

Landstingen och regionerna i diagram och siffror 2009

JÄMFÖRELSETAL FÖR VERKSAMHET OCH EKONOMI FÖR
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Förord

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

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

Denna rapport innehåller jämförelser av vårdkonsumtion (kostnader och prestationer) mellan landstingen för olika verksamheter inom hälso- och sjukvården. Jämförelserna baseras på landstingens ekonomiska statistik, statistik som tagits fram genom enkäter till landstingen samt statistik från PAR. Delar av denna statistik har tidigare också presenterats i rapporten *Statistik om hälso- och sjukvård samt regional utveckling 2009*.

Jämförelsetal och indikatorer som visar resultat, kvalitet, väntetider m.m. i hälso- och sjukvården presenteras i rapporten *Öppna jämförelser av hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet. Jämförelser mellan landsting 2010*.

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

Stockholm i december 2010

Stefan Ackerby

Bitr. avdelningschef, Sveriges kommuner och Landsting

Innehåll

Inledning	4
Om jämförelserna.....	4
Begrepp och mått.....	4
Viktning av vårdkontakter.....	5
Syftet med jämförelserna	5
Vissa kostnadsskillnader beror på att sjukvårdsbehoven ser olika ut.....	5
Sjukvården delas in i sju områden	7
Primärvård omfattar mer än allmänläkarvård.....	8
Kvalitet i statistiken.....	9
Resultat	11
Övergripande för samtliga landsting	11
Diagram för respektive landsting och region	15
Stockholms läns landsting 2009.....	16
Landstinget i Uppsala län 2009.....	18
Landstinget Sörmland 2009	20
Landstinget i Östergötland 2009	22
Landstinget Jönköpings län 2009.....	24
Landstinget Kronoberg 2009.....	26
Landstinget i Kalmar län 2009.....	28
Landstinget Blekinge 2009.....	30
Region Skåne 2009.....	32
Landstinget Halland 2009	34
Västra Götalandsregionen 2009	36
Landstinget i Värmland 2009	38
Örebro läns landsting 2009	40
Landstinget Västmanland 2009.....	42
Landstinget i Dalarna 2009	44
Landstinget Gävleborg 2009	46
Landstinget Västernorrland 2009	48
Jämtlands läns landsting 2009	50
Västerbotten läns landsting 2009.....	52
Norrbottn läns landsting 2009	54
Gotlands kommun 2009	56
Tabellbilaga	58

Inledning

I denna rapport görs jämförelser av kostnader och prestationer (vårdkonsumtion) för olika sjukvårdsverksamheter i landsting och regioner 2009. Syftet är att ge en översiktlig bild av hur verksamheten i respektive landsting/region förhåller sig i relation till den genomsnittliga nivån i riket.

Om jämförelserna

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

Jämförelser görs för hälso- och sjukvård totalt (exklusive tandvård), för primärvården, för den specialiserade somatiska vården och för den psykiatriska vården. Hemsjukvård och läkemedel inom läkemedelsförmånen har exkluderats om inte annat anges. Skälet är att jämförbarheten mellan landstingen/regionerna ska öka.

Hemsjukvården ingår dock i Diagram 2, Diagram 3 och Tabell 2, men inte i de jämförelser som görs för respektive landsting¹. Skälet är att landstingen kan överlåta ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende med undantag för läkarinsatserna till kommunerna och att så har skett i cirka hälften av länen. (Kostnaderna för hemsjukvård i ordinärt och särskilt boende utgjorde mellan 0 och 3,4 procent av sjukvårdskostnaderna i enskilda landsting och regioner 2009.)

Begrepp och mått

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

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

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

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

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

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

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

I uppgifterna om hur många besök som har konsumerats av invånarna i ett landsting har antagits att omfattningen av köp och försäljning mellan landsting samt försäljning från landsting till bland annat privata producenter är försumbar.

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

I *Tabell 22* framgår hur verksamhetsindelningen ser ut.

Viktning av vårdkontakter

Vid summering av olika typer av vårdkontakter viktas de efter genomsnittlig resurstyngd (genomsnittskostnad). Vikten på en vårdkontakt påverkas av: typ av vårdkontakt, vilken personalkategori som är inblandad samt inom vilket delområde den redovisats. Vid summering av viktade vårdkontakter har alltså ingen justering för DRG-poäng gjorts¹. Vikterna redovisas i *Tabell 21*.

Syftet med jämförelserna

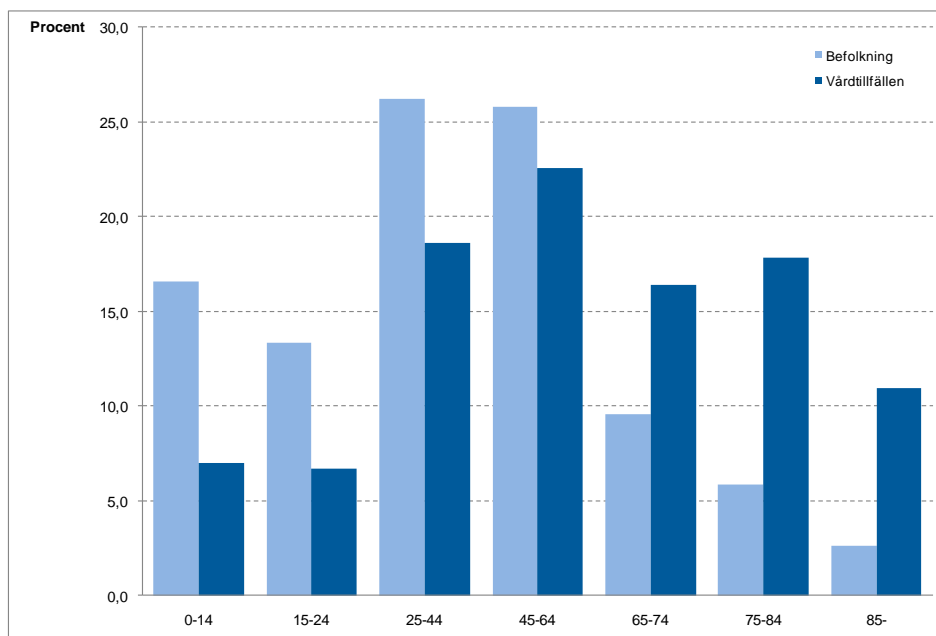
Jämförelsetalen presenteras i diagram där respektive huvudman jämförs med medelvärdet för samtliga huvudmän. Syftet är att landstingen på en övergripande nivå; för sjukvården totalt, för primärvården, för den specialiserade somatiska vården och för den psykiatriska vården, ska få en snabb bild av hur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

Vissa kostnadsskillnader beror på att sjukvårdsbehoven ser olika ut

Vårdkonsumtionen ökar med stigande ålder. Personer som är 85 år och äldre utgjorde 2,7 procent av befolkningen och stod för 10,9 procent av vårdtillfällena. Åldersgruppen 75-84 år utgjorde 5,9 procent av befolkningen och utnyttjade 17,8 procent av vårddagarna. Olika åldersgruppers andel av befolkningen och vårdtillfälle år 2009 redovisas i *Diagram 1*. Där ser man tydligt att sjukhusvården allmänt präglas av gruppen äldre personer. De äldre åldersgrupperna har även betydligt fler vårdtillfällen per person och antal vård dagar än övriga.

¹ För den specialiserade somatiska vården görs detta i de produktivetsmätningar som görs i samarbete mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Socialstyrelsen, se till exempel rapporten *Produktivitet och effektivitet i hälso- och sjukvården*

Diagram 1 Befolkningen i åldersgrupper och andelen konsumerade vårdtillfällen i respektive åldersgrupp 2009



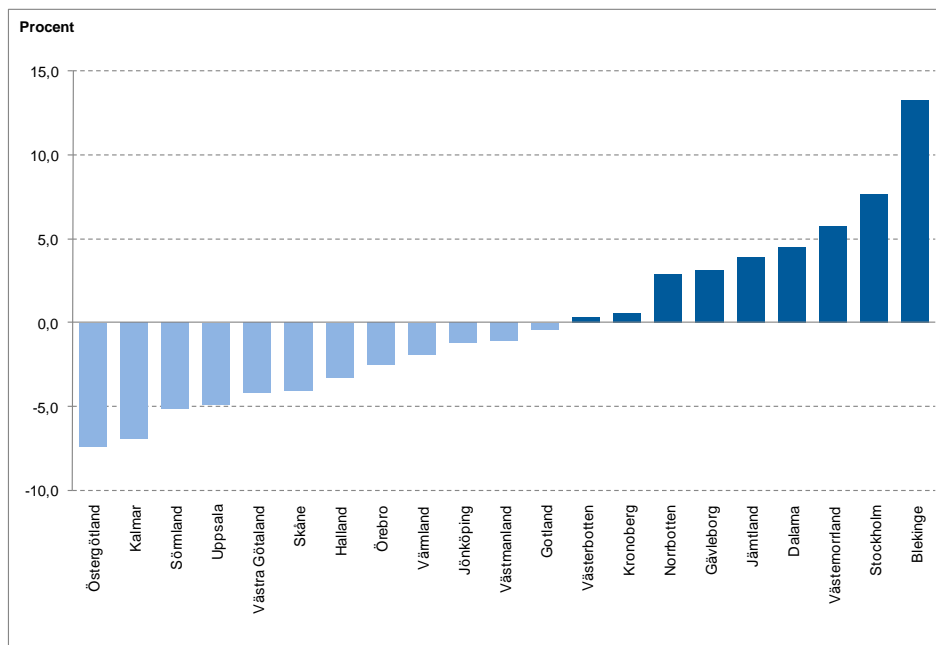
Det finns andra faktorer än ålder som påverkar vårdbehov och landstingens förutsättningar att bedriva vård, detta kan bland annat vara sjukdomspanorama.

Det är detta som det kommunala utjämningsystemet avser att kompensera för. Inom ramen för detta system beräknas årligen en standardkostnad för hälso- och sjukvården för respektive landsting. Standardkostnaden beräknas utifrån uppskattade genomsnittliga vårdkostnader för befolkningen indelad efter kön, ålder, socioekonomisk tillhörighet och det regionala löneläget samt kostnaden för behandling av vissa diagnoser (vårdtunga grupper). Standardkostnaden är den kostnad per invånare som landstinget skulle ha haft med riksgenomsnittets kostnad för behandling av patienter med vissa sjukdomar respektive olika åldersgrupper. Skillnaden i standardkostnad mellan landstingen ska spegla den kostnadsskillnad som enligt utjämningsmodellen, det så kallade behovsindexet, kan förklaras av strukturella skillnader som landstingen inte kan påverka.

I *Diagram 2* redovisas de procentuella avvikelserna mellan landstingens faktiska kostnader och de beräknade kostnaderna enligt behovsindexet.

Diagrammet ska tolkas så här: Blekinge har en faktisk kostnad per invånare som ligger tio procent över riksgenomsnittet, men skulle enligt behovsindex ligga tre procent under snittet. Blekinge får därför ett indextal på 113 ($1,10/0,97*100$), vilket innebär att de har en faktisk kostnad som är tretton procent högre än den förväntade. Av diagrammet framgår att Östergötland och Kalmar har den lägsta kostnadsnivån när man justerat för att landstingen har olika förutsättningar.

Diagram 2 Avvikelse mellan faktiska hälso- och sjukvårdskostnad och förväntad kostnad enligt behovsindex (sjukvårdsmodell, glesbygd och lönestruktur). Hälso- och sjukvård exklusive tandvård och inkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen och hemsjukvård



Sjukvården delas in i sju områden

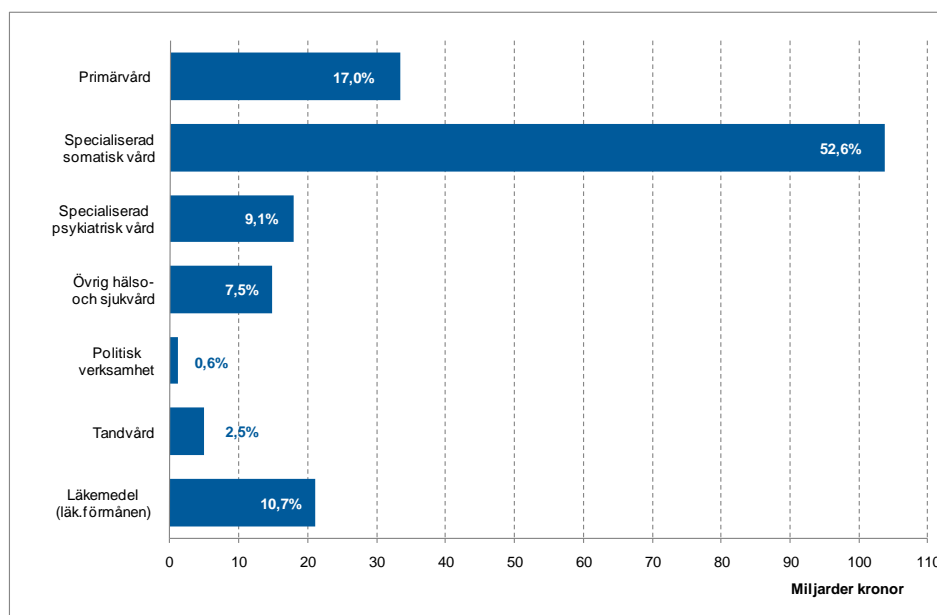
I den landstingsgemensamma statistiken beskrivs sjukvården utifrån sju områden: primärvård, specialiserad somatisk respektive psykiatrisk vård, tandvård, övrig hälso- och sjukvård, läkemedelsförmån samt politisk verksamhet.

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

Som framgår av *Diagram 3* svarar den specialiserade somatiska vården för drygt hälften av sjukvårdens nettokostnader och uppgår till 103,7 miljarder.

Primärvård är det resursmässigt näst största delområdet. Dit gick drygt 33 miljarder vilket motsvarar sju procent av kostnaderna. Omräknat till nettokostnad per invånare blir det cirka 3 580 kronor. Spännvidden är dock stor från drygt 4 600 kronor i Gävleborg till drygt 2 800 kronor i Kronoberg. En förklaring till skillnaderna kan vara att de geografiska avstånden skiljer sig kraftigt åt i olika landsting.

Diagram 3 Hälso- och sjukvårdens nettokostnader efter områden 2009



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

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

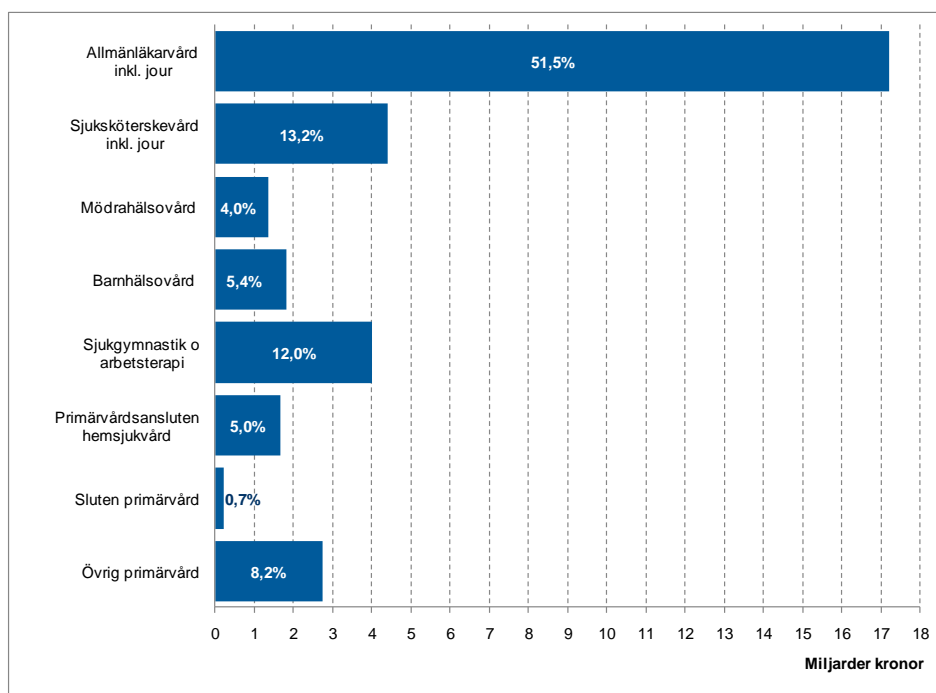
Som framgår av *Tabell 22* innehåller ”Övrig hälso- och sjukvård” bland annat forskning och utveckling, ambulans- och sjuktransporter, handikapp-/hjälpmedelsverksamhet. För detta område finns inget samlat prestationsmått att ställa mot kostnaden. Politisk verksamhet utgör en mycket liten del av verksamheten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

Primärvård omfattar mer än allmänläkarvård

Nettokostnaderna för allmänläkarvård var drygt 17 miljarder vilket motsvarar mer än hälften av primärvårdskostnaderna. Av övriga delområden inom primärvården är det sjuksköterskeverksamhet och sjukgymnastik som är de resursmässigt största.

Inom primärvården gjordes 1,48 besök hos läkare och 2,37 besök hos andra personalkategorier per invånare under 2009 (se *Tabell 7*).

Diagram 4 Kostnader för primärvård per delområde 2009



Kvalitet i statistiken

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

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

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

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

Resultat

Övergripande för samtliga landsting

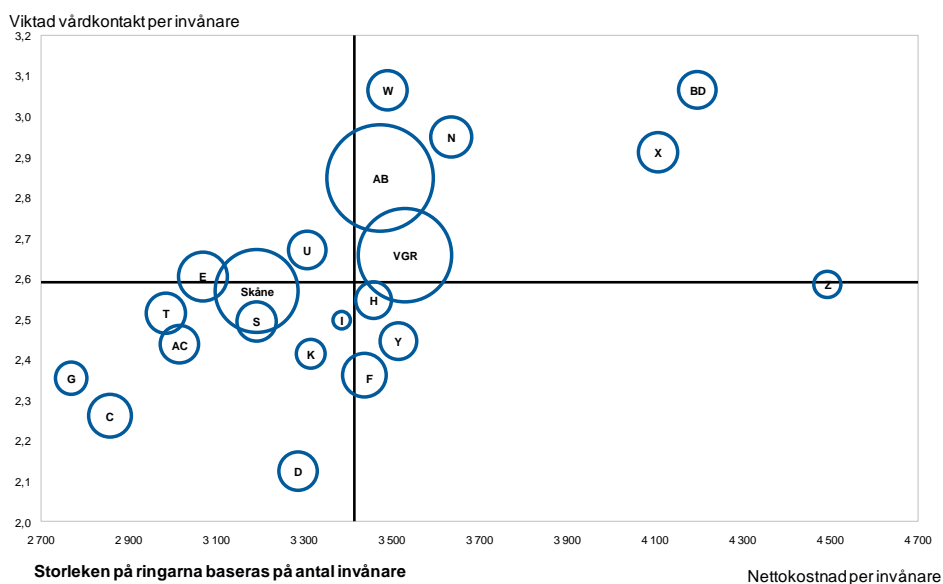
Landsting/ region	Bokstav/ kortnamn	
Stockholm	AB	I diagrammen 5-7 visas kostnader och viktade vårdkontakter. Landstingen visas i form av ringar vars yta motsvarar befolkningens storlek. I mitten av ringen står respektive bokstav/kortnamn. Linjerna motsvarar det ovägda genomsnittet.
Uppsala	C	Vårdkontakterna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

Diagram 5 visar primärvården, här framgår bland annat att Norrbottens läns landsting har höga kostnader men även, tillsammans med Dalarna, flest viktade vårdkontakter. Kronoberg har lägst kostnad men även få viktade vårdkontakter.

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

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

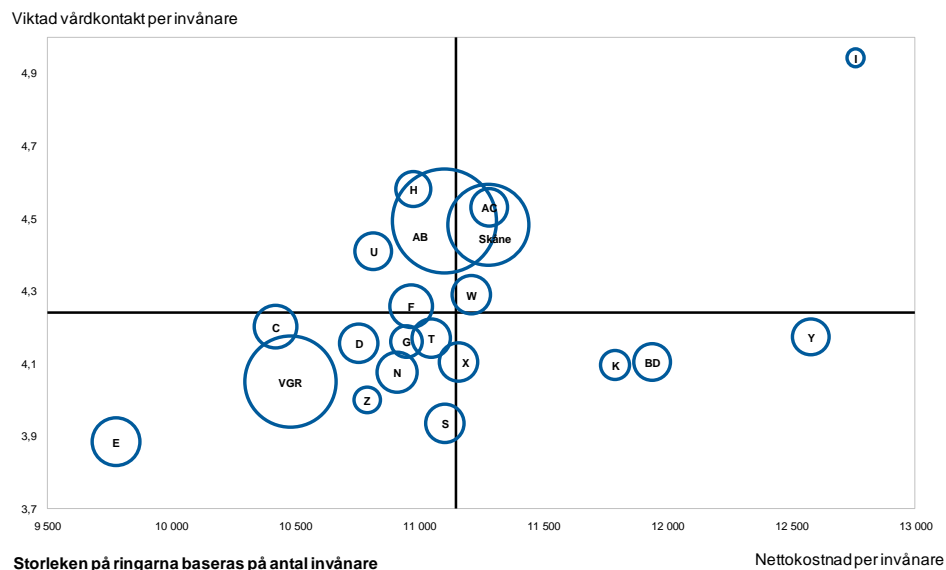
Diagram 5 Primärvård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2009



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

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

Diagram 6 Specialiserad somatisk vård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2009.



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

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

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

Diagram 7 Specialiserad Psykiatrisk vård, nettokostnader och viktade vårdkontakter per invånare 2009.

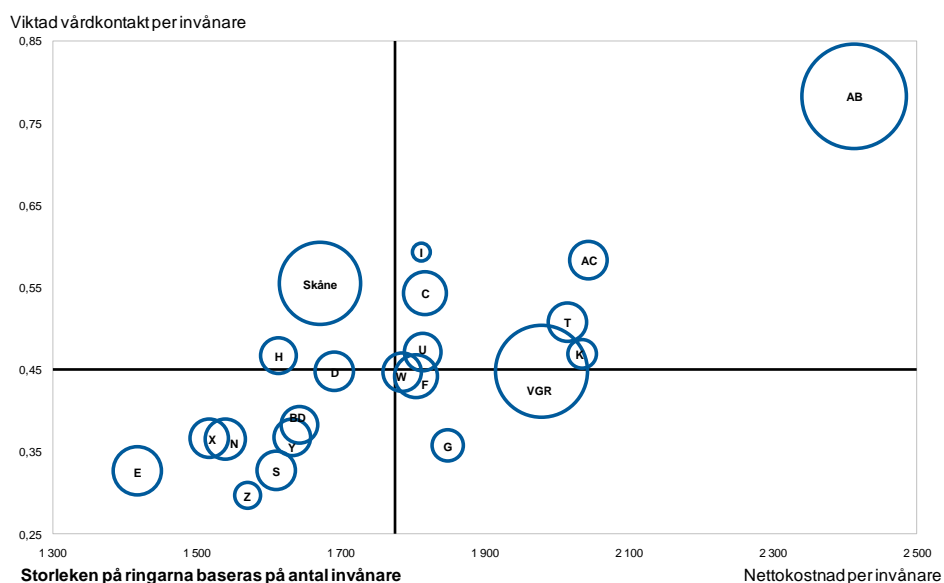


Diagram för respektive landsting och region

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

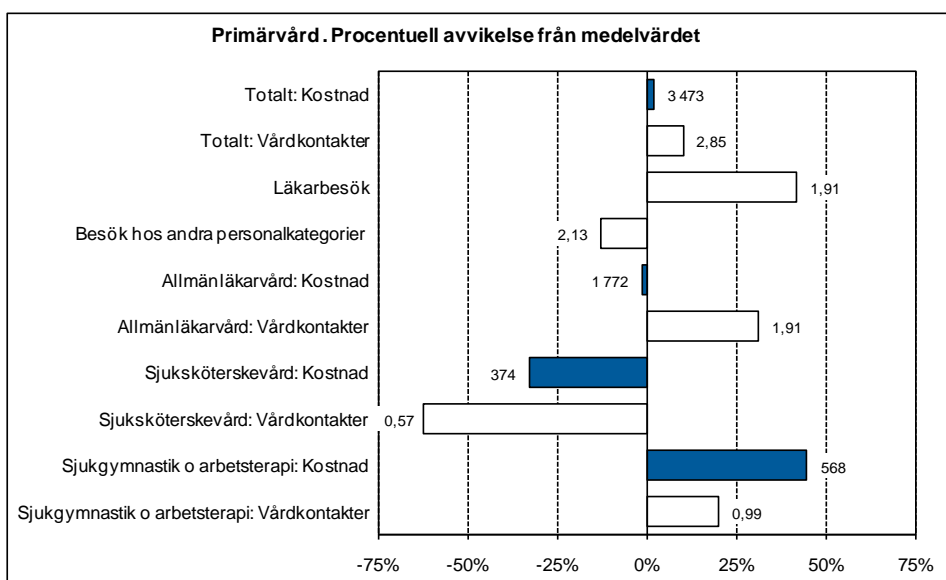
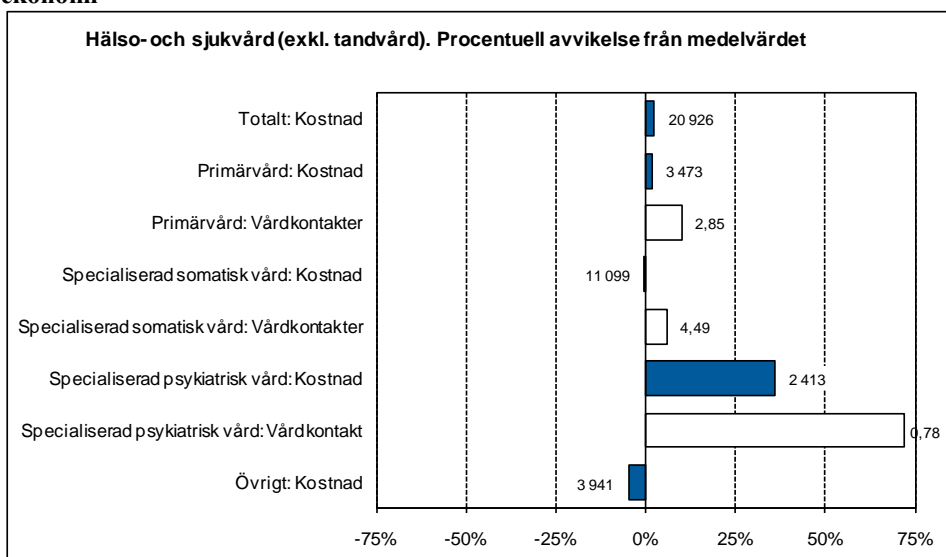
I första diagrammet för respektive huvudman jämförs hälso- och sjukvårdens kostnader och vårdkontakter på aggregerad nivå. Under posten Övrigt ingår övrig hälso- och sjukvård, politisk verksamhet avseende hälso- och sjukvård samt läkemedelsförmån.

