

# DRG-statistik 2024

En beskrivning av vårdproduktion och  
vårdkonsumtion i Sverige

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

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

Artikelnummer: 2026-2-10044

Publicerad: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), februari 2026

# Förord

Detta är den tjugofemte rapporten som presenterar DRG-statistik med Socialstyrelsens patientregister (PAR) som underlag. Rapporten syftar till att öka kunskapen om och stimulera till utvecklandet och användandet av sekundär patientklassificering i hälso- och sjukvården samt att beskriva vårdkonsumtion i Sverige. Rapporten ges ut årligen.

Statistikunderlaget till denna rapport är hämtat ur applikationen DRG-statistik samt den pivottabell med DRG-statistik som finns tillgänglig på Socialstyrelsens webbplats.

Rapportens målgrupper är ekonomer, vårdpersonal, administratörer inom hälso- och sjukvårdssektorn och andra som har intresse för DRG-statistik.

Viktor Granvald vid enheten statistik 1 har sammanställt rapporten.

# Innehåll

|                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Förord .....</b>                                                           | <b>3</b>  |
| <b>Sammanfattning .....</b>                                                   | <b>5</b>  |
| <b>Kort introduktion av DRG .....</b>                                         | <b>7</b>  |
| Syfte med rapporten.....                                                      | 7         |
| Metod .....                                                                   | 8         |
| Tolkning av materialet.....                                                   | 8         |
| DRG-statistik för slutenvård på internet.....                                 | 8         |
| Användningsområden för DRG.....                                               | 9         |
| Användningen av DRG 2024.....                                                 | 11        |
| Utvecklingsarbete .....                                                       | 11        |
| <b>Resultat .....</b>                                                         | <b>13</b> |
| Volymer slutenvård i patientregistret .....                                   | 13        |
| Övergripande beskrivning av vården.....                                       | 13        |
| Registrering av diagnoser på sjukhusnivå .....                                | 18        |
| Öppenvård i patientregistret.....                                             | 21        |
| Dagkirurgi .....                                                              | 25        |
| Vårdkonsumtion .....                                                          | 28        |
| <b>Litteratur.....</b>                                                        | <b>31</b> |
| <b>Referenser.....</b>                                                        | <b>32</b> |
| <b>Bilaga 1 DRG-gruppering av Patientregistret .....</b>                      | <b>33</b> |
| <b>Bilaga 2 Registrering av diagnoser per sjukhus i slutenvård 2024 .....</b> | <b>35</b> |

# Sammanfattning

Diagnosrelaterade grupper, DRG, är ett verktyg för att gruppera vårdkontakter till större medicinskt relevanta och kostnadsmässigt lika grupper. Syftet är att kunna beskriva sjukvården på ett överskådligt sätt men också att bättre kunna jämföra sjukvård. Urvalet av tabeller i rapporten ska ses som ett axplock av alla de möjligheter som DRG-statistiken ger till uppföljning och analys.

Rapporten visar utvecklingen i svensk sjukhusvård (somatisk slutenvård och specialiserad öppenvård) för ett flertal variabler. Några resultat:

- Genomsnittet av diagnoser per vårdtillfälle i slutenvård var 3,94 år 2024.
- Medelvårdtiden för somatisk slutenvård (exklusive geriatrik och psykiatri) var 3,81 dagar per vårdtillfälle år 2024. Medelvårdtiden har legat på ungefär samma nivå de senast åren.
- Cirkulationsorganens sjukdomar omfattar cirka 14 procent av samtliga vårdtillfällen i slutenvård 2024 och var därmed den största organspecifika patientgruppen i sjukvården. Män vårdas i högre utsträckning än kvinnor för sjukdomar i cirkulationsorganen.
- Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv var den största gruppen med 14,5 procent av vårdkontakterna i den öppna specialiserade vården.
- De vanligaste orsakerna till inläggning i slutenvård var 2024 förlossning, lunginflammation hjärtbesvär samt njur- och urinvägsinfektioner.
- De vanligaste dagkirurgiska vårdkontakterna 2024 var hudingrepp och ingrepp i ögonregionerna.
- Flest dagkirurgiska vårdkontakter i förhållande till vårdtillfällen i kirurgisk slutenvård har Jönköping, Stockholm och Västmanland.
- Flest vårdkontakter per patient i somatisk vård hade Region Stockholm, Region Kronoberg och Region Gävleborg och minst antal vårdkontakter hade Region Värmland och Region Västerbotten.
- Totalt vårdades fler kvinnor än män i slutenvård men exkluderas könsspecifika sjukdomstillstånd överväger männen. I den öppna specialiserade vården vårdades fler kvinnor än män oavsett exkludering.
- Rapporteringen av diagnoser och åtgärder är avgörande för DRG-utfallet. Högst andel mycket komplicerade och komplicerade grupper redovisar Region Halland med 50 procent, Region Västmanland med 46 procent, och Region Kronoberg med 45 procent.
- Samtliga resultat i rapporten som avser jämförelser mellan regioner visar på stora skillnader.

Med hjälp av denna rapport, inklusive den fil med pivottabell och interaktiv DRG-statistik från Socialstyrelsens Statistikdatabaser på Socialstyrelsens

webbplats, kan den enskilda regionen eller sjukhuset ta fram uppgifter på olika nivåer för att kunna använda som referens till sina egna uppföljningar.

# Kort introduktion av DRG

DRG, diagnosrelaterade grupper, är ett system för att beskriva sjukhusens patientsammansättning (så kallad casemix). Genom att vårdkontaktarna i det svenska DRG-systemet 2024 delas in i cirka 1500 grupper för slutenvård och specialiserad öppenvård för somatisk och psykiatrisk vård, får man i DRG ett instrument för överskådlig verksamhetsbeskrivning. Det är avsevärt mer överskådligt än om verksamheten skulle beskrivas med exempelvis tusentals diagnos- och åtgärds-koder. Därutöver finns DRG även utvecklat för primärvård med 483 grupper fr.o.m. år 2022. Totalt utgörs DRG idag av 1967 grupper, varav 841 i slutenvård och 1126 i öppenvård (inklusive primärvård).

En av fördelarna med DRG är möjligheten till en både medicinsk- och resurshomogen beskrivning av vården i ett relativt begränsat antal grupper. DRG kan i bästa fall utgöra ett gemensamt språk mellan exempelvis ekonomer och medicinskt verksamma. DRG kan även justera för samsjuklighet per patient (så kallad casemix) vid jämförelser mellan exempelvis olika sjukhus.

Socialstyrelsen har till uppgift att samordna det nationella arbetet med DRG i Sverige och ansvara för svenska patientregistret (PAR). I Socialstyrelsens uppdrag ingår också att fungera som ett kunskapscenter när det gäller sekundär patientklassificering<sup>1</sup>. Socialstyrelsen ska även delta i och driva på utvecklingen av nya sekundära patientklassificeringssystem.

De nordiska länderna har gemensamt utvecklat en DRG-grupperare kallad NordDRG. Socialstyrelsen äger den svenska versionen av NordDRG och förvaltar också logiken i NordDRG-grupperaren.

Den årliga uppdateringen av NordDRG sker i samarbete med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) som tillhandahåller kostnadsdata för validering och uppdatering av systemet.

## Syfte med rapporten

Syftet med denna rapport är att beskriva vårdproduktion och vårdkonsumtionen i Sverige med hjälp av DRG. Rapporten kan också ge enskilda regioner eller sjukhus inspiration till egna uppföljningar.

---

<sup>1</sup> Sekundär patientklassificering innebär att en vårdkontakt inordnas i en viss kategori med hjälp av data från en eller flera primärklassificeringar. Exempel på primärklassificering enligt diagnoser är icd-10-SE.

## Metod

Socialstyrelsens patientregister (PAR) innehåller patientdata för hela rikets somatiska och psykiatriska slutenvård men något lägre andel av läkarbesöken i specialiserad öppenvård. I PAR ingår data kring varje vårdkontakt om var vården utförts (sjukhus och klinik), uppgifter om den aktuella patienten (ålder, kön, hemort, med mera) samt uppgifter om varför patienten vårdats (diagnoser, åtgärds-koder etc.). I PAR ingår dock inga kostnadsdata. Patientdata som redovisas i rapporten omfattar alla de vårdkontakter som finns i PAR år 2024, förutom psykiatrisk och geriatrisk vård, hälso- och sjukvård i särskilt boende, palliativ vård, eftervård, konvalescensvård samt sjukhemsvård. Mer information om DRG-grupperingen finns i bilaga 1.

## Tolkning av materialet

Jämförelsetalen, till exempel i form av medelvårdtid för ett specifikt DRG, kan i vissa fall visa på en mycket stor spridning mellan olika regioner och sjukhus. Det kan finnas flera orsaker till denna spridning. Några exempel på sådana orsaker är skillnader i:

- Omhändertagandet efter vårdtillfället i slutenvård. I olika delar av landet finns en varierande grad av samarbete med den geriatriska verksamheten och kommunerna, samt tillgång till hemsjukvård och patienthotell.
- Klinikens ansvar och del i vårdkedjan.
- Patienternas situation och förutsättningar (till exempel ålder och ensam-boende).
- Produktivitet eller effektivitet på sjukhusen.

Eftersom det kan finnas många orsaker till skillnaderna mellan sjukhusen rekommenderas en viss försiktighet i tolkningen av resultaten.

## DRG-statistik för slutenvård på internet

Det finns DRG-statistik för slutenvården åtkomlig från Socialstyrelsens webbplats under rubriken [Statistikdatabasen](#). Presentationsverktyget är interaktivt och besökaren utformar själv statistikuttaget utifrån DRG-grupperna eller övergrupperingen MDC (Major Diagnostic Category).

Från och med statistikredovisningen år 2012 omfattar statistiken antal vårdtillfällen, antal diagnoser per vårdtillfälle, beräknad medelvårdtid, kön och DRG-vikt samt på region- och sjukhusnivå. Statistik för åren 1997–2011 är redovisade med samma variabler exklusive kön.

DRG-statistiken finns även publicerad i pivottabeller i Excel med patientdata för år 2024. Pivottabellerna finns publicerade på Socialstyrelsens webbplats <https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/drg/viktlistor/> Pivottabellerna innehåller en aggregerad databas med den lägsta nivån sjukhusnivå.

## Användningsområden för DRG

DRG är ett överskådligt sätt att beskriva patientsammansättningen (casemix) som gör det relativt enkelt att göra interna jämförelser exempelvis över tid eller att jämföra vården vid olika sjukhus eller regioner. Sjukhusens casemix anger hur svårt sjuka eller resurskrävande patienter är vid ett sjukhus i förhållande till det egna eller andra sjukhus. Genom att använda en gemensam viktskala går det att jämföra sjukhusens casemixindex beräknat som antalet producerade DRG-poäng dividerat med antalet vårdkontakter. DRG korrigerar för skillnader i sjukdomssvårighet och det är av stor betydelse vid alla former av jämförelser. Detta innebär att ett sjukhus som har sjukare patienter än genomsnittet kan justera sina kostnader till genomsnittlig casemix. Att ta hänsyn till skillnader i sjukdomssvårighet ger således en mer rättvis jämförelse när jämförelser görs mellan olika sjukhus eller regioner.

