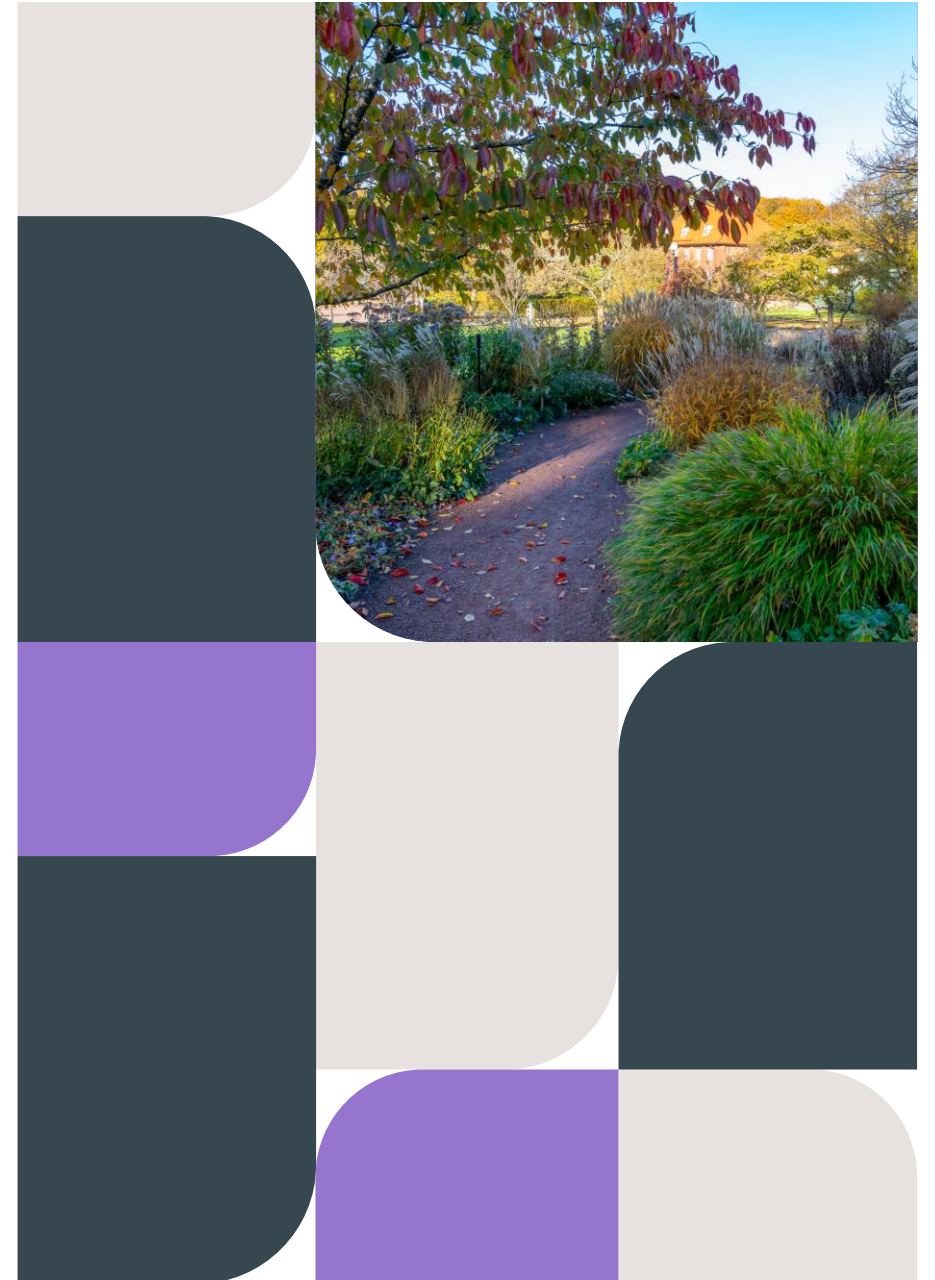


Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar
hälso- och sjukvård

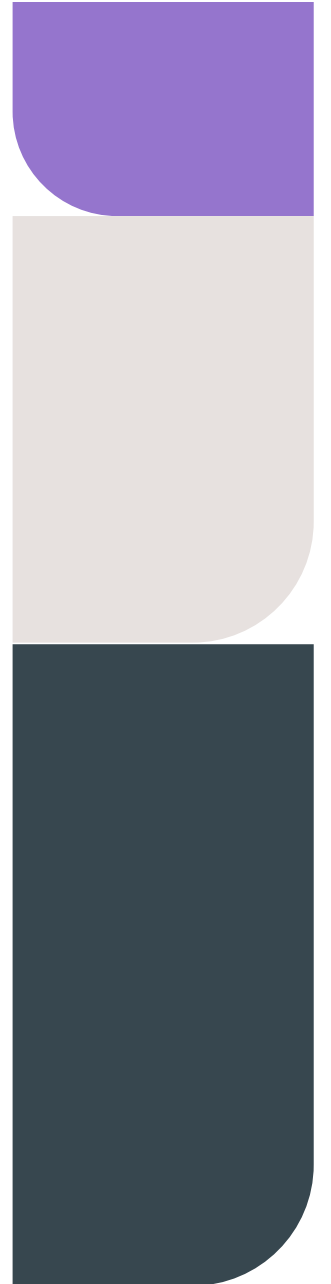
Oktober 2024



Beskrivning

Månadsuppföljning koncern och utvalda förvaltningar hälso- och sjukvård ingår som delprocess i den koncernövergripande planerings- och uppföljningsprocessen. Uppföljningen riktar sig främst till regionstyrelsen och operativa hälso- och sjukvårdsnämnden och syftar till att månadsvis förmedla en aktuell och samlad bild av läget i koncernen samt utvalda förvaltningar utifrån perspektiven verksamhet, medarbetare och ekonomi.

Fokus framöver kommer att vara den gemensamma analysen samt utveckling av processen kring framtagandet av månadsuppföljningen.



Innehållsförteckning (länkad)

Koncern

[Sammanfattning](#)

[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

Förvaltning Hälso- och sjukvård, sjukhus egen regi ,

Regionhälsan , Närhälsan

Sjukhus

[Sammanfattning](#)

[Analys verksamhet](#)

[Analys medarbetare](#)

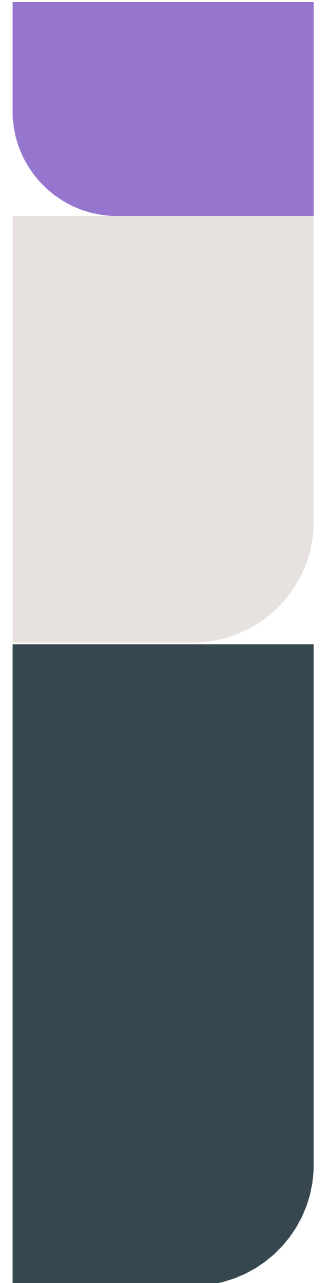
[Analys ekonomi](#)

Närhälsan

[Sammanfattning](#)

Regionhälsan

[Sammanfattning](#)



Koncern



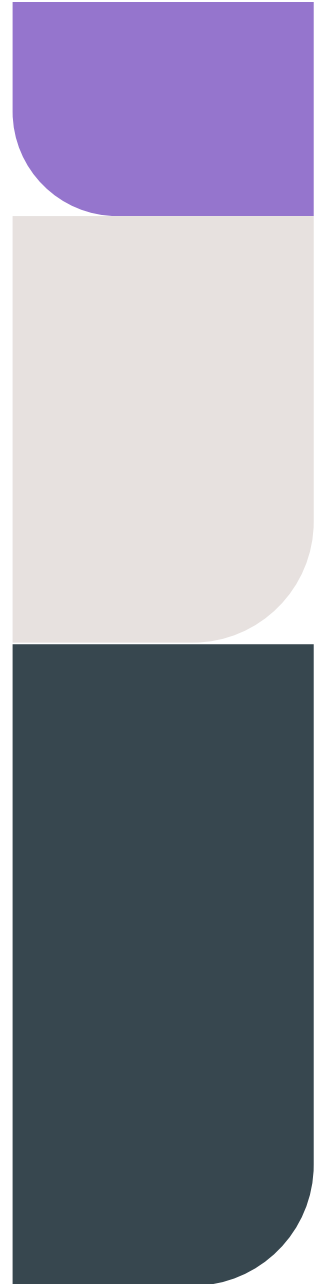
Sammanfattning – koncern

Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Fortsatt en positiv trend inom kollektivtrafikresandet som utvecklas i linje med trafikförsörjningsprogrammets mål, även om antal delresor ligger något under aktuella målnivåer. Det är också positivt att den köpta energiförbrukningen i våra egna lokaler utvecklas enligt måltalen. Arbetslösheten i Västra Götaland är lägre än för riket, men har stigit sedan maj och uppgår till 6,3 procent.

Tillgängligheten till specialistvården är inte tillräcklig även om den samlade måluppfyllelsen per september avseende vårdgarantin är bättre jämfört med samma period föregående år och därmed inte har påverkats negativt trots pågående förbättringsarbeten som till exempel innebär färre nettoårsarbetare och en sjunkande kostnadsutveckling vid regionens sjukhus. Tillgängligheten inom operation har förbättrats jämfört med samma period föregående år, samtidigt som tillgängligheten till första besök är oförändrad och till psykiatri försämrade. Tillgängligheten och utförda uppdrag skiljer sig mellan flera uppföljningsområden.

Inom slutenvården har beläggningsgraden försämrats inom både somatiken och psykiatri, både mot föregående månad och samma period föregående år. Detta beror främst på att antalet inskrivna patienter är oförändrat samtidigt som antalet vårdplatser minskat.



Fortsättning - sammanfattning

Införande av fler digitala tjänster bidrar till förändrade arbetssätt. Trots detta är andelen fortsatt låg för digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök inom hälso- och sjukvården. Insatser krävs för en ökning inom lämpliga verksamheter och patientgrupper.

Generell förflyttning från specialistvård till primärvård är svårt att beskriva. Primärvårdens andel besök av totalt antal besök visar ingen förändring över tid.

Resultatet till och med oktober är -888 mnkr vilket är 1 700 mnkr bättre än budget. Förbättringen beror huvudsakligen på högre skatteintäkter och generella statsbidrag, lägre lämnade bidrag och övriga kostnader samt en positiv värdeutveckling på de finansiella placeringarna.

Det underliggande resultatet är -2 747 mnkr, vilket innebär att värdeförändringar på finansiella placeringar exkluderas. Detta ger en negativ avvikelse mot budget med 159 mnkr. Trots att antalet nettoårsarbetare nu är 800 lägre än samma period föregående år och kostnaderna för inhyrd personal har minskat med 220 mnkr, överstiger personalkostnaderna budget med 1 260 mnkr vilket förklaras av högre löner och pensionskostnader än budgeterat.



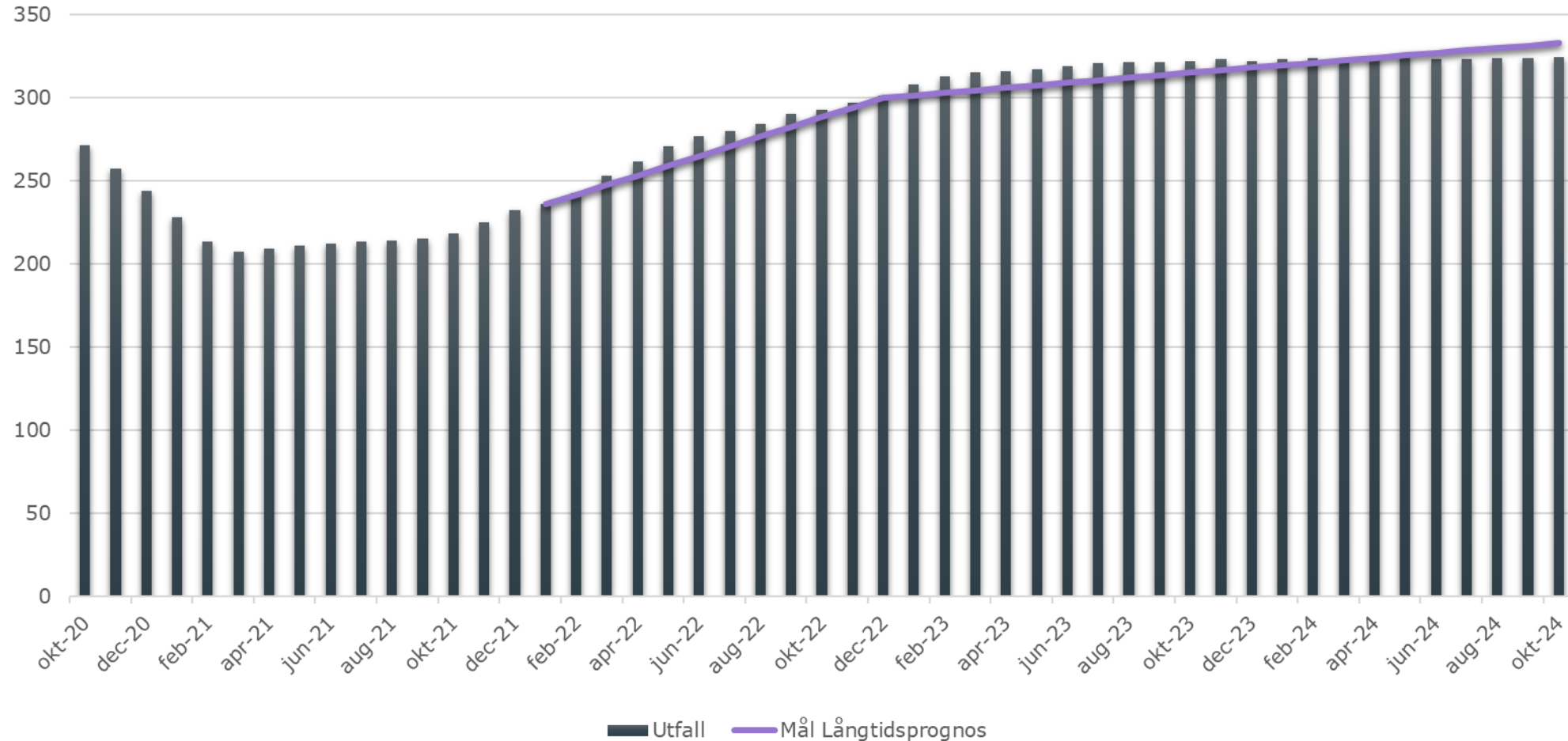
Verksamhet, koncern

Västra Götalandsregionens verksamhet bedrivs inom de huvudsakliga områdena regional utveckling, kultur, kollektivtrafik samt hälso- och sjukvård.



Resandeutveckling något under målet

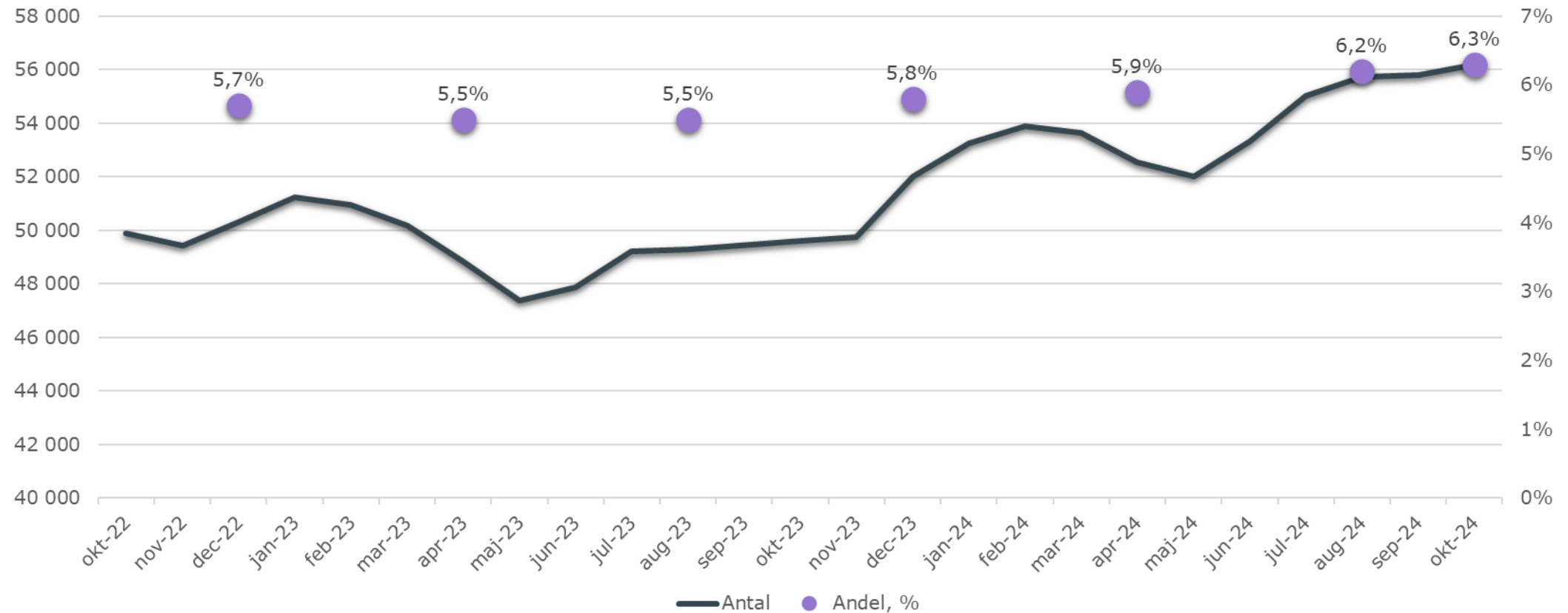
Resandeutveckling rullande tolv månader



Antalet delresor rullande tolv månader inom kollektivtrafiken uppgick i oktober till 325 miljoner jämfört med samma period 2023 som var 322 miljoner. En minskning ses inom spårvagnstrafiken medan övriga trafikslag har ökat. Under 2024 har ökningstakten för delresor jämfört med 2023 succesivt minskat. Det innebär att målnivån inte uppnås sedan sommarperioden.

Arbetslösheten ökar i Västra Götaland

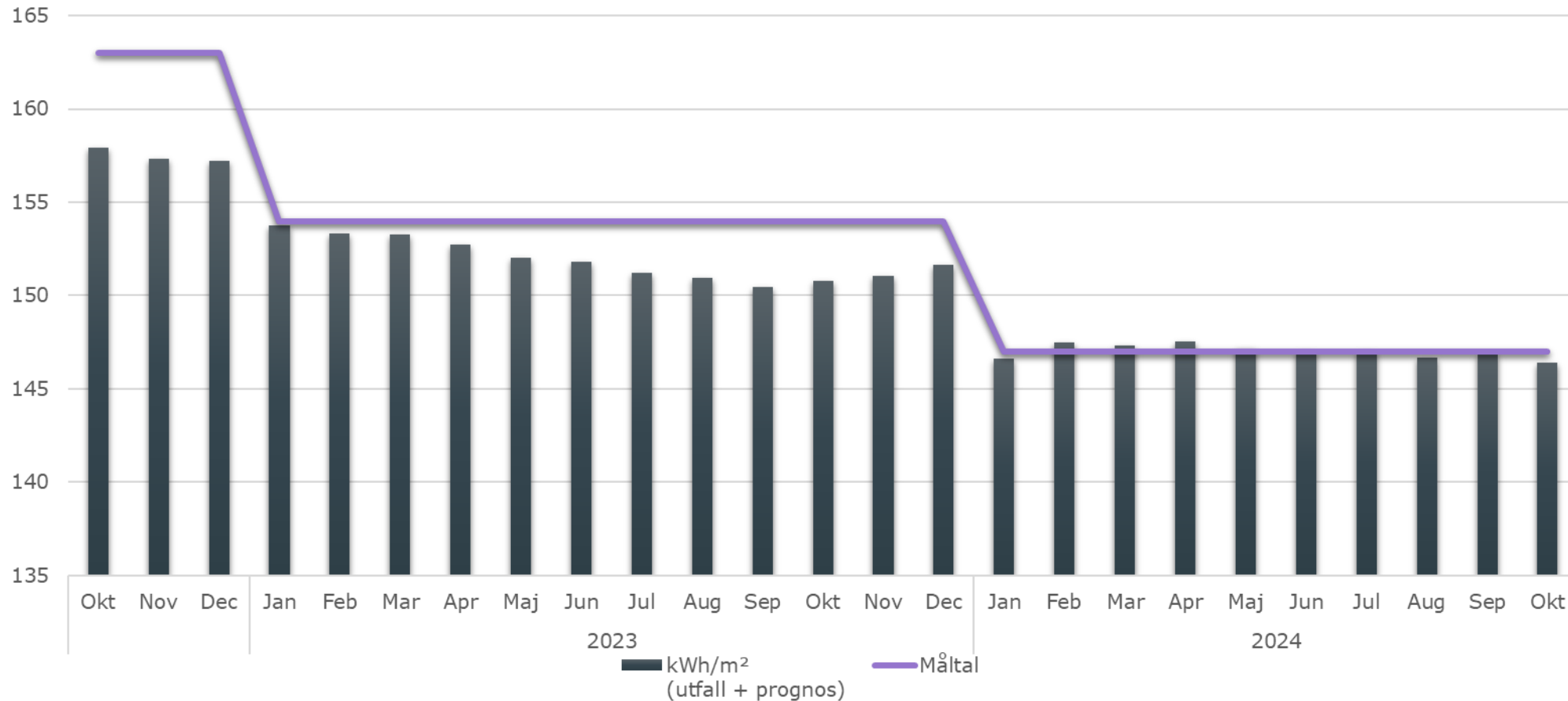
Arbetslöshet antal och andel i procent



Arbetslösheten fortsätter att öka och var i slutet av oktober 6,3%, vilket är en ökning med drygt 6 400 personer jämfört med oktober föregående år. Totalt per oktober är cirka 56 200 personer arbetslösa i Västra Götaland

Oktoberprognosen för årets energianvändning bättre än måtalet

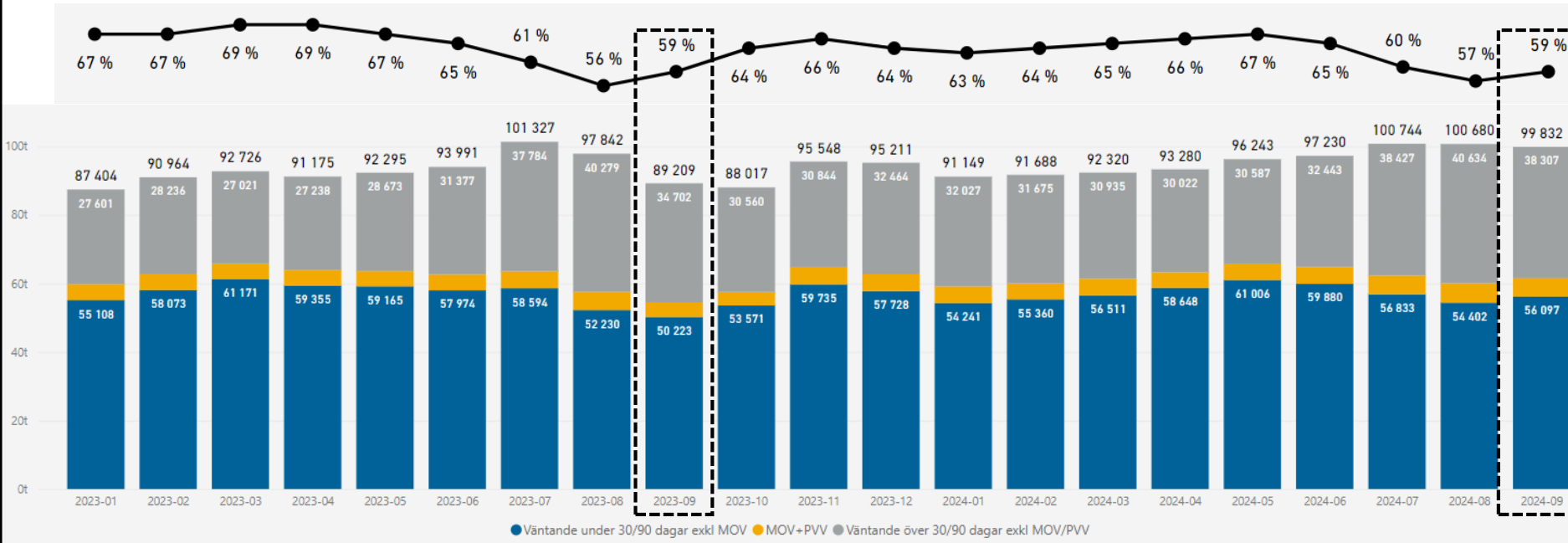
2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m²



Prognosen visar på att den köpta energianvändningen är på väg något nedåt på årsbasis och ligger under måtalet som för året är 147 kWh/m². Målet 2030 ligger på 137 kWh/m².