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

Stockholms läns landsting 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



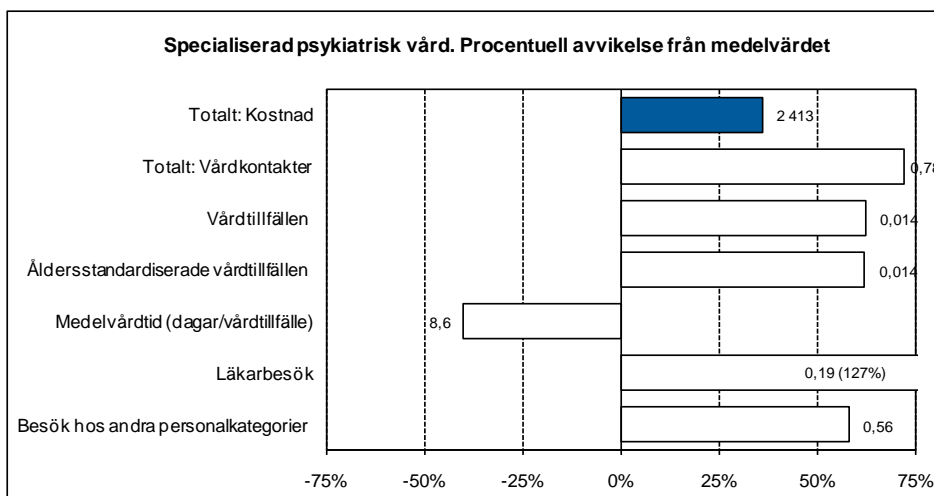
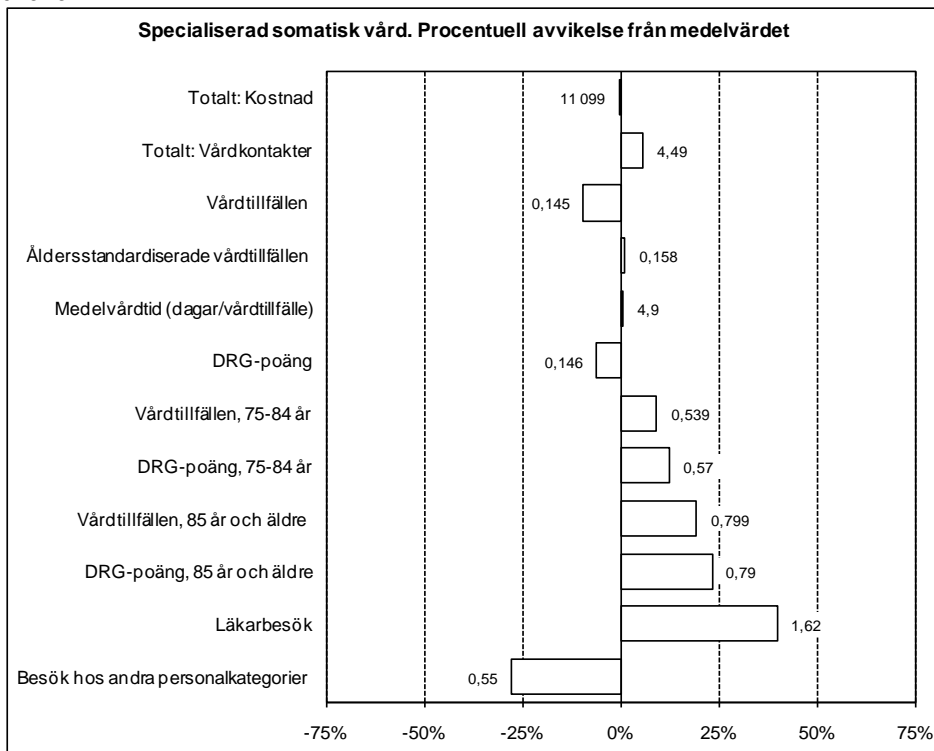
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Stockholms läns landsting 2009

Fortsättning

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

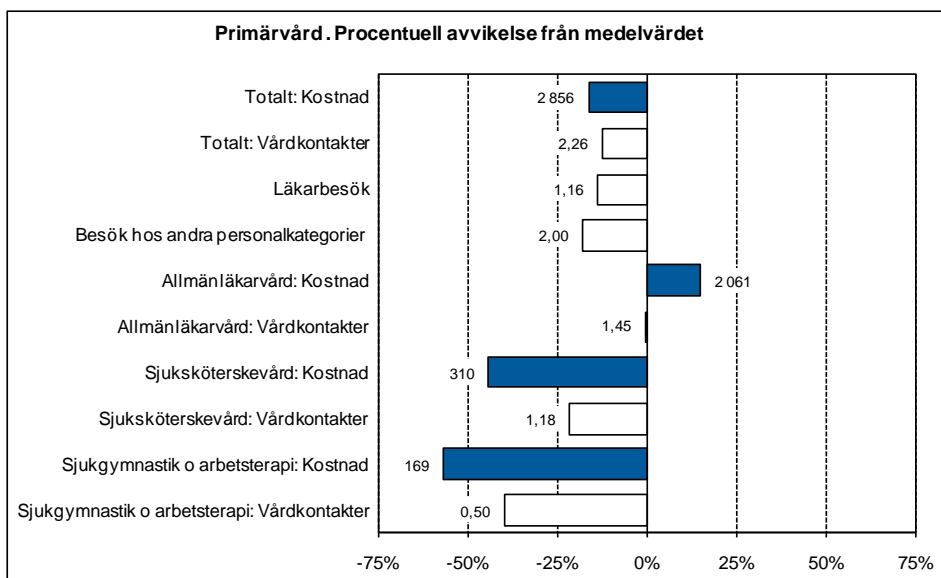
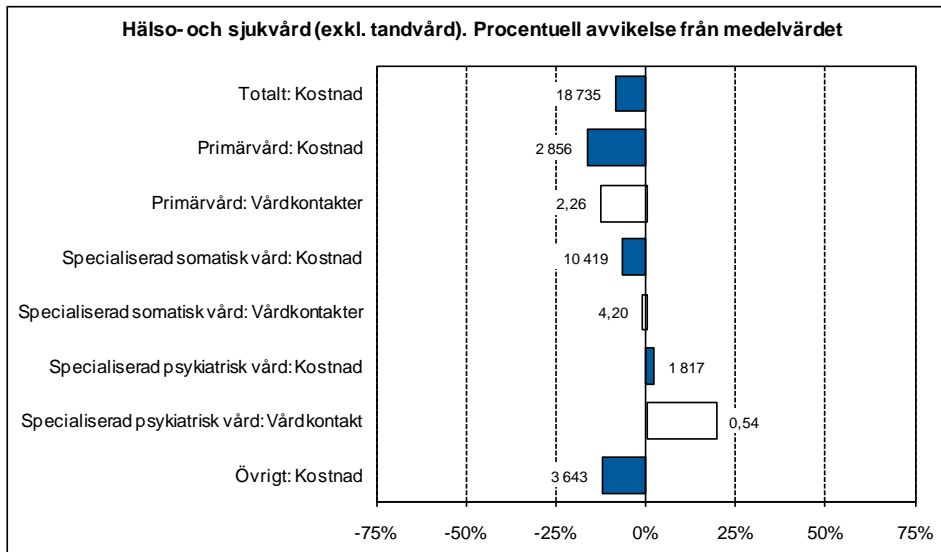
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget i Uppsala län 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



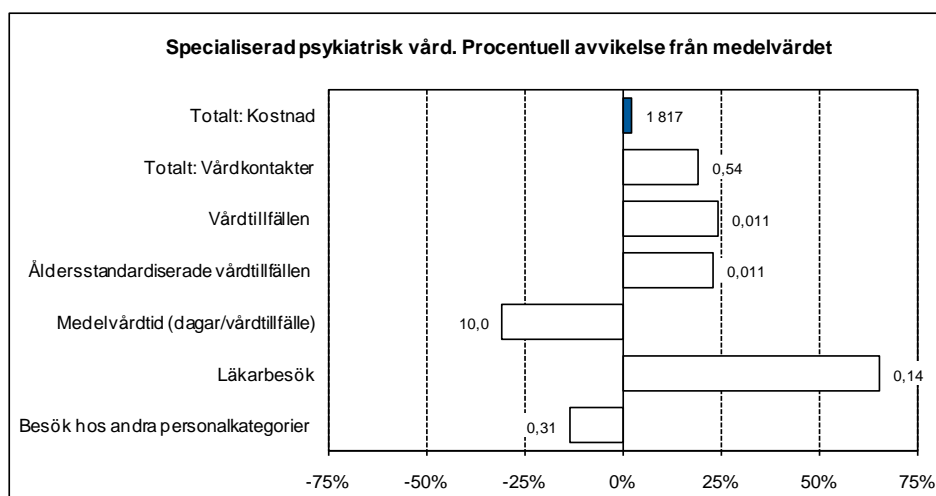
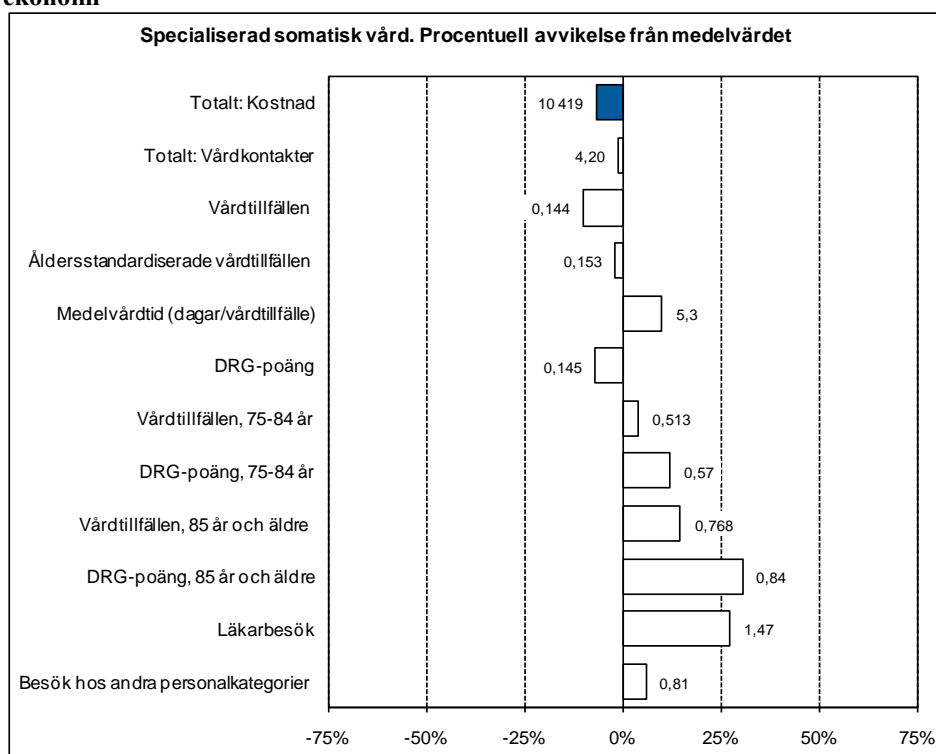
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget i Uppsala län 2009

Fortsättning

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

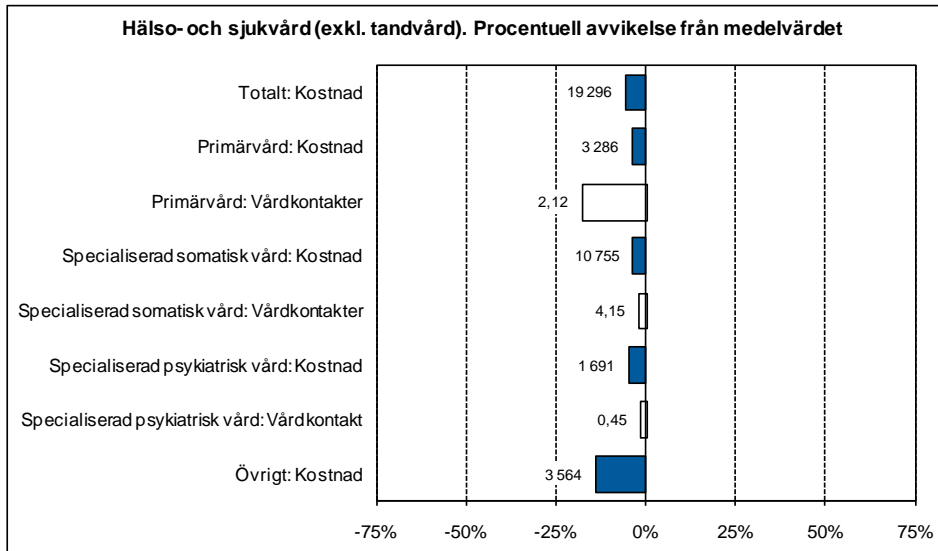
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



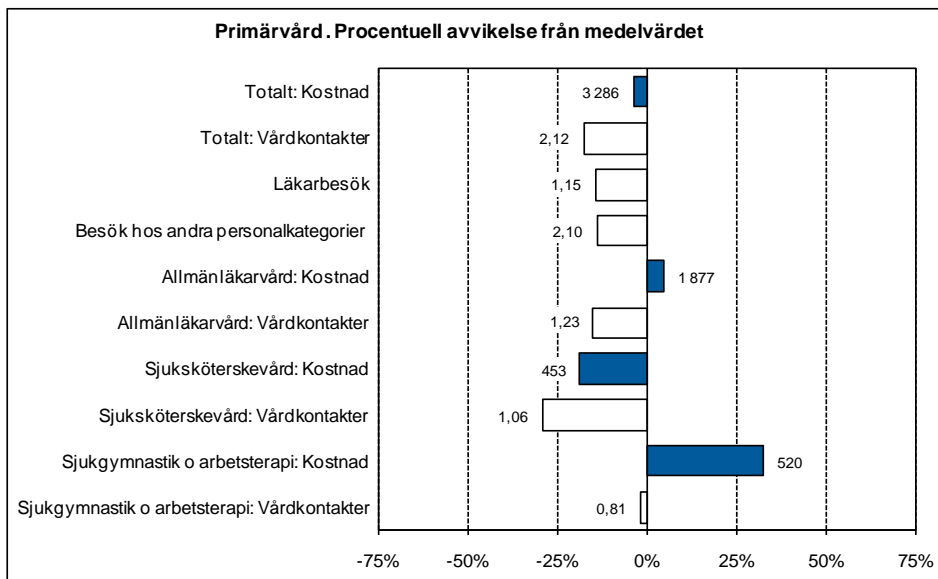
Landstinget Sörmland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt ingår omstrukturingskostnader på 66 kronor/invånare



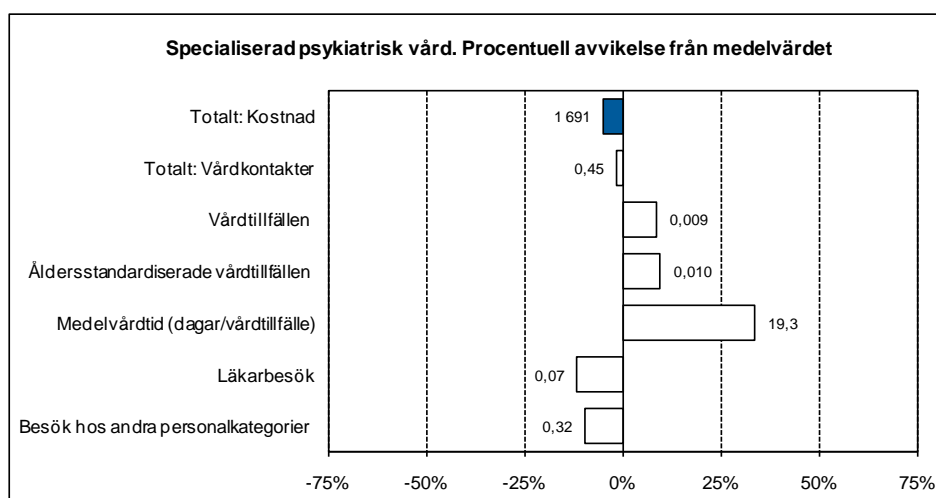
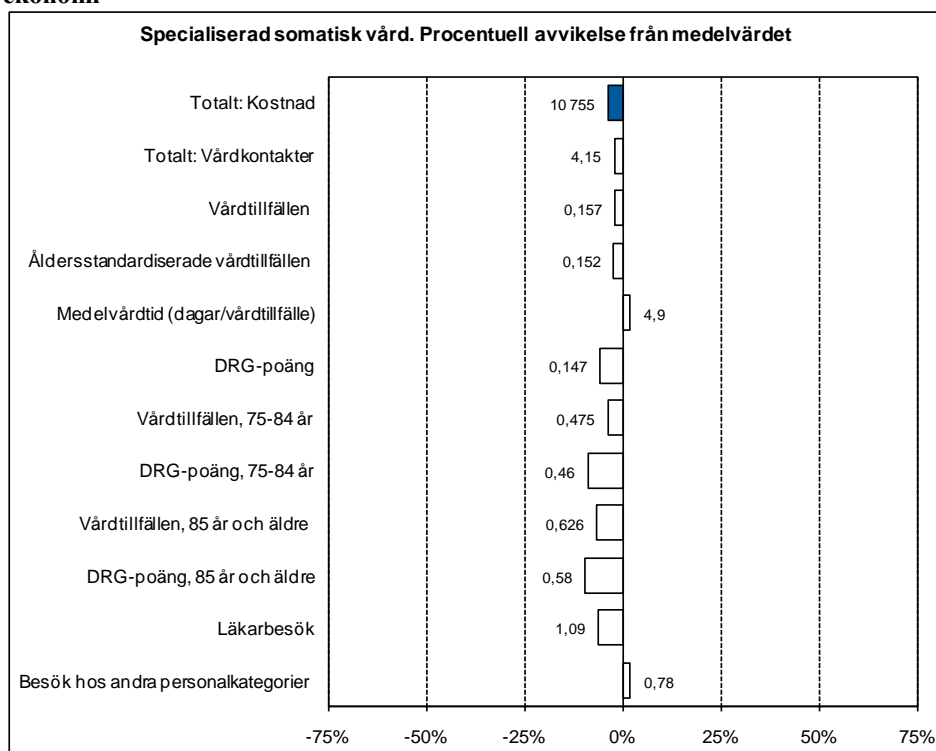
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Sörmland 2009

Fortsättning

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

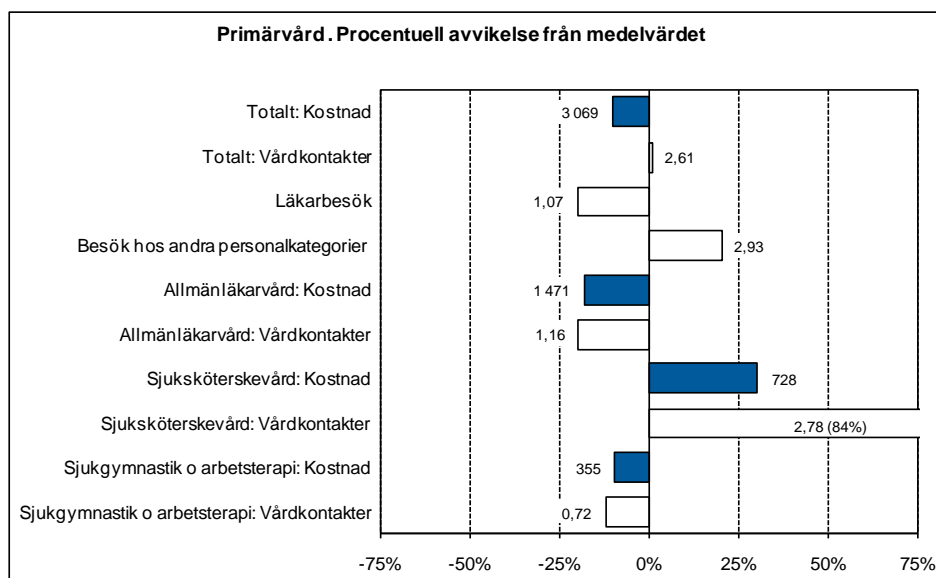
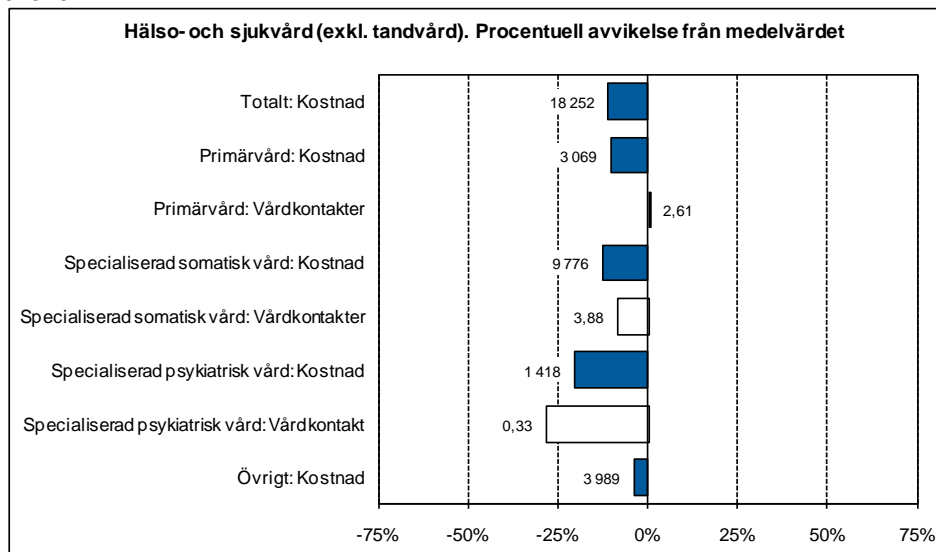
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget i Östergötland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

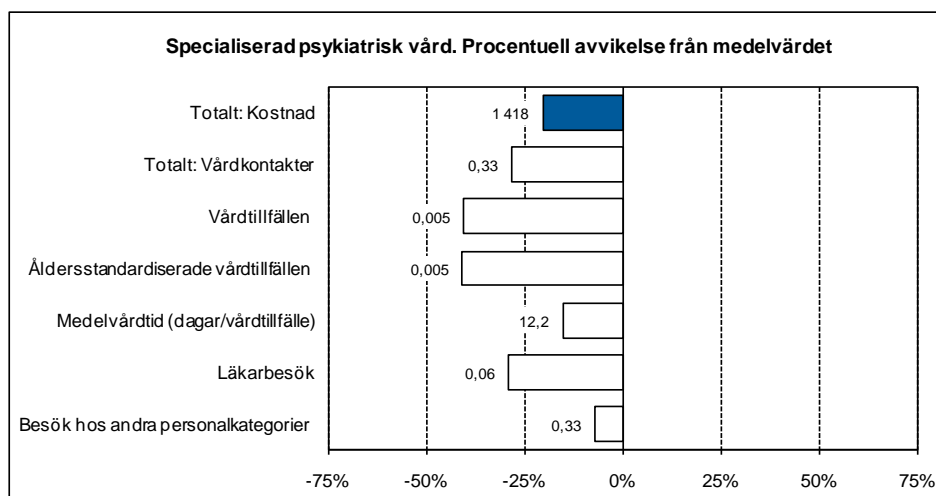
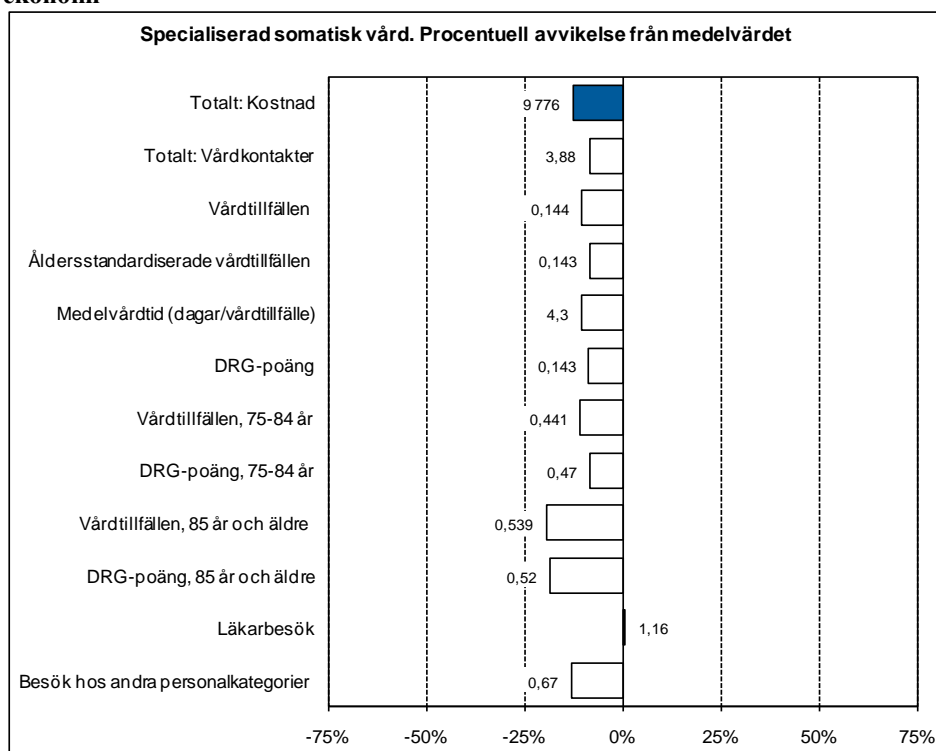


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget i Östergötland 2009 Fortsättning

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

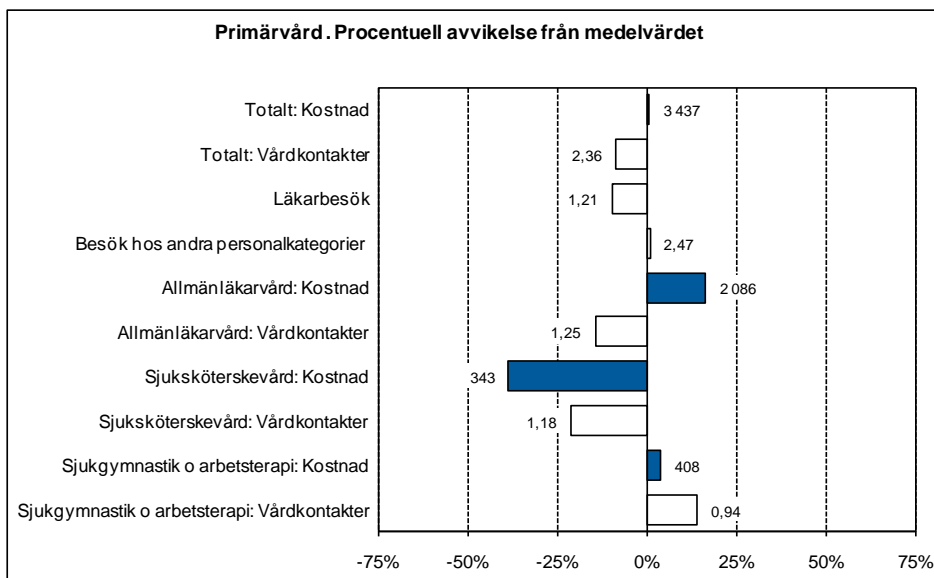
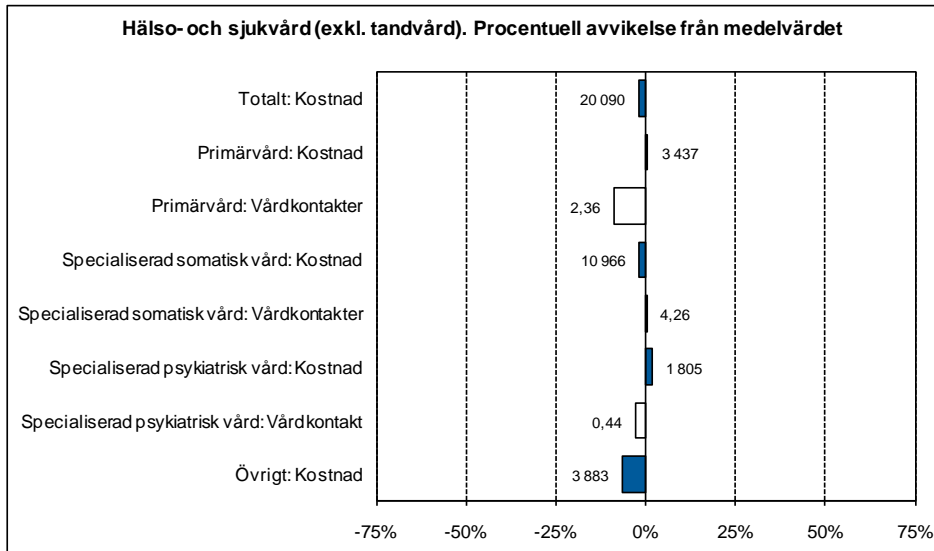
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Jönköpings län 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