DRG kan även ingå som en del i styr- och ledningssystem. Då DRG-underlaget grupperas på SKR:s Kostnad per patient-data (KPP)<sup>2</sup> kan detta underlag svar ges på vad som produceras och till vilken kostnad; vilket kan vara behjälpligt vid exempelvis verksamhetsuppföljning. KPP-data innebär beräkning av kostnader för varje enskild patient och vårdkontakt med tillhörande utförda vårdtjänster. I KPP kan resursförbrukningen följas upp för enskilda patienter, olika patientgrupper eller DRG. Det finns information om var kostnader uppstår i vården, till exempel vid röntgen, operation, IVA eller avdelning. Även skillnader i olika behandlingskostnader kan följas upp. Det ska påpekas att KPP-underlaget släpar 2 år, vilket är standardmodellen då 2024 års underlag används för att beräkna 2026 års prospektiva DRG underlag.

Uppföljning kan därav göras av hur genomförda förändringar i vården fallit ut och hur förbättrings- och utvecklingsområden i behandlingspraxis kan identifieras.

Att mäta vad man gör är en viktig del i det interna kvalitetsmedvetandet och arbetssättet. Det kan bidra till att förbättra verksamheten och dessutom höja

---

<sup>2</sup> Regionerna skickar själva in detta kostnadsunderlag till SKR som förvaltar KPP, som årligen bygger en databas som aktuellt års DRG-vikter beräknas på. Mer information om KPP finns på <https://skr.se/halsaochsjukvard/ekonomiochavgiftersjukvard/kostnadperpatientkpp.7873.html>

kvaliteten i sjukvårdens datakällor. Det bidrar även till ett mer öppet informationsflöde om vårdens verksamhet och resultat.

Eftersom DRG-systemet är konstruerat med beaktande av resursförbrukning kan det också användas för att jämföra olika sjukhus avseende kostnadseffektivitet, s.k. benchmarking. Jämförelse kan göras över tid och mellan olika nivåer inom vården inom den egna regionen eller med andra regioner. Exempelvis kan svar ges på frågor som:

- Är vården kostnadseffektiv?
- Vad i vården är dyrare på den egna kliniken/sjukhuset i förhållande till andra och varför?
- Hur arbetar den egna kliniken/sjukhuset i förhållande till andra?

DRG-systemet mäter inte vårdkvalitet, men genom att knyta kvalitetsmått till DRG kan kvalitet mätas på ett mer överskådligt sätt. Några exempel på kvalitetsmått som kan knytas till DRG är:

- andel postoperativa infektioner
- andel återinläggningar
- andel reoperationer
- andel postoperativ mortalitet
- ytterfall i DRG
- andel fallskador
- vårdens följsamhet till nationella och regionala vårdprogram

Ett konkret exempel på detta är exempelvis vid reoperation efter höftledsoperation (DRG H02C och DRG H02E "Primära ledproteser i höft") och reoperation inom 2 år. En kort uppföljningstid avspeglar i huvudsak tidiga och allvarliga postoperativa komplikationer och ger även en indikation om möjligt förbättringsarbete.

DRG används även som ett budgetinstrument vid planering av sjukvård. DRG kan då vara underlag för anslagstilldelning till sjukhusen eller underlag för sjukhusens interna budget. DRG ingår även som del i ersättningssystem runt om i landet. I de regioner som tillämpar prestationsersättning istället för anslagsfördelning används DRG som debiteringsunderlag för utförd vård till sjukhus. DRG utgör normalt inte hela basen för ersättning, utan används som komplement till de olika avtal och bestämmelser som reglerar ersättningen. Regionerna kan exempelvis ersätta sina sjukhus med en blandning av rörlig DRG-ersättning och fast anslagsersättning. Detta är bara ett exempel på hur DRG kan användas, då det varierar mellan regionerna med avseende på ersättningsmodeller.

## Användningen av DRG 2024

Samtliga regioner använder DRG i någon form inom den slutna vården. Användningen är något mindre inom den specialiserade öppenvården och minst används DRG inom psykiatri.

I den slutna vården använder samtliga regioner DRG för ersättning av utomlänsvård medan endast tre regioner för ersättning inom den egna regionen. DRG används för uppföljning av verksamheten av 18 regioner och som budgetinstrument av sex regioner.

I den specialiserade öppenvården använder 18 regioner DRG för uppföljning av verksamheten, samtliga regioner för ersättning av utomlänsvård, som budgetinstrument av fem regioner och för ersättning inom den egna regionen av tre regioner.

Inom psykiatrin använder 12 av regionerna DRG för uppföljning av verksamheten. Tre regioner använder DRG för budgetering och två regioner för ersättning av utomlänsvård.

Trenden går mot att allt färre regioner använder DRG för ersättning inom den egna regionen. År 2024 använde 3 av 21 regioner DRG som del i ersättning av den egna vården inom slutenvård och specialiserad öppenvård. Som mest använde 10 av 21 regioner DRG som del i ersättning av den egna vården inom slutenvård år 2012.

## Utvecklingsarbete

År 2012 introducerades den nya versionen av NordDRG. Den skiljer sig från tidigare NordDRG-versionen avseende en förbättrad möjlighet att beskriva patienternas komplikationer och komorbiditet. I den nya versionen har DRG för slutenvård delats upp i tre nivåer (mycket komplicerat, komplicerat och ej komplicerat) mot tidigare två nivåer (komplicerat och ej komplicerat). För några DRG har även uppdelningen i barngrupper (1–17 år) och vuxengrupper ändrats från tidigare versioner. I övrigt är den senaste versionen av NordDRG i princip oförändrad i förhållande till tidigare version. Detta innebär att hela systemet numrerades om för att kunna hantera den nya strukturen.

Från och med 2013 är den nya versionen av NordDRG den enda som utvecklas och uppdateras i Sverige. Logiken för den specialiserade öppenvården har utvecklats avseende läkarbesök genom att 128 nya DRG tillkom år 2015 baserade på diagnosinformation.

Från och med 2017 finns även DRG-koder utvecklade för primärvård. Det finns ett stort behov i verksamheterna att kunna produktifiera och beskriva vad som görs i primärvården.

I många regioner pågår utveckling av lokala beskrivningssystem för primärvård. Socialstyrelsen ambition har varit att skapa ett nationellt beskrivningssystem för att kunna jämföra vård nationellt samt även skapa ett system som gör det möjligt att följa patienten mellan olika vårdformer.

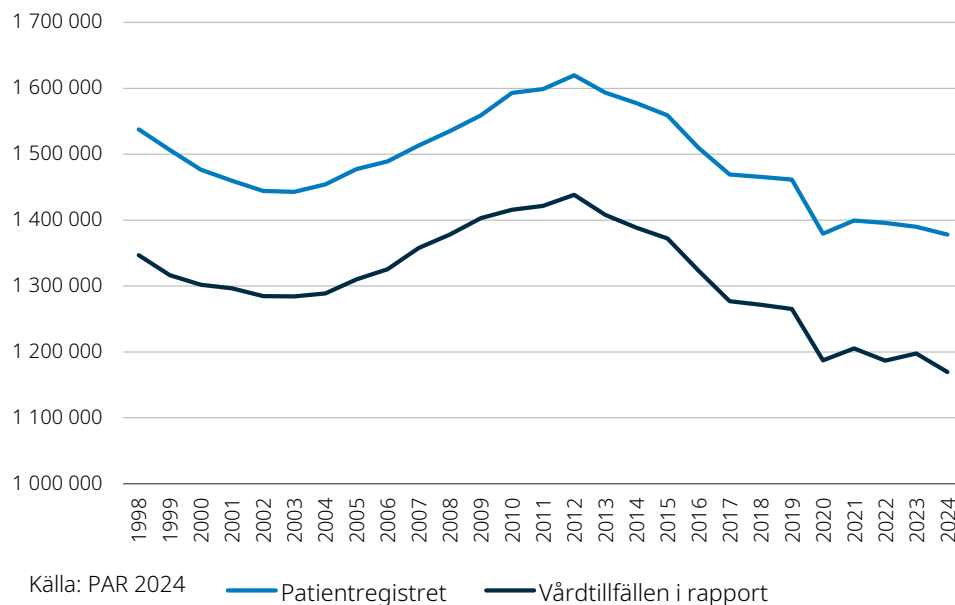
Socialstyrelsen har även utvecklat DRG-beskrivningen för psykiatrisk vård som från 2022 omfattar 58 grupper för psykiatrisk slutenvård och 90 grupper för psykiatrisk öppenvård. Totalt innehåller NordDRG 2026 1967 grupper.

# Resultat

## Volymen slutenvård i patientregistret

Materialet som denna rapport baseras på omfattar 1 169 485 slutenvårdstillfällen som registrerades i patientregistret år 2024. Det totala antalet vård dagar för dessa vårdtillfällen var 4 557 514 dagar. Vårdtillfällen som inte inkluderas i detta material är psykiatrisk och geriatrisk vård samt hälso- och sjukvård i särskilt boende och vid sjukhem. Diagram 1 visar skillnaden mellan antalet vårdtillfällen som inkluderas i denna rapport och det totala antalet vårdtillfällen i patientregistret. Antalet vårdtillfällen i den somatiska vården har sjunkit stadigt sedan 2013. Nedgången var extra stor mellan 2019 och 2020 med anledning av covid-19 pandemin och hade efter en viss återhämtning under 2023 nu fortsatt sjunka något under 2024 i relation till underlaget i denna rapport.

**Diagram 1. Antal slutenvårdstillfällen i patientregistret samt antal vårdtillfällen beskrivna i denna rapport**



## Övergripande beskrivning av vården

DRG-systemets högsta indelningsgrund är indelningen efter huvuddiagnosen i 29 olika huvuddiagnosgrupper. Grupperna motsvarar organ eller medicinska specialiteter och benämns Major Diagnostic Categories (MDC). I tabell 1 visas fördelningen av vårdtillfällen totalt och på kön per huvuddiagnoskategori. I tabell 1 förekommer endast 25 MDC.