Oförändrad tillgänglighet till förstabesök jämfört med samma period föregående år

Andel som har väntat inom vårdgarantins yttersta gräns om 90 dagar (30 dagar för BUP) till första besök inom specialiserad vård

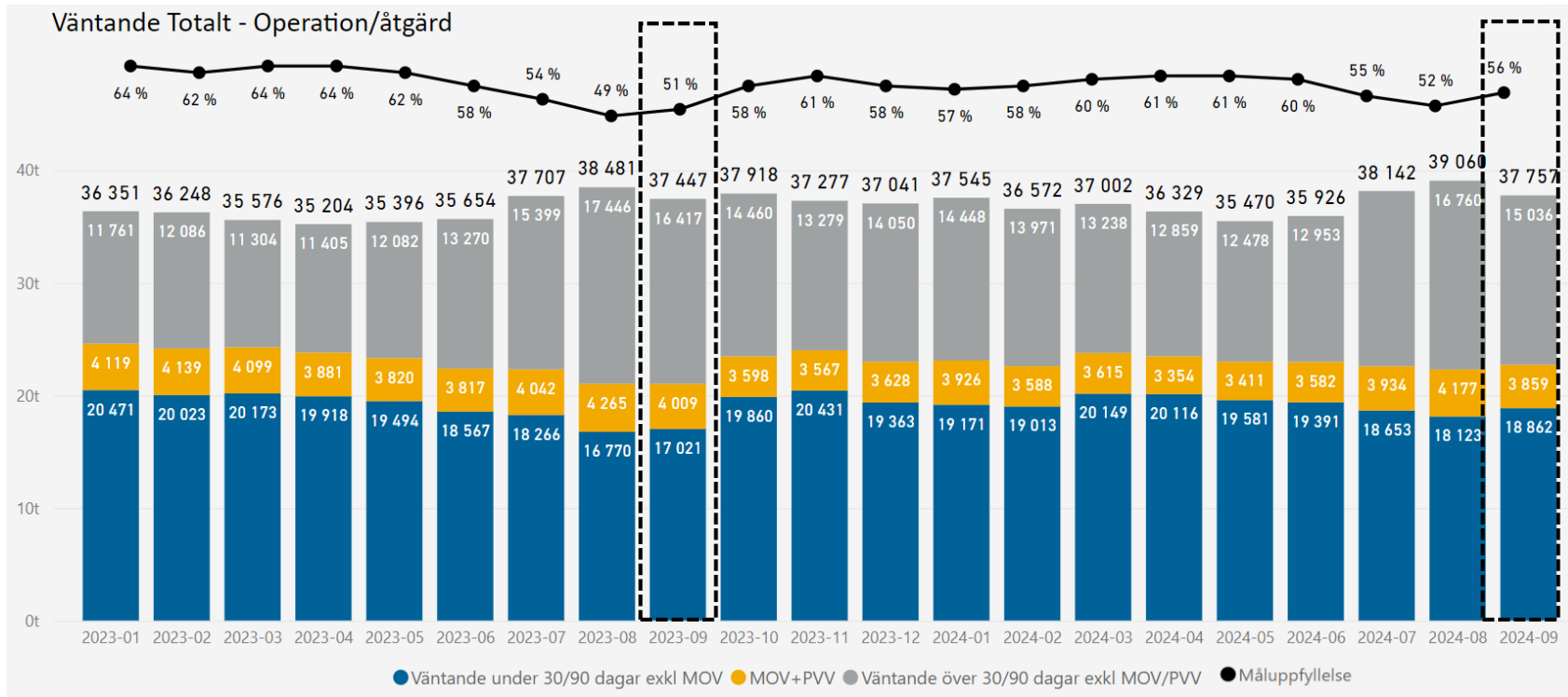


MOV = Medicinskt orsakad väntan
 PVV = Patientvald väntan
 OBS. För sept. och okt. 2023 saknades inrapporterad data från Capio Lundby vilket försvårar jämförelse

- Vid nationell jämförelse följer VGR samma utveckling som övriga riket, men ligger fortsatt under rikssnittet.
- 2 av 3 patienter som väntar över vårdgarantins yttersta gräns på ett förstabesök i regionen väntar inom ÖNH, ortopedi eller ögonsjukvård. Samtidigt har ÖNH, allergologi och hjärtsjukvård lägst måluppfyllelse till vårdgarantin i regionen.
- En förbättring inom ÖNH påverkar det regionala utfallet i stor utsträckning.
- Bristande följsamhet till regionala medicinska riktlinjer påverkar hur regionens resurser används. Patienter som vårdas på fel vårdnivå, onödiga återbesök och onödig administration påverkar tillgången av vård för regionens invånare och därmed försämrar måluppfyllelse till vårdgarantin. T.ex behöver verksamheterna säkerställa att ofullständiga remisser och otillräckliga utredningar återsänds till remittent för åtgärd.

Bättre tillgänglighet till operation/åtgärd jämfört med samma period föregående år

Andel som har väntat 90 dagar eller kortare till operation/åtgärd inom specialiserad vård, per augusti

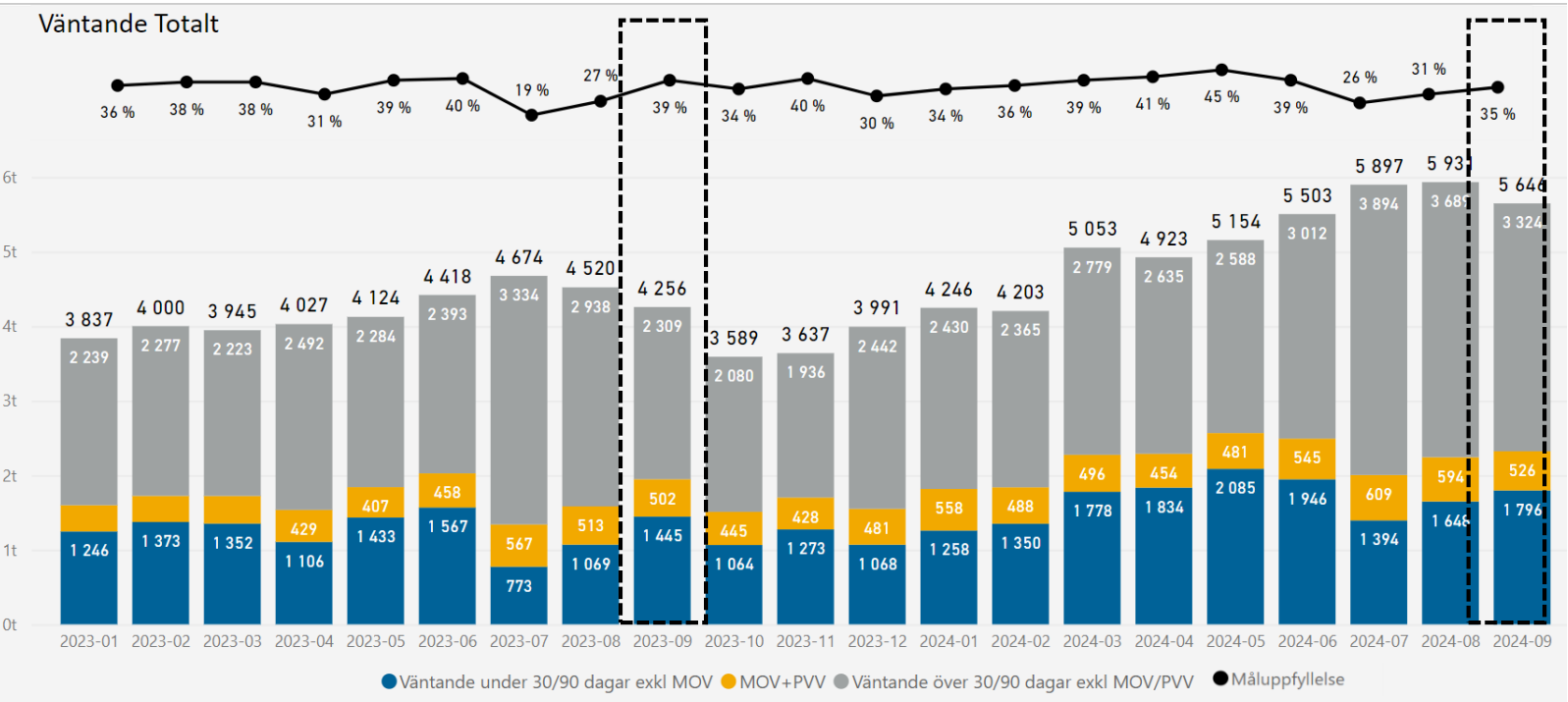


- Tillgängligheten har förbättrats jämfört med förra året. Sedan i somras har regionen en bättre utveckling av tillgängligheten inom operation jämfört med övriga regioner.
- Var tredje patient som väntar över 90 dagar väntar inom utprovning av hörapparat. Antal patienter och tillgängligheten är oförändrad jämfört med förra året inom området.
- Främst är det ortopedi som påverkat förbättringen i störst utsträckning med totalt nästan 800 färre väntande över 90 dagar. Thoraxkirurgi har förbättrat sin måluppfyllelsen till vårdgarantin avsevärt.
- För att fortsatt förbättra tillgängligheten inom operation är det av stor vikt att regionens samlade kapacitet nyttjas.

MOV = Medicinskt orsakad väntan
 PVV = Patientvald väntan
 OBS. För sept. och okt. 2023 saknades inrapporterad data från Capio Lundby vilket försvårar jämförelse

Tillgängligheten till BUP är lägre jämfört med föregående år

Andel som har väntat 30 dagar eller kortare totalt till första besök, utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri

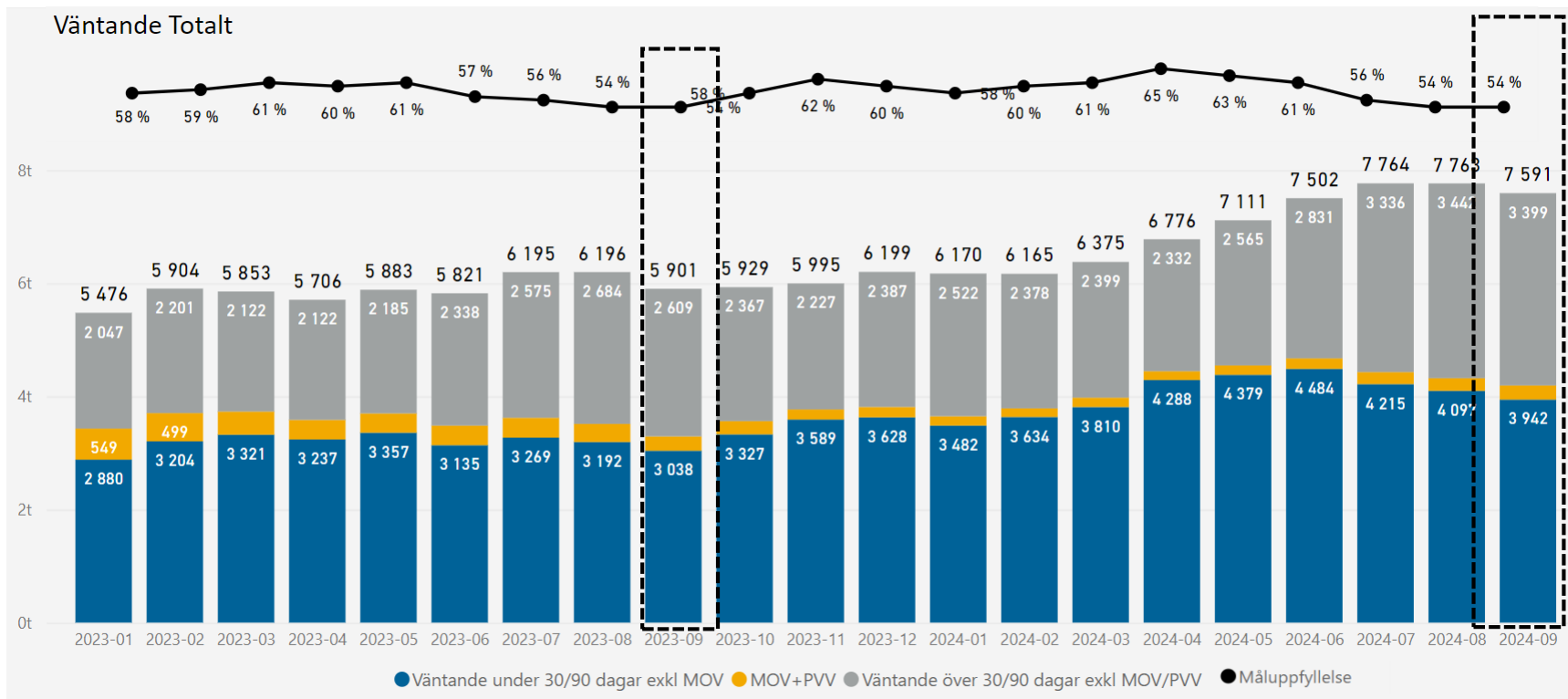


- Den regionala vårdgarantin om 30 dagar för förstabetesök, fördjupad utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri skiljer sig från övriga patientgrupper inom specialistvården. Inom området pågår flera insatser som bland annat leder till förbättrad registrering vilket leder till att fler patienter fångas i mätningen.
- Under perioden oktober 2023 till februari 2024 fångades inte samtliga privata vårdgivare. Detta har delvis bidragit till förbättringen från och med mars 2024.
- Måluppfyllelsen till den regionala vårdgarantin är sämre än samma period föregående år. Det är fler väntande totalt, främst på grund av ökad datafångst inom behandling. Regionen har en bättre tillgänglighet jämfört med rikssnittet.
- Lundströmmottagningen ingår i mätningen av BUP. Mottagningen har gått från ca 270 till ca 170 patienter på BUP väntelista det senaste året. Verksamheten har slutat att ta emot egenremisser för barn och omstrukturerat flöden vilket gör att patienter hamnar rätt från början. Detta har gett positiva resultat. Trots minskad kö så är tillgängligheten fortfarande på 2% vilket betyder att tre patienter har väntat mindre än 30 dagar.

MOV = Medicinskt orsakad väntan
 PVV = Patientvald väntan

Tillgängligheten till VUP är lägre jämfört med föregående år

Andel som har väntat 90 dagar eller kortare totalt till första besök, utredning och behandling inom vuxenpsykiatri, per augusti

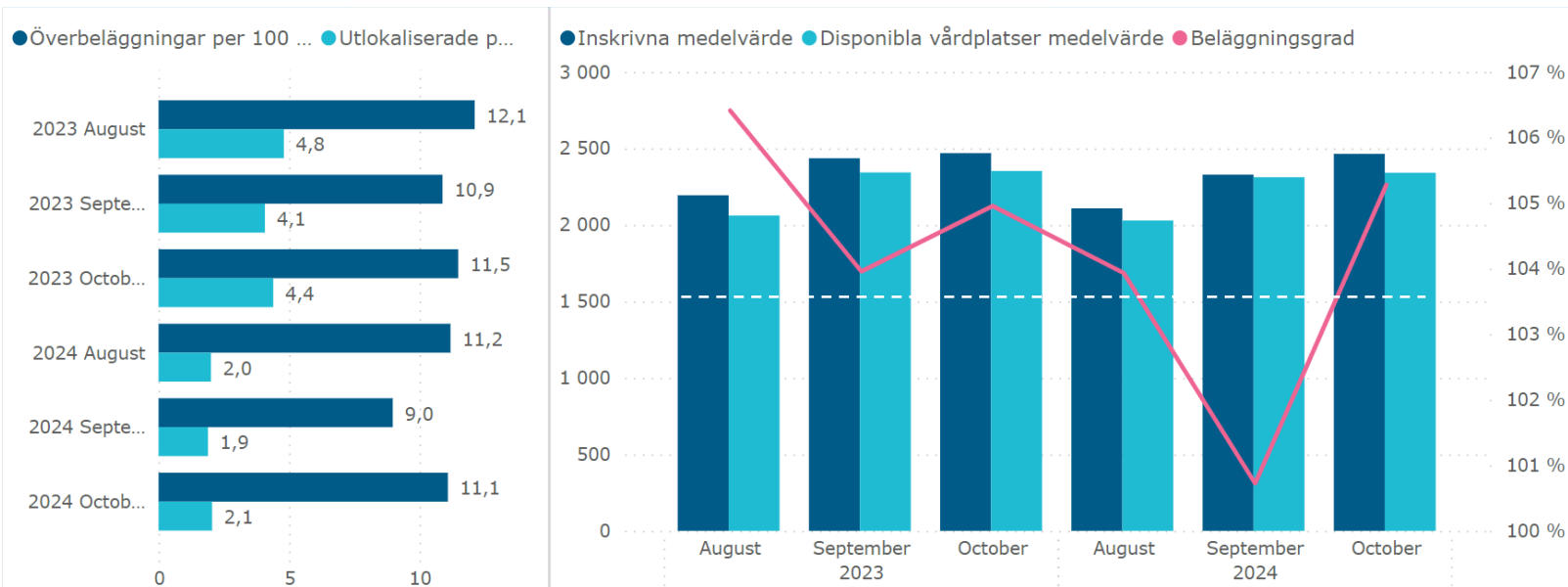


- Verksamheterna har i takt med utökat fokus för utredningar arbetat med att kvalitetssäkra registreringar, samt att följa nya arbetssätt där utredning görs i samband med förstabesök. Detta gör att även VUP redovisas med en samlad bild för att redovisa tillgängligheten.
- Tillgängligheten ligger på en lägre nivå mot samma period föregående år och det är fler väntande totalt.
- Lundströmmottagningen ingår även i mätningen av VUP. Mottagningen har ca 570 patienter på VUP väntelista, nästan 500 av dessa har väntat över vårdgarantins yttersta gräns om 90 dagar. Verksamheten har omstrukturerat flöden som gör att patienter hamnar rätt från början vilket gett positiv effekt på tillgängligheten.

MOV = Medicinskt orsakad väntan
PVV = Patientvald väntan

Fortsatt hög beläggning inom somatiken, men minskande antal utlokaliserade patienter

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måttal 90%)



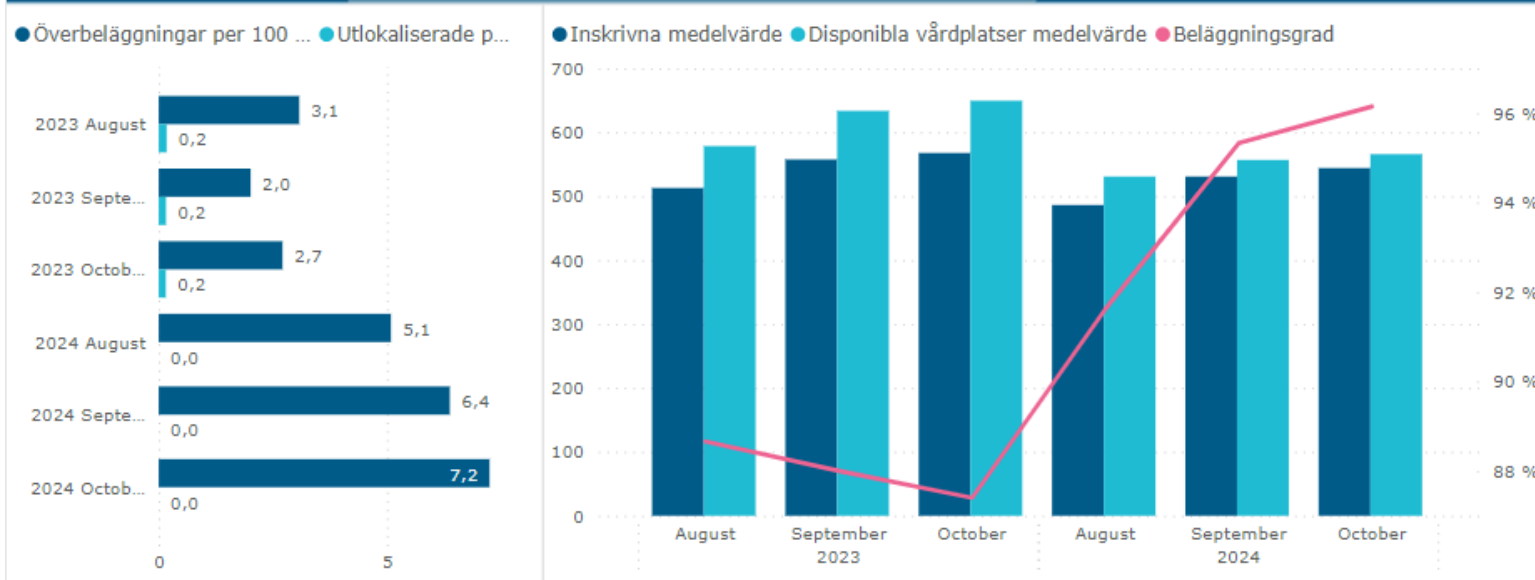
Year	2023			2024		
	August	September	October	August	September	October
Fastställda vårdplatser medelvärde	2 985	2 971	2 972	2 790	2 759	2 756
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 062	2 343	2 353	2 029	2 312	2 341
Inskrivna medelvärde	2 194	2 436	2 469	2 109	2 329	2 465
Beläggningsgrad	106,41 %	103,96 %	104,96 %	103,93 %	100,72 %	105,28 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	12,1	10,9	11,5	11,2	9,0	11,1
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,8	4,1	4,4	2,0	1,9	2,1

- Antalet utlokaliserade har minskat mot tidigare år.
- Antalet inskrivna patienter i slutenvården inom somatik är totalt sett lika många som tidigare år samtidigt som vårdplatserna minskat.
- För att uppnå en genomsnittlig beläggningsgrad om 90% hade regionen i teorin* behövt genomföra något av följande:
 - Minska inflödet med 15 % motsvarande 75 patienter om dagen
 - Minska medelvårdtiden med 0,7 dygn
 - Öppna 400 vårdplatser
- Hade samtliga fastställda vårdplatser varit bemannade, så hade regionen uppnått målet om 90% beläggningsgrad*.
- Ingen ambitionshöjning planeras kommande månad.
- (*om sambanden är linjära vilket inte är säkert i praktiken)