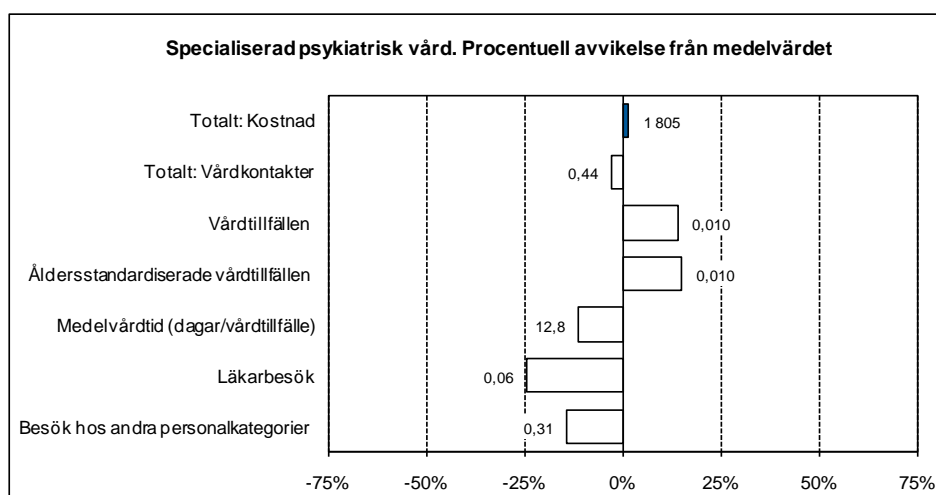
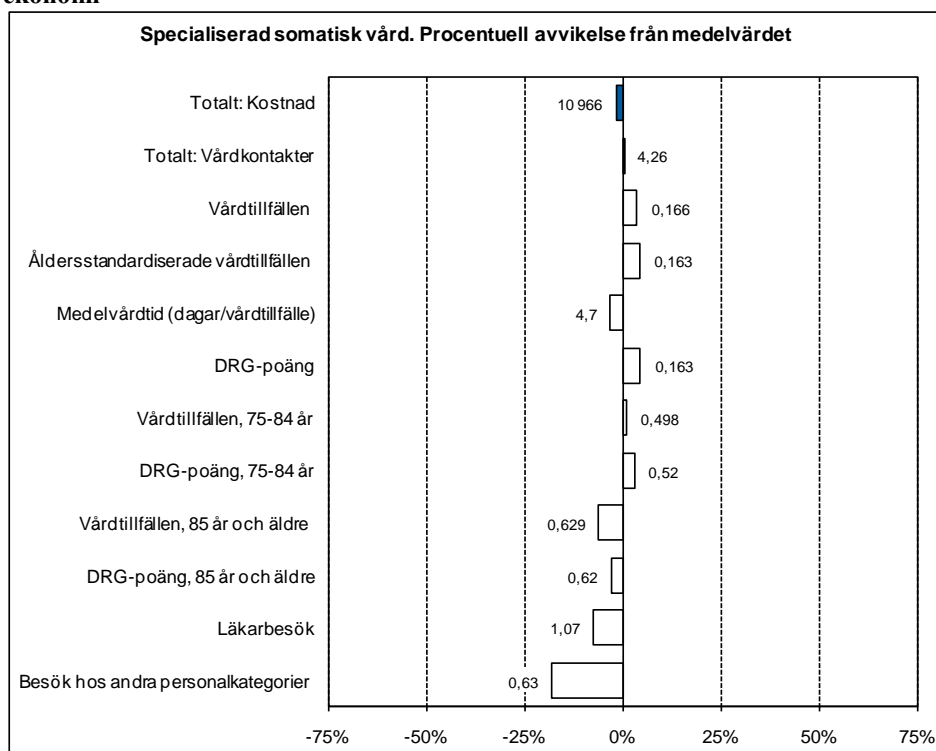
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Jönköpings län 2009

Fortsättning

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

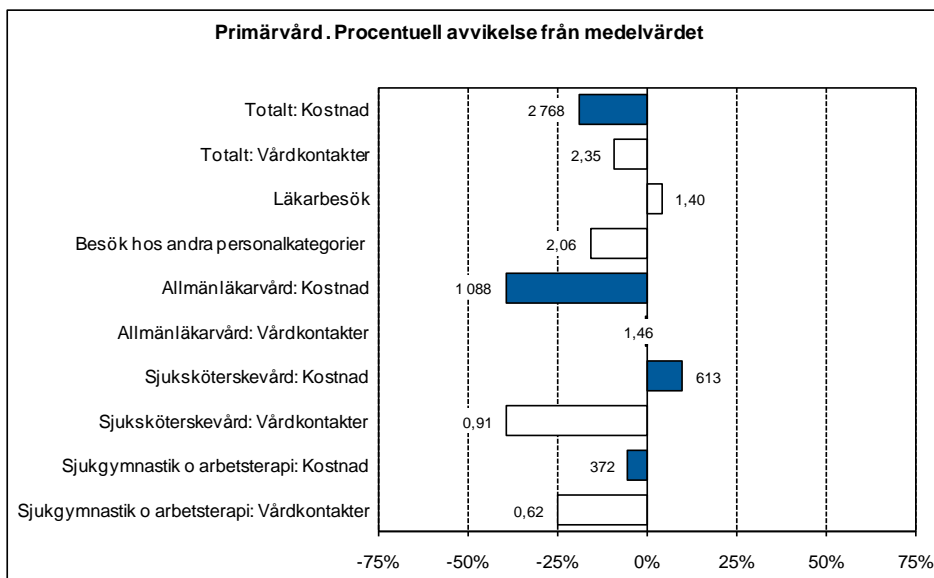
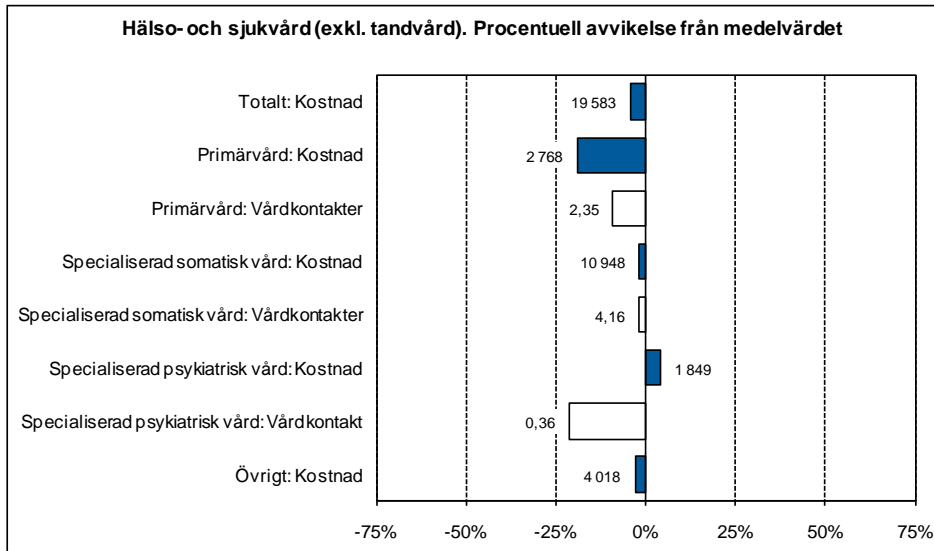
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Kronoberg 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



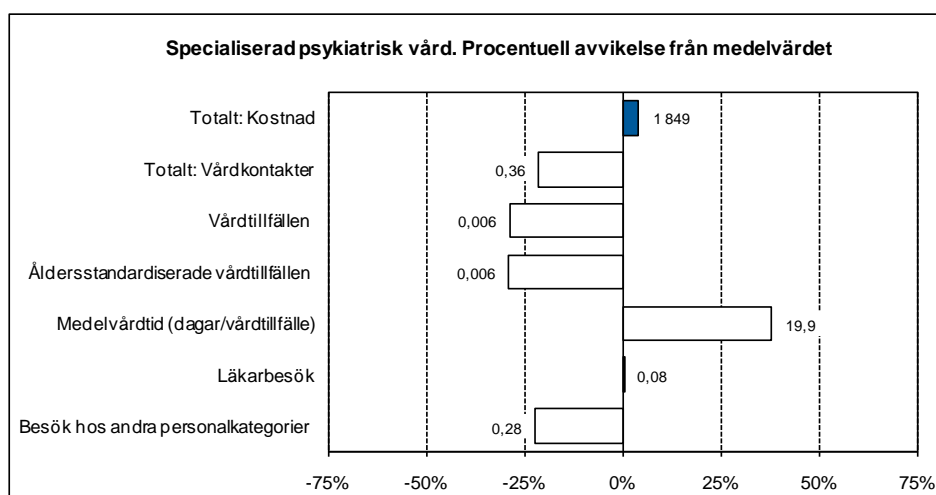
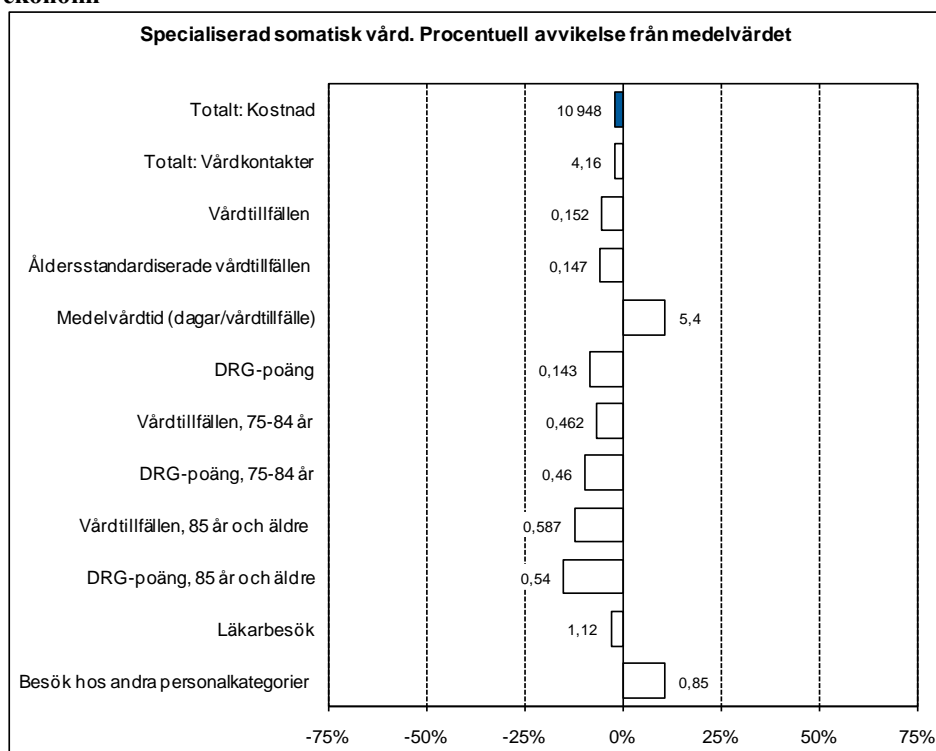
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Kronoberg 2009

Fortsättning

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

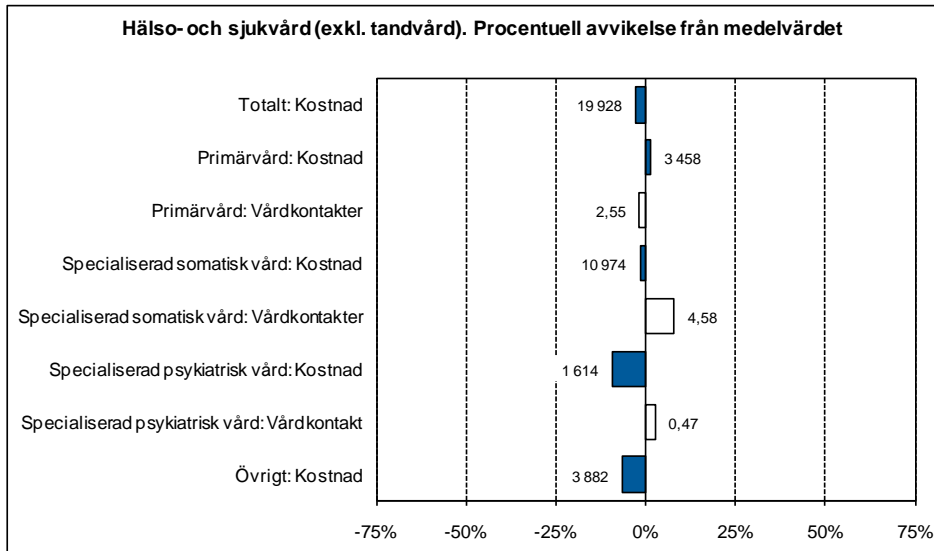
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



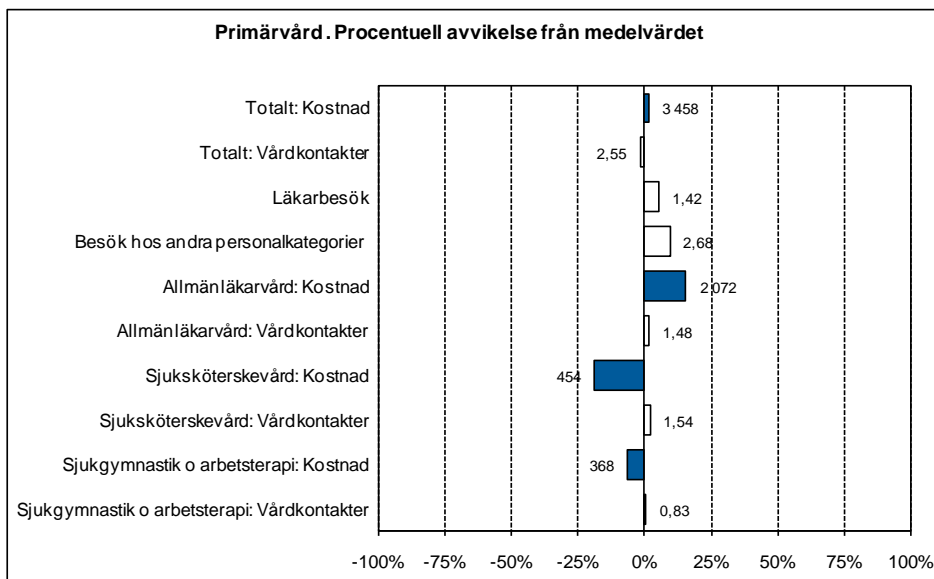
Landstinget i Kalmar län 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt ingår omstrukturingskostnader på 175 kronor/invånare.



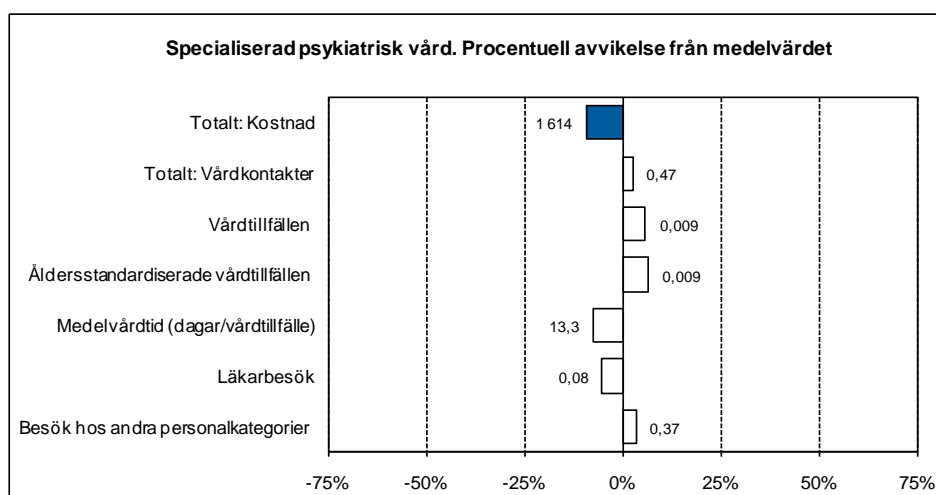
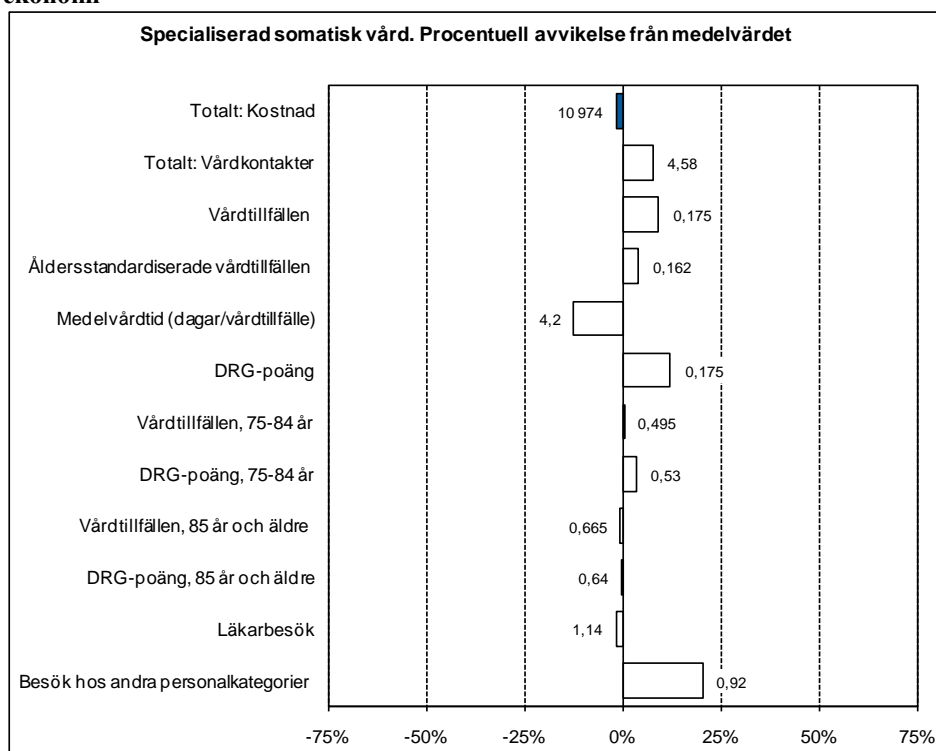
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget i Kalmar län 2009

Fortsättning

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

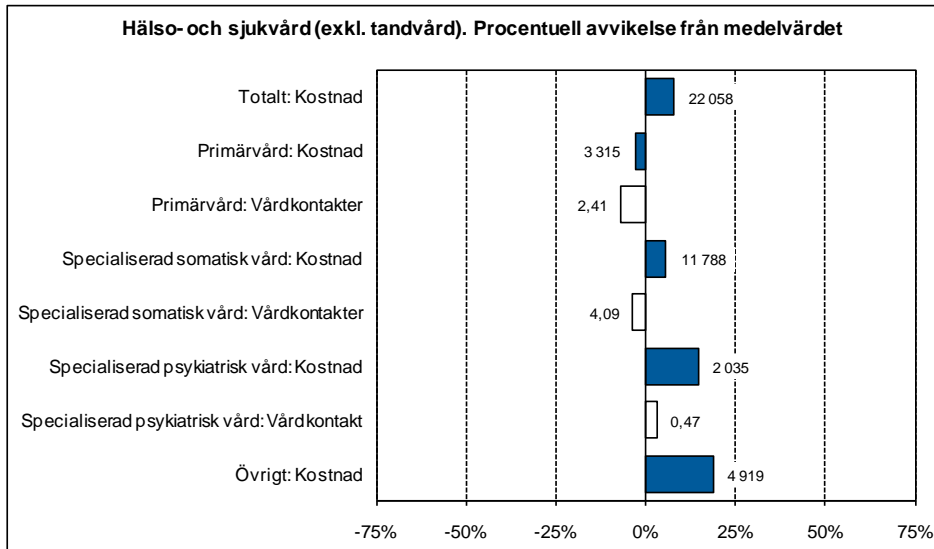
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



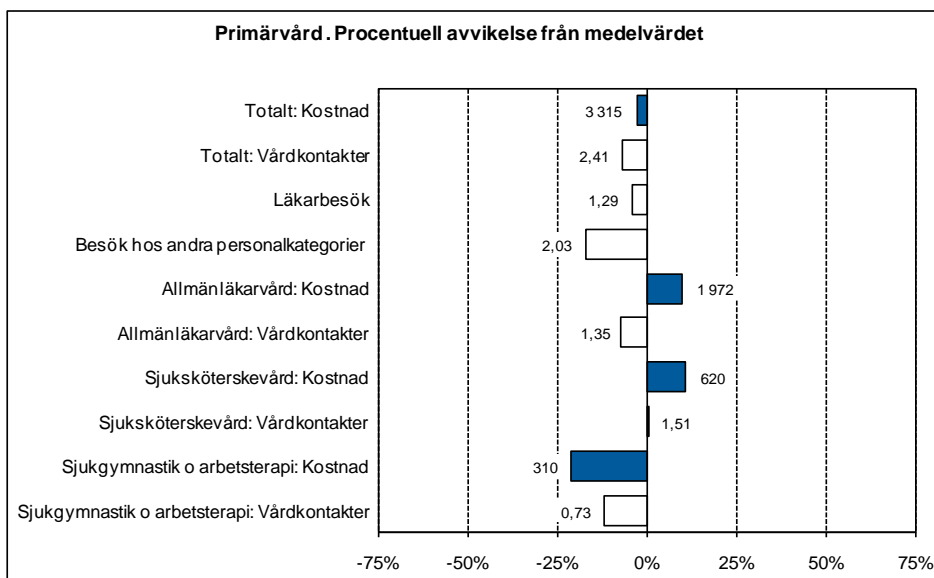
Landstinget Blekinge 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt ingår omstrukturingskostnader på 826 kronor/invånare.

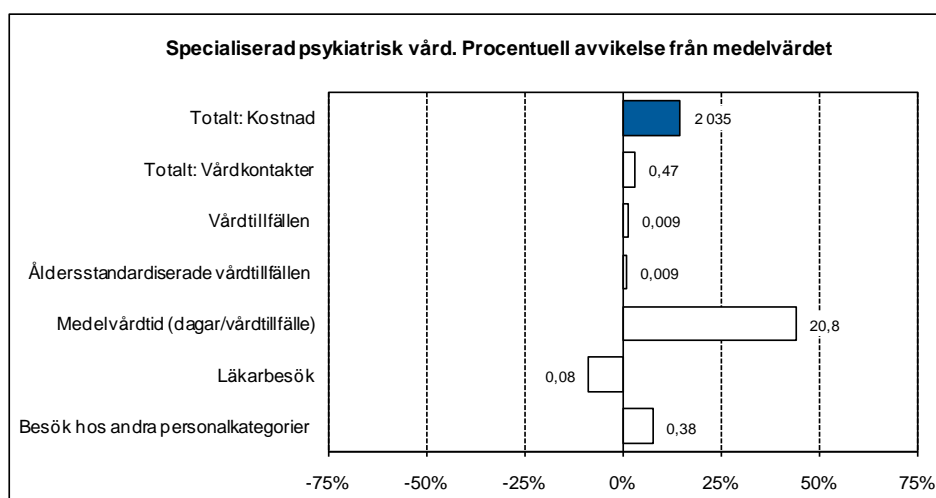
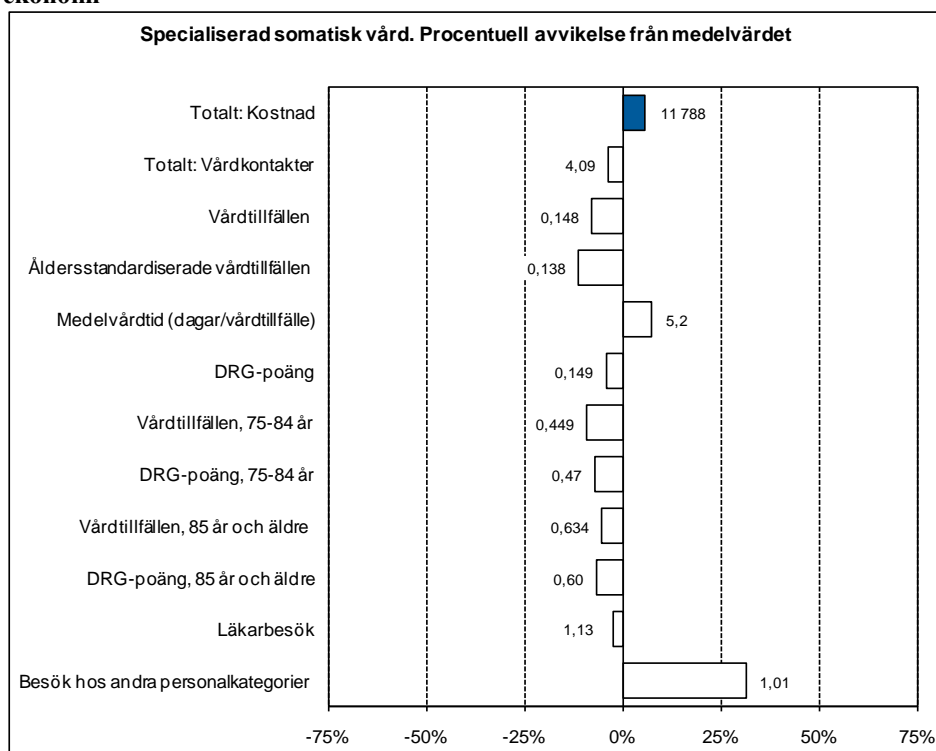


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Blekinge 2009 Fortsättning

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

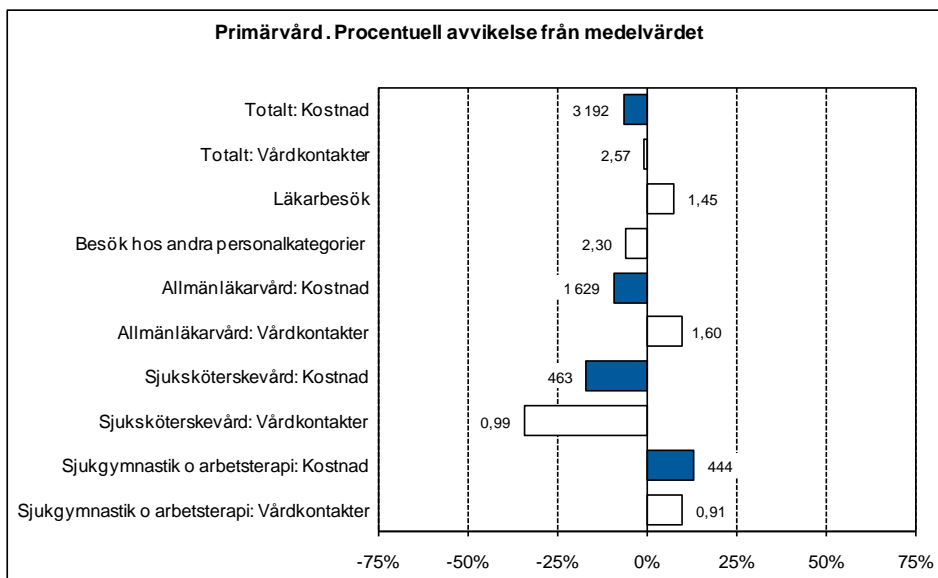
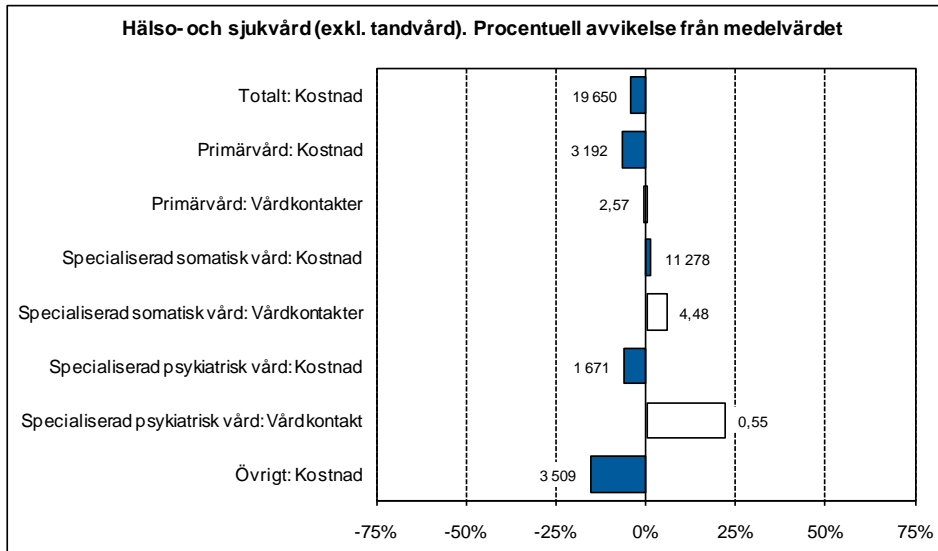
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Region Skåne 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