**Tabell 1. Vårdtillfällen totalt och fördelat på män och kvinnor per MDC i Patientregistret 2024.**

| MDC-text                                                  | Vårdtill-<br>fällen | Andel % | Vårdtill-<br>fällen<br>män | Andel<br>vårdtill-<br>fällen<br>män % | Vårdtill-<br>fällen<br>kvinnor | Andel<br>vårdtill-<br>fällen<br>kvinnor<br>% |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|---------|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>01 Sjukdomar i nervsystemet</b>                        | 98 908              | 8,5%    | 51 943                     | 9,5%                                  | 46 965                         | 9,5%                                         |
| <b>02 Sjukdomar i öga och närliggande organ</b>           | 10 260              | 1,0%    | 5 588                      | 1,0%                                  | 4 672                          | 0,9%                                         |
| <b>03 Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals</b>             | 36 113              | 3,1%    | 18 351                     | 3,4%                                  | 17 762                         | 3,6%                                         |
| <b>04 Andningsorganens sjukdomar</b>                      | 103 282             | 8,8%    | 53 017                     | 9,7%                                  | 50 265                         | 10,2%                                        |
| <b>05 Cirkulationsorganens sjukdomar</b>                  | 162 196             | 13,9%   | 97 171                     | 17,8%                                 | 65 025                         | 13,2%                                        |
| <b>06 Matsmältningsorgane<br/>ns sjukdomar</b>            | 123 981             | 10,6%   | 61 474                     | 11,3%                                 | 62 507                         | 12,7%                                        |
| <b>07 Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel</b> | 40 907              | 3,5%    | 20 738                     | 3,8%                                  | 20 169                         | 4,1%                                         |
| <b>08 Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv</b>        | 146 513             | 12,5%   | 66 100                     | 12,1%                                 | 80 413                         | 16,3%                                        |
| <b>09 Sjukdomar i hud och underhud</b>                    | 27 434              | 2,3%    | 14 616                     | 2,7%                                  | 12 818                         | 2,6%                                         |
| <b>10 Endokrina metabola och nutritionssjukdomar</b>      | 29 826              | 2,6%    | 12 565                     | 2,3%                                  | 17 261                         | 3,5%                                         |
| <b>11 Sjukdomar i njure och urinvägar</b>                 | 75 157              | 6,4%    | 47 261                     | 8,7%                                  | 27 896                         | 5,6%                                         |
| <b>12 Sjukdomar i manliga könsorgan</b>                   | 11 092              | 0,9%    | 11 082                     | 2,0%                                  | 10                             | 0,0%                                         |
| <b>13 Sjukdomar i kvinnliga könsorgan</b>                 | 17 489              | 1,5%    | 12                         | 0,0%                                  | 17 477                         | 3,5%                                         |
| <b>14 Graviditet, förlossning och barnsängstid</b>        | 118 654             | 10,1%   | 8                          | 0,0%                                  | 118 646                        | 24,0%                                        |
| <b>15 Nyfödda och vissa perinatala tillstånd</b>          | 19 932              | 1,7%    | 10 989                     | 2,0%                                  | 8 943                          | 1,8%                                         |

| MDC-text                                                                         | Vårdtill-<br>fällen | Andel % | Vårdtill-<br>fällen<br>män | Andel<br>vårdtill-<br>fällen<br>män % | Vårdtill-<br>fällen<br>kvinnor | Andel<br>vårdtill-<br>fällen<br>kvinnor<br>% |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>16 Blodsjukdomar och immunologiska rubbningar</b>                             | 13 157              | 1,1%    | 6 135                      | 1,1%                                  | 7 022                          | 1,4%                                         |
| <b>17 Myeloproliferativa sjukdomar och icke specificerade tumörer</b>            | 15 061              | 1,3%    | 8 592                      | 1,6%                                  | 6 469                          | 1,3%                                         |
| <b>18 Infektions- och parasitsjukdomar inklusive HIV</b>                         | 41 084              | 3,5%    | 23 014                     | 4,2%                                  | 18 070                         | 3,7%                                         |
| <b>19 Psykiska sjukdomar, beteendestörningar och alkohol- eller drogberoende</b> | 12 770              | 1,1%    | 7 042                      | 1,3%                                  | 5 728                          | 1,2%                                         |
| <b>21 Skador, förgiftningar och toxiska effekter</b>                             | 23 777              | 2,0%    | 10 925                     | 2,0%                                  | 12 852                         | 2,6%                                         |
| <b>22 Brännskador</b>                                                            | 854                 | 0,1%    | 574                        | 0,1%                                  | 280                            | 0,1%                                         |
| <b>23 Andra och ospecificerade hälsoproblem</b>                                  | 24 188              | 2,1%    | 12 433                     | 2,3%                                  | 11 755                         | 2,4%                                         |
| <b>24 Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador</b>                      | 2 156               | 0,2%    | 1 309                      | 0,2%                                  | 847                            | 0,2%                                         |
| <b>30 Bröstkörtelsjukdomar</b>                                                   | 4 511               | 0,4%    | 66                         | 0,0%                                  | 4 445                          | 0,9%                                         |
| <b>99 Ospezifisk eller felaktig information</b>                                  | 10 183              | 0,9%    | 4 676                      | 0,9%                                  | 5 507                          | 1,1%                                         |
| <b>Totalt</b>                                                                    | 1 169 485           |         | 545 681                    | 46,7%                                 | 623 804                        | 53,3%                                        |
| <b>Exkl. könsspecifika MDC 12, 13 och 14</b>                                     | 1 022 250           | 87,4%   | 534 579                    | 52,3%                                 | 487 671                        | 48,0%                                        |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Det MDC som hade flest vårdtillfällen år 2024 var i likhet med 2023 MDC 5 ”Cirkulationsorganens sjukdomar” med 162 196 vårdtillfällen. Det motsvarade ca 14 procent av det totala antalet vårdtillfällen. Näst flest hade MDC 8 ”Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv” efterföljt av MDC 6 ”Matsmältningsorganens sjukdomar”.

Antalet vårdtillfällen fördelade på män och kvinnor per MDC ger delvis en något annan bild av nyttjandet av vården. Flest män får vård inom MDC 5 och i högre utsträckning än bland kvinnor. Kvinnor vårdas oftast inom MDC 14 (graviditet, förlossning och barnsängstid) och därefter inom MDC 8 och MDC 5.

Enligt Tabell 1 står männen för 47 procent och kvinnorna för 53 procent av vårdtillfällena. Rensas materialet från vårdtillfällen i de könsspecifika MDC 12, 13 och 14 ser bilden av vårdutnyttjande mellan kvinnor och män annorlunda ut. Då står männen för 52 procent och kvinnorna för 48 procent av vårdtillfällena.

I tabell 2 visas medelvårdtiden per vårdtillfälle på regionnivå. Samtliga vårdtider i denna rapport anges som dagar och de är beräknade enligt definitionen utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum. Den genomsnittliga vårdtiden benämns medelvårdtid. Medelvårdtiden för män och kvinnor ser ut att skilja sig åt, men när de könsspecifika MDC 12, 13 och 14 exkluderas närmar sig medelvårdtiden en mer likhet mellan män och kvinnor.

**Tabell 2. Medelvårdtid för vårdtillfällen i Patientregistret 2024 per region**

| Region       | Medelvårdtid<br>totalt 2024 | Medelvårdtid<br>män | Medelvårdtid<br>kvinnor |
|--------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------|
| Blekinge     | 4,12                        | 4,20                | 4,05                    |
| Dalarna      | 3,40                        | 3,52                | 3,28                    |
| Gotland      | 3,86                        | 3,97                | 3,77                    |
| Gävleborg    | 3,86                        | 4,06                | 3,67                    |
| Halland      | 3,44                        | 3,66                | 3,25                    |
| Jämtland     | 3,60                        | 3,78                | 3,43                    |
| Jönköping    | 3,38                        | 3,60                | 3,19                    |
| Kalmar       | 3,09                        | 3,17                | 3,01                    |
| Kronoberg    | 3,90                        | 4,08                | 3,75                    |
| Norrbottnen  | 4,67                        | 5,00                | 4,38                    |
| Skåne        | 4,29                        | 4,57                | 4,04                    |
| Stockholm    | 3,22                        | 3,50                | 2,99                    |
| Södermanland | 3,75                        | 3,92                | 3,60                    |
| Uppsala      | 4,62                        | 5,04                | 4,27                    |
| Värmland     | 4,36                        | 4,54                | 4,19                    |

| Region                               | Medelvårdtid<br>totalt 2024 | Medelvårdtid<br>män | Medelvårdtid<br>kvinnor |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------|
| Västerbotten                         | 4,19                        | 4,37                | 4,01                    |
| Västernorrland                       | 3,90                        | 4,02                | 3,78                    |
| Västmanland                          | 3,70                        | 3,93                | 3,50                    |
| Västra Götaland                      | 4,16                        | 4,50                | 3,87                    |
| Örebro                               | 3,79                        | 3,95                | 3,64                    |
| Östergötland                         | 3,70                        | 3,95                | 3,48                    |
| Riket totalt                         | 3,86                        | 4,07                | 3,59                    |
| Exkl köns specif<br>MDC 12, 13, o 14 |                             | 4,11                | 3,95                    |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

År 2024 hade Region Kalmar den kortaste medelvårdtiden med 3,09 dagar per vårdtillfälle, medan Norrbotten hade den längsta medelvårdtiden med 4,67 dagar i genomsnitt. En kort medelvårdtid kan vara ett tecken på en effektiv vård men en för kort medelvårdtid kan innebära motsatt effekt. Det finns även andra faktorer utöver effektivitet som påverkar vårdtiden, exempelvis organisationen av vården och uppdelningen mellan olika vårdformer.

Organisationen av geriatrisk vård skiljer sig åt mellan regionerna. Region Stockholm har till exempel särskilda geriatriska kliniker som inte ryms inom den slutna vården enligt den definition som används i denna rapport, medan de flesta andra regioner inkluderar geriatrisk vård under medicinklinikerna. Om de geriatriska klinikerna ingick i underlaget för Stockholm skulle medelvårdtiden öka i Stockholm. Fördelning av vården mellan slutenvård och öppenvård påverkar medelvårdtider i slutenvården.

Tabell 3 ger en bild av sjukdomspanoramat med de 15 vanligaste sjukdomstillstånden i slutenvård. Den absolut vanligaste orsaken till att vårdas på sjukhus var vaginal förlossning, med cirka 77 600 vårdtillfällen. Njur- och urinvägsinfektioner samt lunginflammationer var också vanligt förekommande orsaker till sjukhusvård. Vanligt förekommande sjukdomstillstånd där män vårdas oftare än kvinnor tillhör cirkulationsorganens sjukdomar som kärlsjukdomar i hjärnan, hjärtsvikt samt lunginflammation. Det var vanligare att kvinnor vårdades för buksmärtor och gastroenteriter samt primär ledprotes i höft (bortsett ifrån förlossningsrelaterade åkommor).

