

Resultatet är preliminärt fram tills revision av redovisningen är klar (den 25 september).

- Västra Götalandsregionens koncernresultat för augusti är 1 403 mnkr, vilket är bättre än budget och föregående år.
- Verksamheternas totala resultat är bättre än budget. Däremot redovisar akutsjukhusen ett utfall som är sämre än budget.
- Nettokostnaderna har ökat med 5,4 procent jämfört med motsvarande period föregående år.
- Likviditeten i augusti är 8 734 mnkr.
- För vårdgarantin är målpuffyllelsegraden 67 procent för besök och 68 procent för behandling, vilket innebär att Västra Götalandsregionen inte når målet på 100 procent.

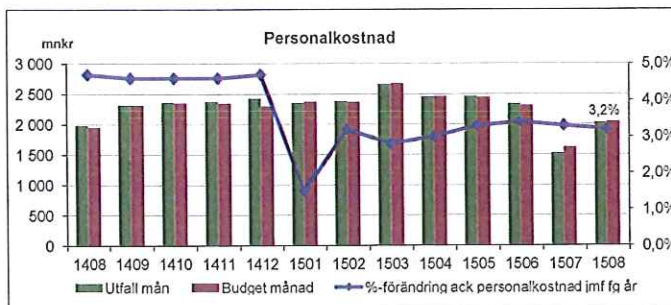
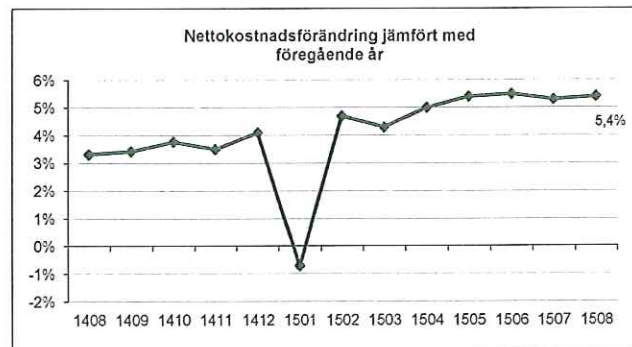
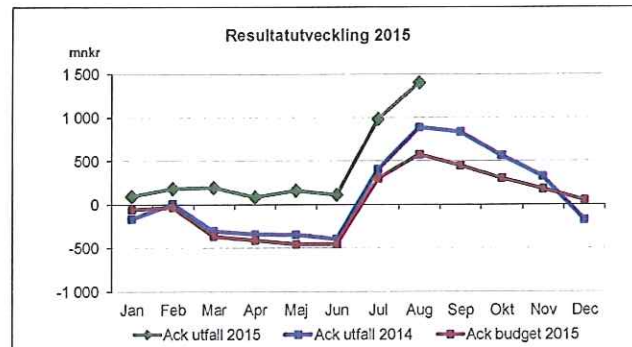
Resultat per verksamhet	Utfall aug 2015	Utfall aug 2014	Budget aug 2015
mnkr (ack värden)	2015	2014	2015
Hälsa- och sjukvård	281	371	486
varav HSS/HSU	189	80	73
varav hälso- o sjukvårdnämnder	197	416	235
varav sjukhus	-275	-228	81
varav Närhälsan	111	75	74
varav Folkhälsvården	35	27	15
varav övriga	20	7	9
varav koncernjustering	5	-5	0
Tillväxt och utveckling	262	295	38
Serviceverksamheter	152	218	66
Regiongemensamt	219	222	24
Koncernjustering	0	0	0
Verksamheternas resultat	914	1 106	614
Centrala finansiella poster	469	-194	-37
Koncernjustering övrigt	0	0	0
Eliminering bolagen	21	-23	0
Finansiellt resultat	490	-218	-37
Koncernens resultat	1 403	889	576