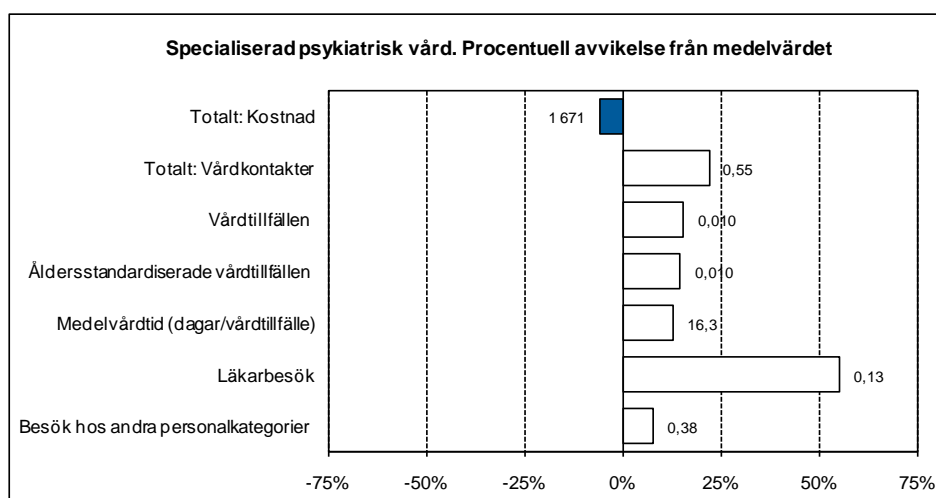
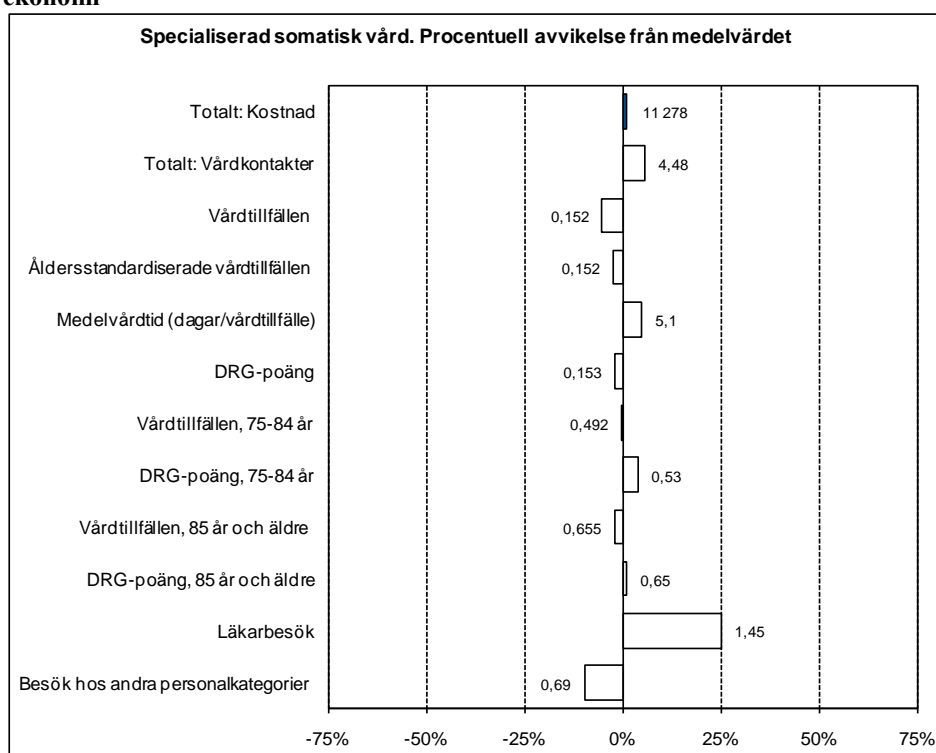


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Region Skåne 2009 Fortsättning

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

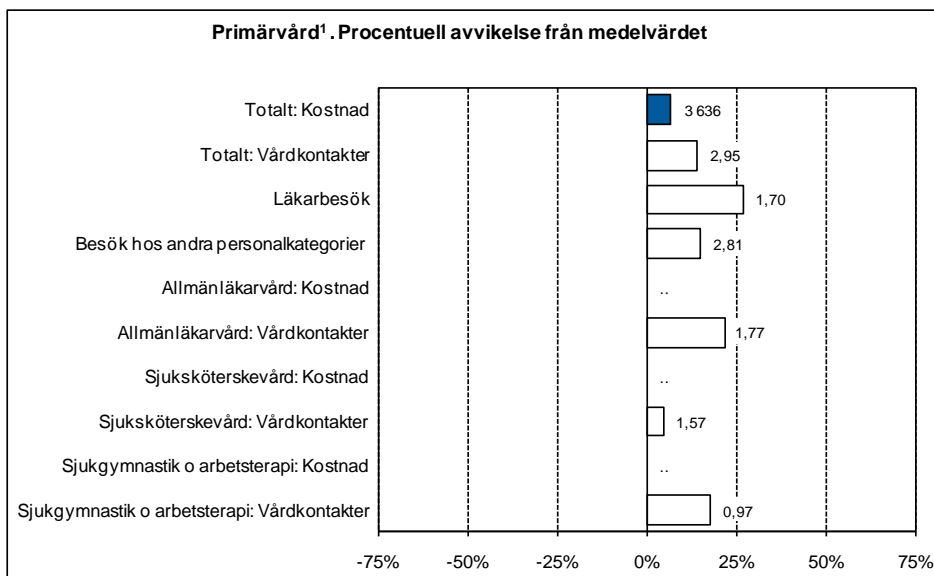
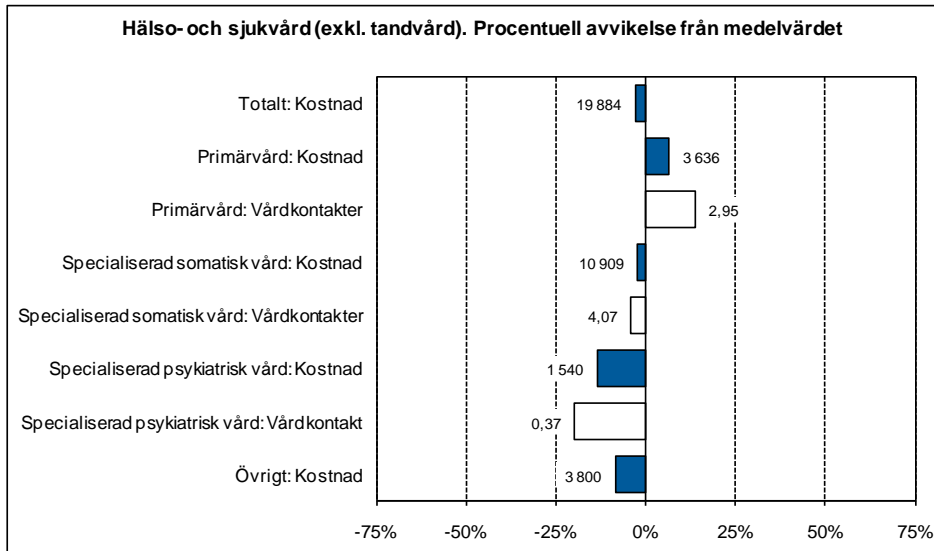
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Halland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

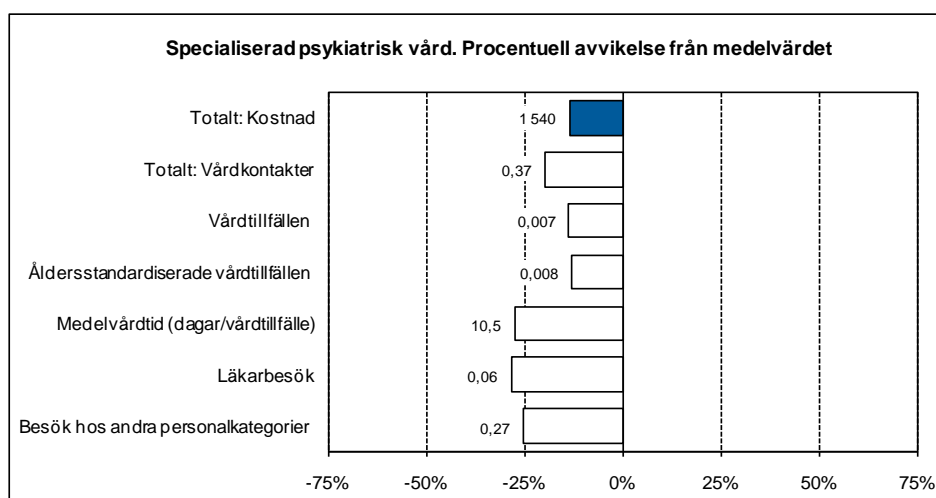
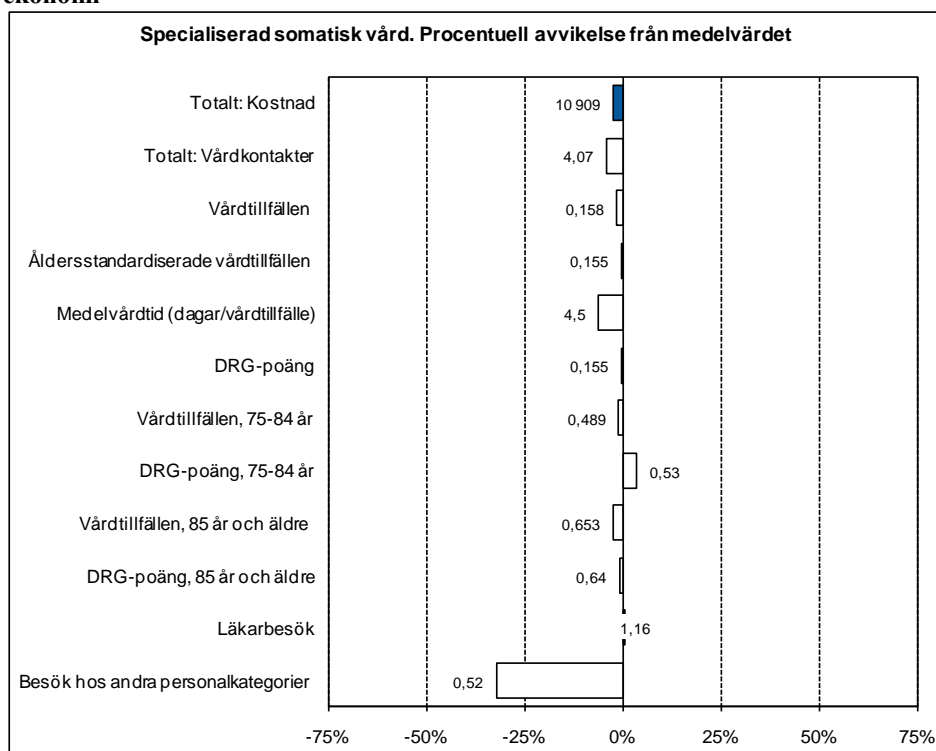
¹ Halland redovisar endast kostnaden för primärvården totalt.

Landstinget Halland 2009

Fortsättning

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

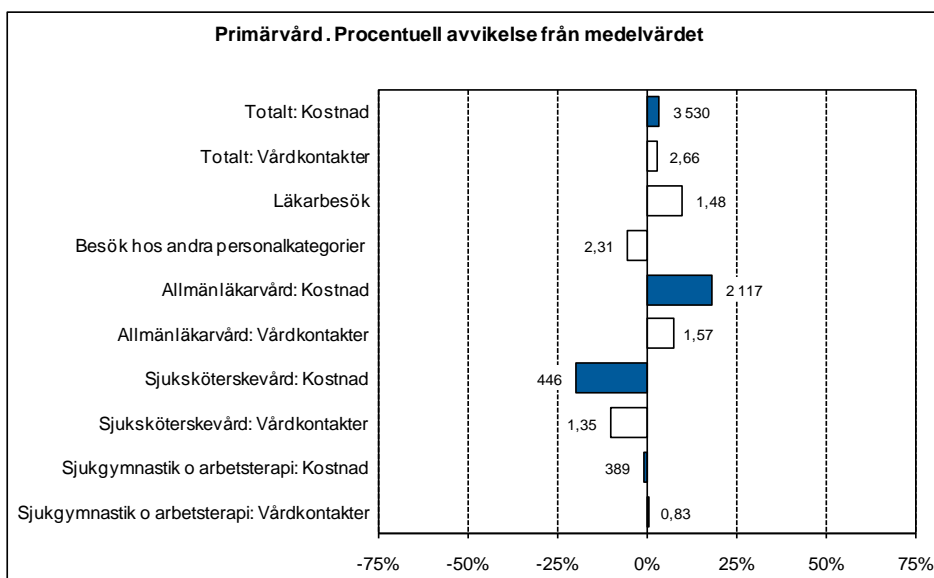
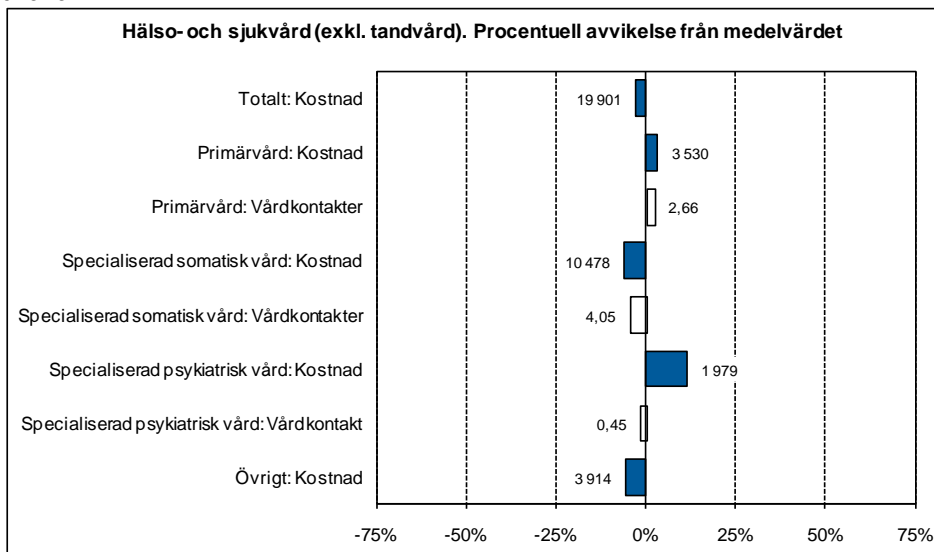
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Västra Götalandsregionen 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

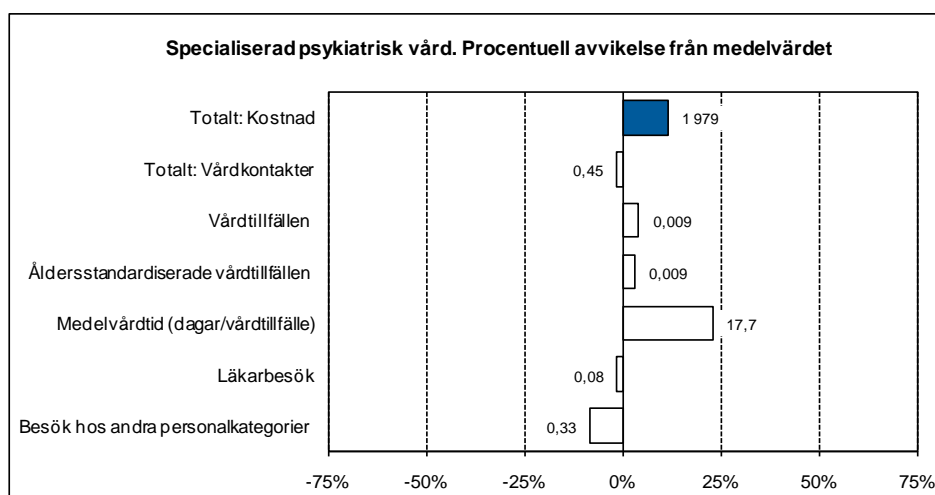
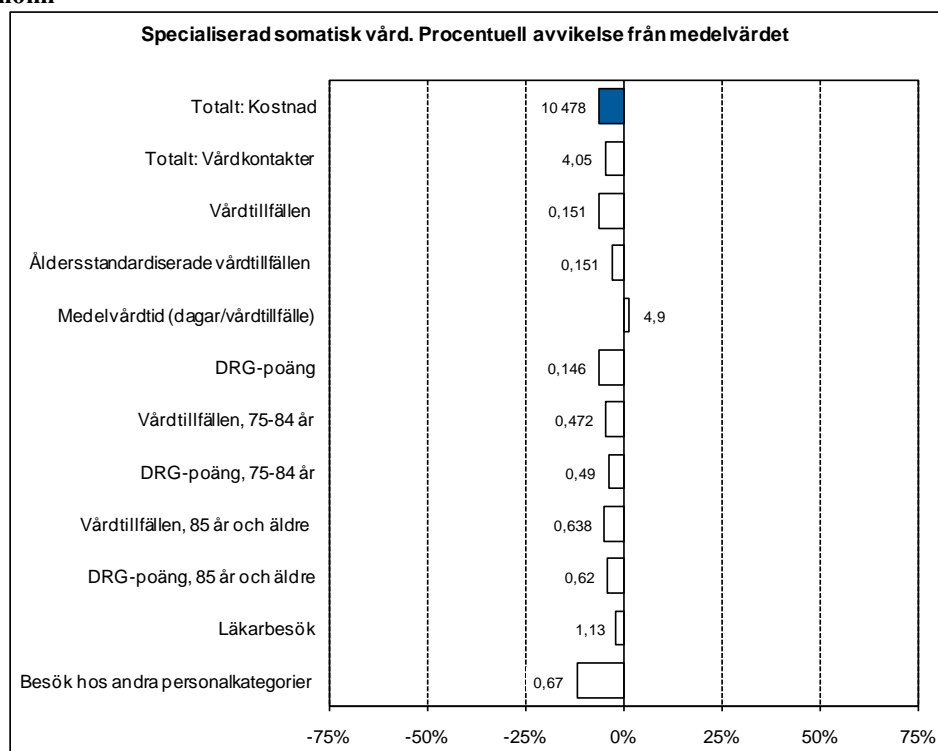


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Västra Götalandsregionen 2009 Fortsättning

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

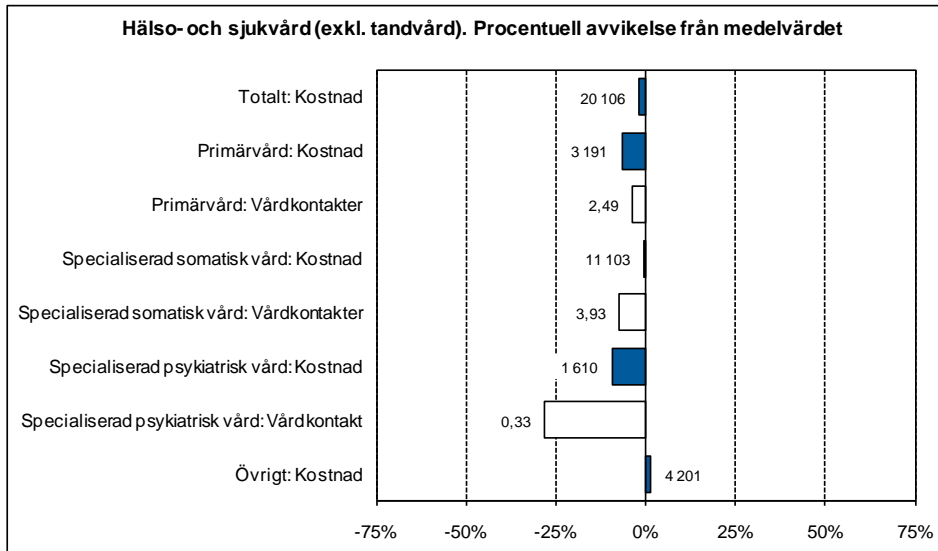
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



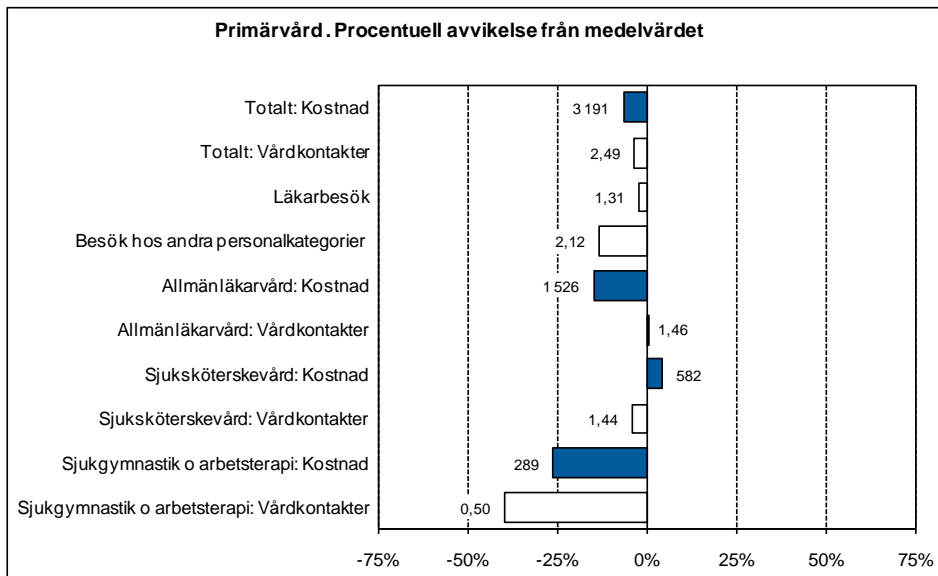
Landstinget i Värmland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt ingår omstrukturingskostnader på 157 kronor/invånare.



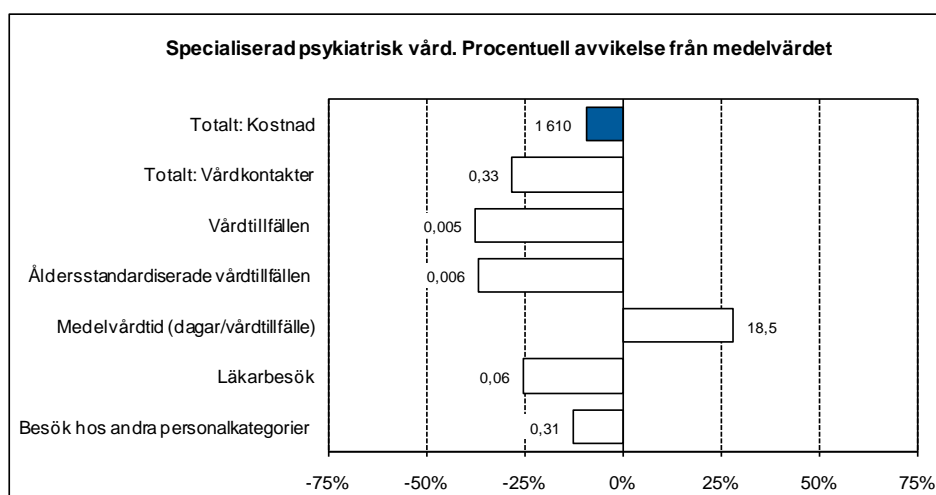
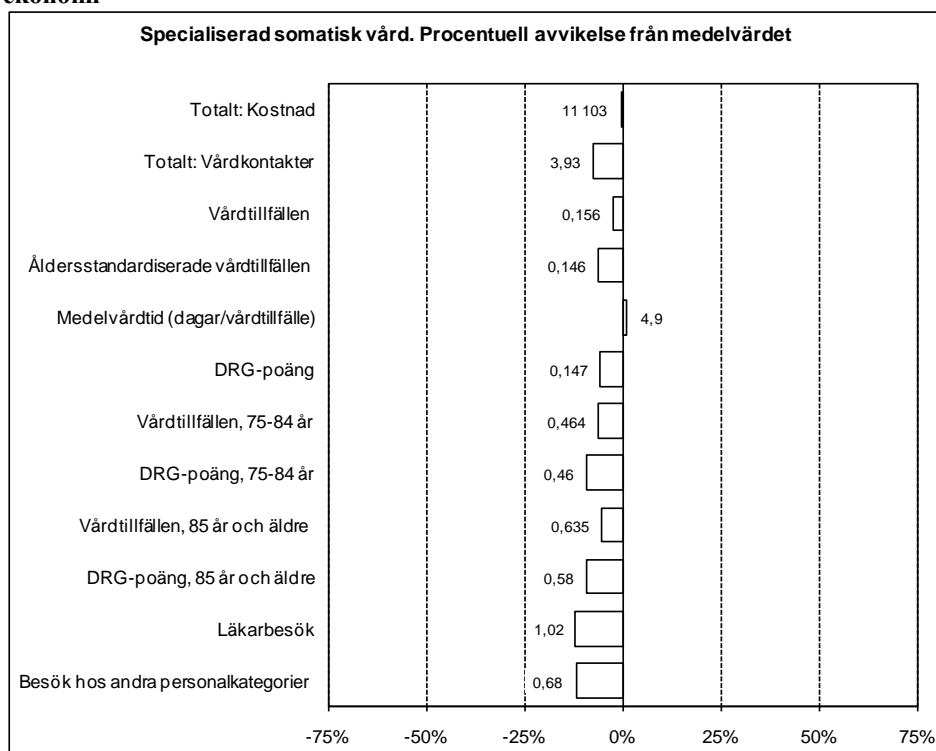
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget i Värmland 2009

