>20 915</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>21 242</b>	<b>3 491</b>	<b>11 337</b>	<b>1 926</b>	<b>532</b>	<b>1 595</b>	<b>122</b>	<b>2 239</b>	<b>20 710</b>

<sup>1</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

<sup>2</sup> Halland redovisar endast Primärvård totalt men här har använts ett beräknat värde för primärvårdsansluten hemsjukvård för Halland.

<sup>3</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>4</sup> Exkl omstruktureringskostnader.

<sup>5</sup> I Stockholms läns landstings nettokostnader ingår kostnader för Nya Karolinska Solna med 104 kr/inv.

**Tabell 4 Kostnader för hälso- och sjukvård<sup>1</sup> på områdesnivå. Kostnad per invånare 2010. Index. Medelvärde=100**

Huvudman	Hälso- och sjukvård <sup>1</sup> inkl. tandvård	varav							Hälso- och sjukvård <sup>1</sup> exkl. tandvård
		Primärvård <sup>13</sup>	Specialiserad somatisk vård <sup>3</sup>	Specialiserad psykiatrisk vård <sup>3</sup>	Tandvård <sup>3</sup>	Övrig hälso- och sjukvård <sup>345</sup>	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen	
Stockholm	101	99	99	133	66	104	63	98	102
Uppsala	96	86	101	105	98	89	82	87	96
Sörmland	96	93	99	101	93	70	97	98	96
Östergötland	92	93	93	84	89	106	89	88	92
Jönköping	98	98	98	100	129	92	68	98	97
Kronoberg	95	81	99	96	99	79	101	104	95
Kalmar	97	98	99	90	97	86	106	97	97
Blekinge	105	104	109	115	120	70	144	101	105
Skåne	95	98	100	93	84	60	67	101	96
Halland <sup>2</sup>	96	108	94	86	99	92	85	103	96
Västra Götaland	96	100	91	102	99	116	76	92	96
Värmland	100	99	98	96	116	96	96	109	99
Örebro	101	85	99	119	101	138	108	93	101
Västmanland	101	95	100	102	97	113	107	104	101
Dalarna	105	113	101	98	114	126	82	104	105
Gävleborg	104	126	101	90	91	103	121	98	104
Västernorrland	104	104	105	93	92	104	79	112	104
Jämtland	100	113	96	91	100	124	130	92	100
Västerbotten	104	89	103	116	103	124	142	101	104
Norrbottn	108	122	104	90	112	123	136	109	108
Gotland	105	96	110	100	99	85	121	112	105
<b>Min</b>	<b>92</b>	<b>81</b>	<b>91</b>	<b>84</b>	<b>66</b>	<b>60</b>	<b>63</b>	<b>87</b>	<b>92</b>
<b>Max</b>	<b>108</b>	<b>126</b>	<b>110</b>	<b>133</b>	<b>129</b>	<b>138</b>	<b>144</b>	<b>112</b>	<b>108</b>
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>21 495</b>	<b>3 511</b>	<b>11 545</b>	<b>1 827</b>	<b>581</b>	<b>1 604</b>	<b>145</b>	<b>2 282</b>	<b>20 915</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>21 242</b>	<b>3 491</b>	<b>11 337</b>	<b>1 926</b>	<b>532</b>	<b>1 595</b>	<b>122</b>	<b>2 239</b>	<b>20 710</b>

<sup>1</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

<sup>2</sup> Halland redovisar endast Primärvård totalt, men här har använts ett beräknat värde för primärvårdsansluten primärvård för Halland.

<sup>3</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>4</sup> Exkl omstruktureringskostnader.

<sup>5</sup> I Stockholms läns landstings nettokostnader ingår kostnader för Nya Karolinska Solna med 104 kr/inv.

**Tabell 5 Kostnader för hälso- och sjukvård<sup>1</sup> på områdesnivå 2009. Kronor per invånare och i procent**

Huvudman	Hälso- och sjukvård Totalt <sup>1</sup>	varav i procent av hälso- och sjukvårdskostnad totalt						
		Primärvård <sup>1,3</sup>	Specialiserad somatisk vård <sup>3</sup>	Specialiserad psykiatrisk vård <sup>3</sup>	Tandvård <sup>3</sup>	Övrig hälso- och sjukvård <sup>3,4,5</sup>	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen
Stockholm	21 750	16,0	52,7	11,1	1,8	7,7	0,4	10,3
Uppsala	20 692	14,6	56,3	9,3	2,7	6,9	0,6	9,6
Sörmland	20 583	15,9	55,5	9,0	2,6	5,4	0,7	10,9
Östergötland	19 853	16,4	53,9	7,8	2,6	8,6	0,6	10,1
Jönköping	21 110	16,2	53,5	8,6	3,6	7,0	0,5	10,6
Kronoberg	20 432	13,9	56,2	8,6	2,8	6,2	0,7	11,6
Kalmar	20 815	16,6	54,8	7,9	2,7	6,6	0,7	10,7
Blekinge	22 622	16,1	55,5	9,3	3,1	5,0	0,9	10,2
Skåne	20 500	16,8	56,2	8,3	2,4	4,7	0,5	11,2
Halland <sup>2</sup>	20 704	18,3	52,2	7,6	2,8	7,2	0,6	11,4
Västra Götaland	20 585	17,0	51,3	9,0	2,8	9,1	0,5	10,2
Värmland	21 411	16,3	52,9	8,2	3,1	7,2	0,6	11,6
Örebro	21 655	13,8	52,8	10,0	2,7	10,2	0,7	9,7
Västmanland	21 706	15,4	53,4	8,6	2,6	8,4	0,7	10,9
Dalarna	22 551	17,6	51,5	8,0	2,9	9,0	0,5	10,5
Gävleborg	22 346	19,8	52,3	7,4	2,4	7,4	0,8	10,0
Västernorrland	22 378	16,3	54,4	7,6	2,4	7,5	0,5	11,4
Jämtland	21 586	18,3	51,4	7,7	2,7	9,2	0,9	9,8
Västerbotten	22 318	14,1	53,5	9,5	2,7	8,9	0,9	10,4
Norrbottnen	23 229	18,4	51,7	7,1	2,8	8,5	0,8	10,7
Gotland	22 578	14,9	56,3	8,1	2,6	6,0	0,8	11,3
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>21 495</b>	<b>16,3</b>	<b>53,7</b>	<b>8,5</b>	<b>2,7</b>	<b>7,5</b>	<b>0,7</b>	<b>10,6</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>21 242</b>	<b>16,4</b>	<b>53,4</b>	<b>9,1</b>	<b>2,5</b>	<b>7,5</b>	<b>0,6</b>	<b>10,5</b>

<sup>1</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

<sup>2</sup> Halland redovisar endast Primärvård totalt, men här har använts ett beräknat värde för primärvårdsansluten primärvård för Halland.