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



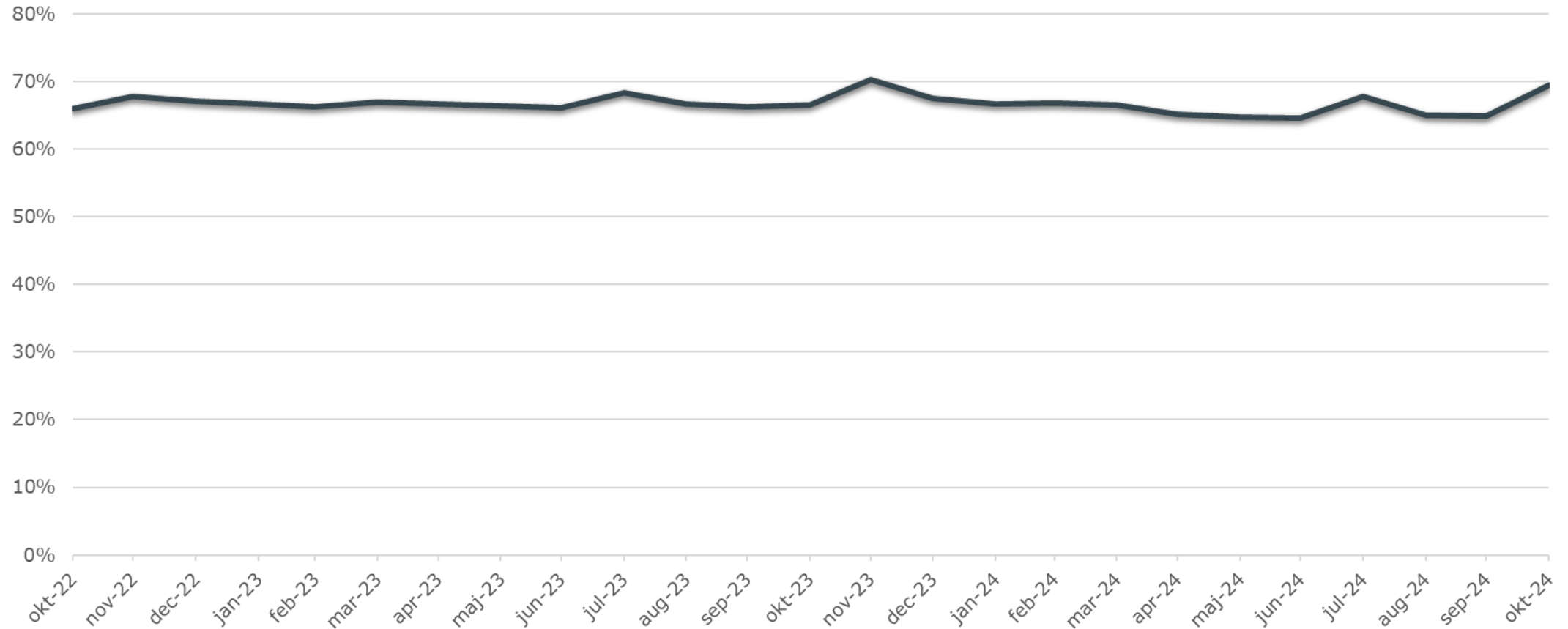
Year	2023			2024		
	August	September	October	August	September	October
Fastställda vårdplatser medelvärde	684	684	684	628	628	626
Disponibla vårdplatser medelvärde	578	634	649	531	557	566
Inskrivna medelvärde	513	558	568	486	531	544
Beläggningsgrad	88,66 %	88,00 %	87,40 %	91,62 %	95,33 %	96,15 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	3,1	2,0	2,7	5,1	6,4	7,2
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0

- Antalet inskrivna patienter i slutenvården inom psykiatri är totalt sett något färre än samma period tidigare år, samtidigt har bemannade vårdplatser minskat i större utsträckning. Detta resulterar i högre beläggningsgrad än tidigare år.
- För att uppnå en genomsnittlig beläggningsgrad om 90% hade regionen i teorin* behövt genomföra något av följande:
 - Minska inflödet med 6 patienter om dagen
 - Minska medelvardtiden med 0,3 dygn
 - Öppna 60 fler vårdplatser
- Sjukhusen har budgeterat för färre antal vårdplatser än tidigare (kallas fastställda vårdplatser), motsvarande -10%. Hade samtliga fastställda vårdplatser varit öppna, så hade regionen uppnått målet om 90% beläggningsgrad*.
- Viss ambitionshöjning planeras kommande månad.
- (*om sambanden är linjära vilket inte är säkert i praktiken)

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Oförändrad andel besök inom primärvården över tid

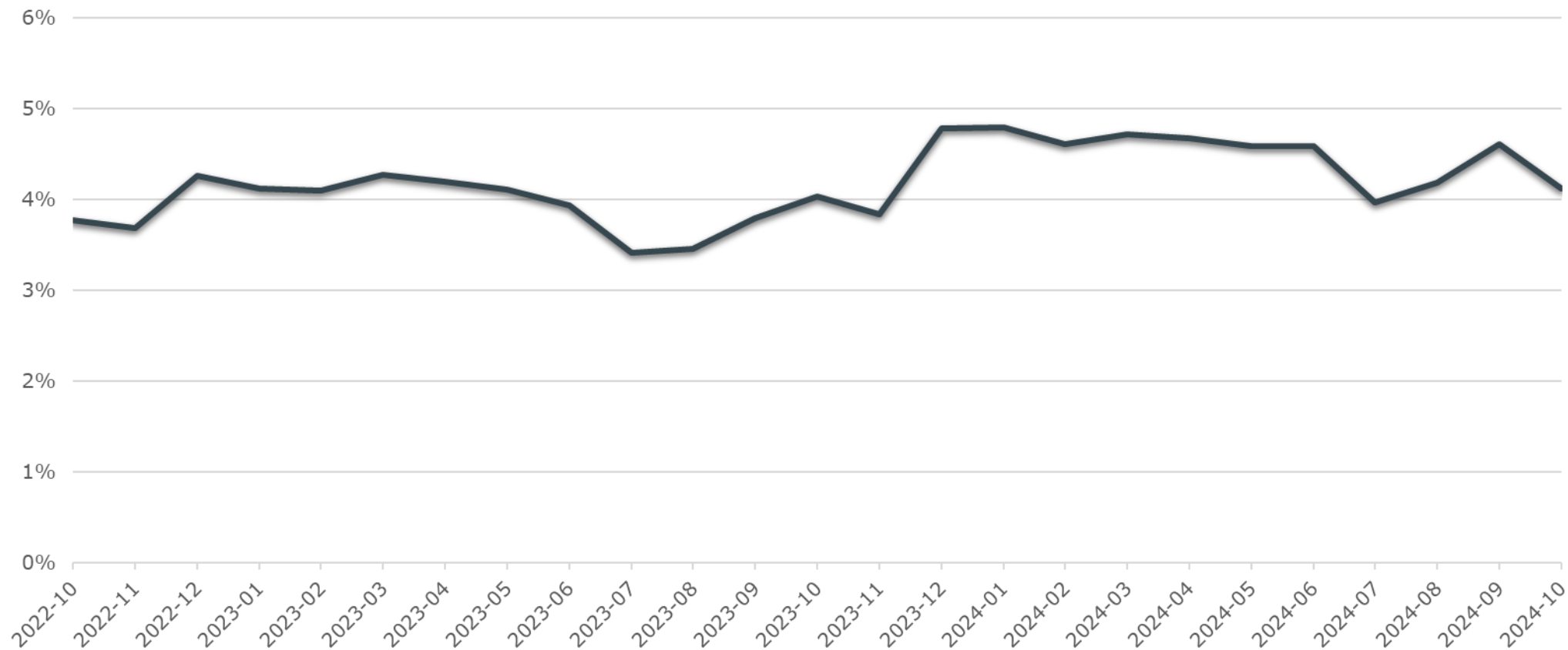
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



Indikatorn är reviderad mot föregående rapportering som enbart inkluderade utförare inom egen regi. Nu omfattar indikatorn både offentlig och privat verksamhet. Andel besök inom primärvård av totalt antal besök är i stort sett oförändrad över tid.

Andel vårdmöten med ljud och bild är i nivå med oktober 2023

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök (utförare inom egen regi)



Sett över en tvåårsperiod är trenden att andelen digitala vårdmöten med ljud och bild ökar inom regionens egenregiverksamhet. Däremot är andelen i oktober samma som föregående år vilket fortfarande är lågt utifrån digitaliseringens möjligheter.

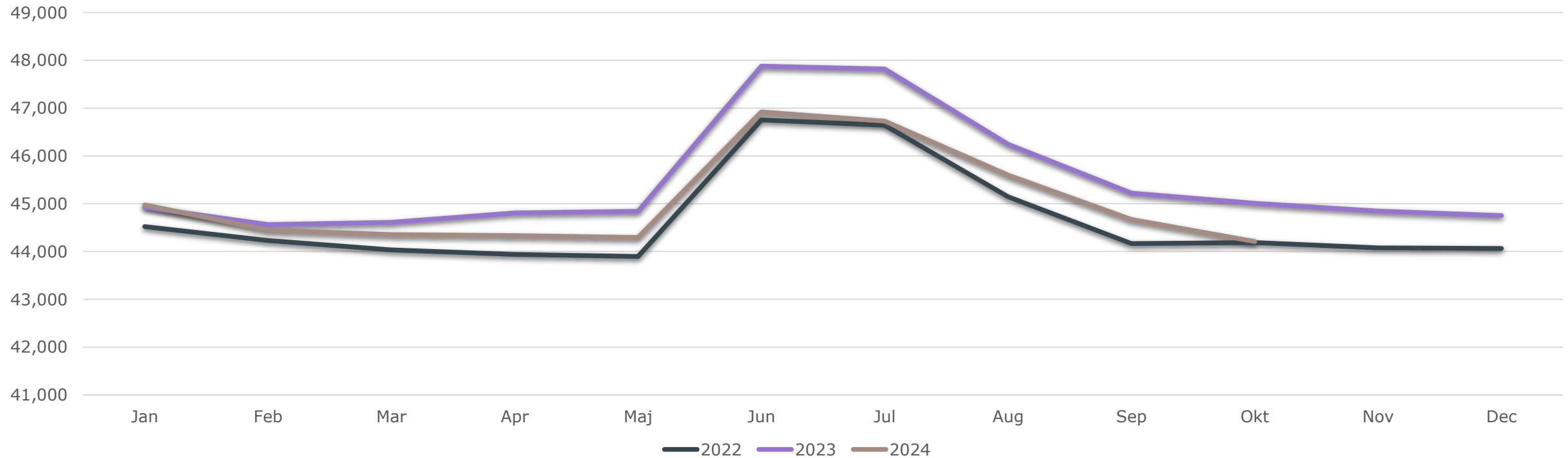
Medarbetare, koncern

Västra Götalandsregionen består av närmare 57 000 anställda.

Tillsammans bidrar vi varje dag till en tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård samt en hållbar och innovativ region



VGR:s nettoårsarbetare är fortsatt lägre jämfört med 2023



På VGR-nivå är antalet nettoårsarbetare i oktober 800 färre än i oktober 2023 (-1,8 procent). Trenden rullande tolv månader är fortsatt sjunkande sedan årsskiftet.

Störst förändring av nettoårsarbetare inom Hälsa- och sjukvård

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälsa- och sjukvård	38 597	37 633	-964	-2,5
Regiongemensamt	1 725	1 825	100	5,8
Serviceverksamhet	3 823	3 909	85	2,2
Tillväxt och utveckling	864	843	-21	-2,4
Totalt	45 009	44 209	-800	-1,8

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 869	10 865	-4	0,0
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	7 171	6 780	-391	-5,4
C - Läkare	5 876	5 884	8	0,1
D - Tandläkare	734	722	-12	-1,6
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 574	1 569	-5	-0,3
F - Administratör, vård	2 942	2 664	-278	-9,4
G - Rehabilitering & förebyggande	3 926	3 822	-104	-2,7
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 151	2 133	-18	-0,8
I - Utbildning, kultur & fritid	598	582	-16	-2,6
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 559	1 674	116	7,4
K - Kök, städ & tvätt	1 545	1 545	0	0,0
L - Administration	6 067	5 969	-98	-1,6
Totalt	45 009	44 209	-800	-1,8

Av den totala förändringen av antalet nettoårsarbetare mot samma period föregående år, -800, står hälsa- och sjukvården för i stort sett hela minskningen, -964.

Totalt utifrån huvudgrupper av yrkeskategori har teknik, hantverkare m.fl. (tekniker IT, systemutvecklare, vaktmästare) en större ökning. Dessa kan hänföras till Regiongemensamt (koncernstab digitalisering) samt Serviceverksamhet (Fastighet, Stöd och Service). Största minskningen ligger inom yrkeskategorierna undersköterskor, skötare m.fl. samt administratör vård (Medicinska sekreterare, kanslist vårdadm, administratör) och Rehabilitering & förebyggande (Kurator, Övrig rehabiliteringspersonal)

Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

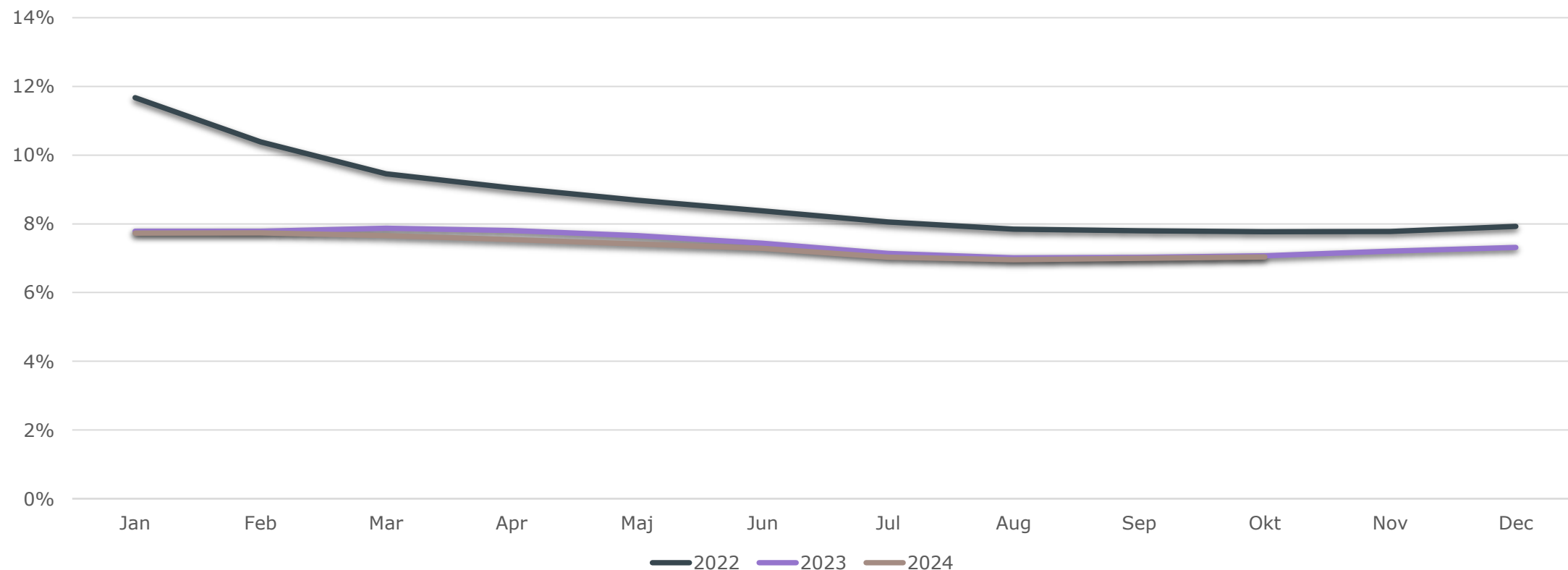
Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2% av personalkostnaden)

Akkumulerat okt	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	501	628	602	382
Andel av personalkostnad (%)	2,2	2,7	2,4	1,5

Kostnaderna för inhyrd personal är fortsatt relativt låga jämfört med tidigare år. Andelen av personalkostnader uppgår ackumulerat i oktober till 1,5 procent och understiger SKR:s tvåprocentstak.

VGR:s sjukfrånvaron är i nivå med föregående år

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

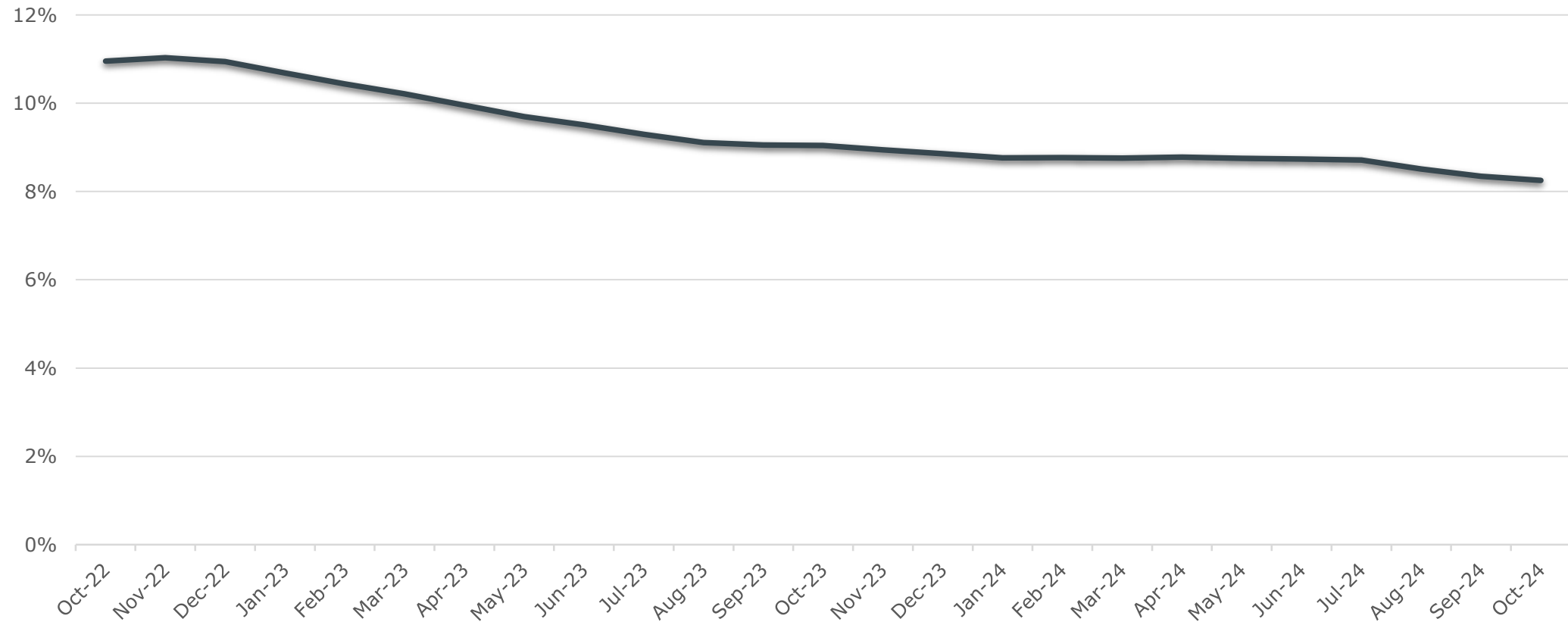


Ackumulerat oktober är sjukfrånvaron på 7,0 procent, vilket är i nivå med föregående år. Majoriteten av yrkesgrupper har en lägre sjukfrånvaro än föregående år.

Från juni och framåt ses en tendens till något ökad sjukfrånvaro och vi följer utvecklingen.

VGR har en fortsatt sjunkande personalomsättning

Extern personalomsättning, inkl. pension



Den externa personalomsättningen inklusive pension uppgår till 8,2 procent vilket är 0,8 procentenheter under föregående år motsvarande över 400 avgångar lägre. Innan pandemin låg denna VGR-externa omsättning på strax över 9 procent.

Alla yrkesgrupper förutom tandläkare, undersköterskor samt kök, tvätt & städ har en lägre extern personalomsättning än föregående år.

Ekonomi, koncern

Västra Götalandsregionen omsätter 86 miljarder kronor. Finansieringen består av skatteintäkter, riktade statliga bidrag, men även intäkter från biljettförsäljning och patientavgifter.

Tillsammans arbetar vi för en god ekonomisk hushållning med största möjliga nytta för regionens invånare.



REDOVISAT RESULTAT

**-888
mnr**

BUDGET
-2 588 Mnr
Avvikelse
+1 700 Mnr

Underliggande RESULTAT

**-2 747
mnr**

Avvikelse
budget
-159 Mnr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING

5,5 %

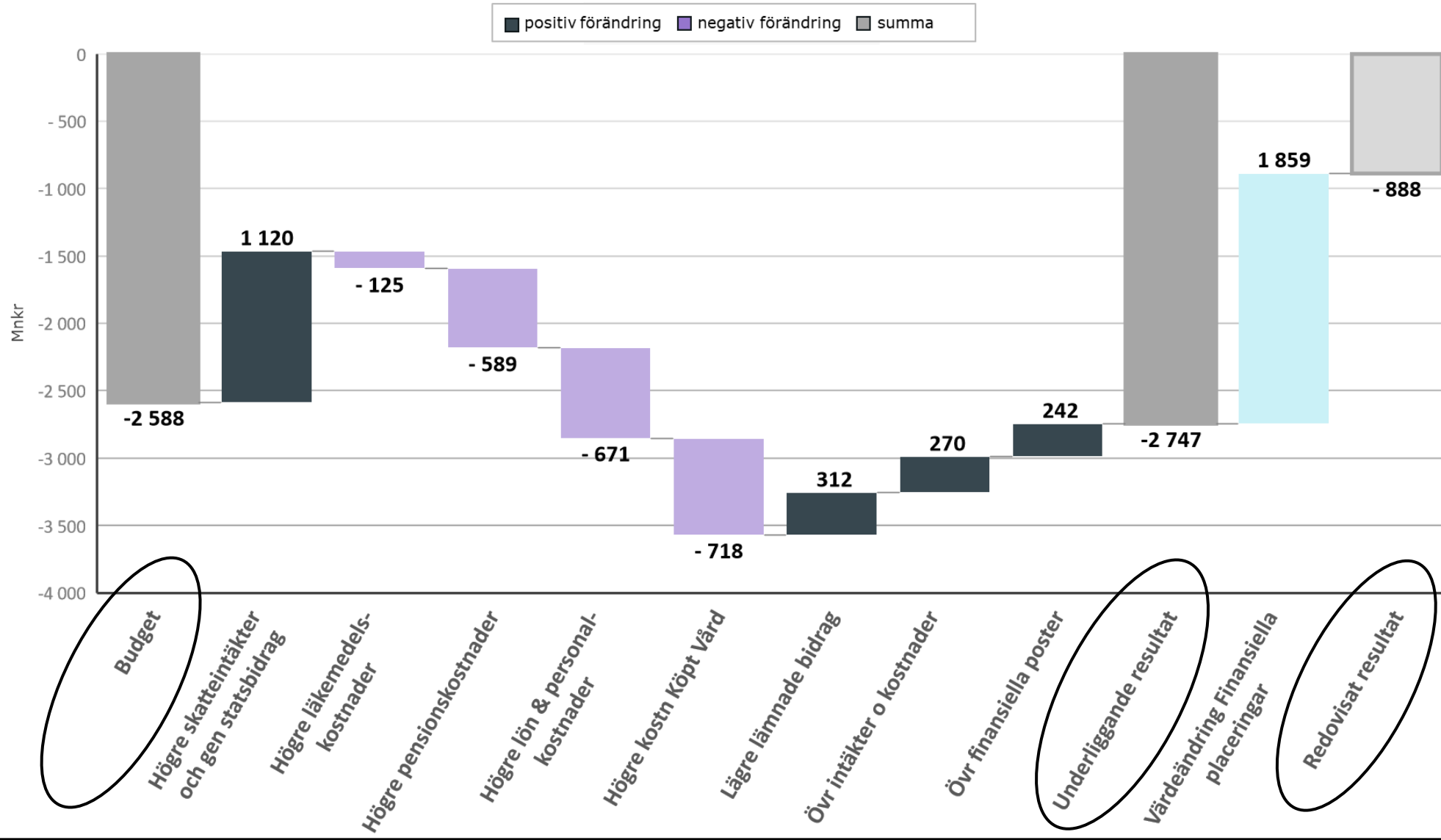
12 månader
rullande utfall

Ekonomiskt läge per oktober 2024

- Regionen har en positiv utveckling av det ekonomiska resultatet jämfört med budget, vilket främst är drivet av högre intäkter samt värdeökningen på finansiella placeringar.
- Bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader) är 5,5 procent, vilket är något lägre än föregående månad. Exkluderas pensionskostnader är den 2,5 procent, men inte tillräckligt för att verksamheterna skall nå sina budgeterade resultat.
- Kostnaderna för inhyrd personal är 220 mnr lägre än samma period föregående år och utgör 1,5 procent av personalkostnaden.
- Västtrafiks resultat är fortsatt positivt och redovisar i oktober ett resultat på 298 mnr.
- Sjukhusens kostnader sjunker, åtgärdseffekter har påverkat ekonomin positivt med 1,2 miljarder.