Mer om verksamheternas resultat

Utveckling skatteintäkter

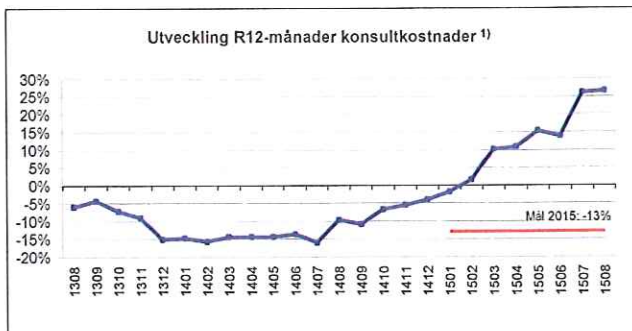
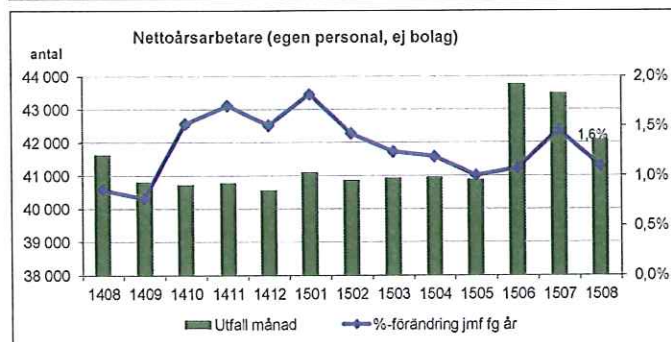
Mnkr (ack värden)	Utfall 2015	Utfall 2014
Skatteintäkter	24 980	23 270
Uljämning och statsbidrag	5 181	5 131

Skatteunderlagsprognos	2014	2015	2016	2017	2018
SKL, augusti 2015	3,2	4,8	5,6	4,3	4,3
ESV, juni 2015	3,2	4,7	4,7	4,5	4,5
Regeringen, april 2015	2,6	5,3	5,7	5,3	4,7



Bemanningsföretag

Mnkr	Utfall 2015	Utfall 2014	Differens 14/15
Sjukhus	202,5	156,6	45,9
Närhälsan	139,7	146,4	-6,7
Övriga	20,2	23,4	-3,2
Summa	362,3	326,3	36,0

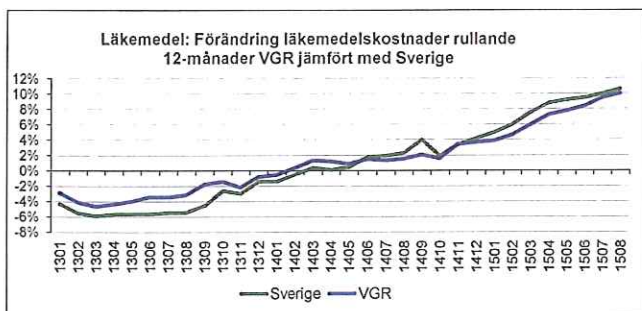
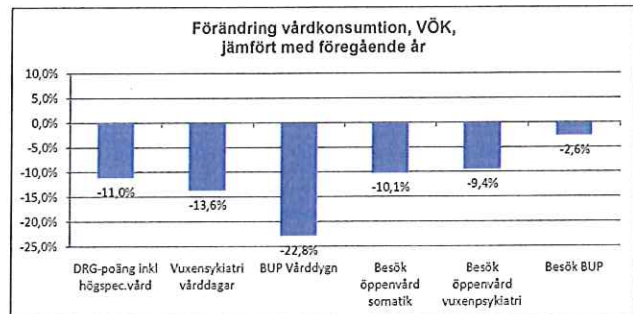
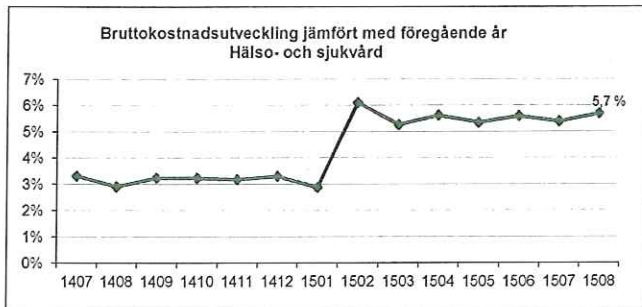