<sup>3</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>4</sup> Exkl omstruktureringskostnader.

<sup>5</sup> I Stockholms läns landstings nettokostnader ingår kostnader för Nya Karolinska Solna med 104 kr/inv.

**Tabell 6 Kostnader för köp<sup>1</sup> av hälso- och sjukvård från privata vårdproducenter. Procent av nettokostnad för hälso- och sjukvård per område 2010**

Huvudman	Primärvård <sup>2,3</sup>	Specialiserad somatisk vård <sup>2</sup>	Specialiserad psykiatrisk vård <sup>2</sup>	Tandvård <sup>2</sup>	Övrig hälso- och sjukvård <sup>2</sup>	Summa hälso- och sjukvård <sup>2,4</sup> exkl. tandvård
Stockholm	50,5	17,7	19,0	32,2	20,6	24,5
Uppsala	26,9	6,5	3,9	8,9	5,0	9,6
Sörmland	25,2	2,0	2,8	10,9	0,6	6,4
Östergötland	15,8	6,9	7,3	22,1	0,1	8,0
Jönköping	15,1	1,6	2,0	4,5	7,7	5,1
Kronoberg	22,6	0,6	3,2	18,8	1,1	4,5
Kalmar	12,5	1,1	1,8	7,6	0,3	3,3
Blekinge	15,1	1,3	0,0	3,8	4,7	4,4
Skåne	34,3	4,6	9,4	33,9	18,0	11,6
Halland	34,9	5,4	1,7	19,8	0,7	11,1
Västra Götaland	28,2	5,3	2,5	7,4	0,7	9,1
Värmland	13,7	3,8	3,3	7,1	0,0	5,3
Örebro	16,3	2,6	1,6	7,3	0,0	4,4
Västmanland	48,9	4,1	3,8	6,3	0,2	12,1
Dalarna	5,8	1,0	3,5	10,1	1,8	2,4
Gävleborg	18,5	2,8	4,1	4,6	0,9	6,6
Västernorrland	20,6	4,3	0,8	12,1	0,0	6,9
Jämtland	11,2	2,0	1,1	9,6	0,0	3,6
Västerbotten	19,7	0,5	1,3	2,1	0,0	4,0
Norrbotten	10,8	1,5	1,5	2,5	1,0	3,5
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>22,3</b>	<b>3,8</b>	<b>3,7</b>	<b>11,6</b>	<b>3,2</b>	<b>7,3</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>29,8</b>	<b>6,9</b>	<b>8,0</b>	<b>15,6</b>	<b>6,9</b>	<b>11,5</b>

<sup>1</sup> Här ingår enbart kostnadsslaget ”Köp av verksamhet”, inte andra kostnader i landstinget som avser den köpta verksamheten.

<sup>2</sup> Exkl läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>3</sup> Inkl primärvårdsansluten hemsjukvård.

<sup>4</sup> Exkl politisk verksamhet.



**Tabell 7 Vårdkontakter inom specialiserad vård respektive primärvård<sup>1</sup>. Vårdtillfällen, läkarbesök och besök hos andra personalkategorier per invånare 2010**

Huvudman	Vårdtillfällen per invånare		Läkarbesök per invånare				Andra besök än läkarbesök per invånare			
	Specialiserad vård		Specialiserad vård		Primärvård <sup>1</sup>	Summa	Specialiserad vård		Primärvård <sup>1</sup>	Summa
	Somatisk	Psykiatrisk	Somatisk	Psykiatrisk			Somatisk	Psykiatrisk		
Stockholm	0,143	0,014	1,60	0,20	1,91	3,70	0,70	0,58	2,10	3,38
Uppsala	0,145	0,010	1,46	0,13	1,22	2,80	0,79	0,30	2,11	3,20
Sörmland	0,155	0,010	1,12	0,09	1,32	2,53	0,83	0,34	2,41	3,57
Östergötland	0,151	0,006	1,22	0,07	1,14	2,43	0,79	0,35	3,06	4,20
Jönköping	0,165	0,010	1,05	0,06	1,29	2,41	0,68	0,29	2,52	3,50
Kronoberg	0,156	0,006	1,12	0,08	1,40	2,60	0,83	0,29	2,17	3,30
Kalmar	0,178	0,009	1,13	0,08	1,39	2,61	0,99	0,36	2,78	4,14
Blekinge	0,147	0,008	1,07	0,08	1,38	2,52	0,97	0,40	2,23	3,61
Region Skåne	0,154	0,009	1,45	0,13	1,44	3,03	0,70	0,43	2,44	3,56
Halland	0,160	0,008	1,13	0,07	1,75	2,95	0,55	0,28	2,92	3,74
Västra Götaland	0,159	0,010	1,13	0,08	1,55	2,76	0,62	0,33	2,30	3,24
Värmland	0,157	0,005	1,02	0,06	1,38	2,45	0,68	0,34	2,06	3,07
Örebro	0,163	0,011	1,23	0,09	1,18	2,49	0,58	0,37	2,35	3,30
Västmanland	0,163	0,008	1,10	0,09	1,37	2,56	1,16	0,39	2,29	3,83
Dalarna	0,184	0,008	1,00	0,08	1,32	2,40	0,86	0,40	2,50	3,75
Gävleborg	0,165	0,008	1,01	0,06	1,59	2,66	0,81	0,33	2,97	4,12
Västernorrland	0,164	0,009	1,01	0,06	1,18	2,25	0,76	0,28	2,22	3,26
Jämtland	0,157	0,006	0,97	0,05	1,43	2,46	0,74	0,24	2,48	3,45
Västerbotten	0,176	0,011	1,16	0,09	1,16	2,41	0,92	0,58	2,41	3,90
Norrbotten	0,178	0,010	1,02	0,05	1,41	2,48	0,52	0,23	2,97	3,72
Gotland	0,182	0,011	1,34	0,08	1,30	2,72	1,09	0,42	2,47	3,99
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>0,162</b>	<b>0,009</b>	<b>1,16</b>	<b>0,08</b>	<b>1,39</b>	<b>2,63</b>	<b>0,79</b>	<b>0,36</b>	<b>2,46</b>	<b>3,61</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>0,157</b>	<b>0,010</b>	<b>1,27</b>	<b>0,11</b>	<b>1,51</b>	<b>2,89</b>	<b>0,73</b>	<b>0,40</b>	<b>2,38</b>	<b>3,51</b>