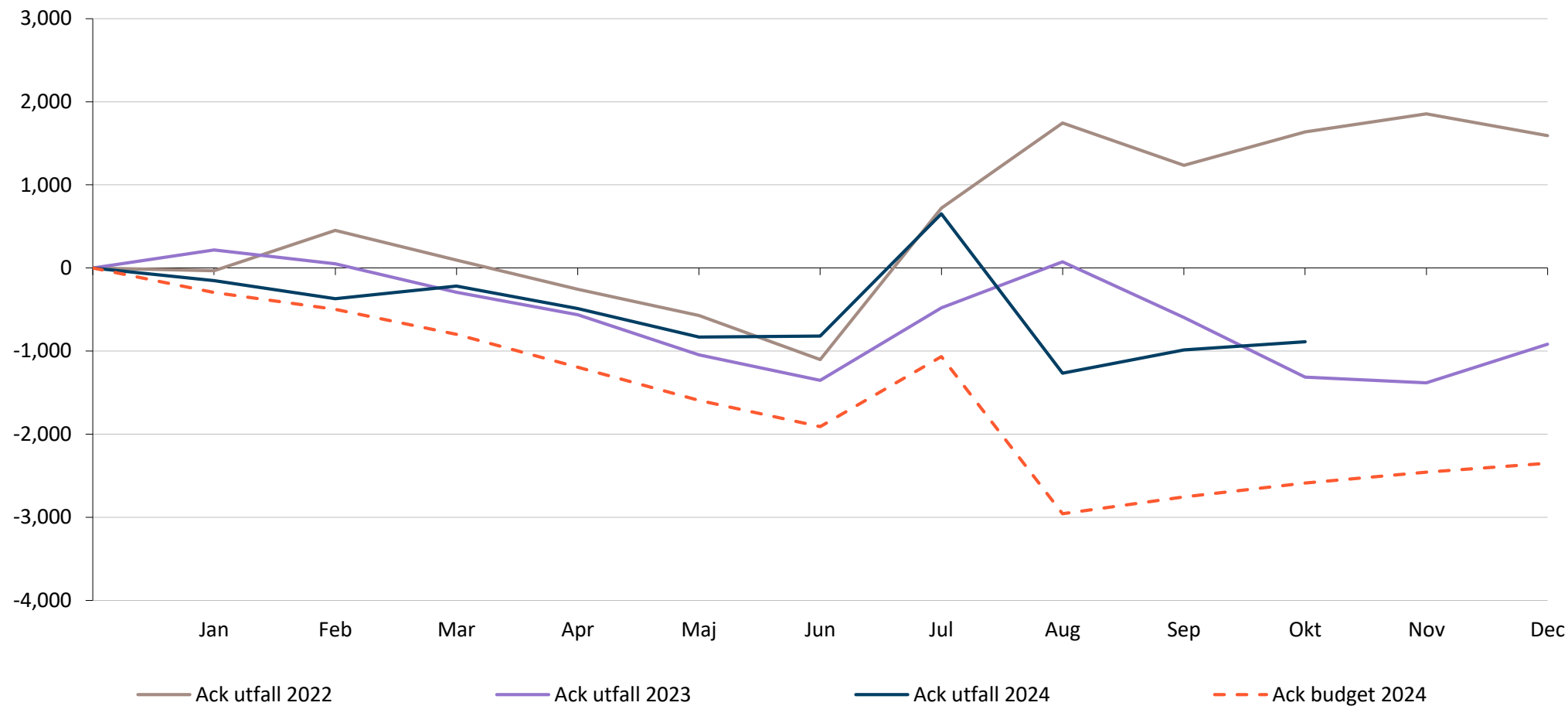
Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på -888 miljoner kronor

Brygga budget mot utfall



Koncernen resultat till och med oktober är - 888 miljoner kronor

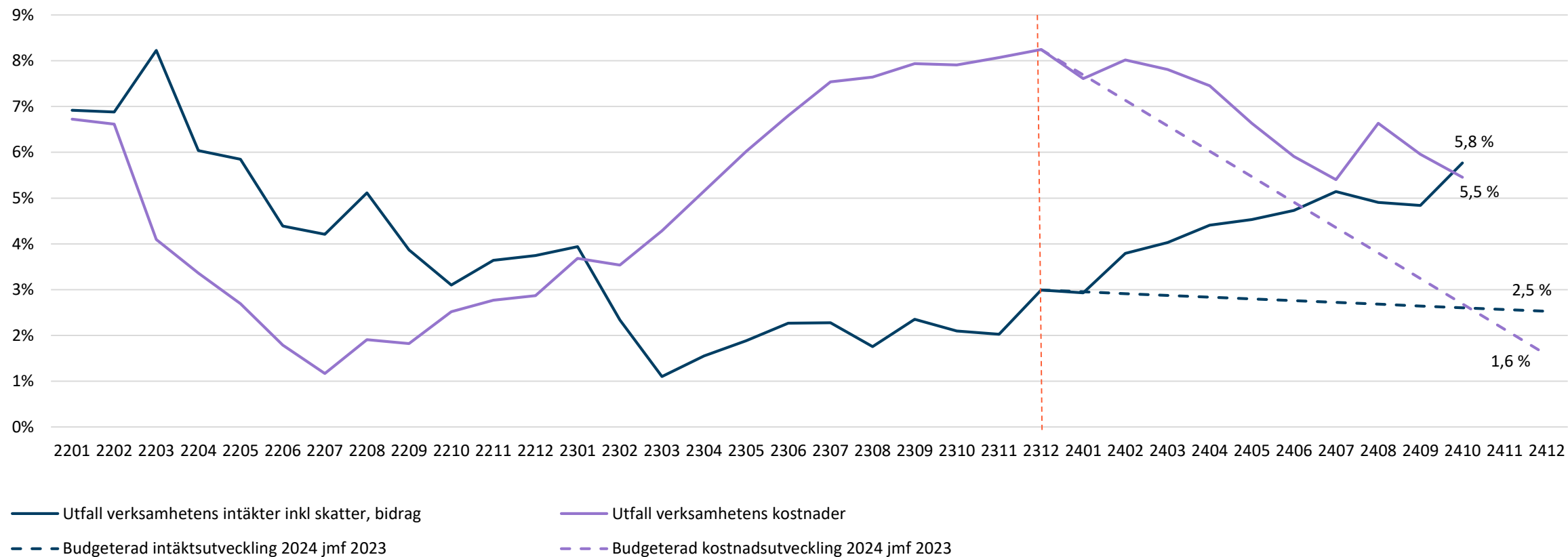
Koncernens totala resultatutveckling 2022-2024 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



Koncernen resultat per oktober är -888 mnkr , budgeten är -2 588 mnkr vilket ger en positiv avvikelse mot budget på 1 700 mnkr.

Kostnadsutvecklingen per oktober lägre än intäktsutvecklingen

Kostnads- och intäktsutveckling, rullande tolv månader inklusive jämförelsestörande poster



Trots en bättre intäktsutveckling än budgeterat är den inte tillräcklig för att möta den fortsatt höga kostnadsutvecklingen.

Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



Översikt koncernen oktober (mnkr)

Koncernresultat per oktober 2024													
Verksamhetsområde, mnkr	Oktober månad			Ackumulerat t.o.m. oktober					Helår			Eget kapital ¹	Övriga beslut ²
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2023	Diff utfall 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Utfall 2023		
Hälso- och sjukvård	-303	-162	-141	-700	189	-889	-1 937	1 237	-1 327	-108	-2 751	-108	-1000
varav Hälso- o sjukvårdsnämnder	-42	-18	-24	-132	62	-194	119	-251	-30	0	23	0	0
varav Sjukhus	-227	-102	-126	-784	150	-935	-2 131	1 346	-1 302	0	-2 750	0	-1000
varav Närhälsan	-16	-19	3	45	-52	97	-2	47	-70	-80	-63	-80	0
varav Övriga	-17	-23	6	171	28	143	77	94	75	-28	39	-28	0
Regional utveckling	69	24	44	455	-28	483	305	149	287	-4	206	0	0
Serviceverksamheter	-20	-18	-2	98	86	12	19	79	2	0	-57	0	0
Regiongemensamt	-41	-39	-3	239	-36	275	261	-22	120	-112	272	-112	0
Förvaltningarnas och bolagens resultat	-294	-194	-99	94	211	-117	-1 351	1 444	-919	-224	-2 330	-220	-1000
Koncernbank	87	0	87	2 028	0	2 028	927	1 101	1 812	0	1 713	0	0
Moderförvaltning	306	361	-55	-3 010	-2 799	-211	-889	-2 121	-2 387	-2 126	-301	0	0
Koncernjustering	0	0	0	0	0	0	0	0	194	0	0	0	0
Koncernens resultat	99	167	-68	-888	-2 588	1 700	-1 313	424	-1 300	-2 351	-918	-220	-1000

1) Beviljat användande av eget kapital, ingår i verksamheternas periodiserade budget.

2) Övriga beslut om godkända avvikelser utöver beviljad budget för verksamhetsåret.

Koncernens intäkter exkl. finansiella intäkter

Resultaträkning

Intäkter Mnkr	Oktober			
	Ack utfall 2024	Ack budget 2024	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	1 362	1 285	77	6,0%
Såld vård	2 005	1 868	137	7,3%
Försäljning av varor och tjänster	1 481	1 677	-196	-11,7%
Riktade statsbidrag	2 438	2 453	-15	-0,6%
Biljettintäkter	3 272	3 219	53	1,6%
Övriga bidrag och intäkter	2 599	2 635	-36	-1,4%
SUMMA Verksamhetens intäkter	13 157	13 138	19	0,1%
Skatteintäkter	45 432	45 305	127	0,3%
Kommunalekonomisk utjämning	6 513	6 425	88	1,4%
Generella statsbidrag	6 517	5 612	905	16,1%
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	58 461	57 341	1 120	2,0%
SUMMA INTÄKTER	71 618	70 479	1 139	1,6%

Oktober

Ack utfall 2023	Förändring	
	Belopp	%
1 246	116	9,3%
2 011	-6	-0,3%
1 446	35	2,4%
2 935	-497	-16,9%
3 070	202	6,6%
2 522	77	3,1%
13 229	-72	-0,5%
43 975	1 456	3,3%
5 790	723	12,5%
4 866	1 650	33,9%
54 631	3 830	7,0%
67 861	3 758	5,5%

Helår

Budget 2024	Prog aug 2024	Utfall 2023
1 545	1 623	1 499
2 269	2 327	2 442
2 014	1 792	1 771
2 943	3 116	3 799
3 931	3 974	3 753
3 163	3 177	3 251
15 866	16 010	16 515
54 365	54 549	53 241
7 710	7 816	6 948
6 734	7 820	5 883
68 809	70 185	66 071
84 675	86 195	82 587

Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

Oktober

Kostnader Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	
	2024	2024	Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-36 465	-35 205	-1 260	3,6%
Köpt vård	-6 037	-5 319	-718	13,5%
Direkta trafik kostnader	-7 732	-7 929	197	-2,5%
Köp av tjänster	-3 017	-2 900	-117	4,0%
Läkemedel	-5 877	-5 752	-125	2,2%
Material och varor	-3 978	-3 889	-89	2,3%
Lämnade bidrag	-1 500	-1 812	312	-17,2%
Lokal- och energikostnader	-2 107	-2 145	39	-1,8%
Övriga kostnader	-1 888	-2 139	251	-11,7%
Av- och nedskrivningar	-2 747	-2 716	-30	1,1%
SUMMA Verksamhetens kostnader	-71 346	-69 806	-1 540	2,2%

Oktober

Ack utfall	Förändring	
	2023	Belopp %
-34 095	-2 370	7,0%
-5 699	-338	5,9%
-7 436	-296	4,0%
-2 974	-42	1,4%
-5 679	-197	3,5%
-3 907	-71	1,8%
-1 508	8	-0,5%
-2 050	-56	2,7%
-1 903	15	-0,8%
-2 490	-257	10,3%
-67 742	-3 604	5,3%

Helår

Budget	Prog aug	Utfall
2024	2024	2023
-41 943	-43 548	-41 253
-6 432	-7 403	-6 919
-9 508	-9 385	-8 980
-3 519	-3 770	-3 779
-6 950	-6 913	-6 793
-4 697	-4 757	-4 816
-2 181	-1 961	-1 886
-2 677	-2 670	-2 605
-2 564	-2 326	-2 340
-3 264	-3 239	-3 029
-83 734	-85 972	-82 434

Hälso- och sjukvårdens företrädare

Koncernresultat per oktober 2024

Verksamhetsområde, mnkr	Oktober månad			Ackumulerat t.o.m. oktober						Helår				Eget kapital ¹⁾	Övriga beslut ²⁾	
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2023	Diff utf 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn			Utfall 2023
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD																
Företrädare																
Strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd	0,2	0,0	0,2	30,4	0,0	30,4	48,6%	21,3	9,1	22,0	0,0	22,0	29,3%	25,4		
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	-43,9	-18,5	-25,4	-168,4	62,2	-230,6	-0,5%	84,4	-252,8	-61,0	0,0	-61,0	-0,1%	-13,1		
Delregional nämnd, Norra	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1%	1,7	-1,6	0,4	0,0	0,4	1,6%	0,4		
Delregional nämnd, Västra	0,2	0,0	0,2	0,3	0,0	0,3	1,6%	2,6	-2,3	0,6	0,0	0,6	3,0%	1,4		
Delregional nämnd, Göteborg	0,3	0,0	0,3	1,1	0,0	1,1	2,4%	2,8	-1,7	2,0	0,0	2,0	3,7%	4,2		
Delregional nämnd, Södra	0,4	0,0	0,4	1,9	0,0	1,9	10,9%	2,7	-0,8	2,3	0,0	2,3	11,2%	2,2		
Delregional nämnd, Östra	0,6	0,0	0,6	3,0	0,0	3,0	20,6%	3,6	-0,6	3,5	0,0	3,5	20,4%	2,6		
Summa företrädare	-42,1	-18,5	-23,6	-131,8	62,2	-194,0		119,1	-250,8	-30,2	0,0	-30,2		23,2	0,0	0,0

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per oktober 2024

Verksamhetsområde, mnkr	Oktober månad			Ackumulerat t.o.m. oktober						Helår				Eget kapital ¹⁾	Övriga beslut ²⁾	
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2023	Diff utf 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn			Utfall 2023
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD																
Utförare																
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-97,0	-52,5	-44,6	-313,4	108,7	-422,1	-2,3%	-1028,8	715,4	-560,0	0,0	-560,0	-2,6%	-1268,6		-476,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>3,7</i>	<i>0,0</i>	<i>3,7</i>	<i>8,2%</i>	<i>5,5</i>	<i>-1,8</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>6,6%</i>	<i>5,3</i>		
NU-sjukvården	-41,9	-14,1	-27,8	-88,8	25,6	-114,4	-2,2%	-215,2	126,4	-163,7	0,0	-163,7	-2,7%	-318,4		-163,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	-36,9	-14,0	-22,8	-128,9	-12,8	-116,1	-3,0%	-265,4	136,5	-123,5	0,0	-123,5	-2,7%	-328,3		-123,5
Skaraborgs Sjukhus	-26,3	-10,5	-15,8	-72,4	20,1	-92,4	-2,1%	-312,4	240,0	-142,5	0,0	-142,5	-2,7%	-413,3		-142,5
Sjukhusen i Väster	-25,2	-10,4	-14,8	-181,0	8,9	-189,9	-6,5%	-309,1	128,0	-312,0	0,0	-312,0	-8,8%	-421,7		-93,7
Totalt sjukhus	-227,3	-101,5	-125,8	-784,5	150,4	-934,9		-2130,8	1 346,4	-1 301,7	0,0	-1301,7		-2750,3	0,0	-1000,0
Närhälsan	-16,3	-18,9	2,5	45,3	-51,6	96,8	2,0%	-1,9	47,1	-70,0	-80,0	10,0	0,2%	-63,3	-80,0	
Regionhälsan	-6,4	-10,0	3,6	95,2	17,8	77,4	4,8%	31,3	64,0	41,6	-2,9	44,6	2,4%	10,8	-2,9	
Folktandvården Västra Götaland	-3,7	-7,0	3,3	51,1	1,0	50,2	2,2%	68,6	-17,5	23,0	-25,0	48,0	1,8%	36,3	-25,0	
Habilitering & Hälsa	-6,9	-5,9	-1,0	24,8	9,1	15,6	1,8%	-0,2	25,0	10,0	0,0	10,0	1,0%	-7,5		
Summa utförare	-260,6	-143,3	-117,2	-568,1	126,8	-694,9		-2 033,1	1 464,9	-1 297,1	-107,9	-1189,2		-2773,9	-107,9	-1000,0
Koncernjustering hälso- och sjukvård	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2		-22,6	22,8	0,0	0,0	0,0		-0,2		
Summa hälso- och sjukvård	-302,7	-161,8	-140,9	-699,7	189,0	-888,7		-1 936,6	1 237,0	-1 327,2	-107,9	-1 219,3	-2,0%	-2 751,0	-107,9	-1000,0

Företrädare och utförare inom regional utveckling

Koncernresultat per oktober 2024

Verksamhetsområde, mnkr	Oktober månad			Ackumulerat t.o.m. oktober						Helår					Eget kapital ¹⁾	Övriga beslut ²⁾
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall- budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2023	Diff utf 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Diff progn- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2023		
REGIONAL UTVECKLING																
Företrädare																
Miljö- och regionutvecklingsnämnd	18,2	16,6	1,6	55,9	5,7	50,3	6,1%	3,9	52,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	6,4		
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	-5,1	0,0	-5,1	56,1	0,0	56,1	1,1%	55,7	0,4	20,0	0,0	20,0	0,3%	23,9		
Kulturnämnden	5,8	5,3	0,6	0,5	-0,9	1,5	0,1%	3,3	-2,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	2,2		
Summa företrädare	18,9	21,8	-2,9	112,6	4,7	107,8		62,9	49,7	20,0	0,0	20,0		32,5	0,0	0,0
Utförare																
Naturbruksstyrelsen	-1,0	-1,1	0,0	2,8	1,3	1,5	0,5%	8,4	-5,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,1		
Turistrådet Västsverige AB	-0,2	0,0	-0,2	1,2	0,0	1,2	2,4%	1,2	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,1		
Göteborgs botaniska trädgård	-0,9	-0,5	-0,4	0,9	0,6	0,3	0,5%	-0,9	1,8	0,4	0,0	0,4	0,5%	-2,6		
Styrelsen för folkhögskolorna	-0,7	-1,0	0,3	5,4	2,1	3,3	1,3%	10,5	-5,1	1,6	0,0	1,6	0,5%	3,0		
Förvaltningen för kulturutveckling	-0,7	-1,9	1,1	14,9	4,6	10,3	4,5%	8,2	6,7	4,0	0,0	4,0	1,5%	1,0		
GöteborgsOperan AB	-0,9	-0,5	-0,4	10,6	4,2	6,4	1,3%	-8,7	19,3	-34,2	0,0	-34,2	-6,1%	-19,5		
Göteborgs Symfoniker AB	-1,3	-1,1	-0,2	0,9	-1,1	2,0	1,0%	3,1	-2,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0		
Film i Väst AB	2,5	-2,5	5,0	7,6	12,5	-4,9	-4,8%	21,5	-13,9	-1,0	0,0	-1,0	-0,8%	0,2		
Regionteater Väst AB	-0,2	-0,3	0,1	1,6	0,1	1,5	3,5%	1,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1%	0,2		
Västtrafik AB	54,7	11,3	43,4	297,6	-57,2	354,7	3,6%	197,9	99,7	300,0	0,0	300,0	2,5%	0,0		
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	-1,4	0,0	-1,4	-0,5	0,0	-0,5	-0,6%	-0,1	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0		
Summa utförare	49,8	2,4	47,4	342,9	-32,9	375,8		242,6	100,4	270,7	0,0	270,7		-16,6	0,0	0,0
Koncernjustering regional utveckling	-0,1	0,0	-0,1	-0,8	0,0	-0,8		0,0	-0,8	0,0	0,0	0,0		-5,6		
Koncerneliminering obeskattade reserver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	-4,0	-4,1	0,2		195,4		
Summa regional utveckling	68,6	24,2	44,4	454,6	-28,1	482,8		305,4	149,2	286,8	-4,1	290,9		205,7	0,0	0,0

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per oktober 2024

Verksamhetsområde, mnkr	Oktober månad			Ackumulerat t.o.m. oktober						Helår				Eget kapital ¹⁾	Övriga beslut ²⁾	
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2023	Diff utf 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn			Utfall 2023
SERVICEVERKSAMHETER																
Fastighet, stöd och service	-23,0	-12,0	-11,0	61,3	69,7	-8,5	-0,2%	46,0	15,3	-19,1	0,0	-19,1	-0,3%	6,2		
Försörjningsförvaltningen	0,7	-6,1	6,8	29,9	15,0	15,0	0,5%	-26,8	56,7	20,0	0,0	20,0	0,5%	-64,2		
Hälsan och Stressmedicin	2,3	0,1	2,2	6,9	1,2	5,7	4,2%	0,3	6,6	1,0	0,0	1,0	0,6%	0,7		
Koncernjustering serviceverksamheter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		
Summa serviceverksamheter	-20,0	-18,0	-2,0	98,1	85,9	12,2		19,4	78,7	1,9	0,0	1,9		-57,3	0,0	0,0
REGIONGEMENSAMT																
Regionstyrelsen	-40,9	-38,0	-2,9	236,8	-36,4	273,2	4,6%	258,1	-21,2	118,1	-112,3	230,4	3,3%	269,8	-112,3	
Revisorskollegiet	-0,5	-0,2	-0,4	1,1	0,4	0,7	3,0%	1,6	-0,5	0,5	0,0	0,5	1,8%	1,2		
Patientnämnder	0,0	-0,6	0,6	1,0	0,1	0,8	3,3%	1,5	-0,6	0,9	0,0	0,9	3,0%	1,1		
Summa regiongemensamt	-41,5	-38,8	-2,7	238,9	-35,9	274,7		261,2	-22,3	119,5	-112,3	231,8		272,1	-112,3	0,0

Förvaltning Hälsa- & sjukvård

- Sjukhus egen regi, exkl. Sahlgrenska International Care (SIC)
- Regionhälsan
- Närhälsan



Sjukhus egen regi

exkl. Sahlgrenska International Care (SIC)

Sahlgrenska Universitetssjukhuset bedriver specialiserad vård inom länssjukvård och högspecialiserad vård.

NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus, Södra Älvsborgs Sjukhus och Sjukhusen i väster bedriver specialiserad vård inom länssjukvård.