¹⁾ VGR:s kostnadsandel till Inera har tidigare bokförts som lämnade bidrag. I juli 2015 är kostnaden (33,5 mnkr) omförd till kontot för köpta tjänster. Det är alltså ingen ökad kostnad mot föregående år utan en omklassificering av konto (årskostnad ca 70 mnkr). Redovisningen är gjord enligt anvisningar från Sveriges Kommuner och Landsting.

Mer om personal

Prestationer:
Tidigare publicerat diagram har utgått

[Mer om prestationer](#)



Läkemedel:
Kostnadsutvecklingen för läkemedel rullande 12-månader ligger vid utgången av augusti på +10,1 procent för Västra Götalandsregionen, vilket är en högre kostnadsökning än prognsticerat.

De främsta faktorerna bakom utvecklingen är betydande kostnadsökning för läkemedel för behandling av hepatit C, inflammatorisk sjukdom, malign tumörsjukdom, MS och antikoagulantia vid förmaksflimmer.

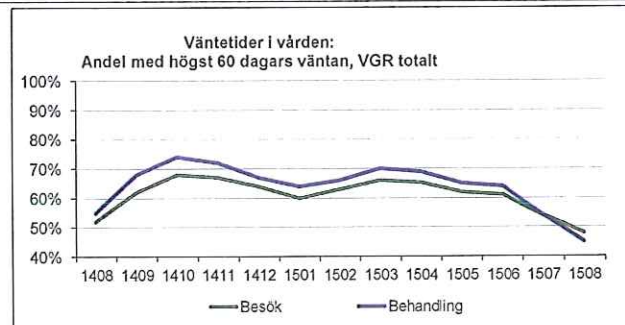
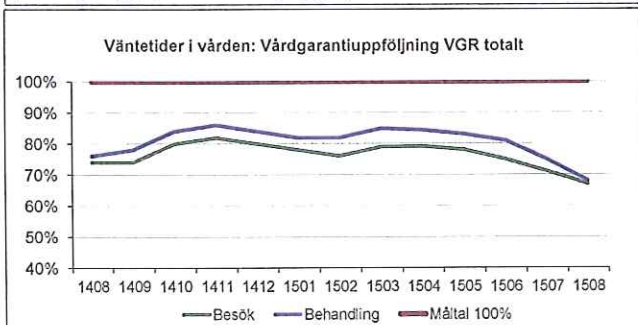
Sverige visar samma trend som Västra Götalandsregionen, men nivån på förändringen (10,6 procent) är osäker eftersom den kan innefatta för oss okända kostnadspåverkande effekter (till exempel övergång till nettopris).

I länken "Mer om sjukhusens läkemedelskostnader" finns läkemedelsutveckling rullande 12 per sjukhus. (källa: Concise)

[Mer om sjukhusens läkemedelskostnader](#)

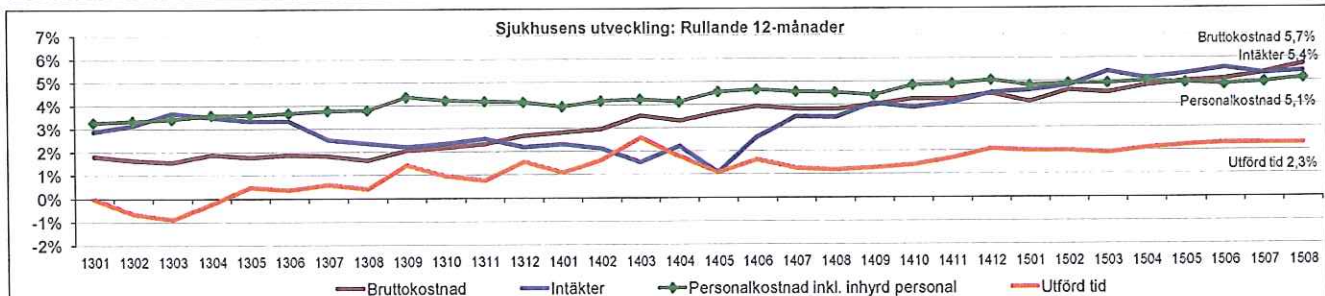
Väntetider i vården:
Måluppfyllelsegraden för vårdgarantin är i augusti 67 procent för besök och 68 procent för behandling.