<sup>1</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

**Tabell 8 Vårdkontakter inom specialiserad vård respektive primärvård<sup>1</sup>. Vårdtillfällen, läkarbesök och besök hos andra personalkategorier per invånare 2010.Index. Medelvärde=100**

Huvudman	Vårdtillfällen per invånare		Läkarbesök per invånare				Andra besök än läkarbesök per invånare			
	Specialiserad vård		Specialiserad vård		Primärvård <sup>1</sup>	Summa	Specialiserad vård		Primärvård <sup>1</sup>	Summa
	Somatisk	Psykiatrisk	Somatisk	Psykiatrisk			Somatisk	Psykiatrisk		
Stockholm	91	141	126	179	126	128	96	144	88	96
Uppsala	93	102	115	116	81	97	108	75	89	91
Sörmland	99	97	88	80	88	87	114	84	101	102
Östergötland	96	62	96	59	75	84	108	87	128	119
Jönköping	105	101	83	57	86	83	93	73	106	100
Kronoberg	99	62	88	73	92	90	114	73	91	94
Kalmar	114	93	89	76	92	90	136	90	117	118
Blekinge	94	83	84	71	91	87	134	100	94	103
Region Skåne	98	94	114	120	96	105	96	106	102	101
Halland	102	77	89	66	116	102	75	69	123	107
Västra Götaland	102	95	89	73	102	95	85	82	96	92
Värmland	100	55	80	50	91	85	93	83	86	87
Örebro	104	108	97	77	78	86	80	92	99	94
Västmanland	104	80	87	78	91	89	159	97	96	109
Dalarna	118	75	79	70	88	83	118	99	105	107
Gävleborg	105	75	80	51	105	92	112	82	125	117
Västernorrland	105	91	80	52	78	78	104	69	93	93
Jämtland	100	64	77	49	95	85	102	59	104	98
Västerbotten	113	105	91	78	77	83	126	144	101	111
Norrbotten	113	98	80	44	93	86	71	57	125	106
Gotland	116	111	105	76	86	94	150	104	104	114
<b>Min</b>	<b>91</b>	<b>55</b>	<b>77</b>	<b>44</b>	<b>75</b>	<b>78</b>	<b>71</b>	<b>57</b>	<b>86</b>	<b>87</b>
<b>Max</b>	<b>118</b>	<b>141</b>	<b>126</b>	<b>179</b>	<b>126</b>	<b>128</b>	<b>159</b>	<b>144</b>	<b>128</b>	<b>119</b>
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>0,162</b>	<b>0,009</b>	<b>1,16</b>	<b>0,08</b>	<b>1,39</b>	<b>2,63</b>	<b>0,79</b>	<b>0,36</b>	<b>2,46</b>	<b>3,61</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>0,157</b>	<b>0,010</b>	<b>1,27</b>	<b>0,11</b>	<b>1,51</b>	<b>2,89</b>	<b>0,73</b>	<b>0,40</b>	<b>2,38</b>	<b>3,51</b>

<sup>1</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

**Tabell 9 Kostnader<sup>1 2</sup> och vårdkontakter<sup>3</sup> i primärvård<sup>2</sup> respektive specialiserad vård. Besök och vårdtillfällen per invånare 2010**

Huvudman	Primärvård <sup>2</sup>		Specialiserad somatisk vård		Specialiserad psykiatrisk vård	
	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>3 4</sup>	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>3 4</sup>	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>3 4</sup>
Stockholm	3 486	2,86	11 458	4,39	2 425	0,77
Uppsala	3 022	2,39	11 656	4,04	1 920	0,51
Sörmland	3 280	2,30	11 424	4,17	1 843	0,46
Östergötland	3 253	2,62	10 703	4,04	1 540	0,35
Jönköping	3 425	2,48	11 302	4,13	1 821	0,42
Kronoberg	2 836	2,38	11 486	4,18	1 750	0,35
Kalmar	3 456	2,59	11 407	4,66	1 640	0,46
Blekinge	3 640	2,57	12 557	3,98	2 101	0,45
Skåne	3 449	2,64	11 511	4,37	1 694	0,54
Halland	3 795	2,98	10 802	4,08	1 576	0,38
Västra Götaland	3 503	2,72	10 564	4,06	1 855	0,44
Värmland	3 491	2,58	11 333	3,90	1 760	0,34
Örebro	2 985	2,42	11 429	4,09	2 172	0,50
Västmanland	3 347	2,66	11 584	4,34	1 860	0,45
Dalarna	3 961	2,76	11 613	4,31	1 796	0,42
Gävleborg	4 419	3,01	11 694	4,10	1 649	0,38
Västernorrland	3 646	2,33	12 169	4,15	1 693	0,38
Jämtland	3 956	2,63	11 103	3,97	1 664	0,31
Västerbotten	3 139	2,55	11 940	4,39	2 127	0,59
Norrbottn	4 276	2,63	12 007	4,16	1 645	0,38
Gotland	3 370	2,60	12 712	4,95	1 833	0,52
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>3 511</b>	<b>2,60</b>	<b>11 545</b>	<b>4,21</b>	<b>1 827</b>	<b>0,45</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>3 491</b>	<b>2,67</b>	<b>11 337</b>	<b>4,22</b>	<b>1 926</b>	<b>0,52</b>

<sup>1</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>2</sup> Exkl. primärvårdsansluten hemsjukvård.