Sammanfattning, sjukhus egen regi

Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Arbetet med Millenium vid Södra Älvsborgs sjukhus innebär en produktionsminskning vilket kräver samarbete mellan sjukhusen i större grad. Följsamheten till produktionsplaner inom vårdgarantiområdet behöver förbättras ytterligare inom både egen och extern regi. Tillsammans gör sjukhusen 95% av de planerade besöken och operationerna hittills i år. Det innebär att ca 11 500 planerade besök och ca 3 500 planerade operationer inte genomförts. Inom slutenvården har beläggningsgraden försämrats inom både somatiken och psykiatrin, både mot föregående månad och samma period föregående år

Införande av fler digitala tjänster bidrar till förändrade arbetssätt. Trots detta är andelen digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök inom sjukhusen fortsatt lågt.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är fortsatt lägre jämför mot samma period föregående år. I oktober är det 2,6 procent färre och motsvarar 772 nettoårsarbetare. Detta innebär en lägre kostnad för personal även om nivåerna avviker negativt mot budget. Jämfört med oktober 2023 har kostnaden för inhyrd personal minskat med 160 mnkr, vilket motsvarar en minskning med 41 procent. Personalomsättningen har en sjunkande trend och har en direkt påverkan på sjukhusens ekonomiska effekt av åtgärder.

Den ekonomiska utvecklingen är bättre jämfört med föregående år även om det ekonomiska läget fortsatt är ansträngt. Kostnads- och personalkostnadsutveckling rullande tolv månader har fortsatt en sjunkande trend. Sjukhusens sammanlagda budgetavvikelse för januari till oktober uppgick till -913 mnkr, avvikelsen är nästan i nivå med RF tillåtna underskott. Störst avvikelse i mnkr har SU medan SV har störst avvikelse procentuellt. Totalt är effekter av åtgärder värderade till 1 189 mnkr vilket är ca 79 procent av prognosticerad helårseffekt och 65 procent av åtgärdsplanen.

Analys verksamhet, sjukhus egen regi

- ✓ Fokus på förbättrad följsamhet till planerade volymer för att bibehålla eller förbättra den regionala tillgängligheten. Stor variation bland sjukhusen. Till exempel har Sjukhusen i väster hög måluppfyllelse till vårdgarantin men står för ca hälften av volymerna som inte görs enligt plan. Detta kan i hög utsträckning förklaras av avvikelserna på Högsbo.
- ✓ Hade regionen följt produktionsplanerna inom vårdområden med störst negativ produktionsavvikelse för första besök inom gynekologi och ortopedi, samt operationer inom ÖNH, proteser och katarakter hade den totala regionala måluppfyllelsen till vårdgarantin ökat med ca 6 procentenheter.
- ✓ Vårdplatserna har minskat i större utsträckning än inskrivna patienter inom slutenvården både för somatik och psykiatri. Detta har lett till en högre belägningsgrad i oktober framförallt på NU-sjukvården men även på SÄS inom somatik.
- ✓ Fortsatt samarbete mellan förvaltningarna för att omhänderta patienter inom lungsjukvården på SÄS. Arbete påbörjat för att avlasta SkaS inom ögonsjukvården.
- ✓ Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild anses låg vid samtliga sjukhus utifrån digitaliseringens möjligheter även om en ökning har skett vid flera sjukhus efter sommaren. Däremot ses ingen större förändring över tid. Störst andel har SÄS på 5,2 % medan SKaS har fortsatt lägst andel på 2,1 % i oktober.



Regionen uppnår inte planerade volymer fullt ut för förstabesök













Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymer, regionens sjukhusförvaltningar vecka 1-43 2024

PKGrupp	Egen regi				Extern regi			
	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
PK - Allergologi	1 497	2 019	-522	74 %				
PK - Ortopedi	22 744	27 509	-4 765	83 %	8 448	8 663	-215	98 %
PK - Onkologi	3 582	4 326	-744	83 %				
PK - Kardiologi	6 606	7 887	-1 281	84 %	155	155	0	100 %
PK - Gynekologi	22 545	26 341	-3 796	86 %	3 789	4 402	-613	86 %
PK - VUP	6 615	7 298	-683	91 %				
PK - Neurokirurgi	789	866	-77	91 %				
PK - Handkirurgi	2 205	2 400	-195	92 %	754	770	-16	98 %
PK - Lungmedicin	3 220	3 442	-222	94 %	141	180	-39	78 %
PK - Ögon	21 425	22 518	-1 093	95 %	17 400	17 850	-450	97 %
PK - Kärlkirurgi	2 252	2 355	-103	96 %	349	457	-108	76 %
PK - Neurologi	3 638	3 783	-145	96 %	549	559	-10	98 %
PK - Plastikkirurgi	2 083	2 138	-55	97 %				
PK - Urologi	11 484	11 623	-139	99 %	1 900	2 029	-129	94 %
PK - ÖNH	22 616	22 722	-106	100 %	220	305	-85	72 %
PK - Allmän kirurgi	18 624	18 650	-26	100 %	207	281	-74	74 %
PK - Hud	38 554	38 482	73	100 %	4 629	4 648	-19	100 %
PK - BUM	9 252	9 062	190	102 %				
PK - BUP	5 707	5 515	192	103 %				
PK - Reumatologi	3 017	2 872	145	105 %				
PK - Internmedicin	7 580	7 162	418	106 %				
PK - Njurmedicin	675	623	52	108 %				
Totalt	223 615	235 277	-11 662	95 %	38 541	40 299	-1 758	96 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-13 951	92 %				

- Hittills i år utförs inte produktionen enligt uppdrag i egen regi för förstabesök.
- Produktionen varierar mellan respektive uppföljningsområde – men merparten av områdena har en negativ avvikelse.
- Nyttjandet av den upphandlade externa kapaciteten i form av leveransplaner följs inte heller fullt ut.
- Om produktionen utförts enligt plan inom ortopedi och gynekologi, samt om leveransplanerna nyttjats i överenskommen volym - så hade den regionala tillgängligheten till första besök förbättrats med 7 procentenheter och lite drygt 9 000 fler patienter hade fått vård.
- Hade produktionen i egen regi och leveransplanerna utförts inom exempelvis gynekologi, så hade vårdgarantin för förstabesök uppnåtts och antal väntande minskat med nästan 60% inom området.

Följsamhet till plan varierar mellan sjukhusförvaltningarna för förstabetesök

Alla förvaltningar - 2024 vecka 01 - 2024 vecka 43

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	29 136	28 774	362	101 % 	3 595	3 647	99 % 
SÄS	32 252	35 347	-3 095	91 % 	6 404	7 252	88 % 
SKAS	30 462	33 929	-3 467	90 % 	4 821	5 341	90 % 
SU	95 663	93 821	1 842	102 % 	19 763	20 067	98 % 
SV	36 102	43 406	-7 304	83 % 	3 958	3 992	99 % 
Totalt	223 615	235 277	-11 662	95 % 	38 541	40 299	96 % 

- Produktionen i egen regi och nyttjandet av den upphandlade externa kapaciteten varierar mellan respektive uppföljningsområde och mellan förvaltningarna. Flest antal väntande över vårdgarantins gräns finns inom ÖNH, ögon och ortopedi. Ett arbete har inletts för att avlasta SkaS inom ögon.
- SV är den förvaltning som avviker mest i förhållande till uppdraget. Den största delen av avvikelserna återfinns på Högsbo. Samtidigt utför SU mer än uppdraget, exempelvis syns detta inom utskiftade områden som allmänkirurgi och ÖNH. Detta indikerar att utskiftningen från SU till SV inte genomförts enligt plan.
- För att förbättra eller bibehålla den regionala tillgängligheten är det av stor vikt med förbättrad fokus på följsamhet till planerade volymer inom respektive uppföljningsområde, men framförallt inom de områden med flest antal väntande patienter.

Regionen uppnår inte planerade volymer fullt ut inom operation













Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymer, regionens sjukhusförvaltningar vecka 1-43 2024

PKGrupp	Egen regi				Extern regi			
	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Differens köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
PK Katarakt	5 478	7 480	-2 002	73 %				
PK Rygg	736	980	-244	75 %	26	26	0	100 %
PK Höft- & knäprotes	2 886	3 374	-488	86 %	89	91	-2	98 %
PK Ablation	993	1 132	-139	88 %	90	100	-10	90 %
PK ÖNH	6 483	7 326	-843	88 %	129	151	-22	85 %
PK Barnkirurgi	1 575	1 761	-186	89 %				
PK Övrig Ortopedi	12 310	13 014	-704	95 %	87	105	-18	83 %
PK Thorax	1 201	1 267	-66	95 %				
PK Plastikkirurgi	2 282	2 372	-90	96 %	6	6	0	100 %
PK Axelprotes	329	337	-8	98 %	15	25	-10	60 %
PK Gynekologi	6 449	6 581	-132	98 %	530	1 073	-543	49 %
PK Handkirurgi	1 916	1 934	-18	99 %	6	6	0	100 %
PK Allmän kirurgi	15 488	15 218	270	102 %	555	604	-49	92 %
PK Urologi	5 471	5 355	116	102 %	242	291	-49	83 %
PK Neurokirurgi	982	959	23	102 %				
PK Obesitas	539	505	34	107 %				
PK Övriga ögon	4 085	3 663	422	112 %				
PK Kardiologi	2 850	2 520	330	113 %				
PK Kärnkirurgi	425	355	70	120 %	50	61	-11	82 %
Totalt	72 478	76 133	-3 655	95 %	1 825	2 539	-714	72 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-4 920	90 %				

- Hittills i år utförs inte produktionen enligt uppdrag i egen regi för operation.
- Produktionen varierar mellan respektive uppföljningsområde – men merparten av områdena har en negativ avvikelse.
- Nyttjandet av den upphandlade externa kapaciteten i form av leveransplaner följs inte heller fullt ut.
- Om produktionen utförts enligt plan inom katarakter, höft-och knäproteser (ortopedi) samt ÖNH - så hade den regionala tillgängligheten förbättrats med 6 procentenheter och lite drygt 3 000 fler patienter hade fått vård.

Följsamhet till plan varierar mellan sjukhusförvaltningarna för operation/åtgärd

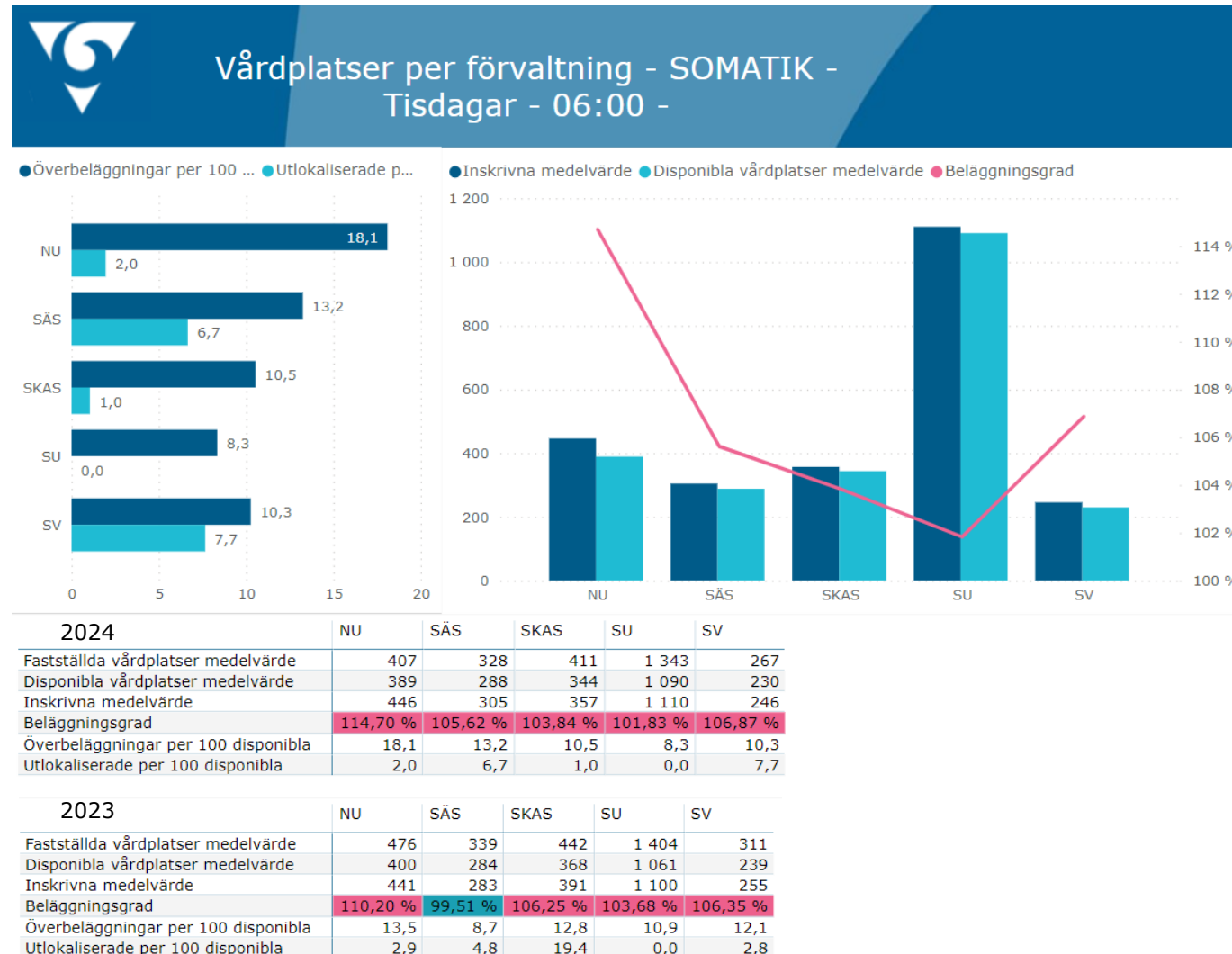
Alla förvaltningar - 2024 vecka 01 - 2024 vecka 43

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	11 865	11 507	358	103 % 	311	374	83 % 
SÄS	8 849	9 944	-1 095	89 % 	117	469	25 % 
SKAS	9 397	10 137	-740	93 % 	267	344	78 % 
SU	29 759	30 224	-465	98 % 	1 032	1 250	83 % 
SV	12 608	14 321	-1 713	88 % 	98	102	96 % 
Totalt	72 478	76 133	-3 655	95 % 	1 825	2 539	72 % 

- Produktionen i egen regi och nyttjandet av den upphandlade externa kapaciteten varierar mellan respektive uppföljningsområde och mellan förvaltningarna.
- SV står för den största avvikelser avseende produktion i egen regi, och det kan i huvudsak leas till Högsbo. SÄS står för den största avvikelser kopplat till leveransplan för köpt vård, vilket framförallt utgörs av gynekologi. Utfallet beror på att inflödet till SÄS inom området inte matchar det avtal som ligger till grund för leveransplanerna.
- För att förbättra eller bibehålla den regionala tillgängligheten är det av stor vikt med förbättrad fokus på följsamhet till planerade volymer inom respektive uppföljningsområde, men framförallt inom de områden med flest antal väntande patienter.

Alla sjukhus har fortsatt en beläggningsgrad över 100 procent

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)

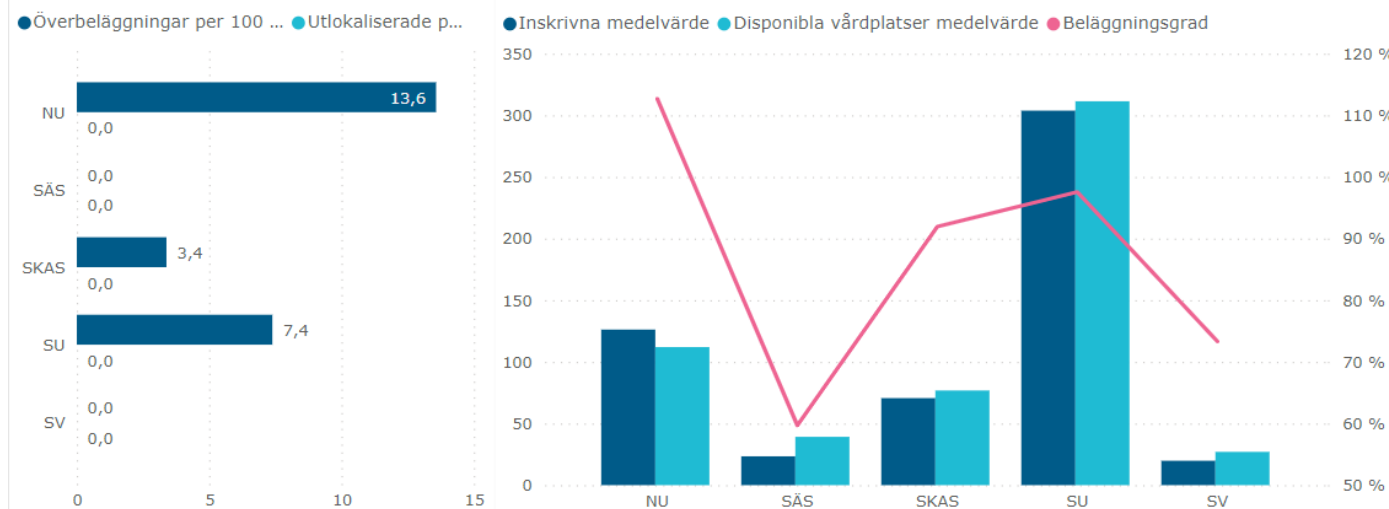


- Antalet inskrivna patienter i slutenvården inom somatiken är totalt sett lika många som tidigare år, samtidigt som vårdplatserna minskat något. Det resulterar i något högre beläggningsgrad än tidigare år.
- Under oktober är det främst NU och SÄS som har haft en ökad beläggningsgrad jämfört med tidigare år. På NU beror detta främst på minskat antal disponibla vårdplatser. Inom SÄS är det fler inneliggande patienter.
- SKAS har haft en minskad beläggningsgrad, trots färre antal disponibla vårdplatser.
- Då mätningen till SKR skiljer sig från förvaltningarnas egna uppföljningar, är det mest intressant att jämföra utvecklingen än att titta på absoluta tal. Arbete pågår för att höja kvaliteten på underlaget så att beläggningsstatistiken blir transparent.

Två sjukhus har en beläggningsgrad under 90 procent inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)

Vårdplatser per förvaltning - PSYKIATRI - Tisdagar - 06:00 -



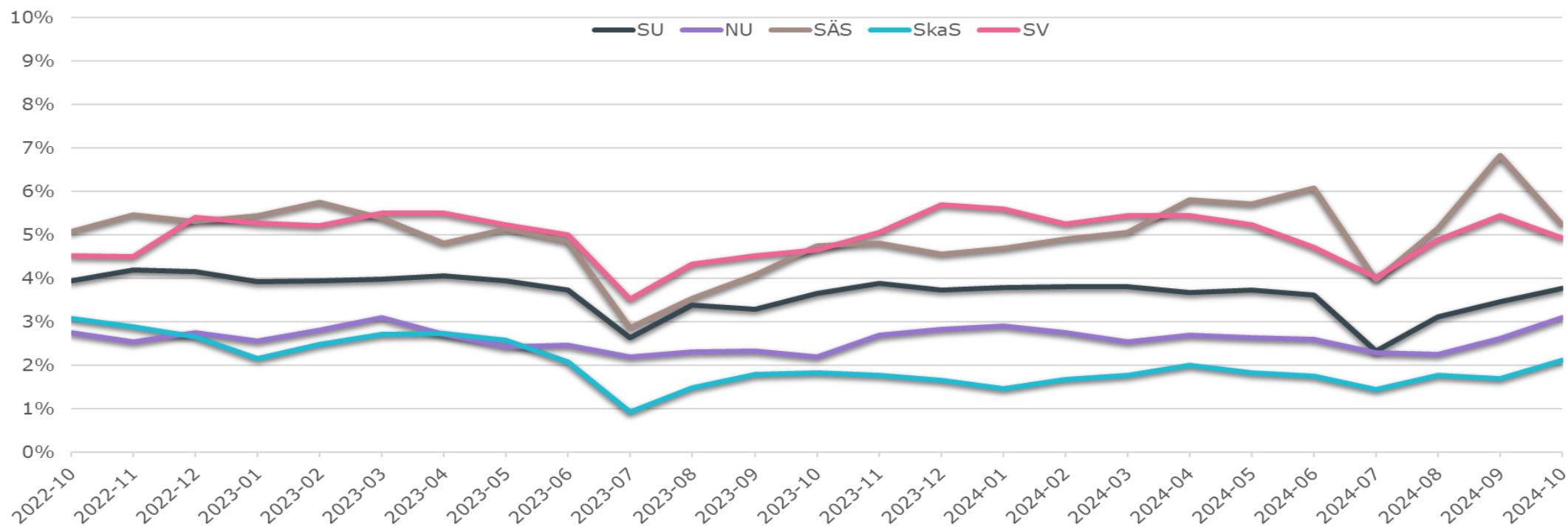
2024	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	58	82	333	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	112	39	77	311	27
Inskrivna medelvärde	126	23	71	304	20
Beläggningsgrad	112,68 %	59,69 %	91,93 %	97,56 %	73,33 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,6	0,0	3,4	7,4	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

2023	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	132	60	90	375	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	132	48	78	364	27
Inskrivna medelvärde	134	25	67	320	21
Beläggningsgrad	101,82 %	52,50 %	85,71 %	87,86 %	77,78 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	4,8	0,0	0,8	2,9	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0

- Antalet inskrivna patienter i slutenvården inom psykiatri är totalt sett något färre än samma period tidigare år, samtidigt som vårdplatserna minskat i större utsträckning. Vilket resulterar i något högre beläggningsgrad än tidigare år.
- Beläggningsgraden brukar vara knappt 90% - den senaste perioden har den genomsnittliga beläggningen ökat.
- Främst NU har en försämrad situation inom slutenvården för psykiatri. Överbeläggningarna har ökat jämfört med samma period förra året. Detta beror främst på att vårdplatserna minskat i större utsträckning än antalet inskrivna patienter.
- Sedan föregående år har NU stängt samtliga slutenvårdsplatser inom BUP. Idag är det endast SU och SÄS som har det.
- Varje månad rapporteras information till SKR om slutenvården.
 - Då mätningen till SKR kan skilja sig från förvaltningarnas egna uppföljningar, är det mest intressant att jämföra utvecklingen än att titta på absoluta tal. Arbete pågår för att höja kvaliteten på underlaget så att beläggningsstatistiken blir transparent.