(källa: Lägesrapport Väntetider & Tillgänglighet)



[Lägesrapport Väntetider & Tillgänglighet](#)

Sjukhusens utveckling
Sjukhusens bruttokostnadsutveckling rullande 12 år i augusti 5,7 procent och personalkostnadsutvecklingen inklusive inhyrd personal är 5,1 procent. I länken "Mer om sjukhusens utveckling" finns nedanstående diagram per sjukhus. (källa: Controller, Cognos personal UDP)

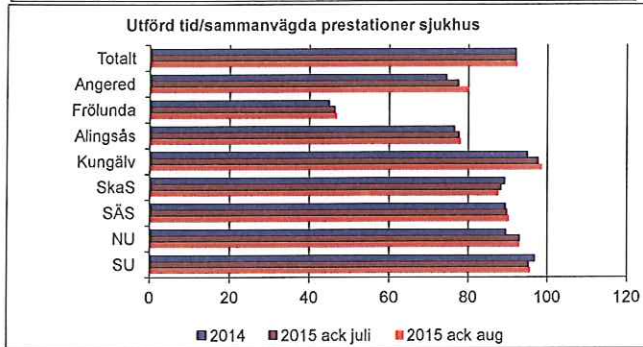


[Mer om sjukhusens utveckling](#)

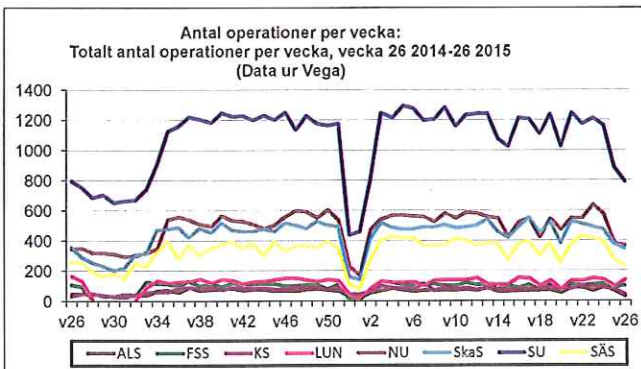
Benchmarking

Nedan redovisas några av de nyckeltal som enligt beslut av koncernledningen för hälso- och sjukvård ska användas för att jämföra sjukhusens kostnadseffektivitet och som på sikt kan utgöra beslutsunderlag för åtgärder för att nå ekonomi i balans. En av målsättningarna med dessa nyckeltal är att på ett och samma ställe kunna jämföra sig med andra och på ett enkelt och överskådligt sätt kunna identifiera områden där det egna sjukhuset avviker från andra och väcka frågor. Några av diagrammen uppdateras först efter varje kvartal. Observera att det finns klickbara länkar under flera av diagrammen där det finns ytterligare diagram/uppgifter.