<sup>3</sup> Viktade vårdkontakter i öppen vård justerade för köp från och försäljning till andra huvudmän. Justeringen bygger på uppgifter om kostnader och intäkter från räkenskapsammandraget för landsting (Källa:SCB)

<sup>4</sup> Vid summering av olika typer av vårdkontakter har vikter, motsvarande genomsnittlig resursåtgång, använts. Vikterna presenteras sist i tabellbilagan.

**Tabell 10 Kostnader<sup>1 2</sup> och vårdkontakter<sup>3</sup> i primärvård<sup>2</sup> respektive specialiserad vård. Besök och vårdtillfällen per invånare 2010. Index. Medelvärde=100**

Huvudman	Primärvård <sup>2</sup>		Specialiserad somatisk vård		Specialiserad psykiatrisk vård	
	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>34</sup>	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>34</sup>	Kostnader	Viktade vårdkontakter <sup>34</sup>
Stockholm	99	110	99	104	133	173
Uppsala	86	92	101	96	105	113
Sörmland	93	88	99	99	101	103
Östergötland	93	100	93	96	84	79
Jönköping	98	95	98	98	100	95
Kronoberg	81	91	99	99	96	78
Kalmar	98	99	99	111	90	102
Blekinge	104	99	109	95	115	100
Skåne	98	101	100	104	93	121
Halland	108	114	94	97	86	84
Västra Götaland	100	105	91	96	102	98
Värmland	99	99	98	93	96	77
Örebro	85	93	99	97	119	112
Västmanland	95	102	100	103	102	100
Dalarna	113	106	101	102	98	95
Gävleborg	126	115	101	97	90	84
Västernorrland	104	90	105	98	93	86
Jämtland	113	101	96	94	91	69
Västerbotten	89	98	103	104	116	131
Norrbotten	122	101	104	99	90	85
Gotland	96	100	110	117	100	116
<b>Min</b>	<b>81</b>	<b>88</b>	<b>91</b>	<b>93</b>	<b>84</b>	<b>69</b>
<b>Max</b>	<b>126</b>	<b>115</b>	<b>110</b>	<b>117</b>	<b>133</b>	<b>173</b>
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>3 511</b>	<b>2,60</b>	<b>11 545</b>	<b>4,21</b>	<b>1 827</b>	<b>0,45</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>3 491</b>	<b>2,67</b>	<b>11 337</b>	<b>4,22</b>	<b>1 926</b>	<b>0,52</b>

<sup>1</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>2</sup> Exkl. hemsjukvård.

<sup>3</sup> Viktade vårdkontakter i öppen vård justerade för köp från och försäljning till andra huvudmän. Justeringen bygger på uppgifter om kostnader och intäkter från räkenskapsammandraget för landsting (Källa: SCB)

<sup>4</sup> Vid summering av olika typer av vårdkontakter har vikter, motsvarande genomsnittlig resursåtgång, använts. Vikterna presenteras sist i tabellbilagan.

**Tabell 11 Kostnader<sup>1</sup> och vårdkontakter<sup>2</sup> per invånare i allmänläkarvård, sjuksköterskevård, mödrahälsovård, barnhälsovård samt sjukgymnastik och arbetsterapi 2010**

Huvudman	Allmänläkarvård <sup>3</sup>		Sjuksköterskevård <sup>3</sup>		Mödrahälsovård <sup>4</sup>		Barnhälsovård <sup>4</sup>		Sjukgymnastik o Arbetsterapi	
	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter
Stockholm	1 922	1,96	410	0,51	175	0,11	193	0,16	512	0,95
Uppsala	2 179	1,52	333	1,14	119	0,08	128	0,13	176	0,50
Sörmland	2 039	1,35	362	0,72	100	0,05	207	0,22	425	0,92
Östergötland	1 641	1,20	780	2,32	134	0,11	266	0,11	380	0,74
Jönköping	2 143	1,33	343	1,32	133	0,10	213	0,18	416	0,86
Kronoberg	1 063	1,42	652	0,96	234	0,09	359	0,19	391	0,66
Kalmar	2 137	1,44	462	1,57	180	0,10	107	0,11	398	0,89
Blekinge	2 202	1,42	666	1,70	176	0,11	170	0,14	339	0,64
Skåne	1 792	1,59	514	1,08	114	0,10	278	0,16	476	0,90
Halland <sup>5</sup>	..	1,81	..	1,29	..	0,11	..	0,16	..	0,88
Västra Götaland	2 236	1,61	411	1,29	161	0,11	140	0,15	359	0,80
Värmland	1 702	1,54	629	1,45	220	0,13	249	0,14	340	0,51
Örebro	1 535	1,26	578	1,18	130	0,13	171	0,13	309	1,08
Västmanland	1 860	1,50	459	1,31	67	0,07	146	0,15	510	1,02
Dalarna	1 649	1,43	1 419	1,97	129	0,10	211	0,15	409	0,81
Gävleborg	2 531	1,71	412	1,81	152	0,04	164	0,13	473	1,05
Västernorrland	2 193	1,31	681	1,40	128	0,07	93	0,11	300	0,70
Jämtland	1 487	1,53	920	1,22	117	0,06	280	0,15	334	0,82
Västerbotten	1 727	1,25	270	1,47	112	0,08	201	0,13	374	0,89
Norrbotten	2 438	1,36	740	1,21	76	0,05	117	0,10	571	1,17
Gotland	1 397	1,46	1 100	2,04	297	0,05	140	0,12	384	0,53
<b>Medelvärde (ovägt)<sup>6</sup></b>	<b>1 894</b>	<b>1,48</b>	<b>607</b>	<b>1,38</b>	<b>148</b>	<b>0,09</b>	<b>192</b>	<b>0,14</b>	<b>394</b>	<b>0,82</b>
<b>Genomsnitt (vägt)<sup>7</sup></b>	<b>1 965</b>	<b>1,59</b>	<b>510</b>	<b>1,17</b>	<b>148</b>	<b>0,10</b>	<b>193</b>	<b>0,15</b>	<b>421</b>	<b>0,86</b>

<sup>1</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>2</sup> Viktade vårdkontakter justerade för köp från och försäljning till andra huvudmän. Justeringen bygger på uppgifter om kostnader och intäkter från räkenskapssammandraget för landsting (Källa: SCB)

<sup>3</sup> Inkl jour.

<sup>4</sup> I tabell 13 redovisas Mödrahälsovård i relation till antalet kvinnor 15-54 år och barnhälsovård i relation till antalet barn 0-6 år.