Fortsättning

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

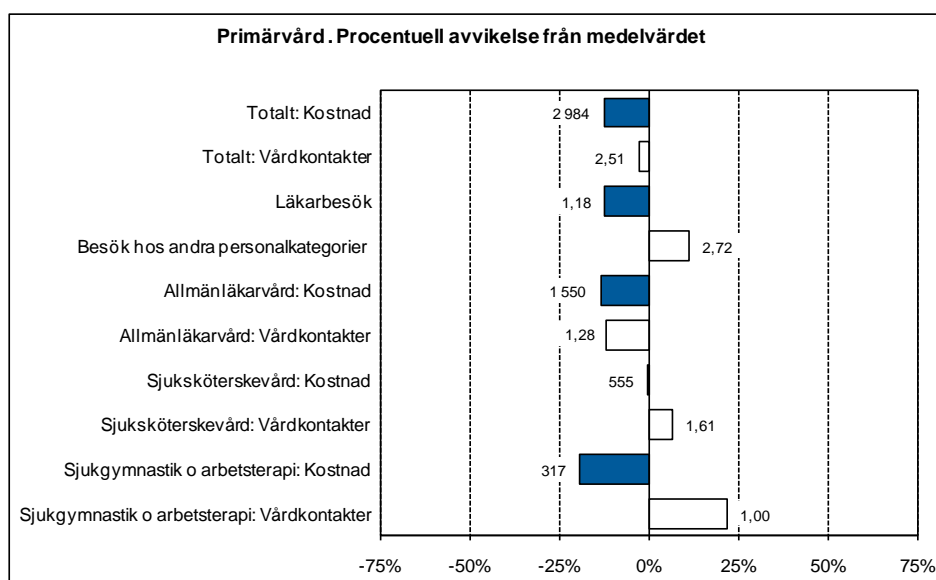
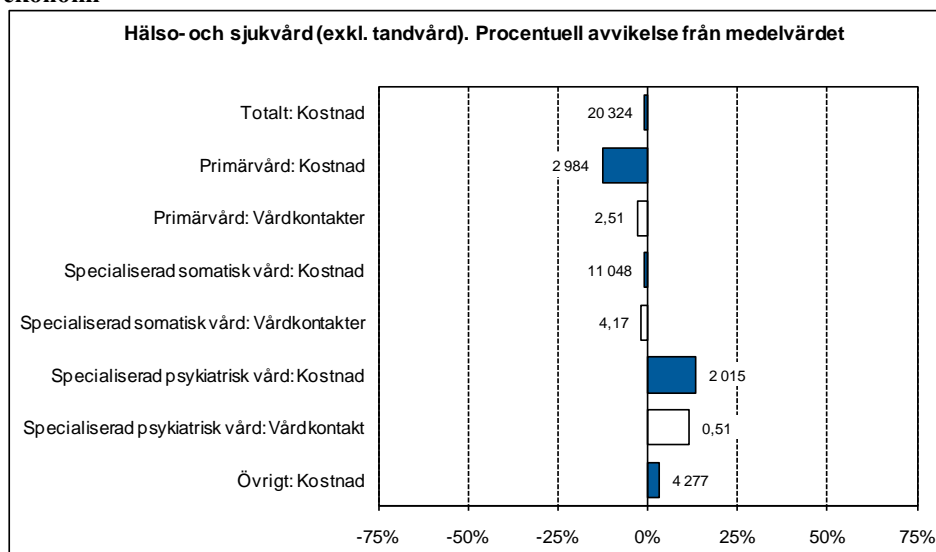
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Örebro läns landsting 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



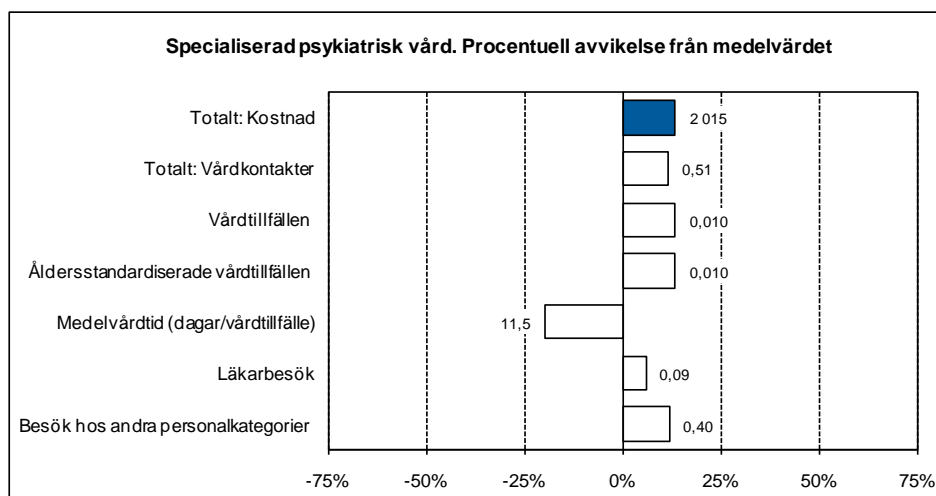
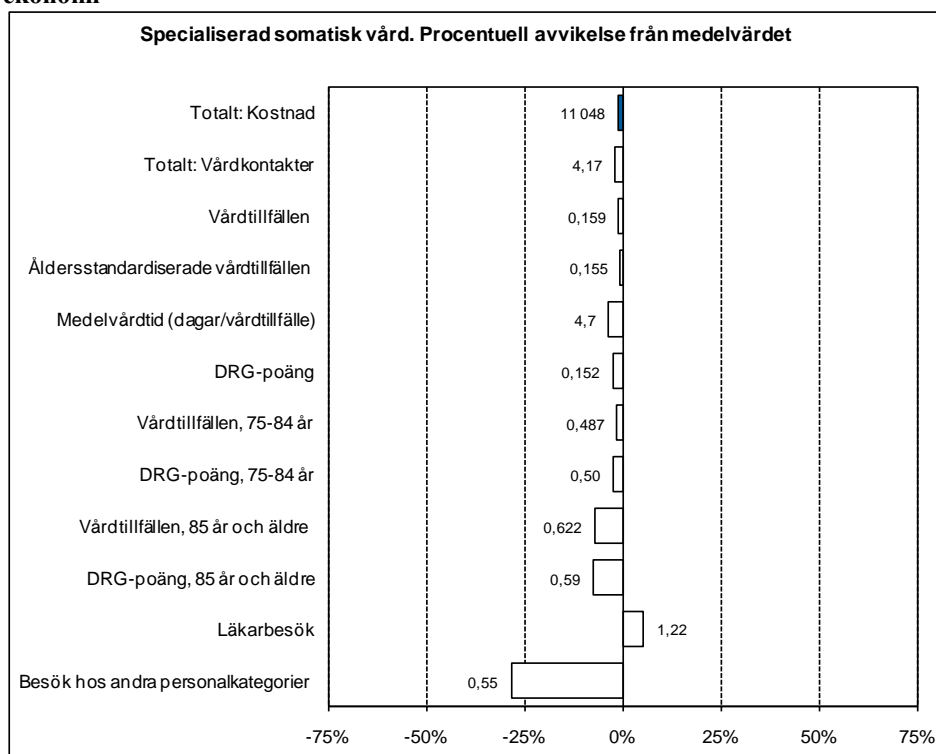
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Örebro läns landsting 2009

Fortsättning

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

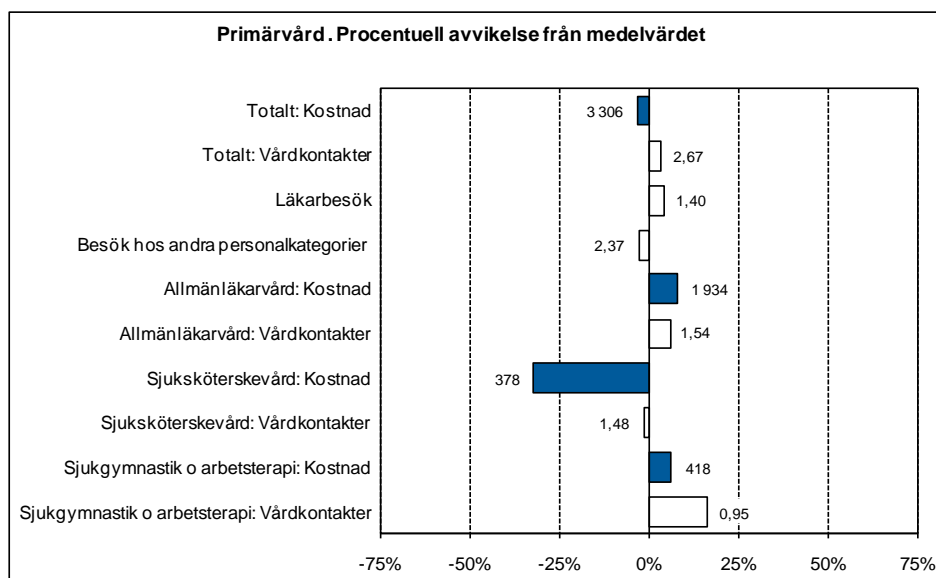
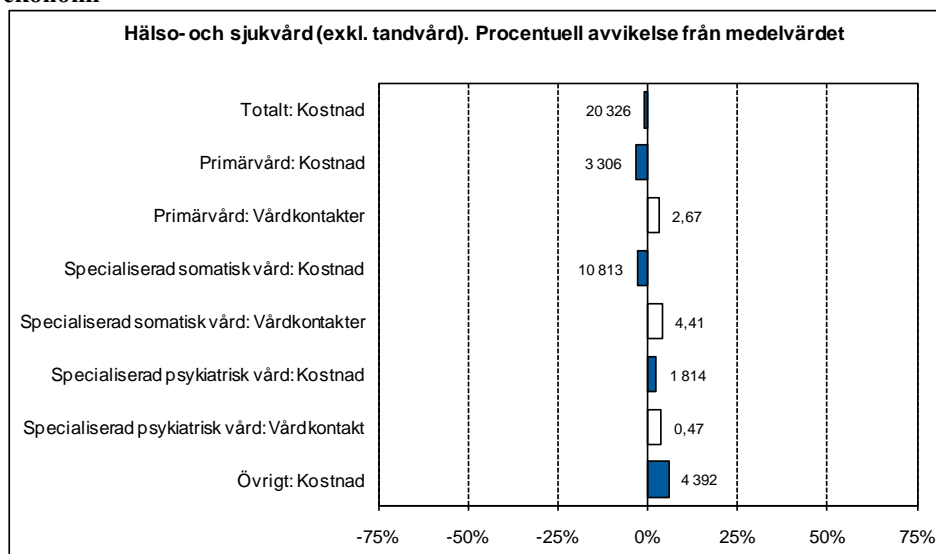
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Västmanland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



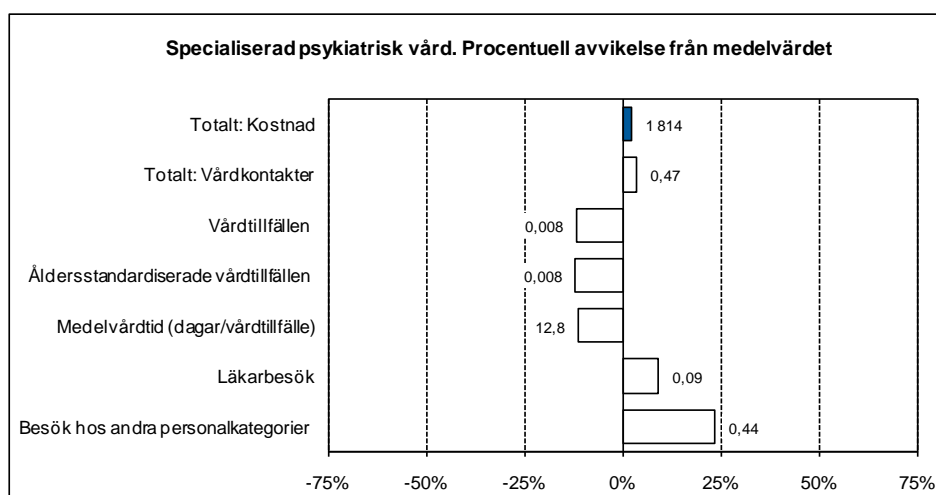
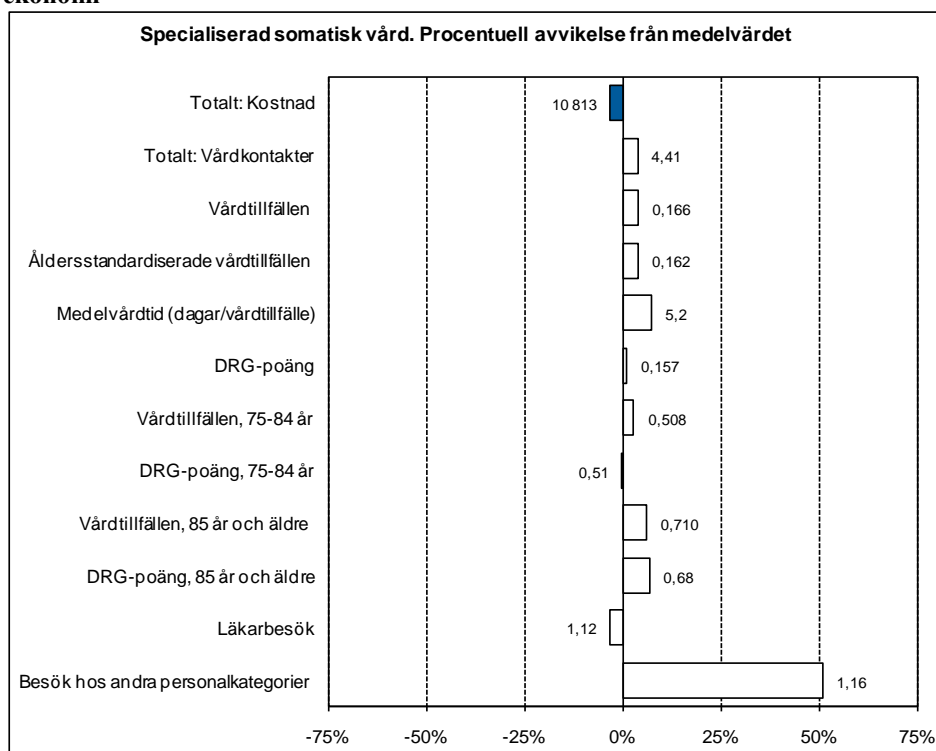
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Västmanland 2009

Fortsättning

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

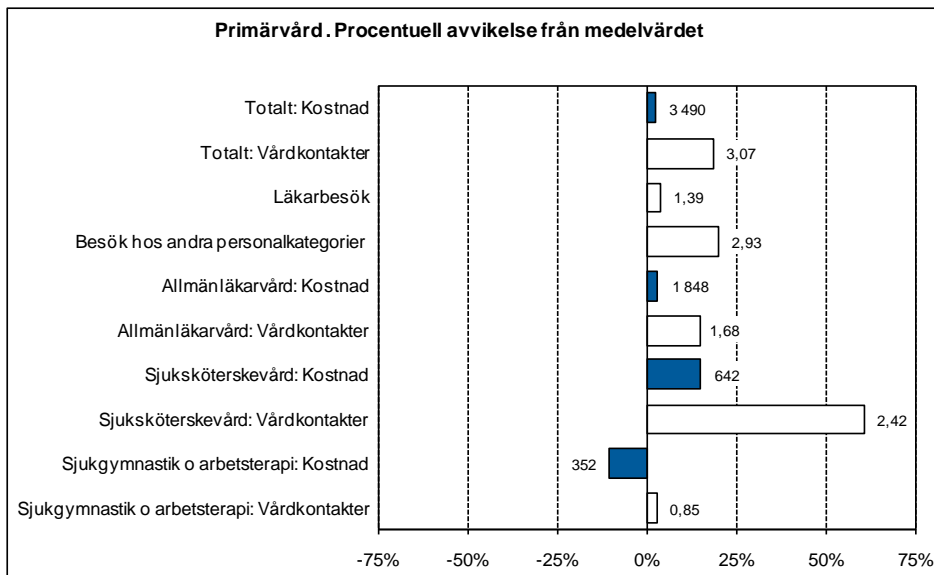
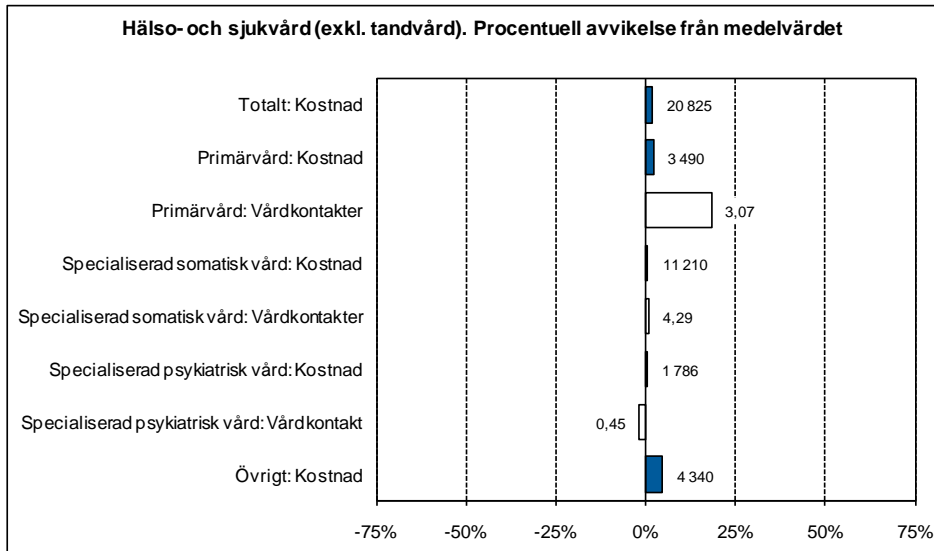
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget i Dalarna 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



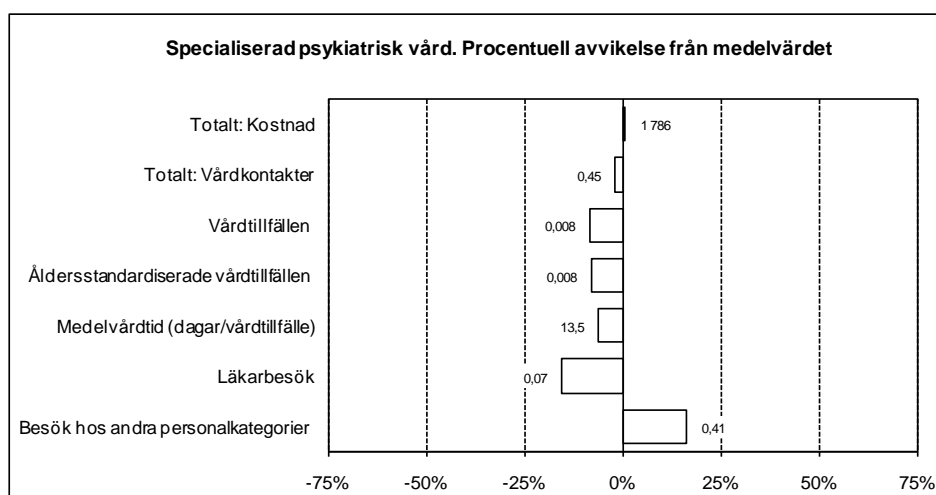
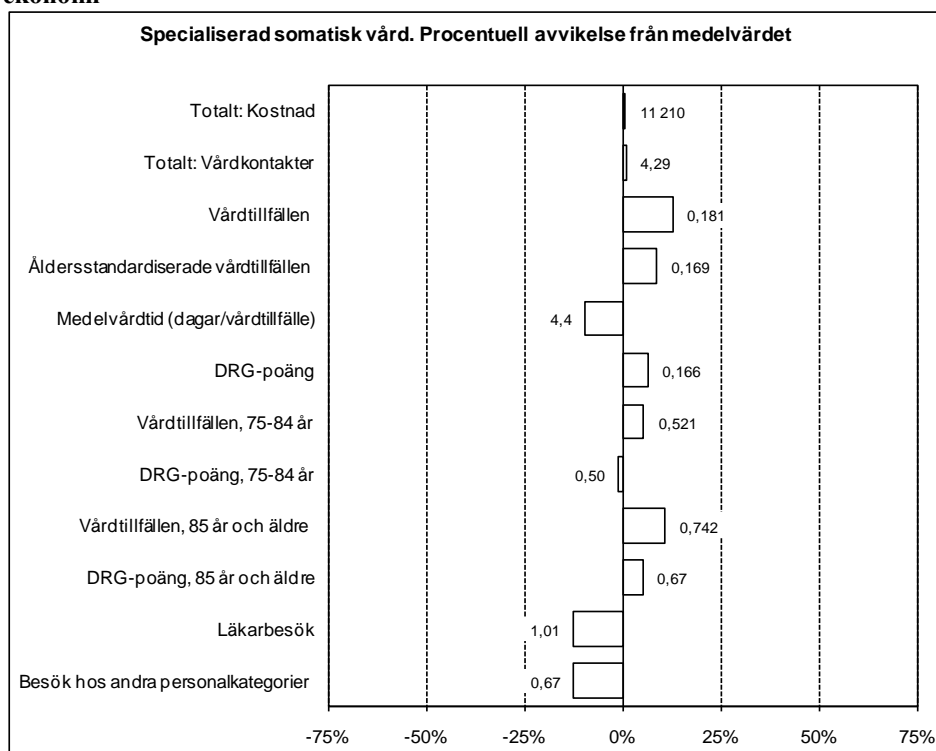
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget i Dalarna 2009

Fortsättning

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

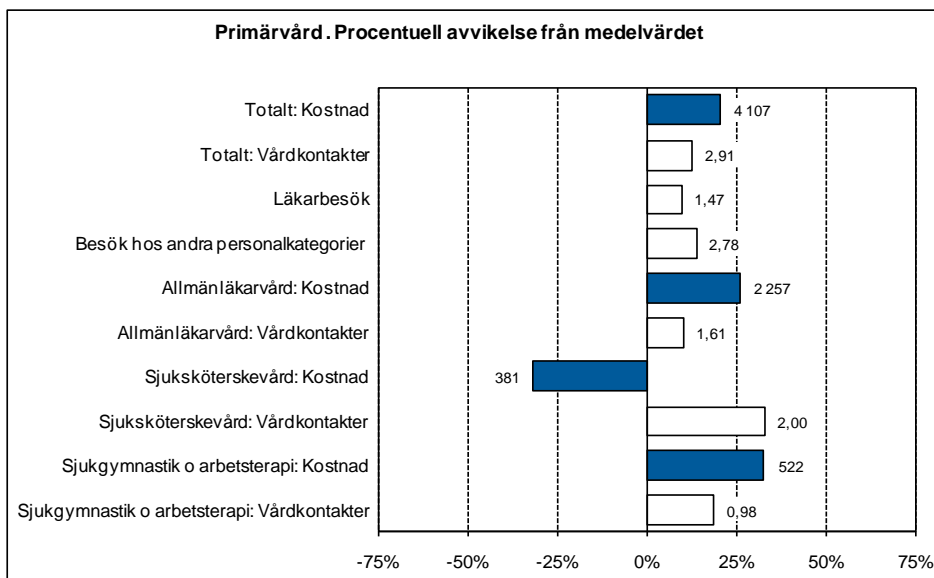
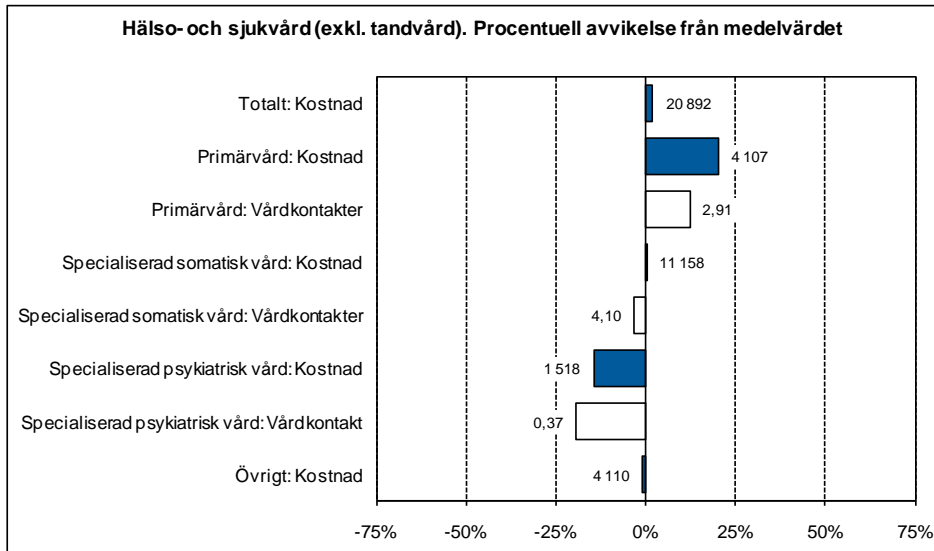
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Gävleborg 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi

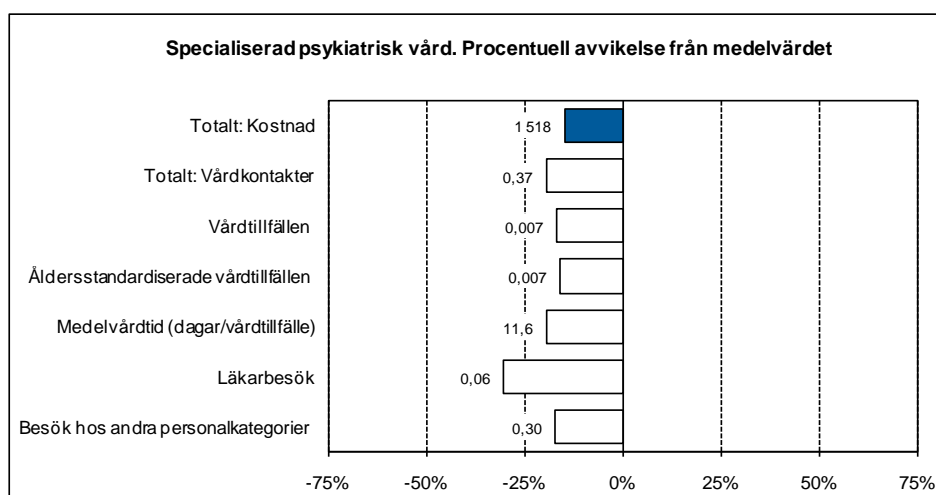
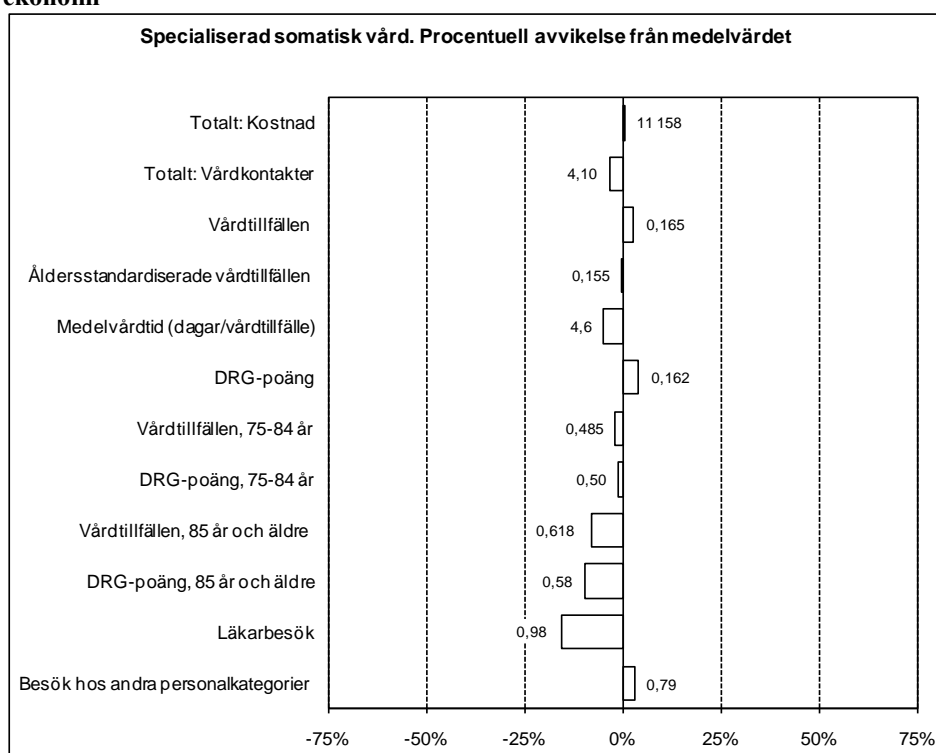


Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Gävleborg 2009 Fortsättning

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

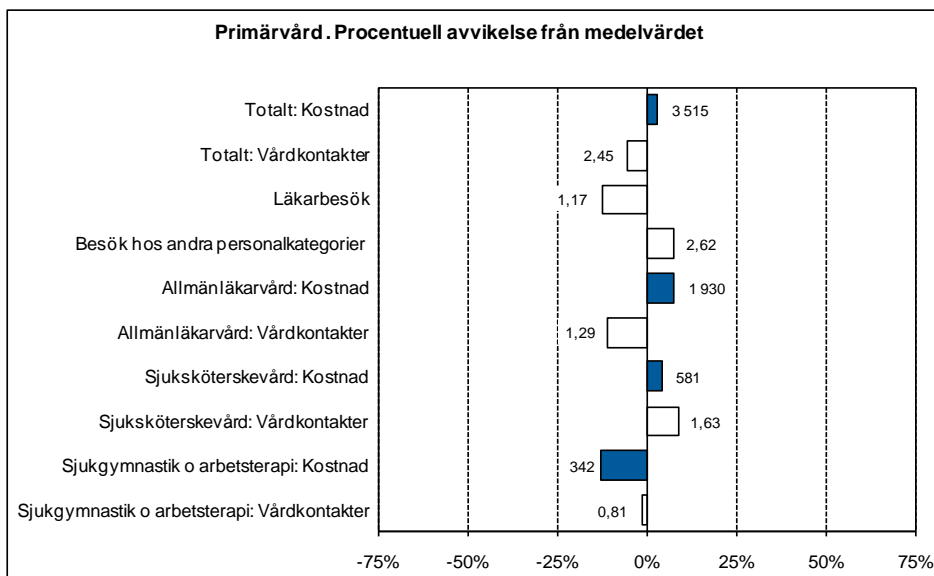
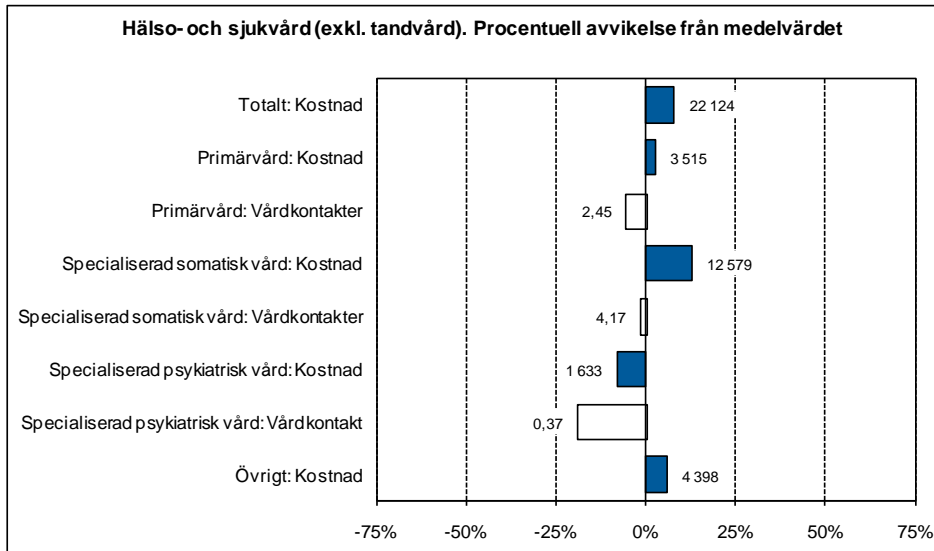
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Landstinget Västernorrland 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



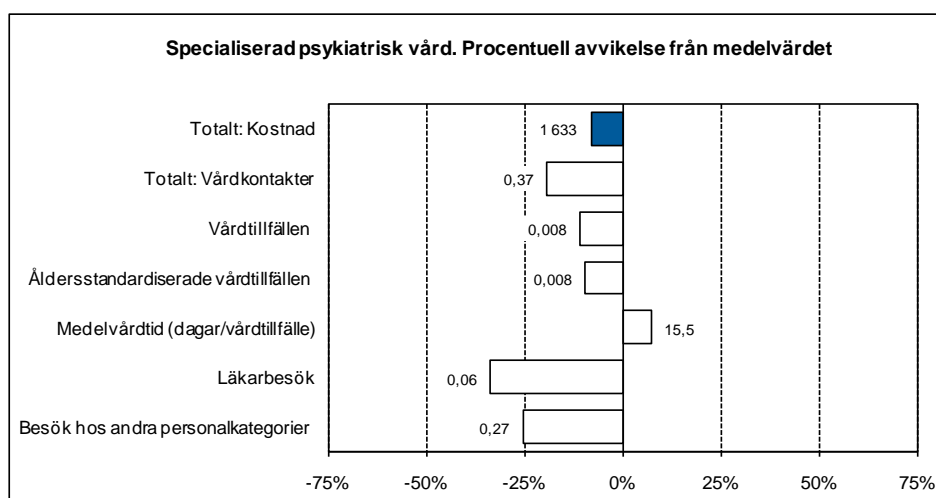
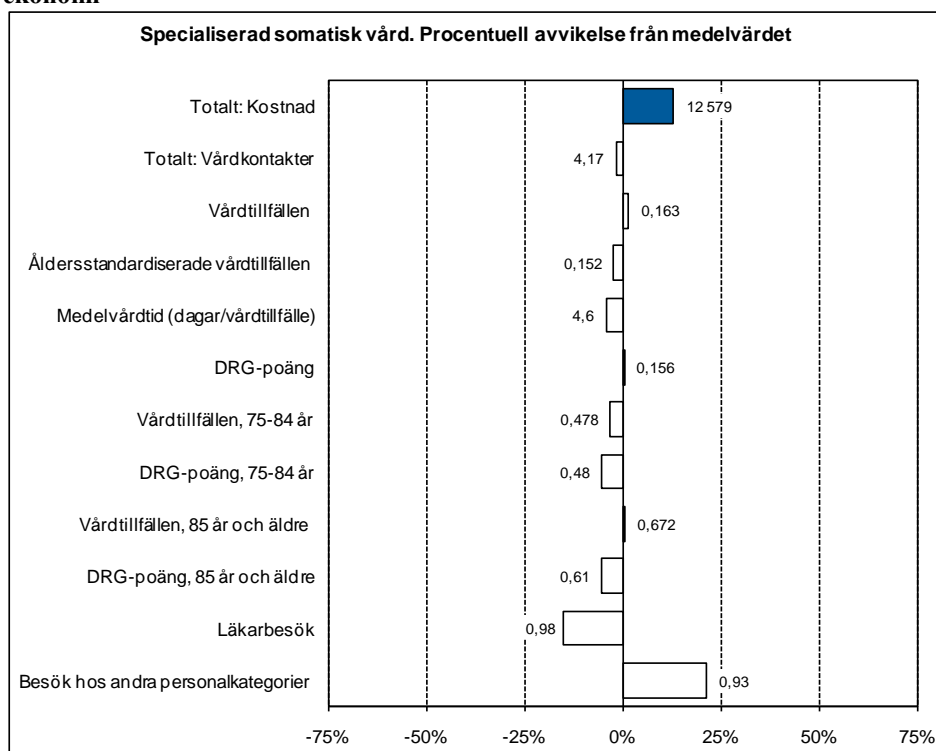
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Landstinget Västernorrland 2009

Fortsättning

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

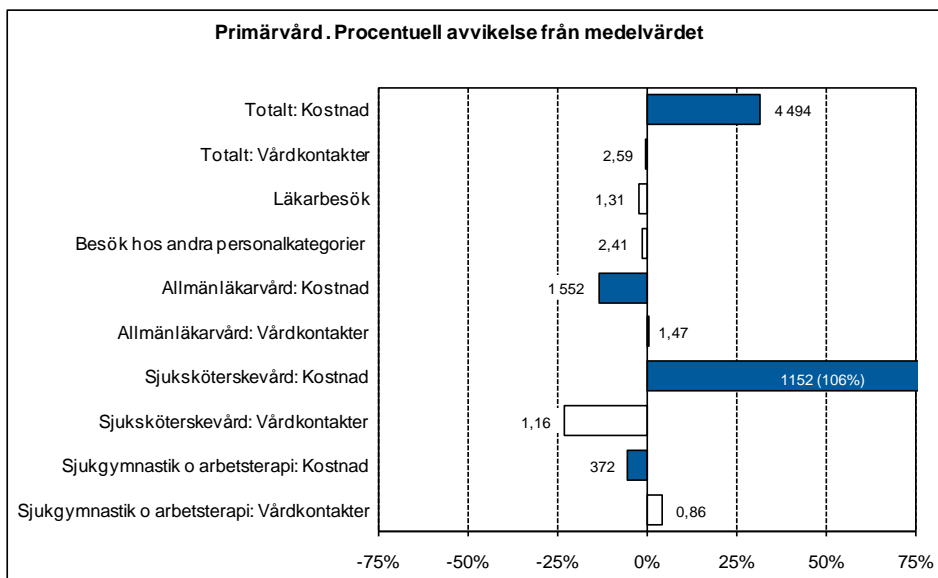
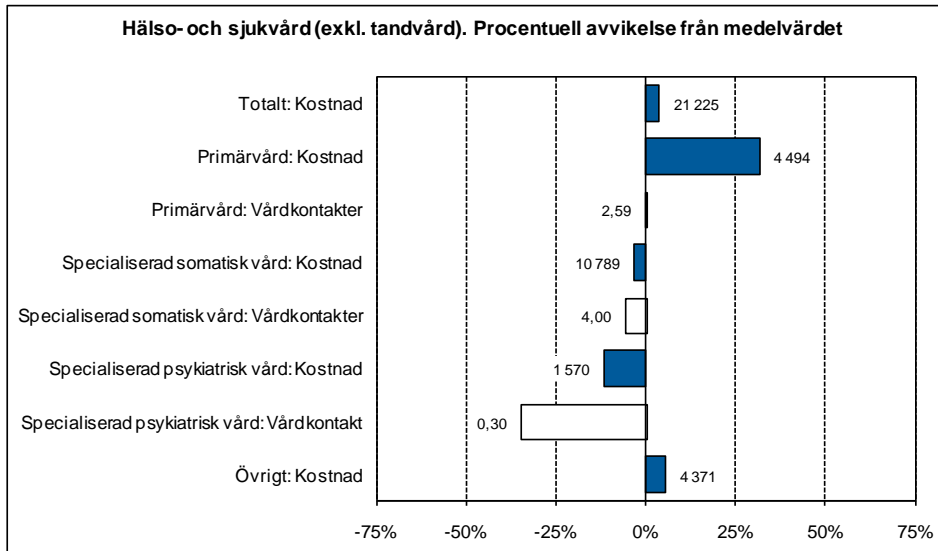
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Jämtlands läns landsting 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



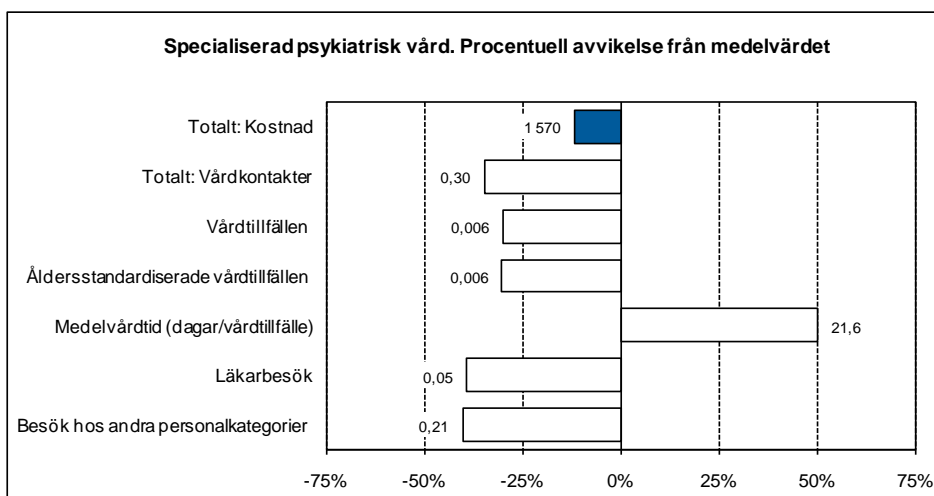
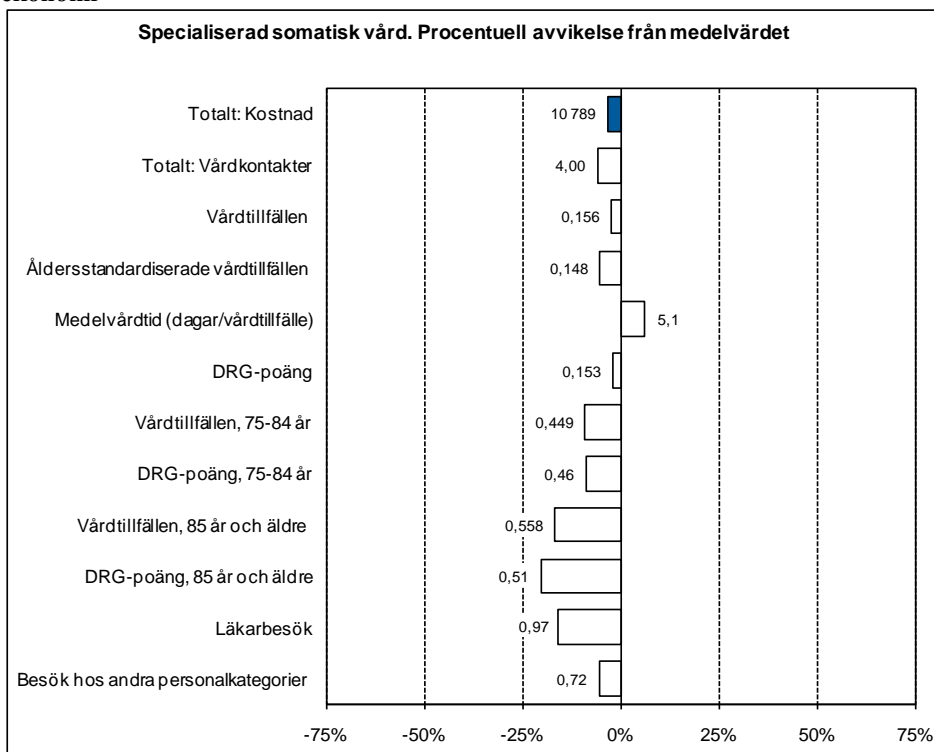
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Jämtlands läns landsting 2009

Fortsättning

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

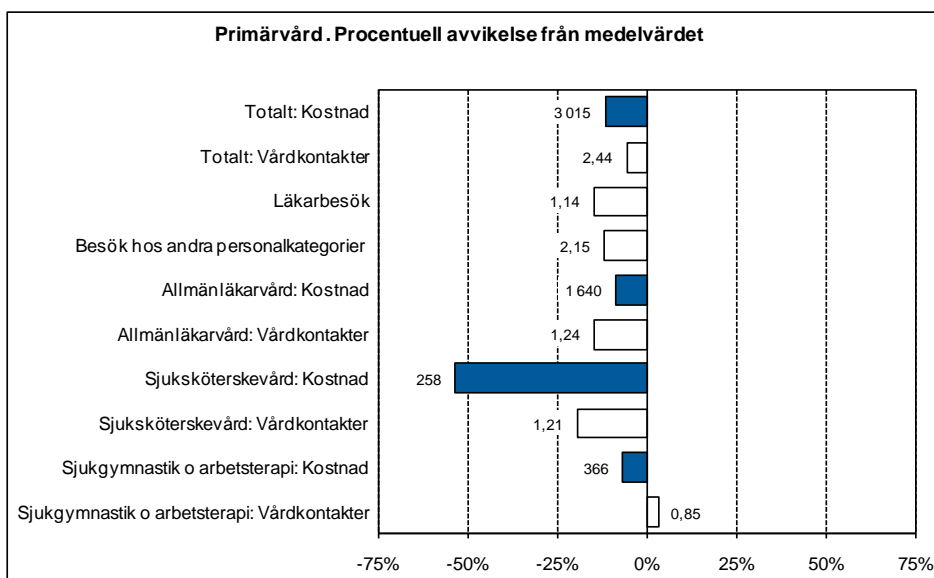
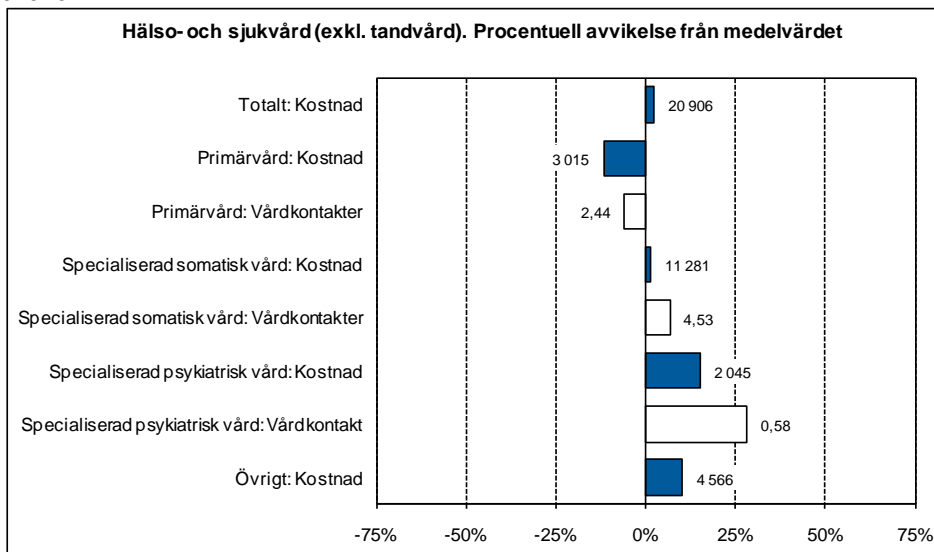
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Västerbotten läns landsting 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



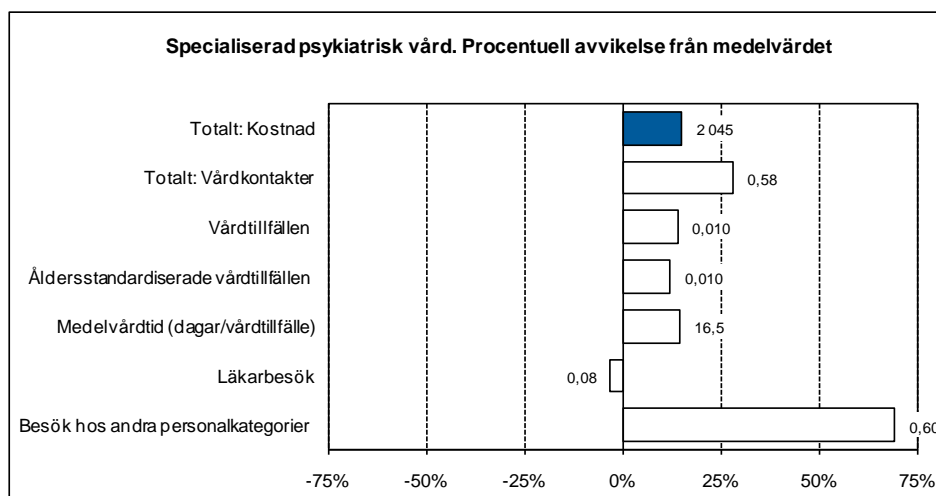
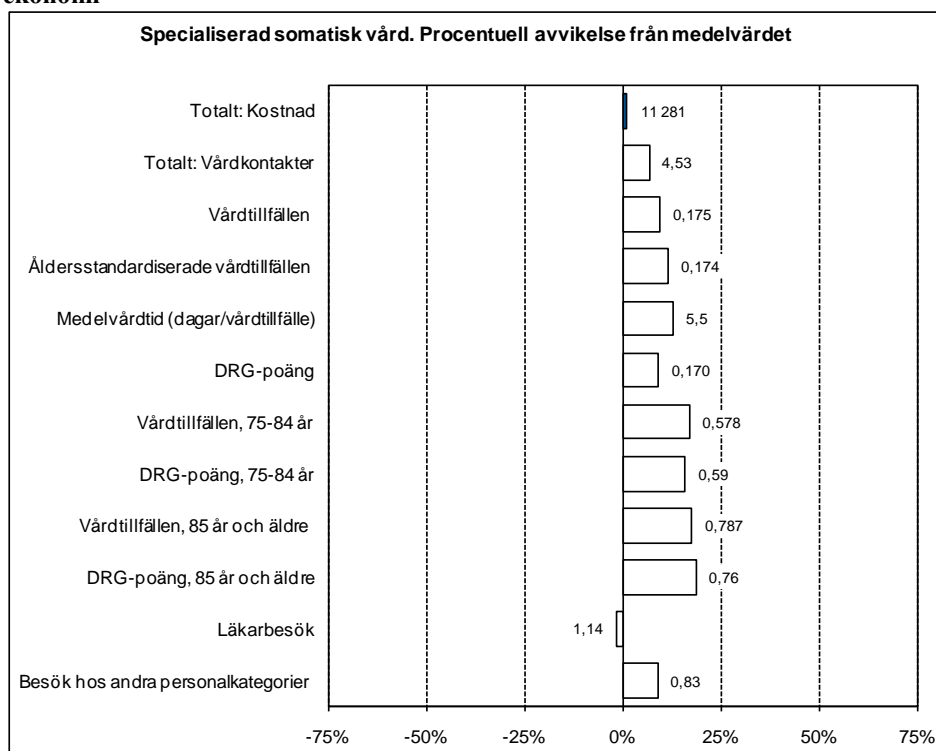
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Västerbotten läns landsting 2009

Fortsättning

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

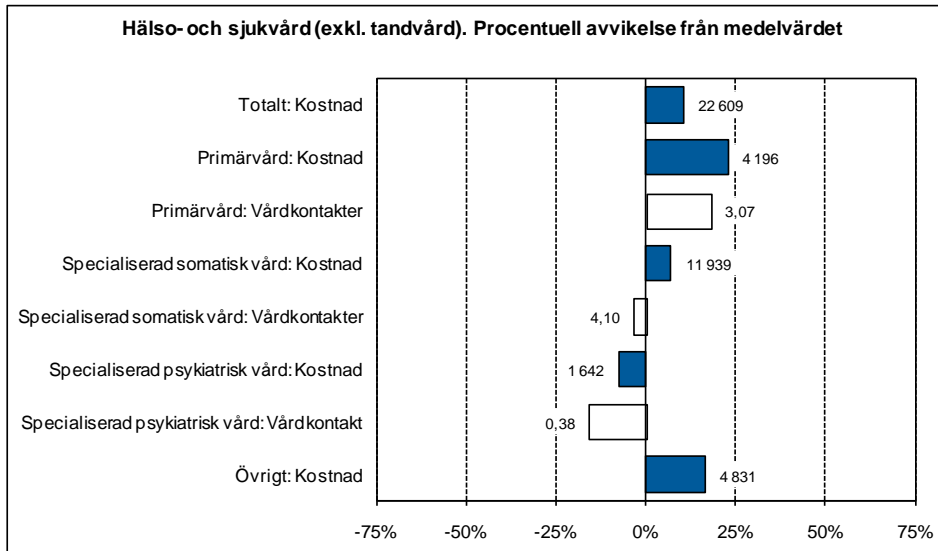
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



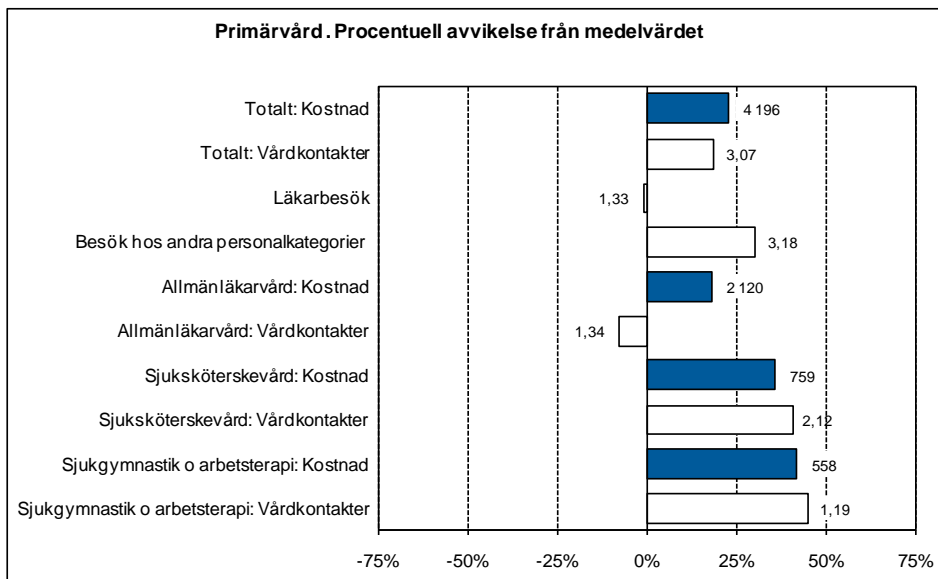
Norrbottnen läns landsting 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Under Övrigt ingår omstrukturingskostnader på 229 kronor/invånare.