Tabell 3. De 15 vanligaste sjukdomstillstånden i slutenvård 2024

| DRG                         | DRG-text                                           | Antal<br>vårdtill-<br>fällen totalt | Antal<br>vårdtill-<br>fällen män | Antal vårdtill-<br>fällen<br>kvinnor |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>P05E, P05C,<br/>P05A</b> | Vaginal förlossning                                | 77 619                              | 3                                | 77 616                               |
| <b>D47C, D47E,<br/>D47A</b> | Lunginflammation                                   | 36 231                              | 18 935                           | 17 296                               |
| <b>M40C,<br/>M40E, M40A</b> | Njur- och<br>urinvägsinfektioner                   | 30 410                              | 16 266                           | 14 144                               |
| <b>E65C, E65E</b>           | Hjärtarytmier och<br>överledningsstörningar        | 26 182                              | 13 709                           | 12 473                               |
| <b>H02E, H02C</b>           | Primära ledproteser i<br>höft                      | 25 921                              | 10 484                           | 15 437                               |
| <b>E47E, E47A</b>           | Hjärtsvikt och chock                               | 25 247                              | 14 407                           | 10 840                               |
| <b>A46C, A46E,<br/>A46A</b> | Specifika kärlsjukdomar i<br>hjärnan               | 22 161                              | 11 990                           | 10 171                               |
| <b>F50E, F50C,<br/>F50A</b> | Buksmärtor > 17 år                                 | 21 157                              | 9 658                            | 11 499                               |
| <b>H04N</b>                 | Primära ledproteser i<br>knä/fotled                | 19 144                              | 8 289                            | 10 855                               |
| <b>P01E, P01C,<br/>P01A</b> | Kejsarsnitt                                        | 18 763                              | 2                                | 18 761                               |
| <b>A56E, A56C,<br/>A56A</b> | Kramper och huvudvärk                              | 17 702                              | 8 759                            | 8 943                                |
| <b>E67E, E67C</b>           | Synkope och kollaps                                | 12 850                              | 6 809                            | 6 041                                |
| <b>E68E, E68A</b>           | Bröstmärtor, ej angina<br>pectoris                 | 12 496                              | 7 078                            | 5 418                                |
| <b>F30E, F30C</b>           | Appendektomi                                       | 10 313                              | 5 475                            | 4 838                                |
| <b>E18E</b>                 | Perkutan vidgning av<br>kranskärl vid hjärtinfarkt | 9 859                               | 7 249                            | 2 610                                |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

## Registrering av diagnoser på sjukhusnivå

Sjukhusens olika sätt att registrera diagnoser och åtgärds-koder har stor betydelse för DRG-resultatet. I tabell 4 visas de 15 sjukhus som hade flest respektive minst registrerade diagnoser per vårdtillfälle. En totaltabell över registrering av diagnoser för samtliga sjukhus återfinns i bilaga 2. Materialet är dock inte standardiserat och tar ingen hänsyn till olikheterna i

populationerna, vare sig det gäller ålder eller sjukhusens olika DRG-profiler. Detta måste tas i beaktning vid tolkningen av skillnaderna mellan sjukhusen.

**Tabell 4. Registrering av diagnoser per vårdtillfälle (VTF) för de sjukhus/kliniker med flest respektive minst antal diagnoser 2024**

| Sjukhus/Klinik                     | Antal VTF | Antal VTF<br>medel | Antal<br>diagnoser<br>medel | Medelålder |
|------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Hallands sjukhus Halmstad          | 2         | 8,5                | 9                           | 83         |
| Lasarettet i Motala                | 2 600     | 4,01               | 7,66                        | 72,17      |
| Lasarettet i Finspång              | 488       | 9,33               | 6,22                        | 79,16      |
| Kalix sjukhus                      | 1 817     | 4,89               | 5,8                         | 73,92      |
| Karlskoga lasarett                 | 2 373     | 4,09               | 5,75                        | 72,83      |
| Avesta lasarett                    | 2 023     | 3,49               | 5,52                        | 72,2       |
| Hallands sjukhus                   | 35 006    | 3,55               | 5,37                        | 60,22      |
| Kristinehamns sjukhus              | 76        | 5,28               | 5,34                        | 81,88      |
| Capio S:t Görans sjukhus           | 40 455    | 2,94               | 5,29                        | 63,64      |
| Norrtälje sjukhus                  | 7 270     | 3,44               | 5,29                        | 70,69      |
| Sjukhuset i Säffle                 | 87        | 4,48               | 5,28                        | 83         |
| Piteå Älvdals sjukhus              | 4 405     | 5,19               | 5,08                        | 72,87      |
| Oskarshamns sjukhus                | 2 757     | 3,18               | 5,04                        | 73,02      |
| Sjukhuset i Hässleholm             | 4 219     | 3,59               | 4,95                        | 72,46      |
| Lasarettet i Enköping              | 4 044     | 4,79               | 4,83                        | 71,83      |
|                                    |           |                    |                             |            |
| Capio Ortho Center<br>Göteborg AB  | 767       | 1                  | .                           | 62,98      |
| Kirurghuset Västerås               | 6         | 1,33               | .                           | 47,83      |
| Capio Arytmicenter<br>Stockholm AB | 66        | 0,33               | 1                           | 64,27      |
| Capio Ortho Center<br>Stockholm    | 251       | 1,02               | 1                           | 61,72      |
| Okänd sjukhuskod                   | 2 009     | 1,03               | 1,01                        | 68,43      |
| Ortho o Spine Center               | 2 960     | 1,11               | 1,01                        | 64,98      |
| Ryggkirurgiskt Centrum AB          | 314       | 0,84               | 1,01                        | 58,66      |
| Capio Kirurgkliniken<br>Stockholm  | 245       | 1,05               | 1,02                        | 39,56      |

| Sjukhus/Klinik                          | Antal VTF | Antal VTF<br>medel | Antal<br>diagnoser<br>medel | Medelålder |
|-----------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Capio Spine Center Skåne</b>         | 36        | 1                  | 1,03                        | 64,89      |
| <b>Ortopediska Huset</b>                | 1 491     | 1                  | 1,03                        | 66,86      |
| <b>Sophiahemmet</b>                     | 3 281     | 0,98               | 1,03                        | 61,67      |
| <b>Södertälje Ögonklinik</b>            | 260       | 1,07               | 1,03                        | 66,15      |
| <b>Capio Spine Center<br/>Stockholm</b> | 750       | 0,96               | 1,04                        | 56,97      |
| <b>Art Clinic Stockholm</b>             | 18        | 0,67               | 1,06                        | 53,78      |
| <b>Nacka Närsjukhus</b>                 | 2 005     | 0,87               | 1,09                        | 64,19      |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Det genomsnittliga antalet diagnoser per vårdtillfälle år 2024 var 3,29. Mellan år 2023 och 2024 minskade antalet koder per vårdtillfälle från 3,91 till 3,29. En generell iakttagelse är att sjukhus med fler diagnoser per vårdtillfälle har en högre genomsnittlig ålder på patienterna än vad sjukhus med färre diagnoser per patient har.

De flesta sjukhus med fler registrerade diagnoser än genomsnittet per vårdtillfälle hör till regioner som är aktiva användare av DRG. Det är signifikant säkerställt att aktiv registrering av DRG-koder ökar diagnosregistreringen när DRG används som ersättningssystem [1]. Med den generellt ökade användningen av DRG är det svårt att se det mönstret och allt fler regioner har övergett användningen av DRG som del i ersättningssystem. Förutsatt att kodningen är korrekt ger fler registrerade koder ett bättre underlag till rätt DRG-gruppering och verksamhetsbeskrivning av vården. Ett ökat antal diagnoskoder ger en förutsättning för bättre beskrivning av vården, men det är inte alltid säkert att kvaliteten i kodningen blir bättre [2].

Kodningskvaliteten i Socialstyrelsens patientregister är en angelägen fråga då registret har en mycket bred användning. Patientregistret används regelbundet som underlag till officiell statistik och webbstatistik hos Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Regioner och Statistiska Centralbyrån. Patientregistret används också till internationell statistik hos organisationer som OECD, EuroStat och NOMESCO. Utöver detta används registret bland annat som underlag för beräkning av det kommunala utjämningsystemet, epidemiologiska studier, forskning och andra analyser av sjukvården som verksamhetsuppföljning och analys av patientströmmar med mera. Patientregistret används också som underlag för nationella produktivitetjämförelser och för öppna indikatorbaserade jämförelser av sjukvårdens kvalitet och effektivitet [3].

## Öppenvård i patientregistret

Insamling av öppenvårdsdata till PAR från dagkirurgisk verksamhet påbörjades från och med verksamhetsåret 1997. Från år 2001 finns det även en generell uppgiftsskyldighet för läkarbesök i specialiserad öppenvård med undantag för de besök som sker i primärvården<sup>3</sup>. Insamlingen av primärvårdsdata från regionerna är inte lagreglerad för Socialstyrelsen, vilket innebär att nationell DRG-statistik för primärvård inte kommer att kunna presenteras förrän frågan om insamlingen är löst.

Uppgifterna från den öppna specialiserade vården från Patientregistret jämförs årligen med den antalsstatistik som SKR samlar in för motsvarande vård. För 2024 redovisar Patientregistret drygt 14 miljoner besök medan SKR redovisar ca 16,5 miljoner besök (exklusive Örebro). Antalsstatistiken från SKR har hittills överstigit antal besök redovisade i Patientregistret, vilket bland annat beror på att SKRs statistik i den specialiserade öppenvården innehåller fler yrkeskategorier än bara läkarkontakter, vilket är vad som utgör besök/vårdtillfällen i PAR. Av statistiken för 2024 är det inte möjligt att dra några slutsatser om hur fullständig insamlingen av antalet besök för den specialiserade vården är till Patientregistret.

Gruppering av medicinsk öppenvård förutsätter kodning av medicinska åtgärds-koder, KVÅ, vilka blev obligatoriska från den 1 januari 2007. Med den definition som används för dagkirurgi samt med uppgifter från patientregistrets öppenvård finns det möjligheter att göra liknande jämförelser för öppenvård som för den slutna vården från år 2006.

## Specialiserad somatisk öppenvård

Somatisk öppenvård i rapporten omfattar 11 896 196 vårdkontakter som registrerades i patientregistret år 2024. Vårdkontakter som inte inkluderas i detta material är psykiatrisk och geriatrisk vård, primärvård samt hälso- och sjukvård i särskilt boende. Vårdkontakterna består av mottagningsbesök och dagsjukvård där dagsjukvården kan delas upp i dagendoskopi, dagmedicin och dagkirurgi.

---

<sup>3</sup> Socialstyrelsen föreskriver med stöd av 2 § förordningen (2024:9) om patientregister hos Socialstyrelsen.