<sup>5</sup> Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

<sup>6</sup> I det ovägdade medelvärdet ingår inte Landstinget Halland.

<sup>7</sup> I det vägdade värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

**Tabell 12 Kostnader<sup>1</sup> och vårdkontakter<sup>2</sup> per invånare i allmänläkarvård, sjuksköterskevård, mödrahälsovård, barnhälsovård samt sjukgymnastik och arbetsterapi 2010. Index. Medelvärde=100**

Huvudman	Allmänläkarvård <sup>3</sup>		Sjuksköterskevård <sup>3</sup>		Mödrahälsovård <sup>4</sup>		Barnhälsovård <sup>4</sup>		Sjukgymnastik o Arbetsterapi	
	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter
Stockholm	102	133	67	37	119	126	101	112	130	115
Uppsala	115	103	55	83	81	92	67	92	45	61
Sörmland	108	92	60	52	68	53	108	150	108	111
Östergötland	87	81	129	168	91	124	139	77	97	89
Jönköping	113	90	57	96	90	118	111	123	106	105
Kronoberg	56	96	107	70	158	101	187	133	99	80
Kalmar	113	97	76	114	122	112	56	76	101	108
Blekinge	116	96	110	123	119	126	89	100	86	77
Skåne	95	108	85	78	77	110	145	112	121	109
Halland <sup>5</sup>		123		93		125		111		106
Västra Götaland	118	109	68	94	109	131	73	101	91	97
Värmland	90	104	104	105	149	147	130	96	86	62
Örebro	81	85	95	86	88	147	89	94	79	131
Västmanland	98	102	76	95	46	83	76	103	130	124
Dalarna	87	97	234	143	88	113	110	105	104	99
Gävleborg	134	116	68	131	103	49	86	94	120	127
Västernorrland	116	89	112	101	87	79	49	76	76	85
Jämtland	79	103	152	88	79	67	146	104	85	100
Västerbotten	91	85	44	107	76	88	105	90	95	108
Norrbottn	129	92	122	88	52	55	61	67	145	142
Gotland	74	99	181	148	201	54	73	83	98	64
<b>Min</b>	<b>56</b>	<b>81</b>	<b>44</b>	<b>37</b>	<b>46</b>	<b>49</b>	<b>49</b>	<b>67</b>	<b>45</b>	<b>61</b>
<b>Max</b>	<b>134</b>	<b>133</b>	<b>234</b>	<b>168</b>	<b>201</b>	<b>147</b>	<b>187</b>	<b>150</b>	<b>145</b>	<b>142</b>
<b>Medelvärde (ovägt)<sup>6</sup></b>	<b>1 894</b>	<b>1,48</b>	<b>607</b>	<b>1,38</b>	<b>148</b>	<b>0,09</b>	<b>192</b>	<b>0,14</b>	<b>394</b>	<b>0,82</b>
<b>Genomsnitt (vägt)<sup>7</sup></b>	<b>1 965</b>	<b>1,59</b>	<b>510</b>	<b>1,17</b>	<b>148</b>	<b>0,10</b>	<b>193</b>	<b>0,15</b>	<b>421</b>	<b>0,86</b>

<sup>1</sup> Exkl läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>2</sup> Viktade vårdkontakter justerade för köp från och försäljning till andra huvudmän. Justeringen bygger på uppgifter om kostnader och intäkter från räkenskapssammandraget för landsting (Källa: SCB)

<sup>3</sup> Inkl jour.

<sup>4</sup> I tabell 13 redovisas Mödrahälsovård i relation till antalet kvinnor 15-54 år och barnhälsovård i relation till antalet barn 0-6 år.

<sup>5</sup> Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

<sup>6</sup> I det ovägdade medelvärdet ingår inte Landstinget Halland. <sup>7</sup> I det vägdade värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

**Tabell 13 Kostnader<sup>1</sup> och vårdkontakter<sup>2</sup> i mödrahälsovård relaterat till antalet kvinnor i åldern 15-54 år och i barnhälsovård relaterat till antalet barn 0-6 år 2010. Absoluta tal och index (Medelvärde=100)**

Huvudman	Mödrahälsovård		Barnhälsovård		Mödrahälsovård		Barnhälsovård	
	Kostnader/ invånare	Vårdkontakter/ invånare	Kostnader/ invånare	Vårdkontakter/ invånare	Kostnader/ invånare	Vårdkontakter/ invånare	Kostnader/ invånare	Vårdkontakter/ invånare
	Absoluta tal	Absoluta tal	Absoluta tal	Absoluta tal	Index	Index	Index	Index
Stockholm	636	0,40	2 045	1,71	106	113	82	92
Uppsala	443	0,30	1 531	1,58	74	84	62	85
Sörmland	411	0,19	2 626	2,74	69	54	106	147
Östergötland	533	0,43	3 376	1,41	89	121	136	76
Jönköping	535	0,41	2 630	2,19	89	118	106	117
Kronoberg	959	0,36	4 514	2,42	160	102	182	130
Kalmar	760	0,41	1 554	1,58	127	117	63	85
Blekinge	760	0,47	2 267	1,93	127	135	91	103
Skåne	439	0,37	3 312	1,92	73	104	133	103
Halland <sup>3</sup>		0,44		1,94		124		104
Västra Götaland	621	0,44	1 706	1,77	104	125	69	95
Värmland	917	0,53	3 551	1,97	153	152	143	106
Örebro	521	0,51	2 189	1,73	87	146	88	93
Västmanland	273	0,29	1 908	1,93	45	83	77	103
Dalarna	549	0,42	2 899	2,08	91	119	117	112
Gävleborg	635	0,18	2 286	1,88	106	51	92	101
Västernorrland	543	0,29	1 253	1,47	90	82	50	79
Jämtland	485	0,24	3 708	1,99	81	69	149	107
Västerbotten	443	0,30	2 623	1,70	74	87	105	91
Norrbotten	323	0,20	1 687	1,39	54	57	68	75
Gotland	1 219	0,19	2 063	1,76	203	55	83	94
<b>Medelvärde (ovägt)<sup>4</sup></b>	<b>600</b>	<b>0,35</b>	<b>2 486</b>	<b>1,86</b>	<b>600</b>	<b>0,35</b>	<b>2 486</b>	<b>1,86</b>
<b>Genomsnitt (vägt)<sup>5</sup></b>	<b>577</b>	<b>0,38</b>	<b>2 354</b>	<b>1,82</b>	<b>577</b>	<b>0,38</b>	<b>2 354</b>	<b>1,82</b>

<sup>1</sup> Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

<sup>2</sup> Viktade vårdkontakter justerade för köp från och försäljning till andra huvudmän. Justeringen bygger på uppgifter om kostnader och intäkter från räkenskapsammandraget för landsting. (Källa: SCB)

<sup>3</sup> Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

<sup>4</sup> I det ovägda värdet ingår inte Landstinget Halland.