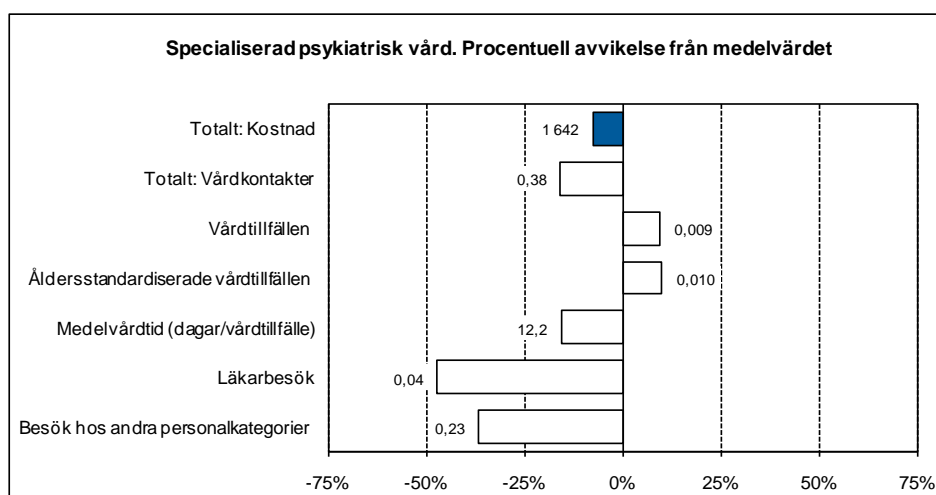
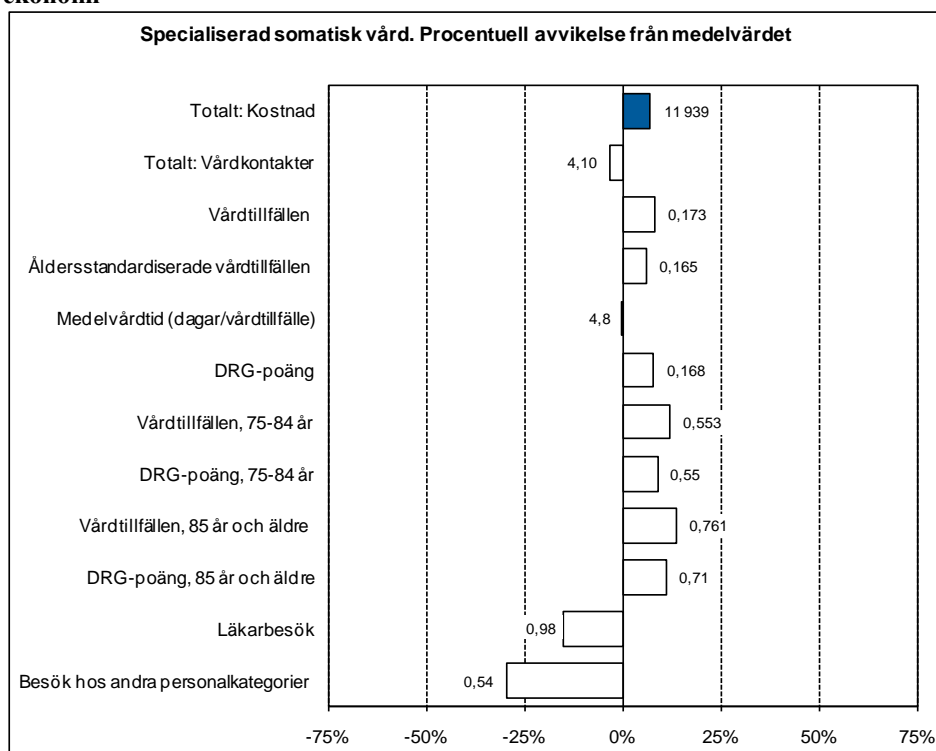
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Norrbottnen läns landsting 2009

Fortsättning

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

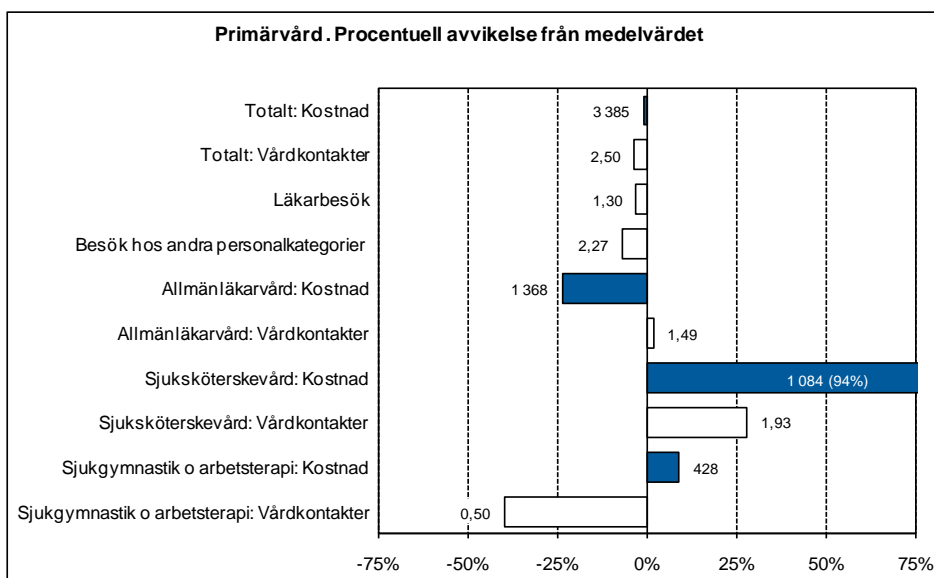
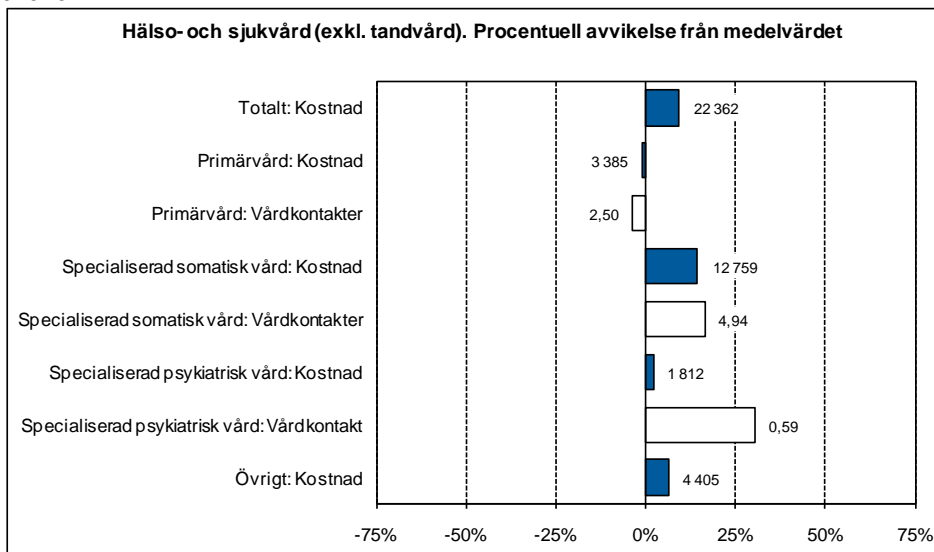
Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Gotlands kommun 2009

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



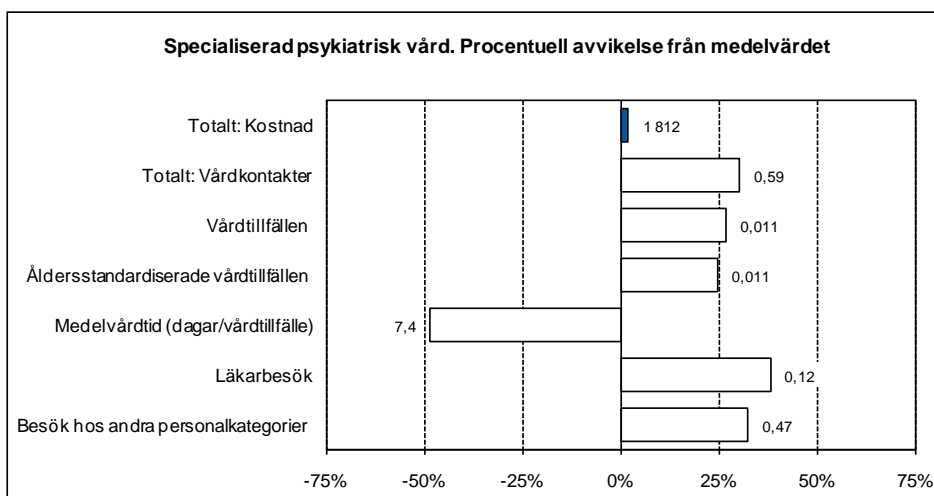
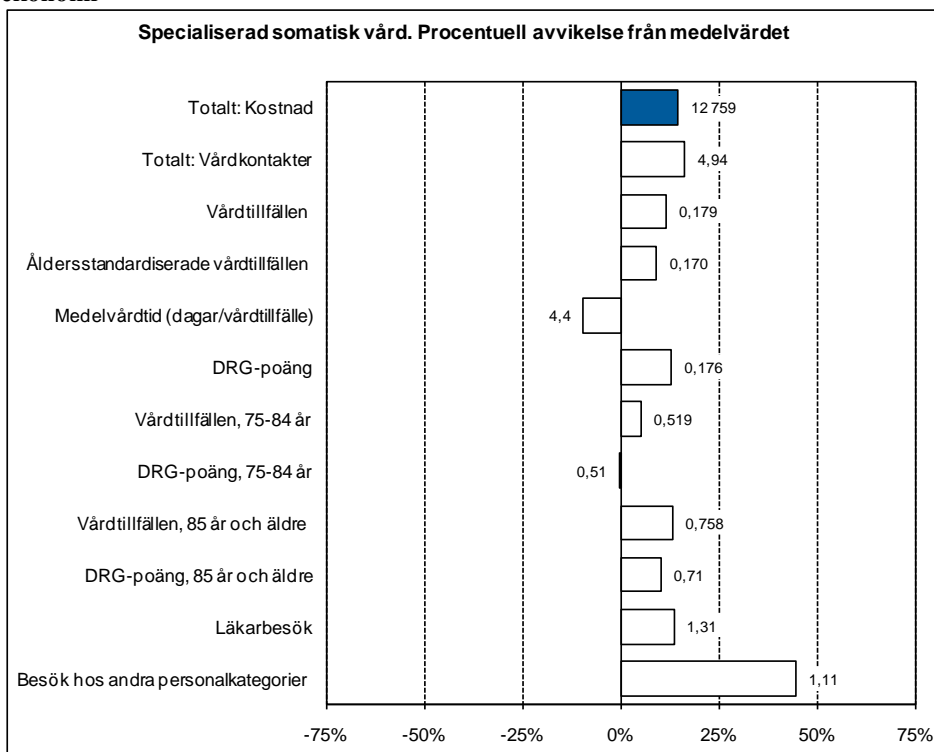
Allmänläkarvård och sjuksköterskevård inklusive jour.

Gotlands kommun 2009

Fortsättning

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

Observera att jämförelsetalen väger olika tungt i huvudmannens verksamhet och ekonomi



Tabellbilaga

Tabell 1 Antal invånare den 31/12 2009

Huvudman	Invånare Totalt	varav i åldern				Medelålder
		75-84 år		85 år och äldre		
		Antal	Andel i befolkningen (%)	Antal	Andel i befolkningen (%)	
Stockholm	2 019 182	89 741	4,4	44 809	2,2	38,9
Uppsala	331 898	16 561	5,0	7 567	2,3	39,7
Sörmland	269 053	17 140	6,4	7 535	2,8	42,2
Östergötland	427 106	25 916	6,1	11 803	2,8	41,1
Jönköping	336 044	21 678	6,5	10 158	3,0	41,3
Kronoberg	183 162	12 189	6,7	5 528	3,0	41,7
Kalmar	233 639	16 834	7,2	7 590	3,2	43,6
Blekinge	152 591	10 642	7,0	4 567	3,0	42,9
Skåne	1 231 062	72 379	5,9	33 410	2,7	40,8
Halland	296 825	18 371	6,2	8 301	2,8	41,5
Västra Götaland	1 569 458	91 865	5,9	41 684	2,7	40,8
Värmland	273 257	20 013	7,3	8 296	3,0	43,2
Örebro	278 882	17 240	6,2	8 155	2,9	41,7
Västmanland	251 353	16 050	6,4	6 978	2,8	42,0
Dalarna	276 454	19 494	7,1	8 631	3,1	43,2
Gävleborg	276 220	19 381	7,0	8 100	2,9	43,2
Västernorrland	243 042	17 762	7,3	7 020	2,9	43,2
Jämtland	126 666	8 818	7,0	4 087	3,2	43,0
Västerbotten	258 548	16 743	6,5	6 397	2,5	41,2
Norrbottn	249 019	17 654	7,1	5 926	2,4	43,0
Gotland	57 221	3 799	6,6	1 634	2,9	43,2
Medelvärde (ovägt)			6,5		2,8	42,0
Summa/genomsnitt (vägt)	9 340 682	550 270	5,9	248 176	2,7	41,0

Tabell 2 Kostnader för hälso- och sjukvård 2009. Faktiska kostnader och kostnader enligt utjämningsystemets behovsindex (sjukvårdsmodell, glesbygd och lönestruktur enligt 2009 års struktur). Kronor per invånare och index (genomsnitt=100)

Huvudman	Hälso- och sjukvård totalt		Hälso- och sjukvård exkl. tandvård		Hälso- och sjukvård exkl. tandvård		
	Faktiska kostnader. Kronor per invånare		Faktiska kostnader. Kronor per invånare		Kostnader enligt behovsindex. Kronor per invånare		Faktisk kostnad i relation till kostnad enligt behov
	Absoluta tal	Index	Absoluta tal	Index	Absoluta tal	Index	Index
Stockholm	21 874	104	21 496	104	19 963	97	108
Uppsala	19 452	92	18 846	92	19 823	96	95
Sörmland	19 820	94	19 296	94	20 353	99	95
Östergötland	19 388	92	18 896	92	20 406	99	93
Jönköping	21 416	101	20 763	101	21 030	102	99
Kronoberg	20 323	96	19 730	96	19 627	95	101
Kalmar	20 523	97	19 984	97	21 477	104	93
Blekinge	23 444	111	22 729	110	20 055	97	113
Skåne	20 189	96	19 703	96	20 547	100	96
Halland	20 528	97	19 952	97	20 630	100	97
Västra Götaland	20 568	97	19 958	97	20 841	101	96
Värmland	20 834	99	20 223	98	20 614	100	98
Örebro	20 952	99	20 395	99	20 919	102	97
Västmanland	21 360	101	20 784	101	21 010	102	99
Dalarna	22 125	105	21 488	104	20 569	100	104
Gävleborg	21 972	104	21 466	104	20 815	101	103
Västernorrland	23 068	109	22 449	109	21 226	103	106
Jämtland	21 815	103	21 297	104	20 492	100	104
Västerbotten	22 177	105	21 578	105	21 515	105	100
Norrbottnen	23 428	111	22 805	111	22 166	108	103
Gotland	21 090	100	20 560	100	20 650	100	100
Genomsnitt (vägt)	21 101	100	20 571	100	20 571	100	100

Tabell 3 Kostnader för hälso- och sjukvård¹ på områdesnivå. Kronor per invånare 2009

Huvudman	Hälso- och sjukvård ¹ inkl. tandvård	varav							Hälso- och sjukvård ¹ exkl. tandvård
		Primärvård ^{1 3}	Specialiserad somatisk vård ^{1 3}	Specialiserad psykiatrisk vård ^{1 3}	Tandvård ³	Övrig hälso- och sjukvård ^{3 4}	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen	
Stockholm	21 305	3 473	11 099	2 413	378	1 564	141	2 236	20 926
Uppsala	19 340	2 856	10 419	1 817	606	1 323	111	2 209	18 735
Sörmland	19 820	3 286	10 755	1 691	524	1 201	141	2 223	19 296
Östergötland	18 744	3 069	9 776	1 418	492	1 904	129	1 956	18 252
Jönköping	20 743	3 437	10 966	1 805	653	1 473	122	2 287	20 090
Kronoberg	20 177	2 768	10 948	1 849	593	1 455	202	2 361	19 583
Kalmar	20 467	3 458	10 974	1 614	539	1 554	154	2 174	19 928
Blekinge	22 773	3 315	11 788	2 035	715	2 242	187	2 491	22 058
Skåne	20 137	3 192	11 278	1 671	487	1 027	93	2 390	19 650
Halland ²	20 460	3 636	10 909	1 540	576	1 428	111	2 261	19 884
Västra Götaland	20 510	3 530	10 478	1 979	609	1 677	105	2 133	19 901
Värmland	20 717	3 191	11 103	1 610	611	1 625	128	2 448	20 106
Örebro	20 881	2 984	11 048	2 015	557	2 016	160	2 101	20 324
Västmanland	20 903	3 306	10 813	1 814	577	1 918	147	2 327	20 326
Dalarna	21 463	3 490	11 210	1 786	637	1 801	130	2 409	20 825
Gävleborg	21 399	4 107	11 158	1 518	506	1 660	149	2 300	20 892
Västernorrland	22 743	3 515	12 579	1 633	619	1 797	123	2 477	22 124
Jämtland	21 743	4 494	10 789	1 570	518	2 109	144	2 119	21 225
Västerbotten	21 505	3 015	11 281	2 045	599	1 976	195	2 395	20 906
Norrbottn	23 231	4 196	11 939	1 642	622	2 233	193	2 405	22 609
Gotland	22 935	3 385	12 759	1 812	573	1 958	175	2 273	22 362
Medelvärde (ovägt)	21 047	3 414	11 146	1 775	571	1 711	145	2 284	20 476
Genomsnitt (vägt)	20 798	3 399	10 986	1 905	530	1 589	131	2 258	20 268

¹ Exkl. hemsjukvård. (Kostnaderna för hemsjukvård motsvarar mellan 0 och 3,4 procent av hälso- och sjukvårdskostnaderna i enskilda landsting)

² Halland redovisar endast Primärvård totalt därför ingår hemsjukvården i primärvården för Halland.

³ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

⁴ Här ryms omstruktureringkostnader för Sörmland, Kalmar, Blekinge, Värmland och Norrbotten.

Tabell 4 Kostnader för hälso- och sjukvård¹ på områdesnivå. Kostnad per invånare 2009. Index. Medelvärde=100

Huvudman	Hälso- och sjukvård ¹ inkl. tandvård	varav							Hälso- och sjukvård ¹ exkl. tandvård
		Primärvård ^{1 3}	Specialiserad somatisk vård ^{1 3}	Specialiserad psykiatrisk vård ^{1 3}	Tandvård ³	Övrig hälso- och sjukvård ^{3 4}	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen	
Stockholm	101	102	100	136	66	91	98	98	102
Uppsala	92	84	93	102	106	77	77	97	91
Sörmland	94	96	96	95	92	70	98	97	94
Östergötland	89	90	88	80	86	111	89	86	89
Jönköping	99	101	98	102	114	86	84	100	98
Kronoberg	96	81	98	104	104	85	140	103	96
Kalmar	97	101	98	91	94	91	106	95	97
Blekinge	108	97	106	115	125	131	129	109	108
Skåne	96	93	101	94	85	60	64	105	96
Halland ²	97	106	98	87	101	83	77	99	97
Västra Götaland	97	103	94	111	107	98	72	93	97
Värmland	98	93	100	91	107	95	88	107	98
Örebro	99	87	99	114	98	118	110	92	99
Västmanland	99	97	97	102	101	112	102	102	99
Dalarna	102	102	101	101	112	105	90	105	102
Gävleborg	102	120	100	85	89	97	103	101	102
Västernorrland	108	103	113	92	108	105	85	108	108
Jämtland	103	132	97	88	91	123	99	93	104
Västerbotten	102	88	101	115	105	115	135	105	102
Norrbottn	110	123	107	93	109	130	133	105	110
Gotland	109	99	114	102	100	114	121	99	109
Min	89	81	88	80	66	60	64	86	89
Max	110	132	114	136	125	131	140	109	110
Medelvärde kronor (ovägt)	21 047	3 414	11 146	1 775	571	1 711	145	2 284	20 476
Genomsnitt kronor (vägt)	20 798	3 399	10 986	1 905	530	1 589	131	2 258	20 268

¹ Exkl. hemsjukvård. (Kostnaderna för hemsjukvård motsvarar mellan 0 och 3,4 procent av hälso- och sjukvårdskostnaderna i enskilda landsting)

² Halland redovisar endast Primärvård totalt därför ingår hemsjukvården i primärvården för Halland.

³ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

⁴ Här ryms omstruktureringskostnader för Sörmland, Kalmar, Blekinge, Värmland och Norrbotten.

Tabell 5 Kostnader för hälso- och sjukvård¹ på områdesnivå 2009. Kronor per invånare och i procent

Huvudman	Hälso- och sjukvård Totalt ¹	varav i procent av hälso- och sjukvårdskostnad totalt						
		Primärvård ^{1,3}	Specialiserad somatisk vård ^{1,3}	Specialiserad psykiatrisk vård ^{1,3}	Tandvård ³	Övrig hälso- och sjukvård ^{3,4}	Politisk verksamhet	Läkemedel inom läkemedelsförmånen
Stockholm	21 305	16,3	52,1	11,3	1,8	7,3	0,7	10,5
Uppsala	19 340	14,8	53,9	9,4	3,1	6,8	0,6	11,4
Sörmland	19 820	16,6	54,3	8,5	2,6	6,1	0,7	11,2
Östergötland	18 744	16,4	52,2	7,6	2,6	10,2	0,7	10,4
Jönköping	20 743	16,6	52,9	8,7	3,1	7,1	0,6	11,0
Kronoberg	20 177	13,7	54,3	9,2	2,9	7,2	1,0	11,7
Kalmar	20 467	16,9	53,6	7,9	2,6	7,6	0,8	10,6
Blekinge	22 773	14,6	51,8	8,9	3,1	9,8	0,8	10,9
Skåne	20 137	15,8	56,0	8,3	2,4	5,1	0,5	11,9
Halland ²	20 460	17,8	53,3	7,5	2,8	7,0	0,5	11,0
Västra Götaland	20 510	17,2	51,1	9,6	3,0	8,2	0,5	10,4
Värmland	20 717	15,4	53,6	7,8	3,0	7,8	0,6	11,8
Örebro	20 881	14,3	52,9	9,6	2,7	9,7	0,8	10,1
Västmanland	20 903	15,8	51,7	8,7	2,8	9,2	0,7	11,1
Dalarna	21 463	16,3	52,2	8,3	3,0	8,4	0,6	11,2
Gävleborg	21 399	19,2	52,1	7,1	2,4	7,8	0,7	10,7
Västernorrland	22 743	15,5	55,3	7,2	2,7	7,9	0,5	10,9
Jämtland	21 743	20,7	49,6	7,2	2,4	9,7	0,7	9,7
Västerbotten	21 505	14,0	52,5	9,5	2,8	9,2	0,9	11,1
Norrbottn	23 231	18,1	51,4	7,1	2,7	9,6	0,8	10,4
Gotland	22 935	14,8	55,6	7,9	2,5	8,5	0,8	9,9
Medelvärde (ovägt)	21 047	16,2	53,0	8,4	2,7	8,1	0,7	10,9
Genomsnitt (vägt)	20 798	16,3	52,8	9,2	2,5	7,6	0,6	10,9

¹ Exkl. hemsjukvård. (Kostnaderna för hemsjukvård motsvarar mellan 0 och 3,4 procent av hälso- och sjukvårdskostnaderna i enskilda landsting)

² Halland redovisar endast Primärvård totalt därför ingår hemsjukvården i primärvården för Halland

³ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

⁴ Här ryms omstruktureringskostnader för Sörmland, Kalmar, Blekinge, Värmland och Norrbotten.

Tabell 6 Kostnader för köp¹ av hälso- och sjukvård från privata vårdproducenter. Procent av nettokostnad för hälso- och sjukvård per område 2009

Huvudman	Primärvård ²	Specialiserad somatisk vård ²	Specialiserad psykiatrisk vård ²	Tandvård ²	Övrig hälso- och sjukvård ²	Summa hälso- och sjukvård ^{2,3} exkl. tandvård
Stockholm	47,9	16,1	14,6	26,0	24,5	22,9
Uppsala	22,2	5,2	3,8	6,5	3,4	7,9
Sörmland	14,9	2,2	2,6	10,6	0,6	4,6
Östergötland	17,0	4,0	8,5	21,0	0,0	6,3
Jönköping	7,4	1,4	2,0	5,5	7,3	3,3
Kronoberg	22,1	1,9	4,4	19,1	1,2	5,4
Kalmar	11,5	1,0	1,6	8,7	0,6	3,1
Blekinge	8,4	1,1	0,5	3,3	1,3	2,5
Skåne	29,7	4,5	8,5	33,0	13,1	10,1
Halland	34,8	5,8	1,0	2,3	0,9	10,9
Västra Götaland	21,2	4,6	2,5	6,8	1,8	7,5
Värmland	8,4	2,6	3,5	7,2	0,0	3,5
Örebro	16,6	2,9	2,1	7,1	0,9	4,9
Västmanland	40,2	2,2	2,9	4,8	9,1	10,2
Dalarna	4,6	1,2	4,4	10,8	1,9	2,3
Gävleborg	17,0	3,5	5,1	25,0	1,6	6,7
Västernorrland	17,3	2,9	1,9	10,8	0,1	5,3
Jämtland	8,9	2,4	0,4	12,3	0,1	3,5
Västerbotten	17,9	0,6	2,0	5,9	0,0	3,8
Norrbottn	8,9	1,5	1,7	1,9	0,8	3,0
Medelvärde (ovägt)	18,8	3,4	3,7	11,4	3,5	6,4
Genomsnitt (vägt)	25,9	6,2	6,8	14,4	7,6	10,3

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

² Exkl läkemedel inom läkemedelsförmånen.

³ Exkl politisk verksamhet.

Tabell 7 Vårdkontakter inom specialiserad vård¹ respektive primärvård¹. Vårdtillfällen, läkarbesök och besök hos andra personalkategorier per invånare 2009

Huvudman	Vårdtillfällen per invånare		Läkarbesök per invånare				Andra besök än läkarbesök per invånare			
	Specialiserad vård		Specialiserad vård		Primärvård	Summa	Specialiserad vård		Primärvård	Summa
	Somatisk	Psykiatrisk	Somatisk	Psykiatrisk			Somatisk	Psykiatrisk		
Stockholm	0,145	0,014	1,62	0,19	1,91	3,72	0,55	0,56	2,13	3,25
Uppsala	0,144	0,011	1,47	0,14	1,16	2,77	0,81	0,31	2,00	3,12
Sörmland	0,157	0,009	1,09	0,07	1,15	2,31	0,78	0,32	2,10	3,20
Östergötland	0,144	0,005	1,16	0,06	1,07	2,30	0,67	0,33	2,93	3,93
Jönköping	0,166	0,010	1,07	0,06	1,21	2,35	0,63	0,31	2,47	3,40
Kronoberg	0,152	0,006	1,12	0,08	1,40	2,61	0,85	0,28	2,06	3,18
Kalmar	0,175	0,009	1,14	0,08	1,42	2,63	0,92	0,37	2,68	3,97
Blekinge	0,148	0,009	1,13	0,08	1,29	2,49	1,01	0,38	2,03	3,42
Region Skåne	0,152	0,010	1,45	0,13	1,45	3,02	0,69	0,38	2,30	3,37
Halland	0,158	0,007	1,16	0,06	1,70	2,92	0,52	0,27	2,81	3,59
Västra Götaland	0,151	0,009	1,13	0,08	1,48	2,70	0,67	0,33	2,31	3,32
Värmland	0,156	0,005	1,02	0,06	1,31	2,39	0,68	0,31	2,12	3,10
Örebro	0,159	0,010	1,22	0,09	1,18	2,49	0,55	0,40	2,72	3,67
Västmanland	0,166	0,008	1,12	0,09	1,40	2,61	1,16	0,44	2,37	3,97
Dalarna	0,181	0,008	1,01	0,07	1,39	2,48	0,67	0,41	2,93	4,02
Gävleborg	0,165	0,007	0,98	0,06	1,47	2,51	0,79	0,30	2,78	3,86
Västernorrland	0,163	0,008	0,98	0,06	1,17	2,21	0,93	0,27	2,62	3,82
Jämtland	0,156	0,006	0,97	0,05	1,31	2,34	0,72	0,21	2,41	3,35
Västerbotten	0,175	0,010	1,14	0,08	1,14	2,36	0,83	0,60	2,15	3,59
Norrbottnen	0,173	0,009	0,98	0,04	1,33	2,36	0,54	0,23	3,18	3,94
Gotland	0,179	0,011	1,31	0,12	1,30	2,73	1,11	0,47	2,27	3,85
Medelvärde (ovägt)	0,160	0,009	1,16	0,08	1,35	2,59	0,77	0,36	2,45	3,57
Genomsnitt (vägt)	0,155	0,010	1,27	0,11	1,48	2,86	0,69	0,39	2,37	3,45

¹ Exkl. hemsjukvård

Tabell 8 Vårdkontakter inom specialiserad vård¹ respektive primärvård¹. Vårdtillfällen, läkarbesök och besök hos andra personalkategorier per invånare 2009.Index. Medelvärde=100

Huvudman	Vårdtillfällen per invånare		Läkarbesök per invånare				Andra besök än läkarbesök per invånare			
	Specialiserad vård		Specialiserad vård		Primärvård	Summa	Specialiserad vård		Primärvård	Summa
	Somatisk	Psykiatrisk	Somatisk	Psykiatrisk			Somatisk	Psykiatrisk		
Stockholm	94	143	127	176	129	130	80	143	90	94
Uppsala	93	109	116	128	78	97	118	79	84	90
Sörmland	102	96	85	69	78	81	113	82	88	93
Östergötland	93	52	91	55	73	80	97	84	124	114
Jönköping	108	101	84	59	82	82	91	78	104	99
Kronoberg	98	63	88	78	95	91	123	71	87	92
Kalmar	113	93	89	74	96	92	134	94	113	115
Blekinge	96	89	89	71	87	87	146	98	85	99
Region Skåne	98	102	114	120	98	106	100	98	97	98
Halland	102	76	91	56	115	102	75	68	118	104
Västra Götaland	97	92	89	77	100	94	98	83	98	96
Värmland	101	55	80	58	89	84	98	79	89	90
Örebro	103	100	96	82	80	87	80	102	115	106
Västmanland	108	78	88	85	95	91	168	112	100	115
Dalarna	117	81	80	66	94	87	97	106	124	116
Gävleborg	107	73	77	54	100	88	114	75	117	112
Västernorrland	105	78	77	52	79	77	135	68	111	111
Jämtland	101	62	76	47	89	82	105	54	102	97
Västerbotten	114	101	90	75	77	83	121	154	91	104
Norrbottn	112	97	77	41	90	82	78	58	134	114
Gotland	116	112	103	107	88	96	161	120	96	112
Min	93	52	76	41	73	77	75	54	84	90
Max	117	143	127	176	129	130	168	154	134	116
Medelvärde antal (ovägt)	0,160	0,009	1,16	0,08	1,35	2,59	0,77	0,36	2,45	3,57
Genomsnitt antal (vägt)	0,155	0,010	1,27	0,11	1,48	2,86	0,69	0,39	2,37	3,45

¹ Exkl. hemsjukvård

Tabell 9 Kostnader^{1 2} och vårdkontakter i primärvård² respektive specialiserad vård². Besök och vårdtillfällen per invånare 2009

Huvudman	Primärvård		Specialiserad somatisk vård		Specialiserad psykiatrisk vård	
	Kostnader	Viktade vårdkontakter ³	Kostnader	Viktade vårdkontakter	Kostnader	Viktade vårdkontakter ³
Stockholm	3 473	2,85	11 099	4,49	2 413	0,78
Uppsala	2 856	2,26	10 419	4,20	1 817	0,54
Sörmland	3 286	2,12	10 755	4,15	1 691	0,45
Östergötland	3 069	2,61	9 776	3,88	1 418	0,33
Jönköping	3 437	2,36	10 966	4,26	1 805	0,44
Kronoberg	2 768	2,35	10 948	4,16	1 849	0,36
Kalmar	3 458	2,55	10 974	4,58	1 614	0,47
Blekinge	3 315	2,41	11 788	4,09	2 035	0,47
Skåne	3 192	2,57	11 278	4,48	1 671	0,55
Halland	3 636	2,95	10 909	4,07	1 540	0,37
Västra Götaland	3 530	2,66	10 478	4,05	1 979	0,45
Värmland	3 191	2,49	11 103	3,93	1 610	0,33
Örebro	2 984	2,51	11 048	4,17	2 015	0,51
Västmanland	3 306	2,67	10 813	4,41	1 814	0,47
Dalarna	3 490	3,07	11 210	4,29	1 786	0,45
Gävleborg	4 107	2,91	11 158	4,10	1 518	0,37
Västernorrland	3 515	2,45	12 579	4,17	1 633	0,37
Jämtland	4 494	2,59	10 789	4,00	1 570	0,30
Västerbotten	3 015	2,44	11 281	4,53	2 045	0,58
Norrbottn	4 196	3,07	11 939	4,10	1 642	0,38
Gotland	3 385	2,50	12 759	4,94	1 812	0,59
Medelvärde (ovägt)	3 414	2,59	11 146	4,24	1 775	0,45
Genomsnitt (vägt)	3 399	2,65	10 986	4,27	1 905	0,52

¹ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

² Exkl. hemsjukvård.