**Tabell 5. Fördelningen av somatiska vårdkontakter i öppenvård per MDC 2024**

| MDC-text                                                  | Antal<br>vårdkont<br>akter | Andel<br>i % | Antal<br>vårdkon<br>takter<br>män* | Andel<br>vårdko<br>ntakter<br>män % | Antal<br>vårdkon<br>takter<br>kvinnor* | Andel<br>vårdko<br>ntakter<br>kvinnor<br>% |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>01 Sjukdomar i nervsystemet</b>                        | 565 681                    | 4,8%         | 246 083                            | 4,6%                                | 319 598                                | 4,9%                                       |
| <b>02 Sjukdomar i öga och närliggande organ</b>           | 1 469 361                  | 12,4%        | 659 069                            | 12,3%                               | 810 289                                | 12,4%                                      |
| <b>03 Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals</b>             | 714 458                    | 6,0%         | 366 064                            | 6,9%                                | 348 393                                | 5,3%                                       |
| <b>04 Andningsorganens sjukdomar</b>                      | 408 217                    | 3,4%         | 206 241                            | 3,9%                                | 201 976                                | 3,1%                                       |
| <b>05 Cirkulationsorganens sjukdomar</b>                  | 736 405                    | 6,2%         | 409 958                            | 7,7%                                | 326 446                                | 5,0%                                       |
| <b>06 Matsmältningsorgane<br/>ns sjukdomar</b>            | 933 876                    | 7,9%         | 424 740                            | 8,0%                                | 509 136                                | 7,8%                                       |
| <b>07 Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel</b> | 133 246                    | 1,1%         | 64 248                             | 1,2%                                | 68 998                                 | 1,1%                                       |
| <b>08 Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv</b>        | 1 734 514                  | 14,6%        | 785 168                            | 14,7%                               | 949 344                                | 14,5%                                      |
| <b>09 Sjukdomar i hud och underhud</b>                    | 1 130 157                  | 9,5%         | 524 701                            | 9,8%                                | 605 455                                | 9,2%                                       |
| <b>10 Endokrina metabola och nutritionssjukdomar</b>      | 389 153                    | 3,3%         | 174 296                            | 3,3%                                | 214 857                                | 3,3%                                       |
| <b>11 Sjukdomar i njure och urinvägar</b>                 | 623 766                    | 5,2%         | 381 199                            | 7,1%                                | 242 567                                | 3,7%                                       |
| <b>12 Sjukdomar i manliga könsorgan</b>                   | 229 592                    | 1,9%         | 229 436                            | 4,3%                                | 156                                    | 0,0%                                       |
| <b>13 Sjukdomar i kvinnliga könsorgan</b>                 | 657 635                    | 5,5%         | 557                                | 0,0%                                | 657 078                                | 10,0%                                      |
| <b>14 Graviditet, förlossning och barnsängstid</b>        | 286 496                    | 2,4%         | 58                                 | 0,0%                                | 286 438                                | 4,4%                                       |
| <b>15 Nyfödda och vissa perinatale tillstånd</b>          | 9 760                      | 0,1%         | 5 559                              | 0,1%                                | 4 201                                  | 0,1%                                       |

| MDC-text                                                                         | Antal<br>vårdkont<br>akter | Andel<br>i % | Antal<br>vårdkon<br>takter<br>män* | Andel<br>vårdko<br>ntakter<br>män % | Antal<br>vårdkon<br>takter<br>kvinnor* | Andel<br>vårdko<br>ntakter<br>kvinnor<br>% |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>16 Blodsjukdomar och immunologiska rubbningar</b>                             | 93 666                     | 0,8%         | 44 217                             | 0,8%                                | 49 449                                 | 0,8%                                       |
| <b>17 Myeloproliferativa sjukdomar och icke specificerade tumörer</b>            | 275 089                    | 2,3%         | 128 717                            | 2,4%                                | 146 372                                | 2,2%                                       |
| <b>18 Infektions- och parasitsjukdomar inklusive HIV</b>                         | 137 020                    | 1,2%         | 68 096                             | 1,3%                                | 68 924                                 | 1,1%                                       |
| <b>19 Psykiska sjukdomar, beteendestörningar och alkohol- eller drogberoende</b> | 126 478                    | 1,1%         | 67 971                             | 1,3%                                | 58 506                                 | 0,9%                                       |
| <b>21 Skador, förgiftningar och toxiska effekter</b>                             | 125 869                    | 1,1%         | 64 463                             | 1,2%                                | 61 404                                 | 0,9%                                       |
| <b>22 Brännskador</b>                                                            | 8 639                      | 0,1%         | 5 238                              | 0,1%                                | 3 401                                  | 0,1%                                       |
| <b>23 Andra och ospecificerade hälsoproblem</b>                                  | 584 855                    | 4,9%         | 262 899                            | 4,9%                                | 321 955                                | 4,9%                                       |
| <b>24 Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador</b>                      | 214                        | 0,0%         | 125                                | 0,0%                                | 89                                     | 0,0%                                       |
| <b>30 Bröstkörtelsjukdomar</b>                                                   | 101 554                    | 0,9%         | 2 403                              | 0,0%                                | 99 151                                 | 1,5%                                       |
| <b>40 MCD-övergripande problem i öppenvård</b>                                   | 199 615                    | 1,7%         | 119 011                            | 2,2%                                | 80 604                                 | 1,2%                                       |
| <b>50 Vårdgivarberoende grupper i öppenvård</b>                                  | 6 011                      | 0,1%         | 2 707                              | 0,1%                                | 3 304                                  | 0,1%                                       |
| <b>99 Ospezifisk eller felaktig information</b>                                  | 202 546                    | 1,7%         | 92 074                             | 1,7%                                | 110 469                                | 1,7%                                       |
| <b>Totalt</b>                                                                    | 11 896 196                 |              | 5 341 137                          | 44,9%                               | 6 555 019                              | 55,1%                                      |
| <b>Exkl. könsspecifika MDC 12, 13 och 14</b>                                     | 10 722 473                 | 90,1%        | 5 111 086                          | 47,7%                               | 5 611 347                              | 52,3%                                      |

\* Sammantaget saknade 40 vårdkontakter uppgifter om kön

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Tabell 5 visar hur somatiska öppenvårdskontakter fördelar sig på olika MDC. Flest öppenvårdskontakter fanns i MDC 08 "Sjukdomar i muskler,

skelett och bindväv” med 14,58 procent och näst störst var MDC 02 ”Sjukdomar i ögat och närliggande organ” med 12,35 procent av kontakterna. Förutom inom de könsspecifika MDC 12, 13 och 14 vårdas andelen män oftare i MDC 5 ”Cirkulationsorganens sjukdomar” än kvinnor. Rensat för vårdkontakter i dessa könsspecifika MDC står männen för ca 48 procent av de totala vårdkontakterna och kvinnorna för 52 procent av vårdkontakterna i öppenvård.

**Tabell 6. De 15 mest frekventa öppenvårds DRG 2024**

| DRG                   | DRG-text                                                       | Antal<br>vårdkontakter<br>totalt* | Antal<br>vårdkontakter<br>män | Antal<br>vårdkontakter<br>kvinnor |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <b>B99O</b>           | Övriga läkarbesök vid sjukdomar i ögonregionen                 | 638 101                           | 288 722                       | 349 378                           |
| <b>W99O,<br/>W99Z</b> | Övriga läkarbesök vid andra problem                            | 617 521                           | 291 769                       | 325 752                           |
| <b>J99Q</b>           | Övriga läkarbesök vid sjukdomar i hud och underhud             | 460 103                           | 187 264                       | 272 839                           |
| <b>O99Q</b>           | Övriga läkarbesök vid sjukdomar i området adnexa-vulva         | 393 806                           | 276                           | 393 530                           |
| <b>H99Q,<br/>H99Z</b> | Övriga läkarbesök vid sjukdomar i muskler, skelett och bindväv | 500 067                           | 223 859                       | 276 208                           |
| <b>B75O</b>           | Ögondiagnostik med större undersökning                         | 317 006                           | 138 888                       | 178 118                           |
| <b>J39O</b>           | Andra operationer vid sjukdomar i hud och underhud             | 252 967                           | 126 656                       | 126 311                           |
| <b>F50O</b>           | Buksmärtor, >17 år                                             | 245 752                           | 77 384                        | 168 368                           |
| <b>H62O</b>           | Läkarbesök vid symtom från muskulatur, ben och bindväv         | 168 082                           | 75 332                        | 92 750                            |
| <b>H65O</b>           | Fraktur, stukning el luxation i underarm, hand el fot          | 161 134                           | 82 408                        | 78 724                            |
| <b>M32O</b>           | Dialysförberedelse, dialysbehandling                           | 157 418                           | 104 505                       | 52 913                            |
| <b>B78O</b>           | Läkemedelstillförsel i ögonregionen                            | 154 529                           | 66 884                        | 87 645                            |
| <b>H66Q</b>           | Läkarbesök vid fraktur, stukning el luxation i                 | 151 356                           | 75 926                        | 75 430                            |

| DRG  | DRG-text                                                                              | Antal<br>vårdkontakter<br>totalt* | Antal<br>vårdkontakter<br>män | Antal<br>vårdkontakter<br>kvinnor |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
|      | överarm eller underben<br>exkl fot, >17 år                                            |                                   |                               |                                   |
| C480 | Läkarbesök vid andra<br>sjukdomar i öron-,<br>näsa-, mun- och<br>halsregionen, >17 år | 145 915                           | 68 151                        | 77 764                            |

\* Sammantaget saknade 40 vårdkontakter uppgifter om kön  
Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Av tabell 6 framgår att de fem mest frekventa DRG i öppenvård var övriga läkarbesök vid sjukdomar i ögonregionen, vid sjukdomar i hud och underhud, övriga besök vid andra problem, vid sjukdomar i kvinnliga könsorgan och ögondiagnostik med större undersökning vilka omfattande ca 16 procent av samtliga vårdkontakter.

## Dagkirurgi

År 2024 fanns ca 881 000 dagkirurgiska vårdkontakter i patientregistret enligt DRG-definition. Det innebär att dagkirurgin omfattade ca 7 procent av öppenvården i patientregistret. En lista på de 15 vanligaste grupperna i dagkirurgi presenteras i tabell 7. Tabellen visar också hur många vårdtillfällen som rapporterades för motsvarande DRG i slutenvården.