<sup>5</sup> I det vägda värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

**Tabell 14 Specialiserad vård. Antal producerade respektive konsumerade vårdtillfällen 2010**

Huvudman Hemlandsting	Somatisk vård				Psykiatrisk vård			
	Producerad vård		Konsumerad vård		Producerad vård		Konsumerad vård	
	Totalt Absoluta tal	varav såld till annan huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav köpt från huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav såld till annan huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav köpt från huvudman (%)
Stockholm	299 827	3,2	295 359	2,9	30 422	3,6	29 017	1,7
Uppsala	61 697	23,5	48 712	5,5	3 510	6,0	3 445	5,3
Sörmland	40 563	6,2	42 042	10,3	2 613	5,5	2 629	8,9
Östergötland	69 990	9,6	64 881	3,6	2 632	3,9	2 653	7,4
Jönköping	54 008	3,4	55 539	7,1	3 565	6,0	3 409	3,8
Kronoberg	26 825	3,6	28 646	11,7	1 227	8,1	1 142	6,5
Kalmar	40 487	4,0	41 749	7,9	2 290	6,4	2 184	3,9
Blekinge	22 143	6,6	22 488	9,5	1 331	4,4	1 271	4,0
Skåne	197 172	3,8	191 958	1,9	11 938	2,4	11 754	2,5
Halland	46 433	10,6	47 821	14,1	2 416	7,8	2 317	5,0
Västra Götaland	257 302	3,2	251 789	2,6	15 292	1,5	15 086	3,0
Värmland	38 744	1,9	42 940	12,5	1 434	1,9	1 494	7,9
Örebro	50 351	12,5	45 927	5,1	3 087	4,0	3 038	4,5
Västmanland	38 335	1,2	41 194	9,5	1 972	2,3	2 034	8,2
Dalarna	48 764	4,0	51 379	9,6	2 748	5,0	2 097	6,3
Gävleborg	43 331	4,4	45 678	10,1	1 939	3,1	2 080	12,1
Västernorrland	36 999	2,7	39 811	10,5	2 260	5,1	2 207	6,9
Jämtland	18 535	5,0	19 922	12,7	780	5,4	808	9,3
Västerbotten	52 711	14,2	45 770	2,3	2 884	4,2	2 740	2,8
Norrbotten	41 598	2,1	44 156	8,8	2 491	3,7	2 443	3,8
Gotland	9 758	6,1	10 441	12,9	616	5,5	639	9,4
Okänt <sup>1</sup>	1	.	17 372	0,0	.	.	2 960	.
<b>Summa/medelvärde (ovägt)</b>	<b>1 495 574</b>	<b>5,5</b>	<b>1 495 574</b>	<b>5,5</b>	<b>97 447</b>	<b>3,7</b>	<b>97 447</b>	<b>3,7</b>

<sup>1</sup> Konsumerad vård: Hemort ej registrerad, utläningar m.m.



**Tabell 15 Specialiserad somatisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2010**

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare								Åldersstandardiserad (rikets befolkning)
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt	
Stockholm	60	59	101	125	268	527	838	143	156
Uppsala	48	59	98	125	285	527	796	145	154
Sörmland	66	71	105	125	258	456	658	155	150
Östergötland	125	59	101	119	253	422	572	151	150
Jönköping	72	75	109	138	287	502	650	165	161
Kronoberg	54	70	104	131	273	473	624	156	150
Kalmar	79	77	107	138	296	495	722	178	164
Blekinge	59	55	90	116	241	444	646	147	137
Skåne	68	64	97	129	279	507	698	154	154
Halland	67	72	108	131	267	494	698	160	156
V:a Götaland	77	72	113	141	270	475	657	159	160
Värmland	64	70	99	118	251	463	682	157	146
Örebro	83	74	111	137	276	475	633	163	159
Västmanland	68	77	110	136	268	484	676	163	158
Dalarna	81	86	117	141	291	536	789	184	173
Gävleborg	66	84	108	132	265	471	643	165	155
Västernorrland	71	81	105	126	256	482	659	164	153
Jämtland	80	72	105	123	264	447	544	157	149
Västerbotten	85	72	104	145	311	592	782	176	174
Norrbottn	71	75	104	141	308	554	764	178	168
Gotland	76	85	112	146	295	541	772	182	172
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>105</b>	<b>132</b>	<b>274</b>	<b>494</b>	<b>691</b>	<b>162</b>	<b>157</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>71</b>	<b>68</b>	<b>104</b>	<b>131</b>	<b>273</b>	<b>496</b>	<b>707</b>	<b>157</b>	<b>157</b>

**Tabell 16 Specialiserad somatisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2010. Index. Medelvärde=100**

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare							Totalt
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	
Stockholm	82	82	96	95	98	107	121	88
Uppsala	66	83	93	95	104	107	115	90
Sörmland	92	98	100	95	94	92	95	96
Östergötland	172	83	96	90	92	85	83	93
Jönköping	100	104	104	105	105	102	94	102
Kronoberg	74	98	99	100	100	96	90	96
Kalmar	109	107	102	105	108	100	105	110
Blekinge	81	76	85	88	88	90	93	91
Skåne	93	89	93	98	102	103	101	95
Halland	92	100	103	100	97	100	101	99
V:a Götaland	106	100	107	107	98	96	95	98
Värmland	89	98	94	90	92	94	99	97
Örebro	114	103	105	104	100	96	92	101
Västmanland	94	107	105	103	98	98	98	100
Dalarna	112	119	111	107	106	109	114	114
Gävleborg	92	116	103	100	97	95	93	102
Västernorrland	98	113	100	96	93	98	95	101
Jämtland	111	101	100	93	96	91	79	97
Västerbotten	118	101	99	110	113	120	113	109
Norrbottn	99	105	99	107	112	112	111	110
Gotland	105	118	107	111	108	110	112	112
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>105</b>	<b>132</b>	<b>274</b>	<b>494</b>	<b>691</b>	<b>162</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>71</b>	<b>68</b>	<b>104</b>	<b>131</b>	<b>273</b>	<b>496</b>	<b>707</b>	<b>157</b>
<b>Riket, absoluta tal</b>	<b>110 413</b>	<b>85 348</b>	<b>255 418</b>	<b>316 851</b>	<b>255 916</b>	<b>272 187</b>	<b>177 661</b>	<b>1 473 794</b>