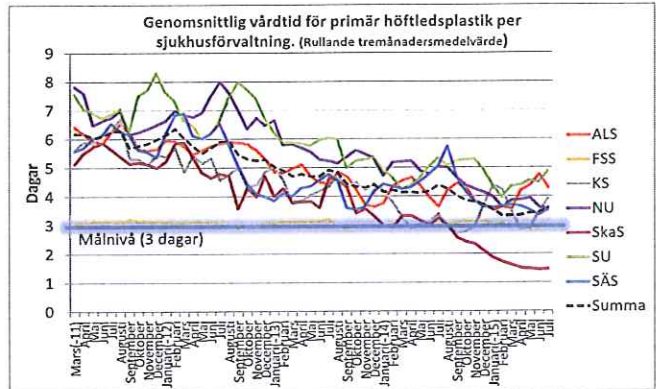
Utförd tid/sammanvägd prestation är ett produktivitetmått där lågt värde på utförda timmar per sammanvägd prestation indikerar en hög produktivitet. (Källa: Controller och Heroma).



Antal operationer per vecka är ett produktivitetmått som ger en bild av hur flödet ser ut över tid. I länken "mer om antalet operationer" finns fler diagram. Periodicitet: Månadsvis med en månads eftersläpning. Antal till och med vecka 30 2015 är komplett. (Källa: Vega).

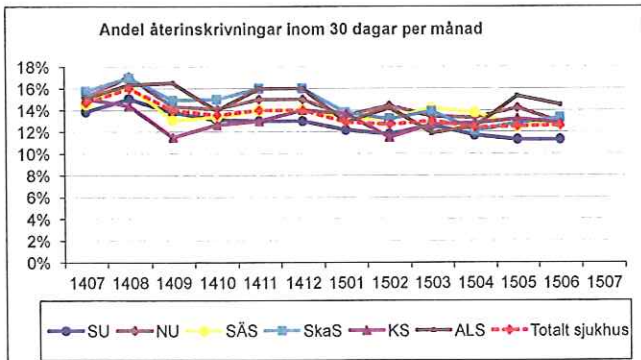


Medelvårdtid är ett resultatmått som beskriver totala antalet vård dagar dividerat med totala antalet vårdtillfällen. Andel operationer i öppen specialiserad vård är ett resultatmått som redovisar antalet operationer som görs i öppen specialiserad vård dividerat med totala antalet operationer i den specialiserade vården. Båda måtten redovisas med rullande tremånaders medelvärde. Periodicitet: Månadsvis med en månads eftersläpning. I länken "mer om medelvårdtid" finns diagram med medelvårdtid för fler operationsområden. (Källa: Vega)



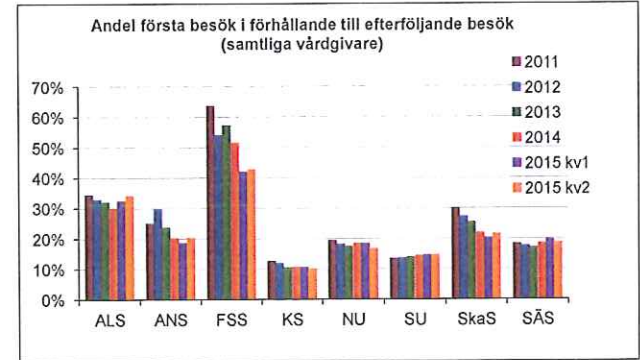
Mer om antalet operationer

Återinskrivningar är ett processmått som visar antalet oplanerade inskrivningar. Enbart 18 år och äldre. Psykiatri och rikssjukvård exkluderas. Samma definitioner som i nationella sammanhang har så långt som möjligt använts. Några avsteg från den nationella mätmetoden har dock gjorts. Periodicitet: Månadsvis med en månads eftersläpning. I länken "mer om återinskrivningar" finns ytterligare detaljerade uppgifter. (Källa: Vega. Viktning med hänsyn mot andelen planerad vård på sjukförvaltningen. Viktat med 2014 Västra Götalandsregionens genomsnitt som bas.).



Mer om återinskrivningar

Andel första besök är ett processmått i öppenvården. Periodicitet: varje kvartal. I figuren nedan redovisas samtliga vårdgivare, men i länken "mer om andel första besök" finns ett diagram med enbart läkarbesök. Uppdateras i samband med nytt kvartal. (Källa: regionala väntetidsdatabasen)



Mer om andel första besök