Fortsatt låg andel digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök

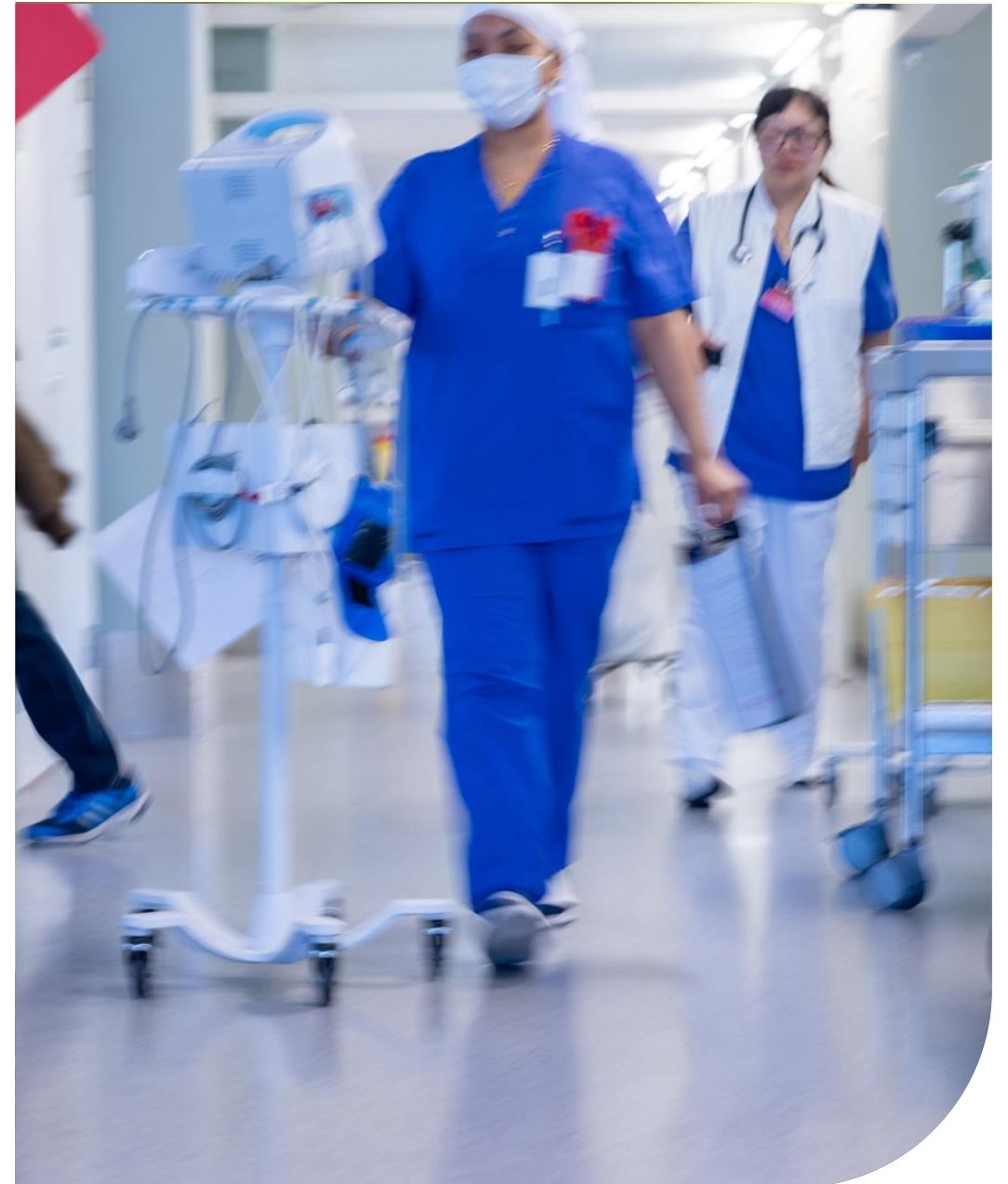


En ökning av andel vårdmöten med ljud och bild har skett vid flera sjukhus efter sommaren. Däremot ses ingen större förändring över tid. Störst andel har SÄS på 5,2 % medan SKaS har fortsatt lägst andel på 2,1 % i oktober.

Andelen anses låg vid samtliga sjukhus utifrån digitaliseringens möjligheter.

Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har minskat med 772 jämfört med oktober 2023 och minskat med 54 jämfört med oktober 2022. SkaS har minskat mest procentuellt (-3,8 procent).
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal, 228 mnkr, är fortsatt relativt låg jämfört med senaste fyraårsperiod och motsvarar en minskning med 160 mnkr mot oktober 2023. Endast NU-sjukvården överstiger SKR-målet med högst 2 %. Minskning sker såväl bland inhyrda läkare, sjuksköterskor samt övrig hälso- och sjukvårdspersonal.
- ✓ Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt är oförändrad mot föregående år. Däremot ses en ökning på SÅS inom samtliga personalkategorier där undersköterskor står för den största ökningen.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,6 procent, vilket är 1,4 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. Endast SkaS har över tid haft en ökad extern omsättning men en minskning ses senaste tre månaderna.



Antalet nettoårsarbetare är färre vid samtliga sjukhus jämfört med oktober 2023

	okt-22	okt-23	okt-24	Förändring 22-24	%	Förändring 23-24	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 082	15 664	15 199	117	0,8	-465	-3,0
NU-sjukvården	4 103	4 281	4 220	117	2,8	-62	-1,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 124	3 160	3 093	-32	-1,0	-67	-2,1
Skaraborgs Sjukhus	3 831	3 772	3 629	-202	-5,3	-143	-3,8
Sjukhusen i väster	2 592	2 575	2 538	-54	-2,1	-36	-1,4
Totalt sjukhus	28 732	29 451	28 679	-54	-0,2	-772	-2,6

Samtliga sjukhus har färre antal nettoårsarbetare jämfört med oktober 2023, totalt -772. Detta är även lägre än nivå jämfört med oktober 2022. SU har den största förändringen mot föregående år i antal, -465, medan SKaS står för den högsta procentuella förändringen, -3,8 procent. Minskning sker trots att övertid och inhyrd personal minskar.

Största minskningen inom yrkeskategorierna undersköterskor, skötare m.fl.

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	8 983	9 003	20	0,2
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 681	6 304	-376	-5,6
C - Läkare	4 950	4 957	8	0,2
D - Tandläkare	13	14	1	4,9
E - Tandsköterskor & -hygienister	23	23	0	2,0
F - Administratör, vård	2 221	2 036	-184	-8,3
G - Rehabilitering & förebyggande	1 981	1 892	-89	-4,5
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 861	1 830	-31	-1,7
I - Utbildning, kultur & fritid	62	56	-6	-9,5
J - Teknik, hantverkare m.fl.	84	83	-1	-0,8
K - Kök, städ & tvätt	60	47	-14	-22,6
L - Administration	2 533	2 434	-100	-3,9
Totalt	29 451	28 679	-772	-2,6

Största minskningen ligger inom yrkeskategorierna undersköterskor, skötare m.fl. samt administratör vård (Medicinska sekreterare, administratör) följt av administration (främst handläggare & administratörer) samt rehabilitering & förebyggande (främst kurator samt Övrig rehabiliteringspersonal).

Bland sjukhusen är det främst gruppen sjuksköterskor och barnmorskor som har en liten ökning men den tidigare ökande trenden har planat ut.

Fyra av fem sjukhus uppfyller SKR:s maxmål för inhyrd personal

Kostnader inhyrd personal inom sjukhusen (SKR-mål max 2% av personalkostnaden)

Akkumulerat okt SJUKHUSEN	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	306	405	389	228
Andel av personalkostnad (%)	1,7	2,2	1,9	1,1

Akkumulerat okt SU	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	85	128	133	81
Andel av personalkostnad (%)	0,9	1,3	1,2	0,7

Akkumulerat okt NU	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	83	119	111	78
Andel av personalkostnad (%)	3,2	4,4	3,7	2,6

Akkumulerat okt SÄS	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	56	51	48	18
Andel av personalkostnad (%)	2,6	2,4	2,1	0,8

Akkumulerat okt SKAS	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	70	80	64	47
Andel av personalkostnad (%)	2,9	3,2	2,4	1,8

Akkumulerat okt SV	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	13	27	34	4
Andel av personalkostnad (%)	0,8	1,6	1,8	0,2

Alla sjukhus, utom NU (2,6%), ligger under 2% ackumulerat i oktober.

Totalt för alla sjukhus samlat är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,1% ackumulerat i oktober.

Sjukfrånvaron är i nivå med föregående år

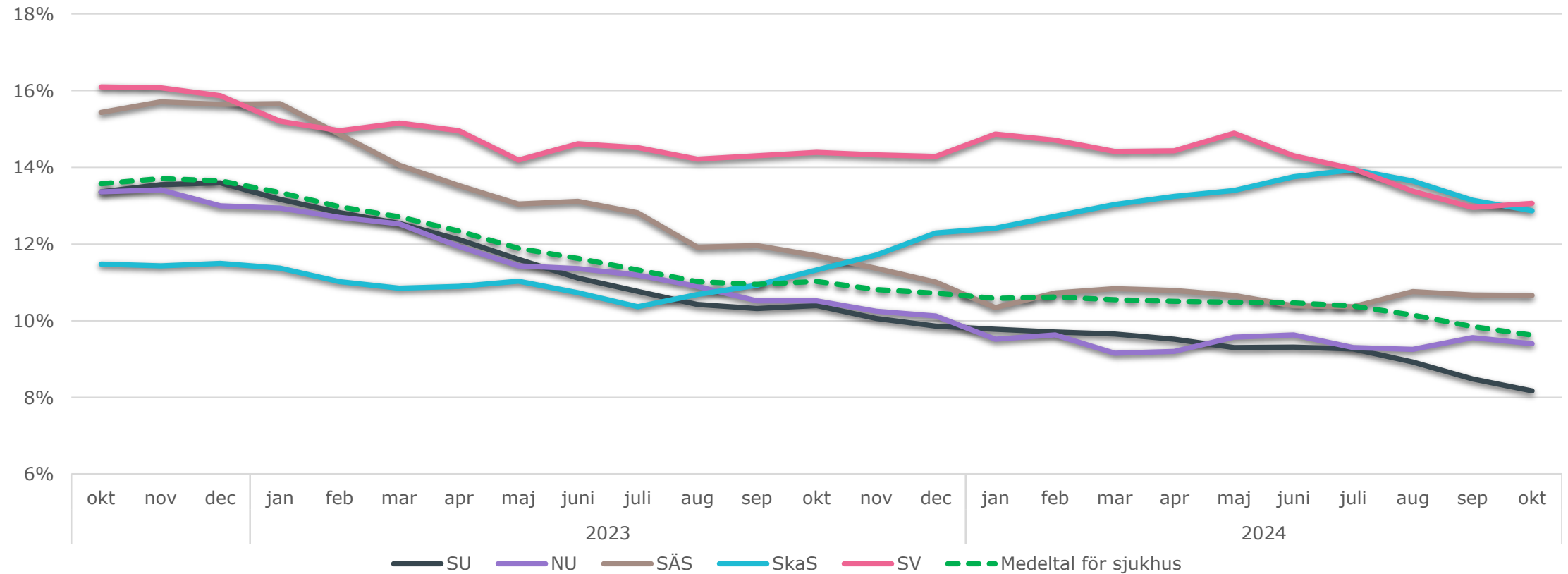
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

	Ack okt 2023	Ack okt 2024	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	7,1	7,1	0,0
NU-sjukvården	8,3	8,3	0,0
Södra Älvsborgs Sjukhus	6,8	7,2	0,4
Skaraborgs Sjukhus	7,6	7,5	-0,1
Sjukhusen i väster	7,4	7,0	-0,4
Totalt sjukhus	7,3	7,3	0,0

Den ackumulerade sjukfrånvaron är totalt oförändrat mot oktober 2023. Ökning ses inom SÄS medan en minskning ses inom SV.

Sjunkande trend för personalomsättningen inom sjukhusen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,6 procent, vilket är 1,4 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. Endast SkaS har över tid haft en ökad extern omsättning men en minskning ses senaste tre månader.

Generellt sett har egen uppsägning och avgångar till andra förvaltningar minskat, medan ålderspensioner är något högre än föregående år.

Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Den totala ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till -939 mnkr, -2,7 procent, och avser främst personalkostnader inklusive inhyrd personal. Trots 772 färre nettoårsarbetare och ca 160 mnkr lägre kostnader för inhyrd personal mot föregående år är kostnadsnivån ändå högre än budget.
- ✓ Över tid sjunkande trend för kostnads- personalkostnadsutveckling rullande 12 månader.
- ✓ Koncernkontorets prognosscenarier är fortsatt oförändrade och är ca -1,1 miljarder. Utifrån utmaningen att uppnå prognosticerade effekter av åtgärder så bedöms sjukhusens prognoser på -1,3 miljarder som rimliga. Det innebär i sådana fall ett överskridande av RF:s tillåtna underskott med ca 300 mnkr.
- ✓ Åtgärder har haft ekonomisk effekt med 1 189 mnkr till och med oktober, vilket motsvarar ca 79 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt och 65 procent av åtgärdsplanen. Om helårsprognosen uppnås innebär det ca 45 procent av sjukhusens identifierade obalanser enligt sjukhusens detaljbudgetar.
- ✓ Under sista kvartalet prognosticeras effekter motsvarande 323 mnkr där SU har den största utmaningen med 229 mnkr som till största delen bedöms ha hög risk för att inte kunna genomföras.



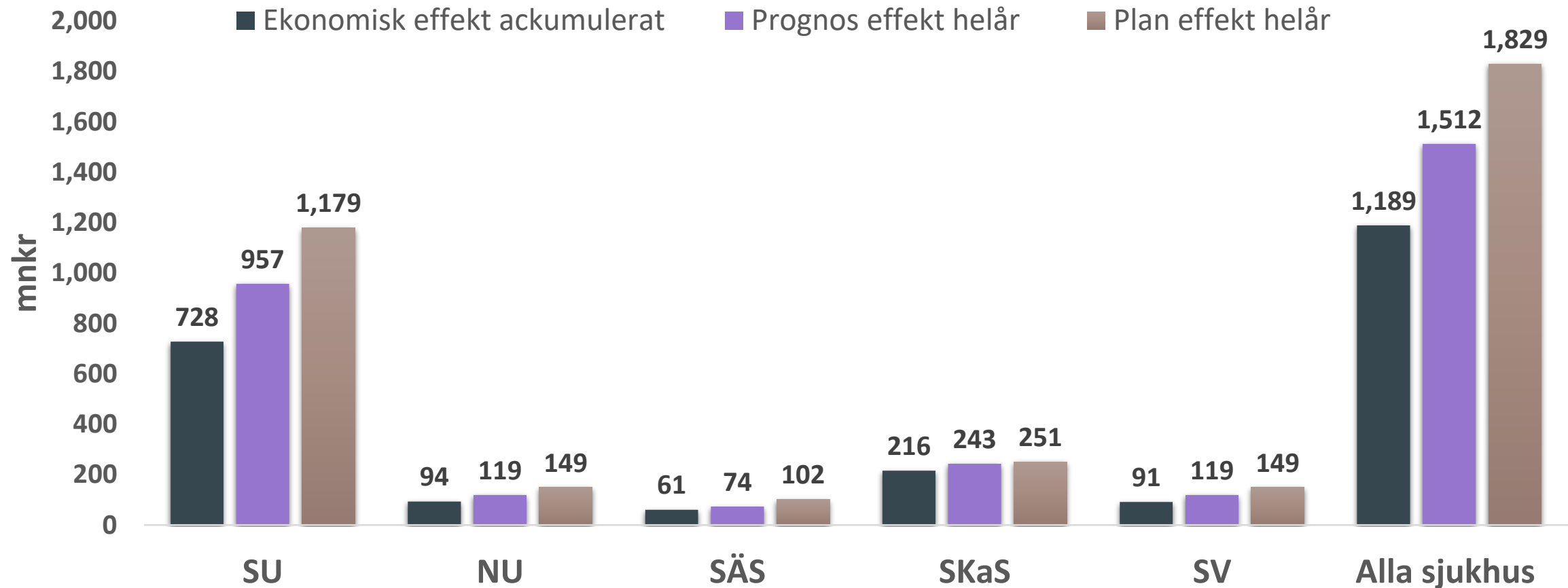
Sjukhusens ekonomi oktober (mnkr)

exklusive Sahlgrenska International Care (SIC)

Sjukhus	Budget avvikelse ack okt	varav avvikelse i personalkostnader	Prognos helår	RF tillåtna underskott	Avvikelse prognoser mot RF tillåtna underskott
SU (exkl SIC)	-426	-532	-560	-477	-83
NU	-114	-103	-164	-164	0
SÄS	-116	-129	-124	-124	0
SKaS	-92	-128	-143	-143	0
SV	-190	-159	-312	-94	-218
Alla sjukhus	-939	-1 051	-1 302	-1 000	-302

Den ackumulerade budgetavvikelsen ses främst på personalkostnader inklusive inhyrd personal.
Antalet nettoårsarbetare är 772 färre mot föregående år, men fortfarande inte i nivå med budget.

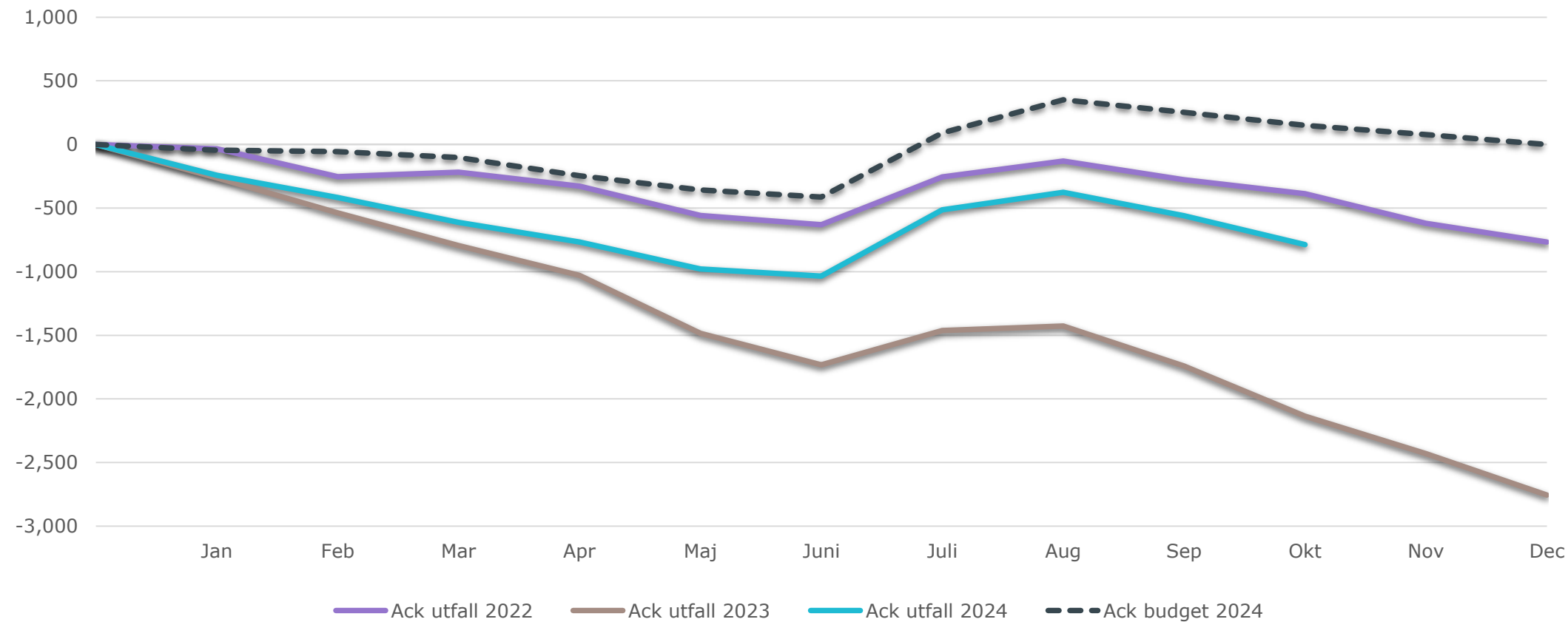
Sjukhusens åtgärdseffekter har påverkat ekonomin positivt med 1,2 miljarder



Åtgärder har haft ekonomiskt effekt med 1 189 mnr tom oktober vilket är ca 79% av åtgärdsprognosen och 65% av åtgärdsplanen. SKaS åtgärdsprognos ligger närmast åtgärdsplanen jämfört med övriga sjukhus, 97 % medan SÄS ligger lägst på 72%. Övriga sjukhus redovisar åtgärdsprognoser på ca 80 % av åtgärdsplanerna.

Sjukhusens samlade resultatutvecklingen är bättre jämfört med 2023

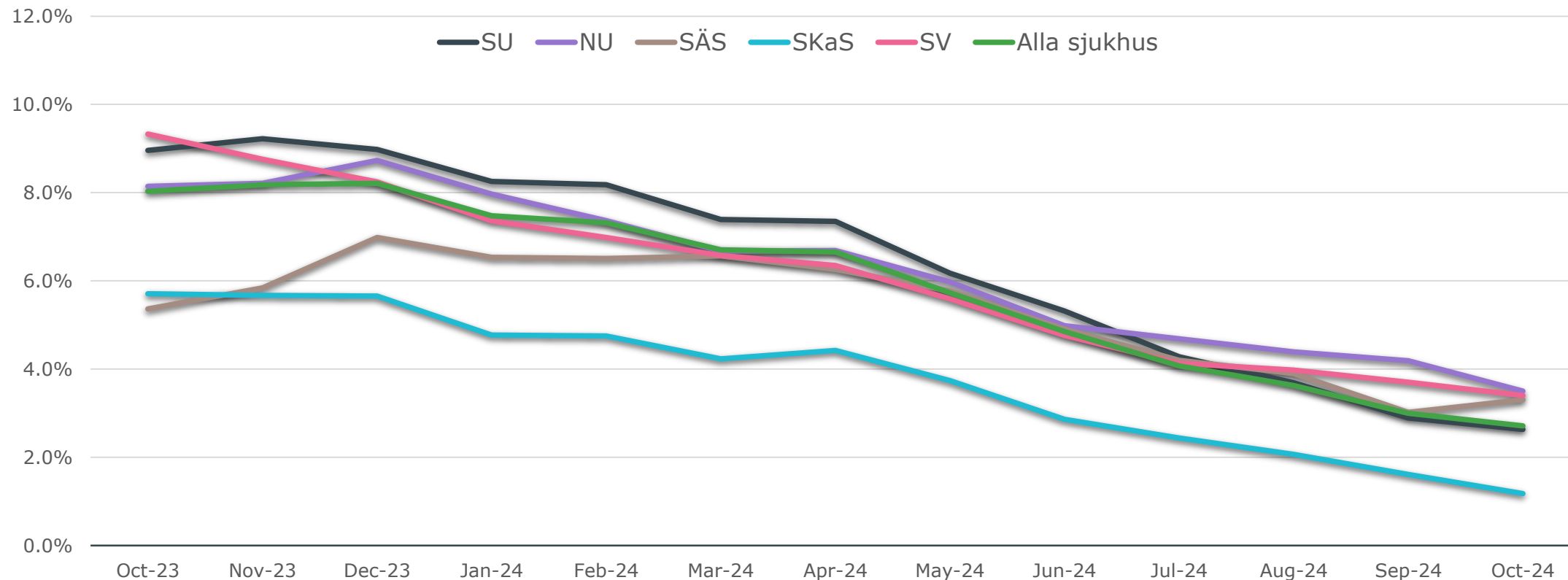
Sjukhusens samlade resultatutveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Resultatutvecklingen följer i större utsträckning trenden från 2022 där resultatet per oktober avviker 939 mnkr negativt mot ackumulerad budget. Koncernkontorets bedömning är att sjukhusens samlade prognos på -1,3 miljarder är rimlig utifrån resultatutvecklingen samt pågående arbete med åtgärder för ekonomi i balans.