**Tabell 17 Antal DRG-poäng<sup>1</sup> i specialiserad somatisk vård per invånare 2010. Antal och index. Medelvärde=100**

Huvudman	DRG-poäng per invånare 75-84 år		DRG-poäng per invånare 85 år och äldre		DRG-poäng per invånare totalt	
	Antal	Index. Medelvärde=100	Antal	Index. Medelvärde=100	Antal	Index. Medelvärde=100
Stockholm	0,54	107	0,79	123	0,142	91
Uppsala	0,57	113	0,83	129	0,146	94
Sörmland	0,45	90	0,60	94	0,147	94
Östergötland	0,45	89	0,53	83	0,146	94
Jönköping	0,54	107	0,64	100	0,163	104
Kronoberg	0,46	92	0,56	87	0,147	94
Kalmar	0,50	99	0,67	105	0,170	109
Blekinge	0,45	90	0,60	93	0,149	96
Skåne	0,53	106	0,66	103	0,153	98
Halland	0,51	101	0,65	101	0,153	98
Västra Götaland	0,48	96	0,61	95	0,148	95
Värmland	0,46	92	0,60	94	0,148	95
Örebro	0,46	92	0,58	90	0,150	96
Västmanland	0,46	91	0,60	94	0,148	95
Dalarna	0,51	101	0,69	108	0,167	107
Gävleborg	0,48	96	0,58	90	0,160	103
Västernorrland	0,48	96	0,59	92	0,158	101
Jämtland	0,46	92	0,49	77	0,154	99
Västerbotten	0,64	127	0,77	120	0,175	112
Norrbottn	0,55	110	0,69	108	0,171	110
Gotland	0,56	111	0,72	112	0,177	114
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>0,50</b>	<b>100</b>	<b>0,64</b>	<b>100</b>	<b>0,156</b>	<b>100</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>0,51</b>		<b>0,66</b>		<b>0,151</b>	

<sup>1</sup> DRG-vikter för 2010

**Tabell 18 Specialiserad psykiatrisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2010**

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare								Åldersstandardiserad (rikets befolkning)
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt	
Stockholm	0,8	18,1	15,2	23,6	11,4	7,5	4,2	14,1	14,2
Uppsala	0,6	12,5	12,1	14,3	9,4	7,9	9,8	10,3	10,2
Sörmland	0,3	12,5	14,5	12,8	6,8	5,3	5,0	9,7	9,9
Östergötland	0,3	7,6	9,0	8,0	4,9	3,1	2,5	6,2	6,2
Jönköping	0,3	13,5	14,3	14,0	7,3	4,6	4,3	10,1	10,3
Kronoberg	0,0	6,7	8,7	8,7	4,3	5,9	3,7	6,2	6,3
Kalmar	0,7	12,9	13,3	12,2	6,7	4,7	3,3	9,3	9,4
Blekinge	0,3	9,6	10,5	11,5	5,6	9,1	7,4	8,3	8,3
Skåne	0,5	11,1	12,2	12,8	7,4	8,4	8,4	9,5	9,5
Halland	0,3	8,9	11,2	10,9	5,4	5,1	3,7	7,7	7,9
V:a Götaland	0,6	11,5	12,6	12,9	7,0	7,6	6,8	9,6	9,5
Värmland	0,1	8,4	8,2	6,9	2,7	3,1	1,8	5,5	5,5
Örebro	0,9	12,5	15,7	15,8	6,7	4,6	2,9	10,8	10,9
Västmanland	0,9	10,2	11,0	11,6	5,2	3,7	0,6	8,1	8,1
Dalarna	0,6	10,5	10,5	10,1	5,3	4,2	2,2	7,6	7,6
Gävleborg	0,2	11,1	11,9	9,6	3,8	3,2	2,2	7,5	7,7
Västernorrland	0,1	12,7	13,3	11,6	6,1	6,3	4,4	9,1	9,2
Jämtland	0,7	7,8	8,3	7,9	5,7	6,5	3,6	6,4	6,4
Västerbotten	1,5	15,4	14,2	13,8	5,9	5,2	2,9	10,6	10,5
Norrbotten	0,7	17,0	15,8	10,6	5,2	3,6	2,0	9,8	10,0
Gotland	0,6	12,3	15,9	17,4	4,9	3,5	5,4	11,2	11,2
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>0,5</b>	<b>11,6</b>	<b>12,3</b>	<b>12,2</b>	<b>6,1</b>	<b>5,4</b>	<b>4,1</b>	<b>8,9</b>	<b>9,0</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>0,6</b>	<b>12,7</b>	<b>13,0</b>	<b>14,4</b>	<b>7,2</b>	<b>6,2</b>	<b>4,9</b>	<b>10,0</b>	<b>10,0</b>