**Tabell 7. De 15 mest frekventa dagkirurgiska DRG 2024 jämfört med motsvarande DRG i slutenvård i förekommande fall**

| DRG           | DRG-text                                                                               | Antal<br>dagkiru<br>rgiska<br>vårdkon<br>takter<br>totalt | Antal<br>dagkiru<br>rgiska<br>vårdkon<br>takter<br>män | Antal<br>dagkiru<br>rgiska<br>vårdkon<br>takter<br>kvinnor | SV DRG   | Antal<br>VTF i<br>motsva<br>rande<br>SV DRG | Andel<br>dagkiru<br>rgi jmf<br>med<br>VTF i SV |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| J390          | Andra operationer<br>vid sjukdomar i<br>hud och<br>underhud, öv                        | 252 967                                                   | 126 656                                                | 126 311                                                    | J39A,C,E | 1 184                                       | 99,53                                          |
| B12Q,<br>B12Q | Bilateral<br>linsoperation<br>utom discission av<br>sekundär<br>katarakt,<br>öppenvård | 128 506                                                   | 55 610                                                 | 72 895                                                     | B12 N    | 190                                         | 99,85                                          |
| J780          | Övriga<br>hudexisioner och<br>biopsier, öv                                             | 32 300                                                    | 14 800                                                 | 17 500                                                     | -        | -                                           | -                                              |

| DRG         | DRG-text                                                               | Antal dagkirurgiska vårdkon-<br>takter<br>totalt | Antal dagkirurgiska vårdkon-<br>takter<br>män | Antal dagkirurgiska vårdkon-<br>takter<br>kvinnor | SV DRG   | Antal VTF i motsva-<br>rande<br>SV DRG | Andel dagkirur-<br>gi jmf<br>med<br>VTF i SV |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>B170</b> | Andra operationer vid problem i ögonregionen, öv                       | 22 959                                           | 10 382                                        | 12 577                                            | -        | -                                      | -                                            |
| <b>H300</b> | Hand-och handledsoperationer utom på större leder, öppenvård           | 21 275                                           | 9 974                                         | 11 301                                            | H30N     | 1 336                                  | 94,09                                        |
| <b>C220</b> | Operation på tonsiller och adenoid                                     | 16 120                                           | 8 566                                         | 7 554                                             | C22N     | 2 251                                  | 87,75                                        |
| <b>O300</b> | Skrapning och konisering, öv                                           | 14 817                                           | 2                                             | 14 815                                            | -        | -                                      | -                                            |
| <b>A290</b> | Operation på karpaltunnel, öv                                          | 14 497                                           | 5 400                                         | 9 097                                             | A29N     | 25                                     | 99,83                                        |
| <b>O180</b> | Åtgärder för in vitro fertilisering, öv                                | 13 953                                           | 1                                             | 13 952                                            | -        | -                                      | -                                            |
| <b>F150</b> | Operationer i analregionen, stomirevisioner och mindre tarmingrepp, öv | 13 679                                           | 7 049                                         | 6 630                                             | F15A,C,E | 3 518                                  | 79,54                                        |
| <b>H280</b> | Andra tarmoperationer, öv                                              | 12 084                                           | 5 915                                         | 6 169                                             | H28N     | 2 741                                  | 81,51                                        |
| <b>F240</b> | Operationer på unilaterala inguinala och femorala bräck, öv            | 12 046                                           | 12 046                                        | 12 046                                            | -        | -                                      | -                                            |
| <b>H750</b> | Sluten ledoperation eller fraktur reposition, öv                       | 10 835                                           | 4 972                                         | 5 863                                             | -        | -                                      | -                                            |
| <b>C750</b> | Öron-, näsa-, mun- och halsåtgärder, större, öppenvård                 | 10 331                                           | 6 505                                         | 3 826                                             | -        | -                                      | -                                            |
| <b>M150</b> | Transuterala operationer                                               | 9 891                                            | 6 799                                         | 3 092                                             | M15C,E   | 6 454                                  | 60,51                                        |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Totalt sett var DRG J39O (Andra operationer vid sjukdomar i hud och underhud) och DRG B12Q (Linsoperationer utom discission av sekundär katarakt) de vanligaste dagkirurgiska åtgärder år 2024 med 368 537 besök. I slutenvården motsvaras denna DRG-kod av J39A,C,E och innefattade 1084 vårdtillfällen (ca 99,5 av alla vårdtillfällen i DRG J39 genomfördes som dagkirurgi). Andelen av vårdkontakterna för linsoperationer som utfördes i dagkirurgi var 99,85.

Antalet dagkirurgiska vårdkontakter per kirurgiska vårdtillfällen i slutenvård är ett mått på polikliniseringsgraden. Polikliniseringsgrad innebär hur stor del av specialistvården som utförs i öppna vårdformer dvs. medicinsk praxis. Det är ett viktigt mått på utveckling och effektivisering av vården. Polikliniseringsgraden har också stor betydelse vid jämförelser av kostnader i vården. Den har också påverkat behovet av vårdplatser i regionerna. Tabell 8 visar graden av poliklinisering på regionnivå.

**Tabell 8. Poliklinisering som mått på antal dagkirurgiska vårdkontakter per kirurgiska vårdtillfällen i slutenvård 2024**

| Region       | Antal dagkirurgiska vårdkontakter | Kirurgiska VTF i slutenvård | Antal dagkirurgiska vårdkontakter per kirurgiskt VTF i SV |
|--------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Blekinge     | 11 579                            | 4 918                       | 2,35                                                      |
| Dalarna      | 19 406                            | 7 120                       | 2,73                                                      |
| Gotland      | 4 501                             | 1 648                       | 2,73                                                      |
| Gävleborg    | 17 189                            | 6 388                       | 2,69                                                      |
| Halland      | 27 490                            | 8 406                       | 3,27                                                      |
| Jämtland     | 9 060                             | 3 351                       | 2,70                                                      |
| Jönköping    | 35 397                            | 9 075                       | 3,90                                                      |
| Kalmar       | 18 475                            | 6 593                       | 2,80                                                      |
| Kronoberg    | 12 258                            | 3 996                       | 3,07                                                      |
| Norrbottnen  | 15 267                            | 4 802                       | 3,18                                                      |
| Skåne        | 97 457                            | 38 305                      | 2,54                                                      |
| Stockholm    | 295 384                           | 77 694                      | 3,80                                                      |
| Södermanland | 18 489                            | 7 155                       | 2,58                                                      |
| Uppsala      | 30 983                            | 16 285                      | 1,90                                                      |
| Värmland     | 18 892                            | 6 256                       | 3,02                                                      |
| Västerbotten | 20 858                            | 10 475                      | 1,99                                                      |

| Region          | Antal dagkirurgiska vårdkontakter | Kirurgiska VTF i slutenvård | Antal dagkirurgiska vårdkontakter per kirurgiskt VTF i SV |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Västernorrland  | 17 156                            | 5 132                       | 3,34                                                      |
| Västmanland     | 22 666                            | 6 015                       | 3,77                                                      |
| Västra Götaland | 111 694                           | 52 115                      | 2,14                                                      |
| Örebro          | 28 594                            | 11 111                      | 2,57                                                      |
| Östergötland    | 48 403                            | 13 123                      | 3,69                                                      |
| <b>Totalt</b>   | <b>581 952</b>                    | <b>179 451</b>              | <b>2,95</b>                                               |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Vid jämförelse av dagkirurgiska vårdkontakter med kirurgiska vårdtillfällen i slutenvård går det i snitt 2,95 vårdkontakter per kirurgiskt vårdtillfälle. Flest dagkirurgiska vårdkontakter per kirurgiskt vårdtillfälle hade Jönköping med 3,90, Stockholm med 3,80 och Västmanland med 3,77 vårdkontakter per vårdtillfälle. Minst antal vårdkontakter per vårdtillfälle hade Uppsala och Västerbotten med 1,90 samt 1,99 vårdkontakter per vårdtillfälle. Det finns stora skillnader mellan regionerna, men allt fler kirurgiska ingrepp utförs numera i dagkirurgi.

Den genomförda utvecklingen av ett dagkirurgiskt beskrivningssystem är ett viktigt framsteg för en bättre beskrivning av vården och vårdpraxis.

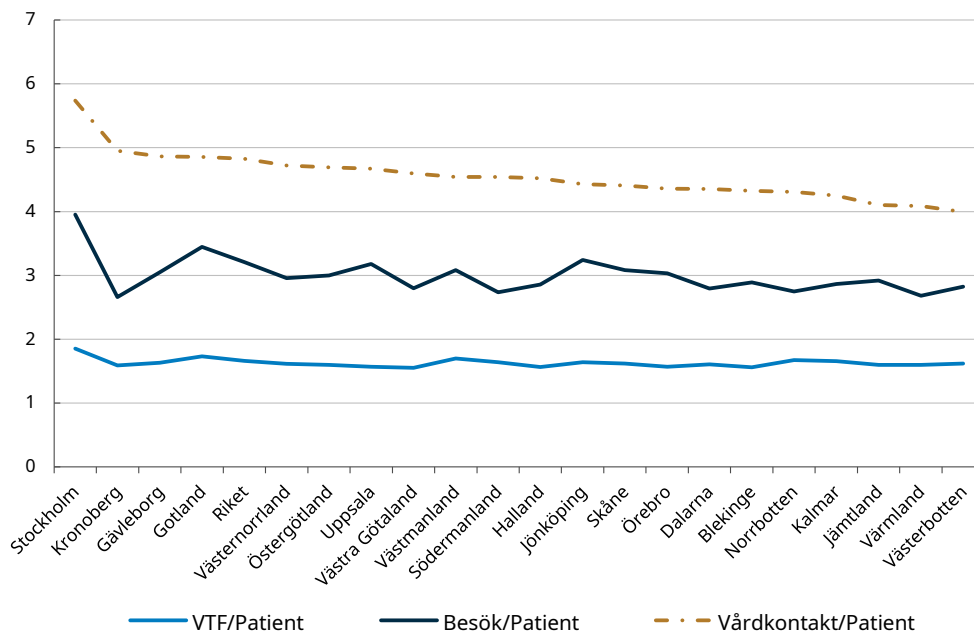
Uppgifterna ger nya möjligheter till att få en bra överblick av utvecklingen i Sverige.

## Vårdkonsumtion

I diagram 2 visas hur vårdkonsumtionen ser ut per patient i öppen- och slutenvård per region. Underlaget baseras på hela patientregistret utan selektering. Antalet vårdtillfällen per patient varierar mellan 1,6 och 1,9 vårdtillfällen per patient. Antalet besök per patient varierade mellan 2,8 till 4,0 besök.

Det går även att se diagrammet ur andra perspektiv; det vill säga hur mycket vård patienter får per region och fördelningen mellan slutenvård och öppenvård. Totalt antal vårdkontakter per patient i regionerna varierade mellan 4,0 och 5,7 kontakter. Flest vårdkontakter per patient i somatisk vård hade Region Stockholm, Region Kronoberg och Region Gävleborg och minst antal vårdkontakter hade Region Värmland och Region Västerbotten. En stor del av den privata öppenvården är koncentrerad till Stockholmsområdet och därmed kan slutsatsen dras att Stockholm sannolikt hade fler vårdkontakter per patient än vad som framgår i diagram 2.

**Diagram 2. Total antal vårdkontakter per patient uppdelad på antal vårdtillfällen per patient samt antal besök i specialiserad öppenvård per patient 2024, åldersstandardiserade värden**



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Diagrammet reser viktiga frågor om vårdpraxis och tillgången till en jämlik hälso- och sjukvård. För att kunna mäta produktiviteten i respektive region behöver uppgifter om resursanvändning ställas i förhållande till antal vårdkontakter justerat för casemix. En region kan dock vara mer produktiv än ett annat utan att vara effektivt i relation till uppställda mål, själva måluppfyllelsen [4].