Positiv kostnadsutveckling med nedåtgående trend vid sjukhusen

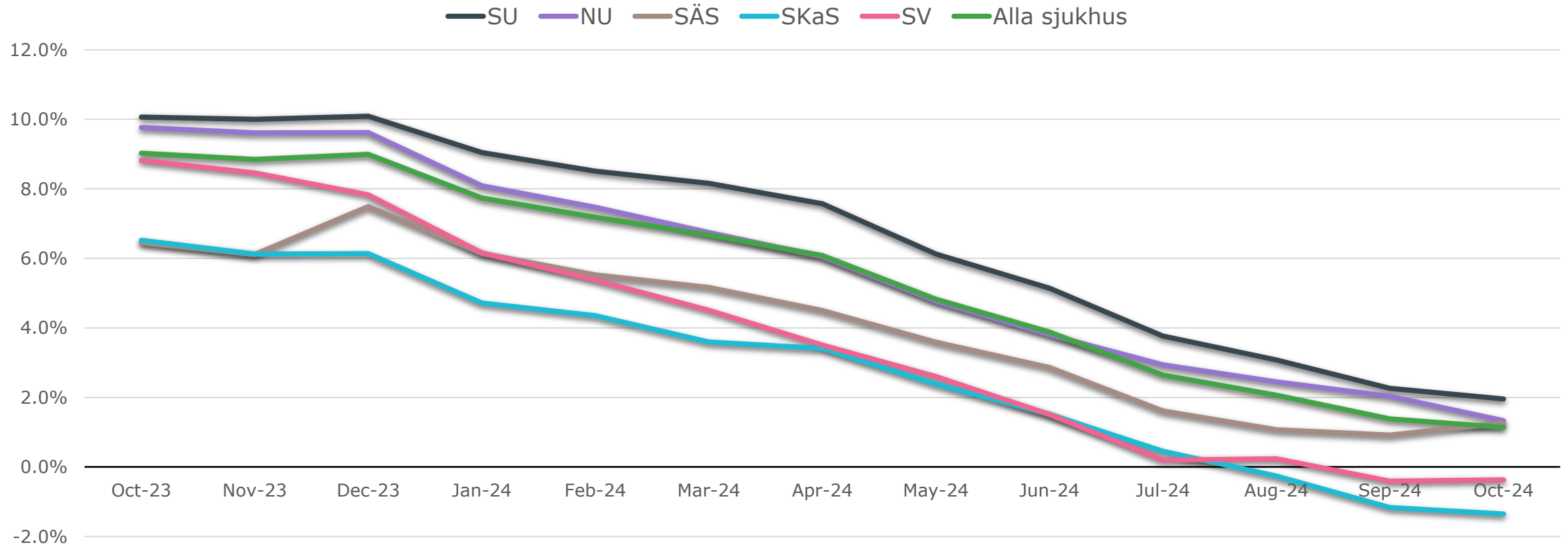
Kostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus



Kostnadsutvecklingen per oktober har fortsatt en nedåtgående trend vid samtliga sjukhus förutom vid SÄS. SKaS har den lägsta kostnadsutvecklingen, 1,2%, medan NU-sjukvården har den högsta, 3,5%. NU-sjukvården står däremot för störst positiv förändring mot föregående månad medan SU står för den största förändringen mot föregående år.

Positiv personalkostnadsutveckling med nedåtgående trend vid sjukhusen

Personalkostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus



Fortsatt nedåtgående personalkostnadsutveckling per oktober för flera av sjukhusen. SKaS ligger lägst, -1,4%, medan SU ligger högst, 2%. NU-sjukvården har störst positiv förändring mot föregående månad, medan SV står för den största förändringen jämfört med oktober 2023.

Sjukhusens personalkostnadsutveckling återspeglas i personalomsättningen som är högst på SKaS och SV och lägst på SU och NU-sjukvården. Hög personalomsättning ger sjukhusen en större flexibilitet att omprioritera inom sina befintliga resurser och därmed bidra till den sjunkande personalkostnadsutvecklingen.

Närhälsan



Sammanfattning, Närhälsan

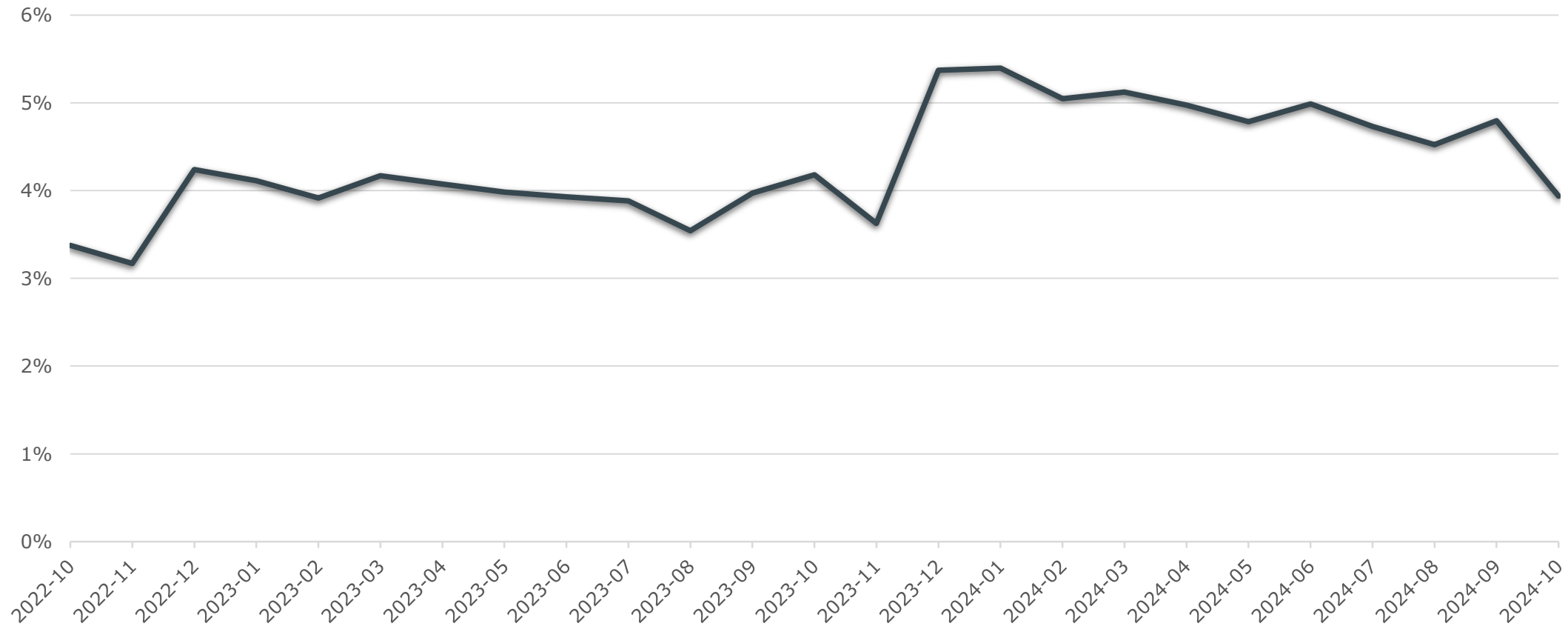
Närhälsan inom södra området är en av de förvaltningar som ingår i första etappen av det planerade införandet av det nya vårdinformationssystemet Millennium. Införandet av chatt som ingång till vårdcentraler fortsätter och den 23 oktober startade ytterligare 35 enheter. En positiv utveckling mot ett mer effektivt arbetssätt visas i ökad andel digitala vårdmöten via ljud och bild under senaste två åren trots en något lägre andel i oktober jämfört med oktober 2023. En negativ utveckling finns däremot i antal listade patienter inom Vårdval Vårdcentral för Närhälsan vilket bidrar till något lägre produktion. En handlingsplan är upprättad för att öka tillgängligheten och kvalitén.

Närhälsan har haft färre nettoårsarbetare under hela året och till och med oktober är de 179 färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett främst inom Vårdval Vårdcentral. Den externa personalomsättningen ligger på en hög nivå 12,7 procent. Närhälsan är den förvaltning som har den högsta kostnaden för inhyrd personal men med en nedåtgående trend. Det nationella avtalet för bemanningspersonal har inneburit att intresset för anställning har ökat och flera distriktsläkare har rekryteras.

Närhälsan visar en positiv budgetavvikelse på 97 mnkr, 2 procent (helårsbudget -80 mnkr). Lägre kostnader främst inom personalkostnader. Då Närhälsan bedömer att exempelvis omställningen av vård samt E- hälsan kommer påverka ekonomin under sista kvartalet 2024 lämnade förvaltningen en helårsprognos i augusti på- 70 mnkr, jämfört med årsbudgeten -80 mnkr. I oktober reviderar Närhälsan prognosen till - 30 mnkr. Den ekonomiska utvecklingen påverkas även av förändringar i ersättningsmodellen samt färre antal listade invånare inom Vårdval Vårdcentral.

Årets högre andel digitala vårmöten mot föregående år sjunker sakta

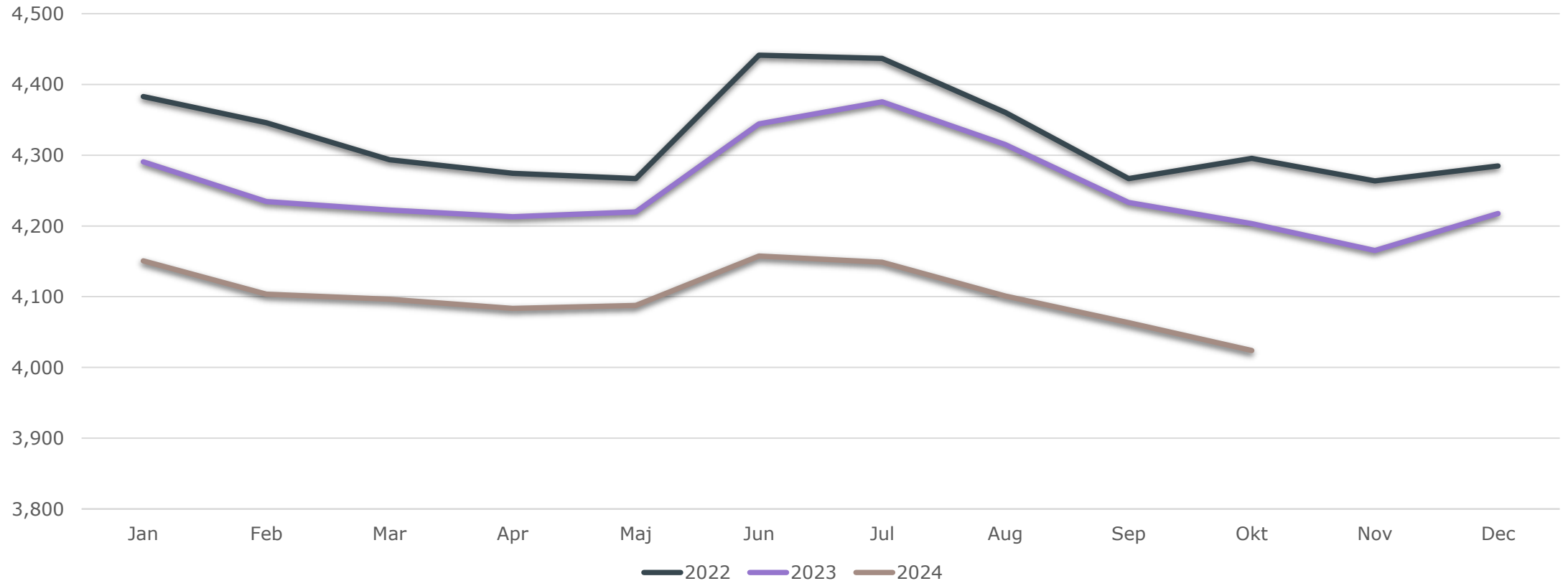
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Inom Närhälsans Vårdval Rehab och Vårdval Vårdcentral har en förbättring skett under större delen av året med marginella skillnader mellan de två vårdvalen. Däremot ligger nu andelen i oktober lägre än oktober 2023 vilket bedöms som lågt utifrån digitaliseringens möjligheter.

Nettoårsarbetare färre jämfört med tidigare år

Nettoårsarbetare



Färre antal nettoårsarbetare jämfört med tidigare år avser främst verksamheter inom Vårdval Vårdcentral där anpassning har skett utifrån ekonomiska förutsättningar samt omställning till digitala arbetssätt.

Kostnaden för inhyrd personal minskar men fortfarande över SKR:s tvåprocentsmål

Kostnader inhyrd personal (SKR-mål max 2% av personalkostnaden)

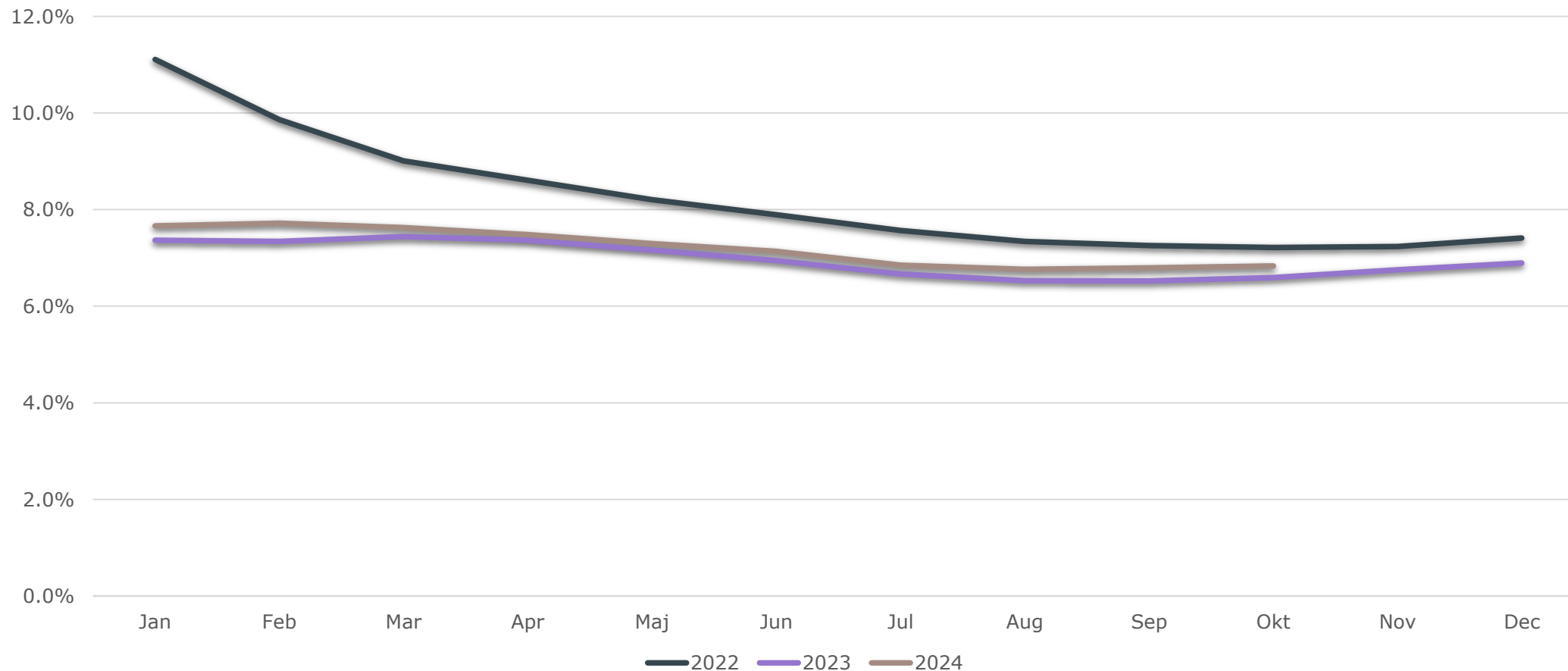
Akkumulerat okt	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	184	218	211	154
Andel av personalkostnad (%)	6,8	8,0	7,4	5,3

Närhälsan fortsätter att ligga över SKR-målet 2% ackumulerat oktober.

Närhälsan är den förvaltning som har den högsta kostnaden för inhyrd personal men har en sjuknande trend med den lägsta kostnaden och andelen ackumulerat per oktober sen 2021.

Sjukfrånvaron är svagt ökande

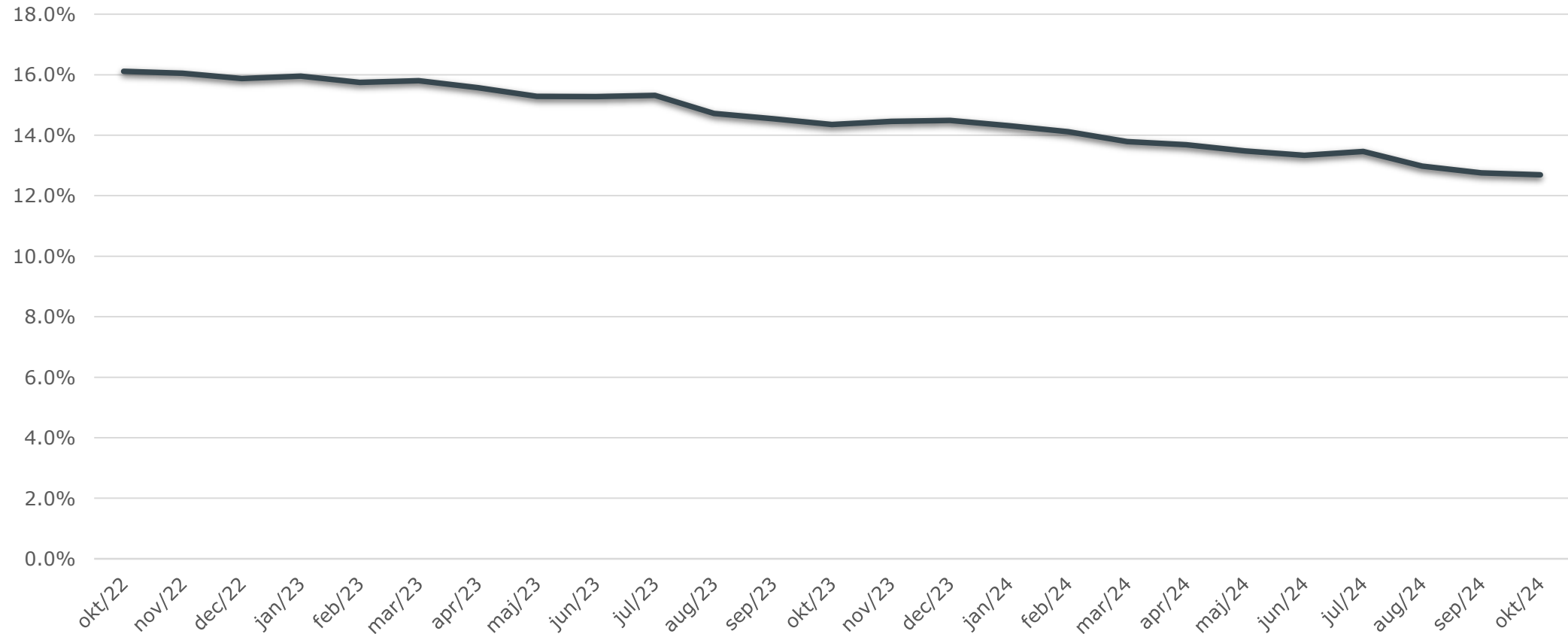
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron under 2024 är i oktober 6,8 procent, vilket är 0,2 procentenheter högre än föregående år. Sett till en rullande 12 månaders trend har Närhälsan en svagt ökande sjukfrånvaro sedan hösten 2023.

Närhälsans personalomsättning sjunker

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Närhälsans externa personalomsättning har en sjunkande trend och är i oktober 12,7 procent, den lägsta nivån de senaste 24 månaderna.

Närhälsans ekonomi oktober (mnkr) visar på positiv utveckling

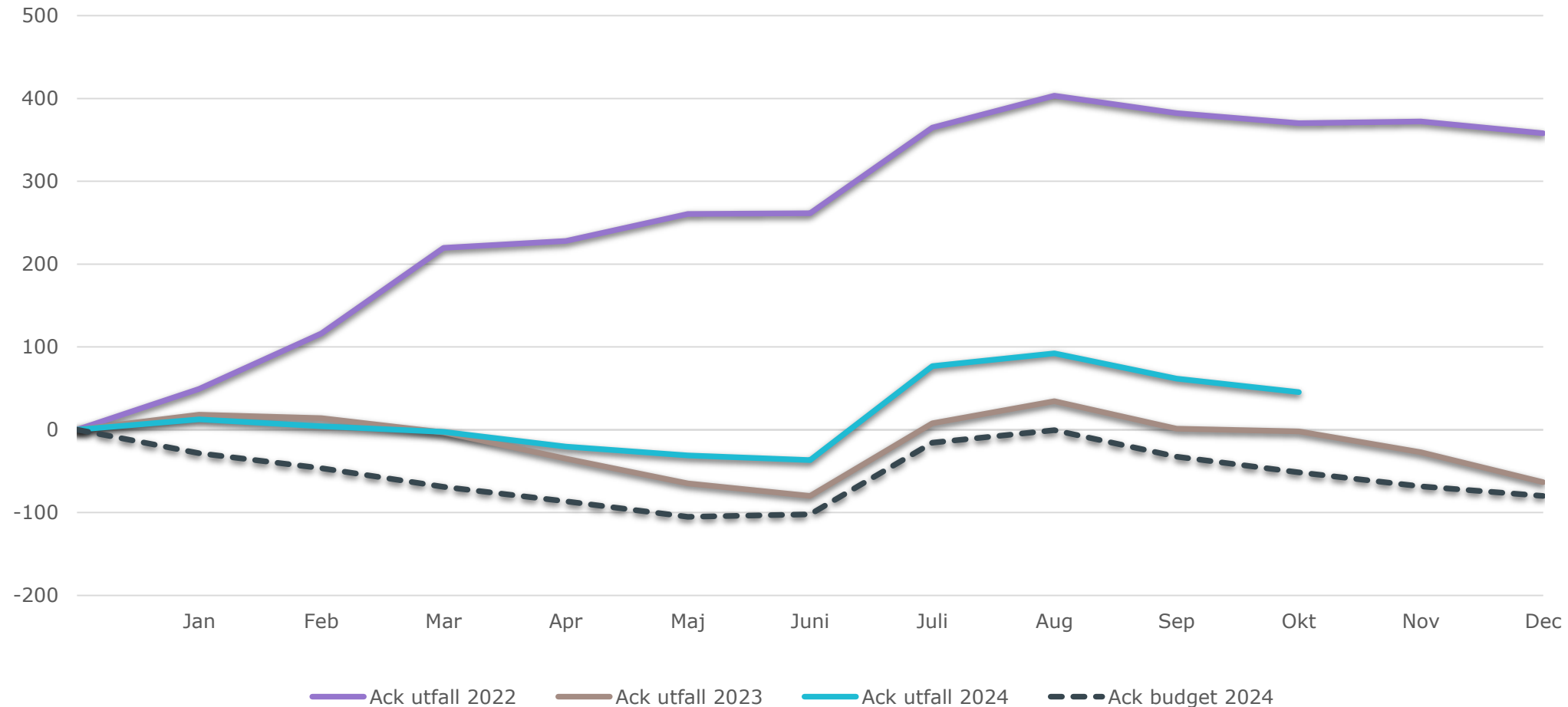
Mnkr	Ack utfall 2024	Ack budg 2024	Avvikelse Belopp	Ack utfall 2023	Förändring Belopp	Budget 2024	Prog aug 2024
Patientavgifter	225	150	75	156	69	180	236
Såld vård	4 438	4 629	-191	4 438	0	5 580	5 368
Försäljning av varor och tjänster	82	52	30	72	10	63	91
Riktade statsbidrag	3	1	2	5	-1	2	6
Övriga intäkter och bidrag	150	143	6	145	4	180	145
SUMMA Verksamhetens intäkter	4 898	4 975	-77	4 816	82	6 003	5 846
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-3 060	-3 200	141	-3 079	19	-3 885	-3 763
Köpt vård	-31	-36	5	-35	4	-43	-38
Köp av tjänster	-432	-414	-18	-424	-8	-502	-450
Läkemedel	-774	-750	-24	-715	-59	-901	-944
Material och varor	-140	-124	-16	-142	2	-149	-174
Lokal- och energikostnader	-324	-335	11	-309	-15	-402	-397
Övriga kostnader	-82	-155	73	-81	0	-186	-136
Av- och nedskrivningar	-12	-14	1	-13	0	-16	-14
SUMMA Verksamhetens kostnader	-4 855	-5 027	172	-4 799	-56	-6 083	-5 916
Verksamhetens nettokostnader	43	-51	95	17	26	-80	-70
Finansiella intäkter	2	0	2	2	0	0	0
Årets resultat	45	-52	97	-2	47	-80	-70

Den ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till 97 mnkr, 2 %, där den största positiva avvikelsen finns inom personalkostnader. Det är främst Vårdval Vårdcentral som redovisar positivt resultat. Prognosen per augusti visar ett underskott på -70 mnkr, varav vårdcentraler har en prognos på -70 mnkr och rehab 0 mnkr. Prognosen är 10 mnkr bättre än budget 2024.