**Tabell 19 Specialiserad psykiatrisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2010. Index. Medelvärde=100**

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare							
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt
Stockholm	162	156	123	193	188	139	102	158
Uppsala	110	108	98	117	155	146	236	115
Sörmland	48	108	118	105	112	99	120	109
Östergötland	63	66	73	65	81	57	61	69
Jönköping	54	117	116	115	120	85	103	113
Kronoberg	6	58	70	71	71	110	90	70
Kalmar	129	112	108	100	110	88	79	104
Blekinge	56	83	86	94	92	170	180	93
Skåne	102	96	99	105	122	155	202	106
Halland	56	77	91	89	89	94	88	87
V:a Götaland	112	100	102	105	115	142	164	107
Värmland	19	73	66	57	45	57	43	61
Örebro	171	108	127	129	110	86	71	121
Västmanland	171	88	89	95	86	69	14	90
Dalarna	113	91	85	83	87	78	53	85
Gävleborg	37	96	97	78	62	58	53	84
Västernorrland	15	109	108	95	100	117	106	102
Jämtland	129	68	68	64	93	121	88	71
Västerbotten	285	133	115	113	96	97	70	118
Norrbotten	135	147	129	87	86	68	47	110
Gotland	115	106	129	142	80	64	131	125
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>0,5</b>	<b>11,6</b>	<b>12,3</b>	<b>12,2</b>	<b>6,1</b>	<b>5,4</b>	<b>4,1</b>	<b>8,9</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>0,6</b>	<b>12,7</b>	<b>13,0</b>	<b>14,4</b>	<b>7,2</b>	<b>6,2</b>	<b>4,9</b>	<b>10,0</b>
<b>Riket, absoluta tal</b>	<b>924</b>	<b>15 870</b>	<b>31 720</b>	<b>34 613</b>	<b>6 741</b>	<b>3 388</b>	<b>1 223</b>	<b>94 479</b>

**Tabell 20 Medelvårdtider<sup>1</sup> (vård dagar/vårdtillfällen) i specialiserad somatisk respektive psykiatrisk vård 2010**

Huvudman	Specialiserad somatisk vård	Specialiserad psykiatrisk vård
Stockholm	4,6	8,1
Uppsala	5,3	13,3
Sörmland	5,1	16,1
Östergötland	4,1	13,7
Jönköping	4,7	12,6
Kronoberg	5,2	20,2
Kalmar	4,1	12,6
Blekinge	5,1	15,6
Skåne	4,8	15,6
Halland	4,6	10,2
Västra Götaland	4,6	16,5
Värmland	4,8	17,6
Örebro	4,5	10,2
Västmanland	4,7	12,8
Dalarna	4,3	10,2
Gävleborg	4,5	13,7
Västernorrland	4,6	13,1
Jämtland	5,1	20,3
Västerbotten	5,4	15,0
Norrbottn	4,8	12,1
Gotland	4,4	7,7
<b>Medelvärde (ovägt)</b>	<b>4,7</b>	<b>13,7</b>
<b>Genomsnitt (vägt)</b>	<b>4,7</b>	<b>12,5</b>

<sup>1</sup> Vårdtid högst ett år

**Tabell 21 Vikter för summering 2010**

<b>1. Olika typer av vårdkontakter</b>	<b>Vikt</b>
Mottagningsbesök	1
Hembesök	2
Telefonkontakt	1/3

<b>2. Besök hos olika personalkategorier</b>	<b>Vikt</b>
Läkarbesök	1
Besök hos andra personalkategorier	0,4

<b>3. Vårdkontakter för olika delområden</b>	<b>Vikt</b>
<b>Primärvård</b>	
Allmänläkarvård	1,00
Sjuksköterskevård	0,35
Mödrahälsovård	1,22
Barnhälsovård	1,05
Sjukgymnastik/Arbetsterapi	0,40
Primärvårdsansluten hemsjukvård	
Sluten primärvård	26,58
Övrig primärvård (=sjuksköt vård)	0,35

<b>Specialiserad somatisk vård</b>	
Mottagningsverksamhet	1,00
Dagsjukvård	2,25
Sluten vård	15,71
Som hemsjukvård	2,04

<b>Specialiserad psykiatrisk vård</b>	
Mottagningsverksamhet	1,00
Dagsjukvård	1,85
Sluten vård	23,92
Psykiatrisk hemsjukvård	2,96

<b>Övrig hälso- och sjukvård (=sjuksköt vård)</b>	<b>0,35</b>
---	-------------

**Tabell 22 Verksamhetsindelning för landsting och regioner**

Fullständiga definitioner hittas i VI 2000 Verksamhetsindelning för landsting och regioner med exempelsamling och verksamhetsbegrepp, som finns att ladda ner under området statistik på [www.skl.se](http://www.skl.se).

Huvudområde/område	<u>Delområde</u>
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRD</b> <i>Primärvård</i>	Allmänläkarvård <sup>1</sup> Sjuksköterskevård <sup>1</sup> Mödrahälsovård Barnhälsovård Sjukgymnastik och arbetsterapi Primärvårdsansluten hemsjukvård Sluten primärvård Övrig primärvård
<i>Specialiserad somatisk vård</i>	Somatisk mottagningsverksamhet Somatisk dagsjukvård Somatisk hemsjukvård Somatisk sluten vård
<i>Specialiserad psykiatrisk vård</i>	Psykiatrisk mottagningsverksamhet Psykiatrisk dagsjukvård Psykiatrisk hemsjukvård Psykiatrisk sluten vård
<i>Tandvård</i>	Allmäntandvård vuxna Landstingets tandvårdsstöd Allmäntandvård barn och ungdomar Specialisttandvård
<i>Övrig hälso- och sjukvård</i>	Ambulans- och sjuktransporter Sjukresor Handikappverksamhet/hjälpmiddelsverksamhet Social verksamhet Folkhälsofrågor FoU avseende hälso- och sjukvård Övrigt
<i>Politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård</i>	Politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård

<sup>1</sup> Inklusive jour.



## Landstingen och regionerna i diagram och siffror 2010

---

Ett flerårigt utvecklingsarbete i landstingen/regionerna och på Sveriges Kommuner och Landsting har lett till att informationen om svensk hälso- och sjukvård har förbättrats avsevärt. Arbetet har bland annat inneburit att kostnader och prestationer kan analyseras tillsammans för olika sjukvårdsverksamheter och att patientrelaterad information kan användas i större utsträckning än tidigare.

I denna rapport görs jämförelser av kostnader och prestationer mellan landstingen/regionerna. Jämförelsetalen redovisas bland annat i diagramform där respektive huvudman kan få en översiktlig bild av sin egen verksamhet i relation till genomsnittet för alla huvudmän.

Upplysningar om innehållet  
Kristina Green, kristina.green@skl.se

© Sveriges Kommuner och Landsting, 2012  
ISBN: 978-91-7164-780-1

Ladda ned på [www.skl.se/publikationer](http://www.skl.se/publikationer).  
ISBN 978-91-7164-780-1