Det är uppenbart att patienter får olika mycket vård i landet beroende på var man är bosatt. Är förklaringen till ojämlikheten skillnader i sjuklighet, dvs casemix i DRG-systemet? Vid jämförelse mellan regionens genomsnittliga casemix-index (antalet konsumerade DRG-poäng dividerat med antal vårdkontakter) finns skillnader. Men det förklarar inte skillnaderna för hur mycket vård patienterna konsumerar. Snarare tvärtom, eftersom det finns en negativ korrelation mellan antal vårdkontakter och casemix.

Ett annat sätt att beskriva vårdkonsumtionen är att använda komplikations- och komorbiditetsgrad i NordDRG-grupperaren. Det finns tre nivåer i slutenvårds-DRG – mycket komplicerat (A), komplicerat (C) och ej komplicerat (E)<sup>4</sup>. Mycket komplicerade grupper (här kallade MCC) omfattade ca 9 procent av vårdtillfällena, komplicerade grupper (CC-grupper) omfattade 32 procent och de ej komplicerade grupperna (bas-

<sup>4</sup> Sista bokstaven i DRG-koden uppvisar komplikationsgraden. Dessa finns även i DRG-koderna för den specialiserade öppenvården, men innehåller fler för att definiera typ av besök.

grupper) omfattade 45 procent av vårdtillfällena år 2024. De DRG som inte är uppdelade i komplikationsnivåer omfattade ca 14 procent av totala antalet vårdtillfällen. MDC och CC-grupperna minskade med samt basgrupperna var i princip oförändrade jämfört med 2023. Skillnader i komplikationsgrad i DRG-utfallet mellan regionerna avgörs av skillnader i rapporteringen av diagnoser och åtgärder i sjukvården. Högsta andelarna MCC och CC DRG hade Jämtland50Region Västerbotten med 45 och Region Kalmar med 44 procent. Lägst andel MCC och CC DRG hade Region Västmanland samt Region Skåne med respektive 39 respektive 36 procent. Andelen MCC-grupper har varit ganska jämnt fördelad mellan regionerna allt sedan införandet år 2012 men har börjat skilja sig åt. Hög andel MCC och CC DRG anger fler resurskrävande patienter. Det finns ett positivt samband med högre genomsnittliga DRG-vikter.

# Litteratur

Internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem. Systematisk förteckning. ICD-10-SE. Svensk version 2022. Socialstyrelsen 2022.

Myren, K-J. – Vårdkostnader 1996. DRG-jämförelser av sjukhus och kliniker. Stockholm: 1998. (Spri-rapport 474)

Ludvigsson, J.F., Andersson, E., Ekbom, E. et al. (2011). External review and validation of the Swedish national inpatient register. *BMC Public Health*, 11(450):1–16.

# Referenser

1. Serdén, L. Lindqvist, R. Rosén, M. - Have DRG-based prospective payment systems influenced the number of secondary diagnoses in health care administrative data? Health Policy 2003;65(2):101-107
2. Kodningskvalitet i patientregistret – Ett nytt verktyg för att mäta kvalitet. Socialstyrelsen 2013, Artikelnummer: 2013-3-10
3. Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet – Jämförelser mellan landsting 2014. Socialstyrelsen 2014. Artikelnummer: 2014-12-5
4. Handbok för effektivitetsanalyser – För god hälsa, vård och omsorg. Socialstyrelsen 2014. Artikelnummer: 2014-11-17
5. Karlsson, Å. Serdén, L. Vårdkostnader 2018 för NordDRG - en sammanställning av material från den nationella kostnadsdatabasen. Sveriges kommuner och Regioner 2019.
6. Serdén, L. Lindqvist, R. Rosén, M. – Vålutbildade läkarsekreterare lönar sig. Bättre kodning av patientregistret efter kurs i klassifikation och vårddokumentation. Läkartidningen 2005 Nr 20 Volym 102:1530-1537
7. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2023:33) om uppgiftsskyldighet till patientregistret
8. Vägledning till NordDRG-se, version 2016, Socialstyrelsen 2014
9. DRG-text 2022, Socialstyrelsen 2023
10. DRG-användning i Sverige 2022, Socialstyrelsen 2023

# Bilaga 1 DRG-gruppering av Patientregistret

Materialet i denna rapport är grupperat med version 2026 av NordDRG-SWE2026. Samtliga vårdtillfällen i patientregistret för slutenvård är klinikvårdtillfällen, det vill säga in- och utskrivningen av vårdtillfällen görs på klinikenivå. Som mått på vårdtid används dagar. De är beräknade enligt definitionen utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum.

Vid gruppering med NordDRG ger grupperaren en returkod, utöver uppgifter om DRG och DRG:s huvuddiagnosgrupper, MDC (Major Diagnostic Categories). Returkoden visar vårdtillfällets status där kod 0 anger att grupperingen var tekniskt korrekt och där koderna 1–9 anger eventuella fel i grunddata. Vid en gruppering i efterhand blir det ett visst bortfall på grund av bland annat felaktiga koder och avsaknad av viss information. I tabell A redovisas det totala antalet vårdtillfällen i patientregistret 2024 för sluten somatisk vård.

**Tabell A. Returkoder efter gruppering av slutenvård 2024**

| Kod           | Klartext                            | Vårdtillfällen   | Andel i procent |
|---------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|
| 0             | Grupperingen utförd                 | 1 159 303        | 99,13%          |
| 1             | Huvuddiagnos saknas                 | 7 547            | 0,65%           |
| 2             | Kön för patienten saknas            | 0                | 0,00%           |
| 3             | Felaktig kombination av kön/diagnos | 0                | 0,00%           |
| 4             | För låg ålder för aktuell diagnos   | 25               | 0,00%           |
| 5             | För hög ålder för aktuell diagnos   | 350              | 0,03%           |
| 6             | Patientens ålder är felaktig (>125) | 0                | 0,00%           |
| 7             | Ovanliga åtgärder inom given MDC    | 1 977            | 0,17%           |
| 8             | Huvuddiagnos ej tillämplig          | 241              | 0,02%           |
| 9             | Annat fel                           | 42               | 0,00%           |
| <b>Totalt</b> |                                     | <b>1 169 485</b> |                 |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

Som tabell A visar grupperades 99 procent av vårdtillfällena på ett korrekt sätt och fick därmed returkoden 0. Det vanligaste felet var att huvuddiagnos saknades och det gällde 9 153 vårdtillfällen eller ca 0,6 procent av alla vårdtillfällen.

Vid Socialstyrelsen genomförs registergranskningar och valideringsstudier av patientregistret. Myndigheten gör regelmässiga kvalitetskontroller av de uppgifter som lämnas in från sjukvårdshuvudmännen, så långt detta går att göra maskinellt. Socialstyrelsen granskar om alla obligatoriska variabler finns med så som sjukhus, personnummer och huvuddiagnos. Koderna som används för olika variabler testas också, liksom att datumangivelserna har giltiga värden. I samband med kvalitetstesterna rättar Socialstyrelsen de uppgifter som går att åtgärda med en rimlig arbetsinsats.

Statistiken för specialiserad öppenvård har selekterats enligt samma urvalsregler som slutenvården.

I öppenvården grupperas 98 procent på ett korrekt sätt med returkoden 0. Huvuddiagnos saknas är det mest förekommande felet och uppgår till ca 180 000 vårdkontakter motsvarande ca 1,5 procent.

**Tabell B. Returkoder efter gruppering av öppenvård 2024**

| Kod           | Klartext                            | Vårdtillfällen    | Andel i procent |
|---------------|-------------------------------------|-------------------|-----------------|
| 0             | Grupperingen utförd                 | 11 681 329        | 98,19%          |
| 1             | Huvuddiagnos saknas                 | 180 520           | 1,52%           |
| 2             | Kön för patienten saknas            | 0                 | 0,00%           |
| 3             | Felaktig kombination av kön/diagnos | 0                 | 0,00%           |
| 4             | För låg ålder för aktuell diagnos   | 120               | 0,00%           |
| 5             | För hög ålder för aktuell diagnos   | 466               | 0,00%           |
| 6             | Patientens ålder är felaktig (>125) | 0                 | 0,00%           |
| 7             | Ovanliga åtgärder inom given MDC    | 2 112             | 0,02%           |
| 8             | Huvuddiagnos ej tillämplig          | 15 337            | 0,13%           |
| 9             | Annat fel                           | 16 312            | 0,14%           |
| <b>Totalt</b> |                                     | <b>11 896 196</b> |                 |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024

I rapporten presenteras vårdkontakter i den specialiserade öppenvården inklusive dagkirurgi från patientregistrets öppenvårdsdatabas, se avsnittet Öppenvård i patientregistret. Dagsjukvård inkl. dagkirurgi beskrivs i DRG-termer enligt Socialstyrelsens definition baserad på DRG.

En DRG-baserad definition av dagsjukvård enligt ovan gör det möjligt att jämföra verksamheter avseende produktion i PAR samt kostnader i KPP-databasen.

## Bilaga 2 Registrering av diagnoser per sjukhus/klinik i slutenvård 2024

| Sjukhus/klinik                                             | Antal VTF | Medelvårdtid | Diagnoser<br>per VTF | Medelålder |
|------------------------------------------------------------|-----------|--------------|----------------------|------------|
| <b>Akademiska sjukhuset</b>                                | 38 010    | 4,73         | 4,24                 | 54,35      |
| <b>Aleris Art Clinic<br/>Uppsala</b>                       | 154       | 0,88         | 1,54                 | 50,90      |
| <b>Aleris Specialistklinik<br/>Jönköping</b>               | 910       | 0,88         | 1,46                 | 62,08      |
| <b>Aleris Specialistvård<br/>Ängelholm</b>                 | 884       | 1,11         | 1,72                 | 64,57      |
| <b>Art Clinic Göteborg</b>                                 | 1 364     | 0,95         | 1,16                 | 60,85      |
| <b>Art Clinic Stockholm</b>                                | 18        | 0,67         | 1,06                 | 53,78      |
| <b>Avesta lasarett</b>                                     | 2 023     | 3,49         | 5,52                 | 72,20      |
| <b>Blekingesjukhuset</b>                                   | 19 826    | 4,12         | 3,34                 | 62,05      |
| <b>Bollnäs närsjukhus</b>                                  | 5 007     | 2,71         | 3,26                 | 71,64      |
| <b>Capio Arytmicenter<br/>Stockholm AB</b>                 | 66        | 0,33         | 1,00                 | 64,27      |
| <b>Capio Gastro Center<br/>Göteborg AB,<br/>Mottagning</b> | 197       | 1,03         | 1,15                 | 68,73      |
| <b>Capio Kirurgkliniken<br/>Stockholm</b>                  | 245       | 1,05         | 1,02                 | 39,56      |
| <b>Capio Movement<br/>Halmstad</b>                         | 1 675     | 1,16         | 2,14                 | 64,35      |
| <b>Capio Ortho Center<br/>Göteborg AB</b>                  | 767       | 1,00         | ,                    | 62,98      |
| <b>Capio Ortho Center<br/>Skåne AB</b>                     | 1 282     | 1,00         | 1,18                 | 62,83      |
| <b>Capio Ortho Center<br/>Stockholm</b>                    | 251       | 1,02         | 1,00                 | 61,72      |
| <b>Capio S:t Görans<br/>sjukhus</b>                        | 40 455    | 2,94         | 5,29                 | 63,64      |
| <b>Capio Specialistvård<br/>Motala</b>                     | 1 399     | 1,88         | 3,13                 | 68,90      |