³ Vid summering av olika typer av vårdkontakter har vikter, motsvarande genomsnittlig resursåtgång, använts. Vikterna presenteras sist i tabellbilagan.

Tabell 10 Kostnader^{1 2} och vårdkontakter i primärvård² respektive specialiserad vård². Besök och vårdtillfällen per invånare 2007. Index. Medelvärde=100

Huvudman	Primärvård		Specialiserad somatisk vård		Specialiserad psykiatrisk vård	
	Kostnader	Viktade vårdkontakter ³	Kostnader	Viktade vårdkontakter ³	Kostnader	Viktade vårdkontakter ³
Stockholm	102	110	100	106	136	172
Uppsala	84	87	93	99	102	119
Sörmland	96	82	96	98	95	99
Östergötland	90	101	88	92	80	72
Jönköping	101	91	98	100	102	97
Kronoberg	81	91	98	98	104	79
Kalmar	101	98	98	108	91	103
Blekinge	97	93	106	97	115	103
Skåne	93	99	101	106	94	122
Halland	106	114	98	96	87	80
Västra Götaland	103	103	94	95	111	99
Värmland	93	96	100	93	91	72
Örebro	87	97	99	98	114	112
Västmanland	97	103	97	104	102	104
Dalarna	102	118	101	101	101	98
Gävleborg	120	112	100	97	85	81
Västernorrland	103	94	113	98	92	81
Jämtland	132	100	97	94	88	65
Västerbotten	88	94	101	107	115	128
Norrbottn	123	118	107	97	93	84
Gotland	99	96	114	116	102	130
Min	81	82	88	92	80	65
Max	132	118	114	116	136	172
Medelvärde kronor och antal (ovägt)	3 414	2,59	11 146	4,24	1 775	0,45
Genomsnitt kronor och antal (vägt)	3 399	2,65	10 986	4,27	1 905	0,52

¹ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

² Exkl. hemsjukvård.

³ Vid summering av olika typer av vårdkontakter har vikter, motsvarande genomsnittlig resursåtgång, använts. Vikterna presenteras sist i tabellbilagan.

Tabell 11 Kostnader¹ och vårdkontakter per invånare i allmänläkarvård, sjuksköterskevård, mödrhälsovård, barnhälsovård och sjukgymnastik 2009

Huvudman	Allmänläkarvård ²		Sjuksköterskevård ²		Mödrhälsovård ³		Barnhälsovård ³		Sjukgymnastik o Arbetsterapi	
	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter
Stockholm	1 772	1,91	374	0,57	172	0,12	190	0,16	568	0,99
Uppsala	2 061	1,45	310	1,18	114	0,08	121	0,12	169	0,50
Sörmland	1 877	1,23	453	1,06	126	0,04	149	0,16	520	0,81
Östergötland	1 471	1,16	728	2,78	125	0,11	248	0,09	355	0,72
Jönköping	2 086	1,25	343	1,18	147	0,10	191	0,18	408	0,94
Kronoberg	1 088	1,46	613	0,91	223	0,09	340	0,18	372	0,62
Kalmar	2 072	1,48	454	1,54	158	0,08	107	0,12	368	0,83
Blekinge	1 972	1,35	620	1,51	103	0,10	155	0,14	310	0,73
Skåne	1 629	1,60	463	0,99	121	0,08	258	0,15	444	0,91
Halland ⁴	..	1,77	..	1,57	..	0,09	..	0,15	..	0,97
Västra Götaland	2 117	1,57	446	1,35	157	0,11	195	0,14	389	0,83
Värmland	1 526	1,46	582	1,44	172	0,16	201	0,15	289	0,50
Örebro	1 550	1,28	555	1,61	135	0,12	164	0,13	317	1,00
Västmanland	1 934	1,54	378	1,48	68	0,08	143	0,14	418	0,95
Dalarna	1 848	1,68	642	2,42	142	0,07	254	0,17	352	0,85
Gävleborg	2 257	1,61	381	2,00	143	0,05	156	0,13	522	0,98
Västernorrland	1 930	1,29	581	1,63	131	0,11	107	0,13	342	0,81
Jämtland	1 552	1,47	1152	1,16	120	0,05	292	0,14	372	0,86
Västerbotten	1 640	1,24	258	1,21	111	0,06	201	0,12	366	0,85
Norrbotten	2 120	1,34	759	2,12	80	0,05	116	0,09	558	1,19
Gotland	1 368	1,49	1084	1,93	257	0,05	157	0,11	428	0,50
Medelvärde (ovägt)⁵	1 794	1,46	559	1,51	140	0,09	187	0,14	393	0,82
Genomsnitt (vägt)⁶	1 843	1,57	471	1,27	145	0,10	195	0,14	429	0,87

¹ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

² Inkl jour.

³ I tabell 13 redovisas Mödrhälsovård i relation till antalet kvinnor 15-54 år och barnhälsovård i relation till antalet barn 0-6 år.

⁴ Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

⁵ I det ovägda medelvärdet ingår inte Landstinget Halland.

⁶ I det vägda värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

Tabell 12 Kostnader¹ och vårdkontakter per invånare i allmänläkarvård, sjuksköterskevård, mödrahälsovård, barnhälsovård och sjukgymnastik 2009. Index. medelvärde=100

Huvudman	Allmänläkarvård ²		Sjuksköterskevård ²		Mödrahälsovård ³		Barnhälsovård ³		Sjukgymnastik o Arbetsterapi	
	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter	Kostnader	Vårdkontakter
Stockholm	99	131	67	38	122	137	101	113	144	120
Uppsala	115	99	56	78	82	94	64	88	43	60
Sörmland	105	84	81	71	90	52	79	114	132	98
Östergötland	82	80	130	184	89	129	132	66	90	88
Jönköping	116	86	61	79	105	117	102	129	104	114
Kronoberg	61	100	110	61	159	103	181	133	95	75
Kalmar	116	102	81	102	113	97	57	84	94	101
Blekinge	110	92	111	100	74	118	83	104	79	88
Skåne	91	110	83	66	86	95	138	109	113	110
Halland ⁴		122		104		106		109		118
Västra Götaland	118	108	80	90	112	123	104	101	99	100
Värmland	85	100	104	96	123	183	108	107	74	60
Örebro	86	88	99	107	96	139	88	91	81	122
Västmanland	108	106	68	98	48	97	76	102	106	116
Dalarna	103	115	115	160	101	81	136	121	90	103
Gävleborg	126	110	68	133	102	53	83	96	133	119
Västernorrland	108	89	104	108	94	123	57	94	87	98
Jämtland	87	101	206	77	85	64	156	104	95	104
Västerbotten	91	85	46	80	79	72	107	83	93	103
Norrbottn	118	92	136	140	57	56	62	66	142	145
Gotland	76	102	194	128	183	63	84	83	109	60
Min	76	85	46	77	48	53	57	66	74	60
Max	126	115	206	160	183	183	156	121	142	145
Medelvärde kronor och antal (ovägt)⁵	1794	1,46	559	1,51	140	0,09	187	0,14	393	0,82
Genomsnitt kronor och antal (vägt)⁶	1843	1,57	471	1,27	145	0,10	195	0,14	429	0,87

¹ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen. ² Inkl jour. ³ I tabell 13 redovisas Mödrahälsovård i relation till antalet kvinnor 15-54 år och barnhälsovård i relation till antalet barn 0-6 år. ⁴ Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

⁵ I det ovägda medelvärdet ingår inte Landstinget Halland. ⁶ I det vägda värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

Tabell 13 Kostnader¹ och vårdkontakter i mödrahälsovård relaterat till antalet kvinnor i åldern 15-54 år och i barnhälsovård relaterat till antalet barn 0-6 år 2009. Absoluta tal och index (Medelvärde=100)

Huvudman	Mödrahälsovård		Barnhälsovård		Mödrahälsovård		Barnhälsovård	
	Kostnader/ invånare Absoluta tal	Vårdkontakter/ invånare Absoluta tal	Kostnader/ invånare Absoluta tal	Vårdkontakter/ invånare Absoluta tal	Kostnader/ invånare Index	Vårdkontakter/ invånare Index	Kostnader/ invånare Index	Vårdkontakter/ invånare Index
Stockholm	622	0,43	2 037	1,68	110	124	83	93
Uppsala	424	0,30	1 451	1,47	75	86	59	81
Sörmland	519	0,18	1 902	2,03	92	53	77	112
Östergötland	496	0,44	3 185	1,17	88	127	129	64
Jönköping	590	0,41	2 379	2,22	104	117	97	122
Kronoberg	911	0,36	4 328	2,35	161	104	176	129
Kalmar	666	0,35	1 576	1,72	118	102	64	95
Blekinge	443	0,44	2 074	1,94	78	126	84	107
Skåne	464	0,31	3 130	1,84	82	90	127	101
Halland ²		0,37		1,84		106		101
Västra Götaland	603	0,41	2 420	1,74	106	117	98	96
Värmland	716	0,65	2 902	2,14	126	189	118	118
Örebro	539	0,48	2 145	1,65	95	137	87	91
Västmanland	274	0,34	1 886	1,87	48	97	77	103
Dalarna	598	0,30	3 532	2,32	106	85	144	128
Gävleborg	595	0,19	2 181	1,87	105	55	89	103
Västernorrland	556	0,45	1 434	1,75	98	129	58	96
Jämtland	495	0,23	3 914	1,94	87	65	159	107
Västerbotten	435	0,24	2 673	1,54	77	70	109	85
Norrbotten	338	0,20	1 698	1,34	60	58	69	74
Gotland	1 042	0,22	2 367	1,73	184	63	96	95
Medelvärde (ovägt)³	566	0,35	2 461	1,82	566	0,35	2461	1,82
Genomsnitt (vägt)⁴	563	0,37	2 404	1,76	563	0,37	2404	1,76

¹ Exkl. läkemedel inom läkemedelsförmånen.

² Landstinget Halland redovisar endast Primärvård totalt.

³ I det ovägda värdet ingår inte Landstinget Halland.

⁴ I det vägda värdet ingår ett beräknat värde för Landstinget Halland.

Tabell 14 Specialiserad vård. Antal producerade respektive konsumerade vårdtillfällen 2009

Huvudman Hemlandsting	Somatisk vård				Psykiatrisk vård			
	Producerad vård		Konsumerad vård		Producerad vård		Konsumerad vård	
	Totalt Absoluta tal	varav såld till annan huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav köpt från annan huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav såld till annan huvudman (%)	Totalt Absoluta tal	varav köpt från annan huvudman (%)
Stockholm	297 580	2,9	292 551	2,9	29 278	3,4	28 326	2,5
Uppsala	60 142	23,6	47 837	6,2	3 877	12,1	3 564	5,6
Sörmland	40 657	6,0	42 319	10,8	2 539	7,0	2 528	8,9
Östergötland	66 165	9,9	61 404	4,0	2 153	3,1	2 200	7,6
Jönköping	53 433	3,2	55 859	8,4	3 397	5,1	3 312	3,6
Kronoberg	25 919	3,7	27 825	12,3	1 248	8,2	1 129	6,5
Kalmar	39 542	4,0	40 889	8,2	2 201	5,2	2 140	5,4
Blekinge	22 109	6,1	22 541	9,9	1 392	3,2	1 336	4,1
Skåne	192 695	3,7	187 032	1,8	12 497	2,3	12 303	2,2
Halland	45 129	8,2	46 866	13,3	2 284	5,5	2 217	5,4
Västra Götaland	243 052	3,7	236 266	2,3	14 366	1,8	14 135	3,0
Värmland	38 275	1,8	42 743	13,3	1 428	2,2	1 475	7,7
Örebro	49 674	13,1	44 291	4,2	2 788	3,9	2 735	4,2
Västmanland	39 302	2,0	41 841	8,7	1 832	4,8	1 917	9,6
Dalarna	47 828	4,4	49 947	9,5	2 365	10,3	2 197	5,5
Gävleborg	43 555	4,7	45 473	9,7	1 851	4,3	1 987	13,0
Västernorrland	36 819	2,7	39 509	10,4	1 921	4,8	1 872	6,2
Jämtland	18 338	4,8	19 806	12,9	758	6,3	766	8,4
Västerbotten	52 149	14,1	45 364	2,4	2 660	4,1	2 548	4,6
Norrbotten	40 784	2,0	43 186	8,4	2 372	3,6	2 359	4,3
Gotland	9 686	5,4	10 295	11,9	635	5,2	629	6,8
Okänt ¹	62	.	19 051	.	.	.	2 167	.
Summa/medelvärde (ovägt)	1 462 895	5,5	1 462 895	5,5	93 842	4,0	93 842	4,0

¹ Konsumerad vård: Ingen uppgift om hemort, utländska medborgare mm.

Tabell 15 Specialiserad somatisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2009

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare								Åldersstandardiserad (rikets befolkning)
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt	
Stockholm	61	58	101	130	279	539	799	145	158
Uppsala	51	60	97	129	283	513	768	144	153
Sörmland	63	73	108	129	271	475	626	157	152
Östergötland	70	62	102	124	252	441	539	144	143
Jönköping	72	78	114	142	291	498	629	166	163
Kronoberg	55	68	102	129	273	462	587	152	147
Kalmar	79	80	106	140	288	495	665	175	162
Blekinge	57	62	89	116	253	449	634	148	138
Skåne	65	67	97	129	287	492	655	152	152
Halland	69	70	112	130	266	489	653	158	155
V:a Götaland	77	68	101	127	267	472	638	151	151
Värmland	67	73	100	120	254	464	635	156	146
Örebro	73	74	104	133	278	487	622	159	155
Västmanland	70	82	109	139	274	508	710	166	162
Dalarna	74	86	115	142	296	521	742	181	169
Gävleborg	69	81	108	134	268	485	618	165	155
Västernorrland	70	80	101	126	260	478	672	163	152
Jämtland	84	74	97	125	261	449	558	156	148
Västerbotten	85	75	107	143	315	578	787	175	174
Norrbottn	71	74	98	137	310	553	761	173	165
Gotland	72	89	115	149	282	519	758	179	170
Medelvärde (ovägt)	69	73	104	132	277	494	669	160	156
Genomsnitt (vägt)	68	68	102	130	277	497	680	155	155

Tabell 16 Specialiserad somatisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2009. Index. Medelvärde=100

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare							
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt
Stockholm	87	79	97	99	101	109	119	90
Uppsala	73	83	93	98	102	104	115	90
Sörmland	91	100	104	98	98	96	93	98
Östergötland	101	85	98	94	91	89	81	90
Jönköping	104	107	109	108	105	101	94	104
Kronoberg	80	93	98	97	99	94	88	95
Kalmar	114	110	102	106	104	100	99	109
Blekinge	82	84	86	88	92	91	95	92
Skåne	93	91	93	98	104	100	98	95
Halland	100	96	108	99	96	99	98	99
V:a Götaland	111	94	97	96	97	96	95	94
Värmland	97	99	96	91	92	94	95	98
Örebro	105	101	100	100	100	99	93	99
Västmanland	101	112	105	105	99	103	106	104
Dalarna	107	118	111	108	107	106	111	113
Gävleborg	100	111	103	101	97	98	92	103
Västernorrland	102	110	97	96	94	97	100	101
Jämtland	121	102	93	95	94	91	83	98
Västerbotten	122	103	103	108	114	117	118	110
Norrbottn	103	101	95	104	112	112	114	108
Gotland	104	122	111	113	102	105	113	112
Min	73	79	86	88	91	89	81	90
Max	122	122	111	113	114	117	119	113
Medelvärde (ovägt)	69	73	104	132	277	494	669	160
Genomsnitt (vägt)	68	68	102	130	277	497	680	155
Riket, absoluta tal	105 174	85 129	250 414	314 113	247 032	273 228	168 673	1 443 763

Tabell 17 Antal DGR-poäng¹ i specialiserad somatisk vård per invånare 2009. Antal och index. Medelvärde=100

Huvudman	DRG-poäng per invånare 75-84 år		DRG-poäng per invånare 85 år och äldre		DRG-poäng per invånare totalt	
	Antal	Index. Medelvärde=100	Antal	Index. Medelvärde=100	Antal	Index. Medelvärde=100
Stockholm	0,57	113	0,79	123	0,146	94
Uppsala	0,57	112	0,84	131	0,145	93
Sörmland	0,46	91	0,58	91	0,147	94
Östergötland	0,47	92	0,52	82	0,143	92
Jönköping	0,52	103	0,62	97	0,163	105
Kronoberg	0,46	91	0,54	85	0,143	92
Kalmar	0,53	104	0,64	100	0,175	112
Blekinge	0,47	93	0,60	93	0,149	96
Skåne	0,53	104	0,65	101	0,153	98
Halland	0,53	103	0,64	99	0,155	100
Västra Götaland	0,49	96	0,62	96	0,146	94
Värmland	0,46	91	0,58	91	0,147	94
Örebro	0,50	98	0,59	93	0,152	97
Västmanland	0,51	100	0,68	107	0,157	101
Dalarna	0,50	99	0,67	105	0,166	106
Gävleborg	0,50	99	0,58	90	0,162	104
Västernorrland	0,48	95	0,61	95	0,156	100
Jämtland	0,46	91	0,51	80	0,153	98
Västerbotten	0,59	116	0,76	119	0,170	109
Norrbottn	0,55	109	0,71	111	0,168	108
Gotland	0,51	100	0,71	110	0,176	113
Medelvärde (ovägt)	0,51	100	0,64	100	0,156	100
Genomsnitt (vägt)	0,52		0,66		0,152	

¹ DRG-vikter för 2009

Tabell 18 Specialiserad psykiatrisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2009

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare								Åldersstandardiserad (rikets befolkning)
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt	
Stockholm	0,7	16,8	15,1	24,0	11,9	6,8	3,0	14,0	14,1
Uppsala	0,7	13,0	13,2	14,3	9,0	10,7	8,3	10,7	10,7
Sörmland	0,2	11,8	14,0	13,2	5,2	4,6	5,0	9,4	9,6
Östergötland	0,4	6,7	7,7	6,3	3,7	3,3	1,2	5,2	5,2
Jönköping	0,2	11,3	14,3	14,1	7,6	5,8	1,6	9,9	10,0
Kronoberg	0,1	7,5	8,3	7,6	4,9	7,7	3,8	6,2	6,2
Kalmar	0,9	10,0	13,8	12,5	6,1	5,2	3,3	9,2	9,3
Blekinge	0,3	10,9	11,5	11,8	7,2	6,0	7,7	8,8	8,8
Skåne	0,8	10,9	13,0	13,6	8,2	8,9	7,5	10,0	10,0
Halland	0,4	9,1	10,1	10,7	5,4	4,8	4,5	7,5	7,6
V:a Götaland	0,7	11,1	11,4	11,9	7,2	7,7	7,4	9,0	9,0
Värmland	0,0	6,3	9,3	6,9	2,7	2,8	0,7	5,4	5,5
Örebro	1,0	11,8	13,8	13,8	7,0	3,8	2,6	9,8	9,9
Västmanland	0,8	11,3	10,0	10,7	4,6	3,2	1,3	7,6	7,7
Dalarna	0,7	10,3	11,6	10,1	5,5	5,6	2,8	8,0	8,0
Gävleborg	0,2	9,5	11,7	9,1	4,1	3,1	1,7	7,2	7,3
Västernorrland	0,1	9,9	12,7	9,2	4,7	4,6	4,8	7,7	7,9
Jämtland	0,3	8,6	8,7	7,0	3,4	6,9	2,7	6,1	6,1
Västerbotten	1,0	14,4	13,4	13,1	5,4	3,9	3,0	9,9	9,8
Norrbottn	0,6	14,7	14,7	11,4	5,2	2,4	4,1	9,5	9,6
Gotland	0,2	12,5	14,5	17,4	5,8	4,2	3,1	11,0	10,9
Medelvärde (ovägt)	0,5	10,9	12,0	11,8	5,9	5,3	3,8	8,7	8,7
Genomsnitt (vägt)	0,6	11,9	12,7	14,1	7,2	6,1	4,5	9,8	9,8

Tabell 19 Specialiserad psykiatrisk vård. Åldersgrupperade vårdtillfällen per 1 000 invånare 2009. Index. Medelvärde=100

Huvudman Hemlandsting	Vårdtillfällen per 1 000 invånare							
	0-14 år	15-24 år	25-44 år	45-64 år	65-74 år	75-84 år	85- år	Totalt
Stockholm	149	154	126	203	201	127	79	162
Uppsala	134	120	110	121	152	201	219	124
Sörmland	46	108	116	111	88	85	132	109
Östergötland	73	61	64	53	62	62	31	60
Jönköping	43	104	119	119	128	108	41	114
Kronoberg	27	69	69	64	82	145	100	71
Kalmar	181	92	115	105	103	98	86	106
Blekinge	60	100	95	99	122	113	201	101
Skåne	162	100	108	115	138	168	197	115
Halland	79	84	84	90	91	90	117	86
V:a Götaland	141	102	95	101	121	145	195	104
Värmland	10	58	77	58	45	52	19	62
Örebro	209	109	115	117	117	72	68	113
Västmanland	156	103	83	90	78	60	34	88
Dalarna	133	95	96	85	92	105	73	92
Gävleborg	39	87	97	77	68	58	45	83
Västernorrland	16	91	106	78	79	86	127	89
Jämtland	63	79	72	59	57	130	71	70
Västerbotten	201	133	111	110	91	74	78	114
Norrbottn	131	135	122	96	87	45	106	109
Gotland	49	115	120	147	98	79	80	127
Min	10	58	64	53	45	45	19	60
Max	209	154	126	203	201	201	219	162
Medelvärde (ovägt)	0,5	10,9	12,0	11,8	5,9	5,3	3,8	8,7
Genomsnitt (vägt)	0,6	11,9	12,7	14,1	7,2	6,1	4,5	9,8
Riket, absoluta tal	945	14 799	31 106	33 897	6 444	3 370	1 112	91 673

Tabell 20 Medelvårdtider¹ (vård dagar/vårdtillfällen) i specialiserad somatisk respektive psykiatrisk vård 2009

Huvudman	Specialiserad somatisk vård	Specialiserad psykiatrisk vård
Stockholm	4,9	8,6
Uppsala	5,3	10,0
Sörmland	4,9	19,3
Östergötland	4,3	12,2
Jönköping	4,7	12,8
Kronoberg	5,4	19,9
Kalmar	4,2	13,3
Blekinge	5,2	20,8
Skåne	5,1	16,3
Halland	4,5	10,5
Västra Götaland	4,9	17,7
Värmland	4,9	18,5
Örebro	4,7	11,5
Västmanland	5,2	12,8
Dalarna	4,4	13,5
Gävleborg	4,6	11,6
Västernorrland	4,6	15,5
Jämtland	5,1	21,6
Västerbotten	5,5	16,5
Norrbottn	4,8	12,2
Gotland	4,4	7,4
Medelvärde (ovägt)	4,8	14,4
Genomsnitt (vägt)	4,9	13,2

¹ Vårdtid högst ett år

Tabell 21 Vikter för summering 2009

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

2. Besök hos olika personalkategorier	Vikt
Läkarbesök	1
Besök hos andra personalkategorier	0,4

3. Vårdkontakter för olika delområden	Vikt
Primärvård	
Allmänläkarvård	1,00
Sjuksköterskevård	0,31
Mödrahälsovård	1,27
Barnhälsovård	1,10
Sjukgymnastik/Arbetsterapi	0,42
Primärvårdsansluten hemsjukvård	
Sluten primärvård	45,88
Övrig primärvård (=sjuksköt vård)	0,31

Specialiserad somatisk vård	
Mottagningsverksamhet	1,00
Dagsjukvård	2,53
Sluten vård	16,22
Som hemsjukvård	

Specialiserad psykiatrisk vård	
Mottagningsverksamhet	1,00
Dagsjukvård	1,76
Sluten vård	25,82
Psykiatrisk hemsjukvård	

Övrig hälso- och sjukvård (=sjuksköt vård)	0,31
---	------

Tabell 22 Verksamhetsindelning för landsting och regioner

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

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

¹ Inklusivt jour.

Landstingen och regionerna i diagram och siffror 2009

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

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

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

© Sveriges Kommuner och Landsting, 2010
ISBN: 978-91-7164-617-0

Ladda ned på www.skl.se/publikationer.
ISBN 978-91-7164-617-0