| Sjukhus/klinik                                    | Antal VTF | Medelvårdtid | Diagnoser per VTF | Medelålder |
|---------------------------------------------------|-----------|--------------|-------------------|------------|
| <b>Capio Spine Center Göteborg</b>                | 1 210     | 0,95         | 1,26              | 58,85      |
| <b>Capio Spine Center Skåne</b>                   | 36        | 1,00         | 1,03              | 64,89      |
| <b>Capio Spine Center Stockholm</b>               | 750       | 0,96         | 1,04              | 56,97      |
| <b>Capio Urokirurgiskt centrum CFTK Stockholm</b> | 10        | 1,00         | 1,10              | 61,20      |
| <b>Carlakliniken Sophiahemmet Stockholm</b>       | 540       | 0,36         | 1,21              | 50,14      |
| <b>Carlakliniken Uroclinic</b>                    | 5         | 1,00         | 1,20              | 66,40      |
| <b>Carlanderska sjukhuset</b>                     | 3 356     | 1,01         | 1,23              | 59,58      |
| <b>Centrallasarettet i Växjö</b>                  | 16 542    | 3,81         | 4,00              | 57,16      |
| <b>Centralsjukhuset i Karlstad</b>                | 25 924    | 4,43         | 3,98              | 58,95      |
| <b>Centralsjukhuset i Kristianstad</b>            | 20 158    | 4,17         | 4,26              | 58,60      |
| <b>Danderyds sjukhus</b>                          | 49 593    | 3,03         | 4,35              | 58,16      |
| <b>Elisabethsjukhuset</b>                         | 940       | 0,99         | 1,11              | 58,45      |
| <b>Ersta sjukhus</b>                              | 3 750     | 1,87         | 1,93              | 59,13      |
| <b>Falu lasarett</b>                              | 21 287    | 3,47         | 3,86              | 56,59      |
| <b>Gällivare Sjukhus</b>                          | 3 388     | 3,83         | 2,40              | 62,94      |
| <b>Hallands sjukhus</b>                           | 35 006    | 3,55         | 5,37              | 60,22      |
| <b>Hallands sjukhus Halmstad</b>                  | 2         | 8,50         | 9,00              | 83,00      |
| <b>Helsingborgs Lasarett AB</b>                   | 25 239    | 4,18         | 3,21              | 55,87      |
| <b>Hudiksvalls sjukhus</b>                        | 8 808     | 3,97         | 4,09              | 61,64      |
| <b>Höglandssjukhuset</b>                          | 10 982    | 3,43         | 4,01              | 63,19      |
| <b>Kalix sjukhus</b>                              | 1 817     | 4,89         | 5,80              | 73,92      |
| <b>Karlskoga lasarett</b>                         | 2 373     | 4,09         | 5,75              | 72,83      |

| Sjukhus/klinik                                    | Antal VTF | Medelvårdtid | Diagnoser per VTF | Medelålder |
|---------------------------------------------------|-----------|--------------|-------------------|------------|
| Karolinska universitetssjukhuset Huddinge         | 39 028    | 3,48         | 4,36              | 50,33      |
| Kiruna Sjukhus                                    | 1 733     | 4,42         | 4,03              | 66,45      |
| Kirurghuset Västerås                              | 6         | 1,33         | ,                 | 47,83      |
| Kristinehamns sjukhus                             | 76        | 5,28         | 5,34              | 81,88      |
| Kullbergsska sjukhuset                            | 3 342     | 3,09         | 4,13              | 71,51      |
| Lasarettet i Enköping                             | 4 044     | 4,79         | 4,83              | 71,83      |
| Lasarettet i Finspång                             | 488       | 9,33         | 6,22              | 79,16      |
| Lasarettet i Landskrona                           | 3 827     | 4,66         | 3,24              | 72,99      |
| Lasarettet i Motala                               | 2 600     | 4,01         | 7,66              | 72,17      |
| Lasarettet i Ystad                                | 7 979     | 3,71         | 3,76              | 62,83      |
| Lasarettet Trelleborg                             | 4 364     | 4,15         | 3,93              | 72,07      |
| Lindesbergs lasarett                              | 1 704     | 3,35         | 4,69              | 73,90      |
| Ljungby lasarett                                  | 4 139     | 4,26         | 4,58              | 71,60      |
| Lycksele lasarett                                 | 4 047     | 3,65         | 3,29              | 65,41      |
| Länssjukhuset Gävle-Sandviken                     | 19 661    | 4,11         | 3,46              | 61,22      |
| Länssjukhuset i Kalmar                            | 21 028    | 3,17         | 4,21              | 60,72      |
| Länssjukhuset i Sundsvall - Härnösand             | 17 040    | 4,10         | 2,84              | 58,67      |
| Länssjukhuset Ryhov                               | 23 019    | 3,59         | 3,90              | 55,06      |
| Meliva gyn                                        | 121       | 1,02         | 1,28              | 56,08      |
| Mora lasarett                                     | 7 998     | 3,17         | 2,96              | 68,85      |
| Mälarsjukhuset                                    | 20 064    | 4,25         | 4,27              | 56,94      |
| Nacka Närsjukhus                                  | 2 005     | 0,87         | 1,09              | 64,19      |
| Norra Älvsborgs Länssjukhus och Uddevalla sjukhus | 32 991    | 4,28         | 4,65              | 59,45      |
| Norrlands universitetssjukhus                     | 23 353    | 4,17         | 3,46              | 56,31      |

| Sjukhus/klinik                    | Antal VTF | Medelvårdtid | Diagnoser per VTF | Medelålder |
|-----------------------------------|-----------|--------------|-------------------|------------|
| Norrtälje sjukhus                 | 7 270     | 3,44         | 5,29              | 70,69      |
| Nya Karolinska Solna              | 41 711    | 4,18         | 4,30              | 46,07      |
| Nyköpings lasarett                | 10 252    | 2,99         | 4,28              | 64,05      |
| Okänd sjukhuskod                  | 2 009     | 1,03         | 1,01              | 68,43      |
| Ortho o Spine Center              | 2 960     | 1,11         | 1,01              | 64,98      |
| Ortopediska Huset                 | 1 491     | 1,00         | 1,03              | 66,86      |
| Oskarshamns sjukhus               | 2 757     | 3,18         | 5,04              | 73,02      |
| Perituskliniken AB                | 342       | 1,06         | 1,54              | 67,81      |
| Piteå Älvdals sjukhus             | 4 405     | 5,19         | 5,08              | 72,87      |
| Ryggkirurgiskt Centrum AB         | 314       | 0,84         | 1,01              | 58,66      |
| S:t Eriks sjukhus                 | 1 228     | 2,18         | 1,44              | 62,47      |
| Sahlgrenska universitetssjukhuset | 82 534    | 4,19         | 3,65              | 51,35      |
| Simrishamns sjukhus               | 1 927     | 6,45         | 2,30              | 79,64      |
| Sjukhusen i Väster                | 14 442    | 5,26         | 4,50              | 70,51      |
| Sjukhuset i Arvika                | 3 304     | 3,88         | 3,94              | 72,95      |
| Sjukhuset i Hässleholm            | 4 219     | 3,59         | 4,95              | 72,46      |
| Sjukhuset i Säfle                 | 87        | 4,48         | 5,28              | 83,00      |
| Sjukhuset i Torsby                | 3 659     | 4,31         | 4,46              | 71,20      |
| Skaraborgs sjukhus                | 28 769    | 4,22         | 4,08              | 58,69      |
| Skellefteå lasarett               | 7 989     | 4,50         | 3,52              | 59,83      |
| Skånes universitetssjukhus Lund   | 34 572    | 4,93         | 3,08              | 57,21      |
| Skånes universitetssjukhus Malmö  | 42 536    | 4,31         | 2,92              | 56,44      |
| Sollefteå sjukhus                 | 3 120     | 3,69         | 2,89              | 69,74      |
| Sophiahemmet                      | 3 281     | 0,98         | 1,03              | 61,67      |
| Specialist Center Skåne AB        | 588       | 0,84         | 1,15              | 56,09      |

| Sjukhus/klinik                                    | Antal VTF        | Medelvårdtid | Diagnoser per VTF | Medelålder   |
|---------------------------------------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------|
| Specialistcenter Uppsala AB, S:t Johanniskliniken | 204              | 0,95         | 1,28              | 66,09        |
| Sunderby sjukhus                                  | 13 457           | 4,71         | 3,62              | 54,83        |
| Södermalms läkarhus                               | 112              | 1,04         | 1,94              | 56,38        |
| Södersjukhuset                                    | 49 044           | 3,44         | 3,92              | 55,01        |
| Södertälje sjukhus                                | 13 843           | 2,99         | 4,74              | 60,08        |
| Södertälje Ögonklinik                             | 260              | 1,07         | 1,03              | 66,15        |
| Södra Älvsborgs sjukhus                           | 22 807           | 4,08         | 4,14              | 57,76        |
| Universitetssjukhuset i Linköping                 | 28 369           | 4,14         | 4,07              | 56,65        |
| Universitetssjukhuset Örebro                      | 33 028           | 3,79         | 3,79              | 57,81        |
| Visby lasarett                                    | 9 904            | 3,86         | 2,86              | 65,89        |
| Vrinnevisjukhuset i Norrköping                    | 19 210           | 3,00         | 4,49              | 55,90        |
| Värnamo sjukhus                                   | 9 619            | 3,06         | 4,41              | 61,46        |
| Västerviks sjukhus                                | 9 743            | 2,88         | 3,77              | 59,75        |
| Västmanlands sjukhus Köping                       | 4 979            | 4,68         | 4,46              | 74,09        |
| Västmanlands sjukhus Sala                         | 1 181            | 4,39         | 4,14              | 73,36        |
| Västmanlands sjukhus Västerås                     | 28 042           | 3,50         | 4,40              | 58,01        |
| Ängelholms sjukhus                                | 4 553            | 3,20         | 3,76              | 72,00        |
| Örnsköldsviks sjukhus                             | 8 406            | 3,56         | 3,32              | 62,32        |
| Östersunds sjukhus                                | 16 052           | 3,60         | 3,03              | 59,61        |
| <b>Totalt</b>                                     | <b>1 169 485</b> | <b>3,81</b>  | <b>3,94</b>       | <b>58,49</b> |

Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen 2024



DRG-statistik 2024 (artikelnr 2026-2-10044)  
kan laddas ner från [socialstyrelsen.se/publikationer](https://socialstyrelsen.se/publikationer).