Närhälsan gör per oktober en ny bedömning av prognos som nu uppgår till -30 mnkr, dvs en förbättring med 40 mnkr mot prognos per augusti.

Närhälsans resultatutvecklingen följer samma trend som föregående år

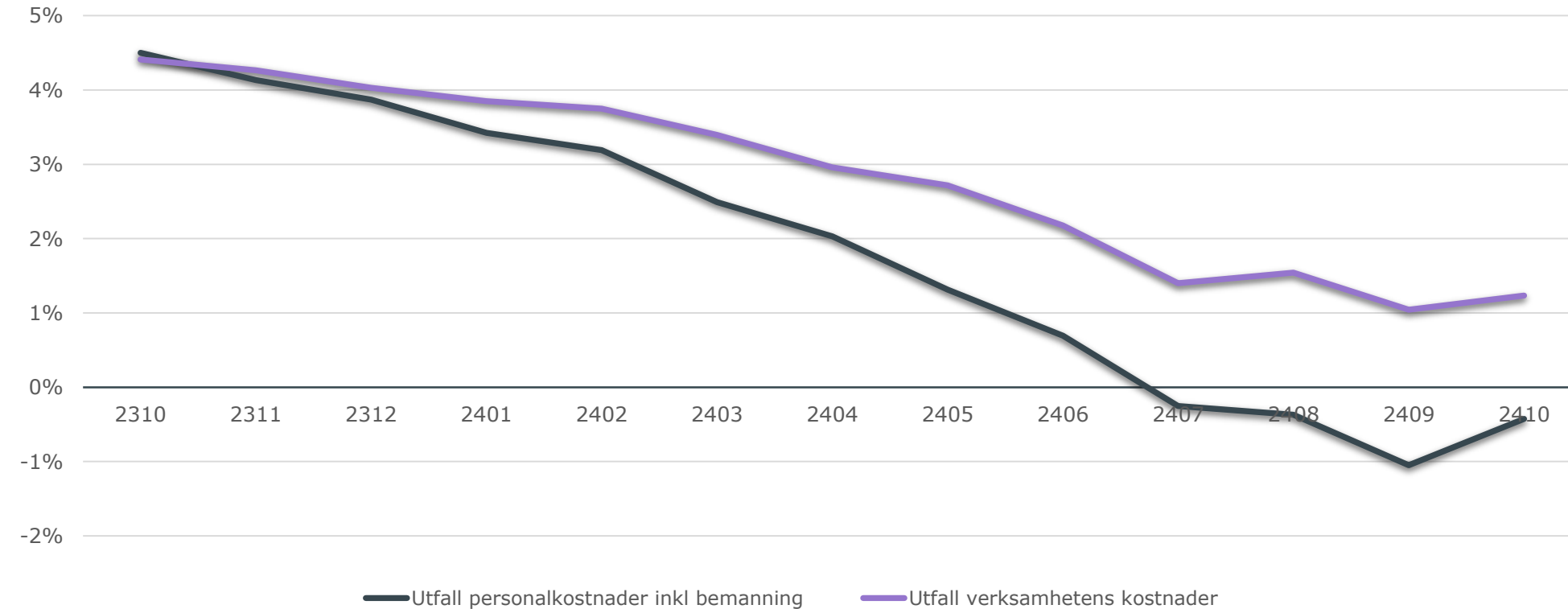
Resultatveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Resultatet per oktober är bättre än både budget och jämfört med oktober 2023 men en försämring förväntas sista kvartalet med anledning av införandet av Millennium i södra området. Detta innebär ett sämre resultat på helår jämfört med 2023 men 10 mnkr bättre mot budget 2024.

Positiv kostnadsutveckling under året

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Närhälsan har sjunkande kostnadsutveckling under året. Åtgärder har genomförts genom olika former av anpassningar av verksamheten, till exempel genom ökat nyttjande av nya digitaliserade arbetssätt. Antalet nettoårsarbetare och inhyrd personal fortsätter att minska.

Regionhälsan



Sammanfattning, Regionhälsan

Regionhälsan i södra området är en av de förvaltningar som ingår i första etappen av det planerade införandet av det nya vårdinformationssystemet Millennium. För att ha beredskap är Lokal Särskild Organisation (LSO) uppstartad med uppgift att upprätthålla en förvaltningsgemensam lägesbild, samordning och inriktning gällande eventuella konsekvenser av driftstarten. Ökad kapacitet sker även inom 1177.

Regionhälsan arbetar med utveckling av digitala lösningar såsom chatfunktioner samt tjänster inom 1177. Andel vårdmöten via ljud och bild har däremot en marginell ökning mot föregående år men den högsta andelen jämfört med övriga förvaltningar inom hälso- och sjukvården.

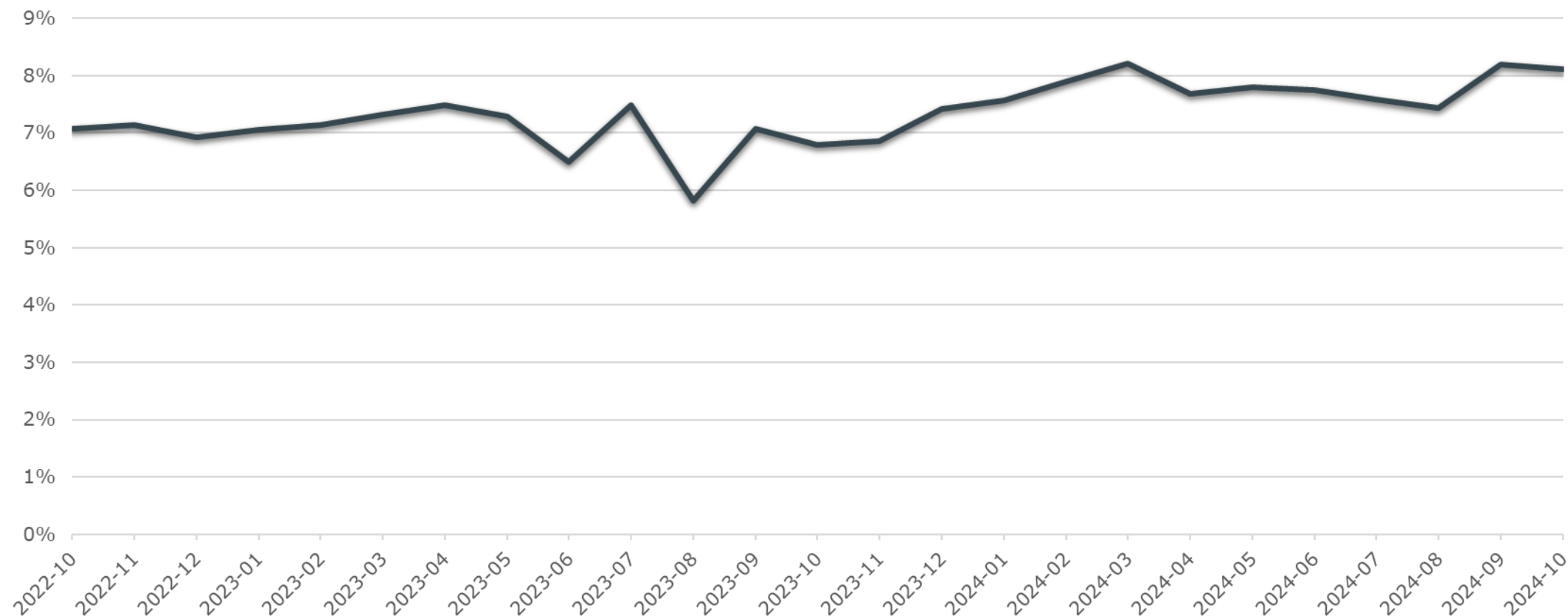
Regionhälsan har en positiv budgetavvikelse på 77 mnkr, 4,8 procent. Sektorsbidraget från staten är främsta förklaringen till den positiva budgetavvikelsen. Trots fler nettoårsarbetare plus 10 mot samma period föregående år ryms ökningen inom den ackumulerade budgeten för personalkostnader. Regionhälsan prognostiserar däremot för helåret ett överskridande av personalbudgeten.

Förvaltningens helårsprognos är 42 mnkr, vilket innebär en positiv budgetavvikelse med 45 mnkr. Årsbudgeten ligger på -3 mnkr.



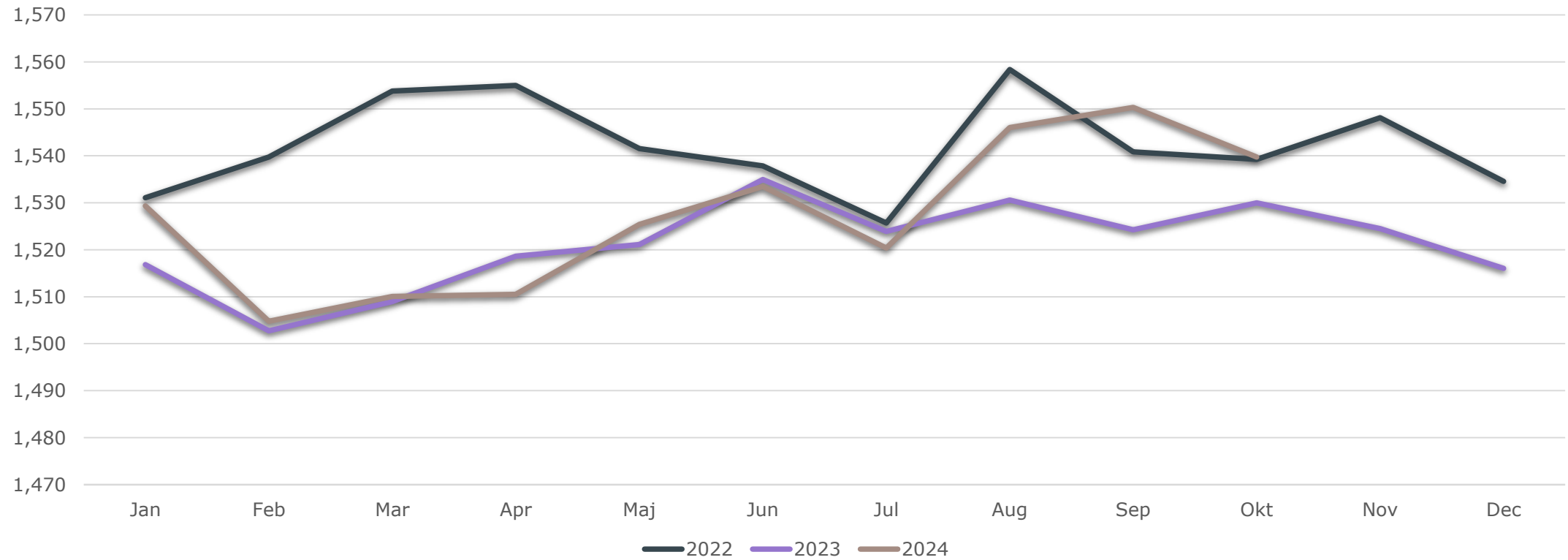
Svag utveckling över tid för digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andelen vårdmöten med ljud och bild utvecklas positivt över tid, där andelen per oktober överstiger utfallet per oktober 2022 och 2023.

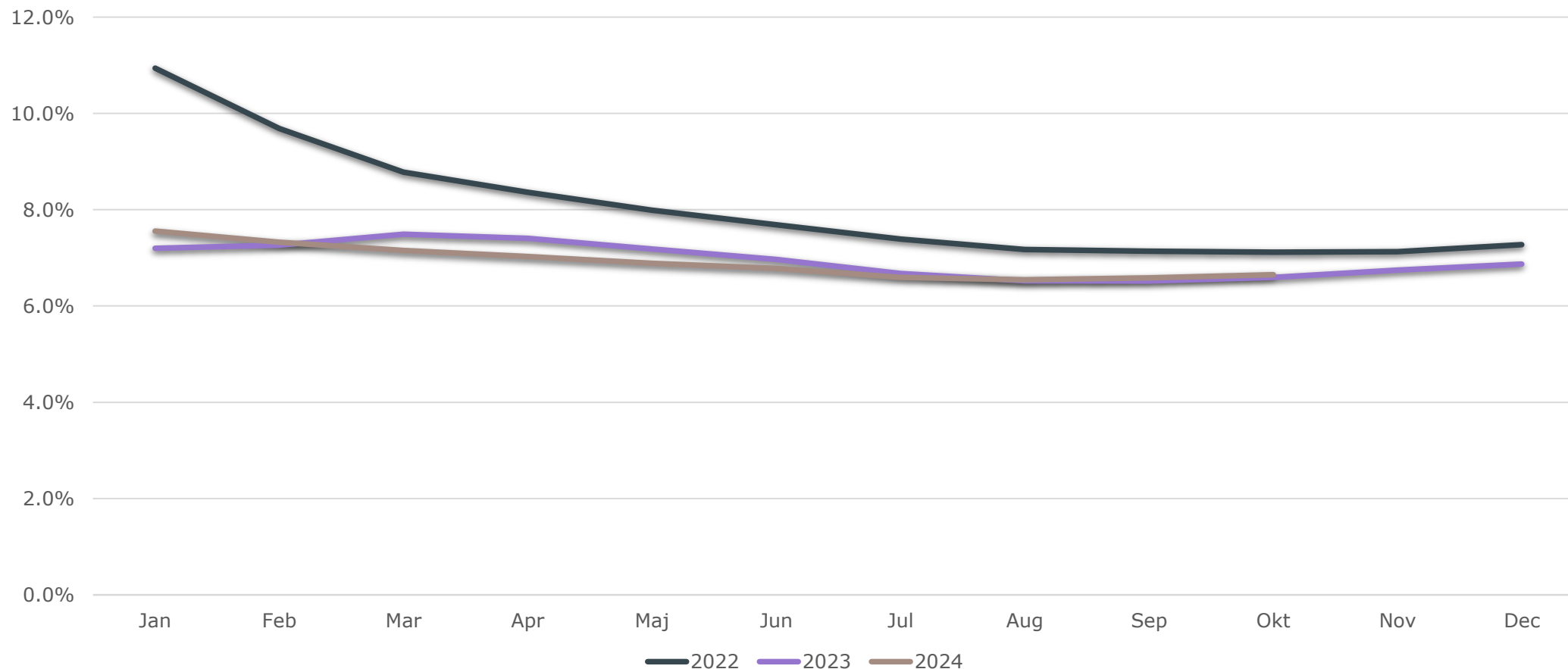
Nettoårsarbetare



Den stora variationen av antal nettoårsarbetare mellan åren beror till största delen på organisationsförändringar samt förändrade uppdrag. Antalet nettoårsarbetare är 10 fler per oktober jämfört mot samma period föregående år. Det är undersköterskor följt av sjuksköterskor, barnmorskor och läkare som ökar med anledning av nystartade uppdrag och kombinationstjänster.

Sjukfrånvaron följer utvecklingen 2023

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

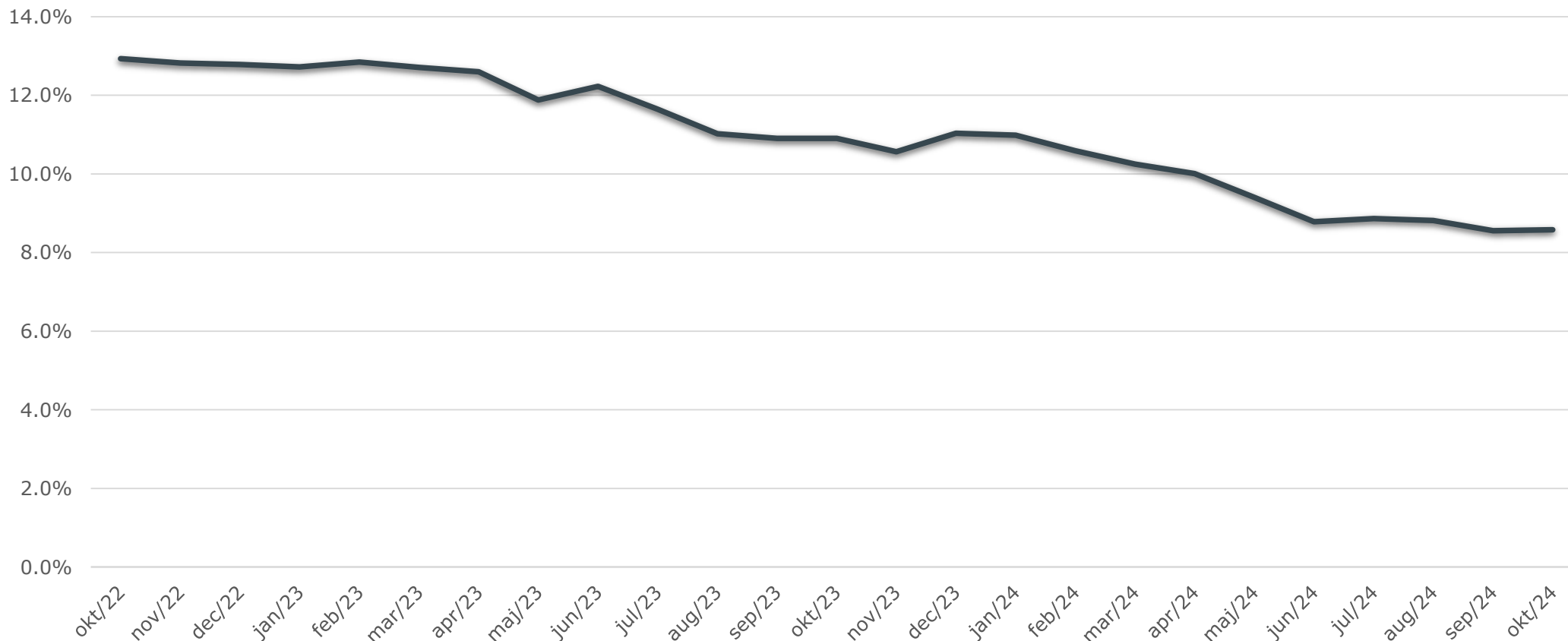


Regionhälsan har lägst ackumulerad sjukfrånvaro av alla förvaltningar inom hälso- sjukvård.

Den ackumulerade sjukfrånvaron under 2024 har till största delen legat lägre eller i nivå med föregående år. Per oktober är utfallet 6,7 procent vilket är i linje med oktober 2023. Rullande 12 månaders trend är svagt ökande sedan innan sommaren.

Regionhälsan har en tydligt sjunkande trend för personalomsättningen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Regionhälsans externa personalomsättning är i oktober 8,6 procent. Trenden är sjunkande och detta är den lägsta nivån de senaste 24 månaderna då motsvarande siffra var 13,4 procent.

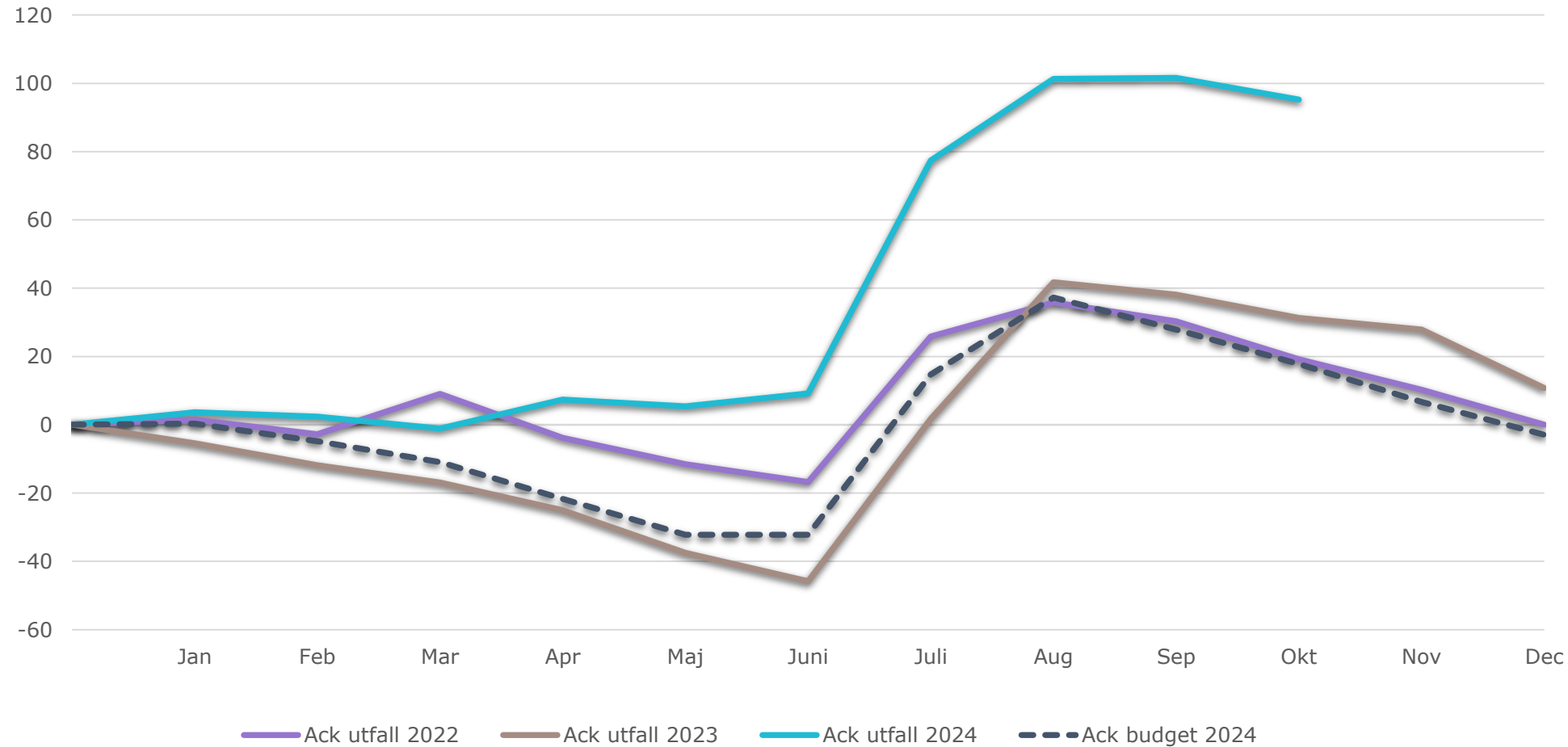
Regionhälsans ekonomi oktober (mnkr) visar på positiv utveckling

Mnkr	Ack utfall 2024	Ack budg 2024	Avvikelse Belopp	Ack utfall 2023	Förändring Belopp	Budget 2024	Prog aug 2024
Patientavgifter	5	5	0	5	0	6	6
Såld vård	1 213	1 212	0	1 024	189	1 455	1 455
Försäljning av varor och tjänster	92	89	3	79	13	107	111
Riktade statsbidrag	140	78	62	61	79	94	154
Övriga intäkter och bidrag	173	171	2	359	-187	207	225
SUMMA Verksamhetens intäkter	1 622	1 555	67	1 528	94	1 868	1 951
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-1 090	-1 095	5	-1 074	-16	-1 338	-1 353
Köp av tjänster	-204	-188	-15	-193	-11	-227	-250
Läkemedel	-31	-28	-3	-28	-3	-33	-44
Material och varor	-30	-28	-2	-30	0	-34	-36
Lokal- och energikostnader	-128	-129	1	-118	-10	-154	-157
Övriga kostnader	-32	-55	23	-40	8	-66	-53
Av- och nedskrivningar	-5	-6	0	-5	0	-7	-7
SUMMA Verksamhetens kostnader	-1 528	-1 538	10	-1 497	-30	-1 871	-1 909
Verksamhetens nettokostnader	95	17	77	31	64	-3	41
Finansiella intäkter	1	1	0	1	0	1	1
Årets resultat	95	18	77	31	64	-3	42

Den ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till 77 mnkr, 4,8 % och avser främst sektorsbidraget från staten. Detta återspeglas även av Regionhälsans prognostiserade resultat för helåret på 42 mnkr.

Positiv resultatutveckling under året

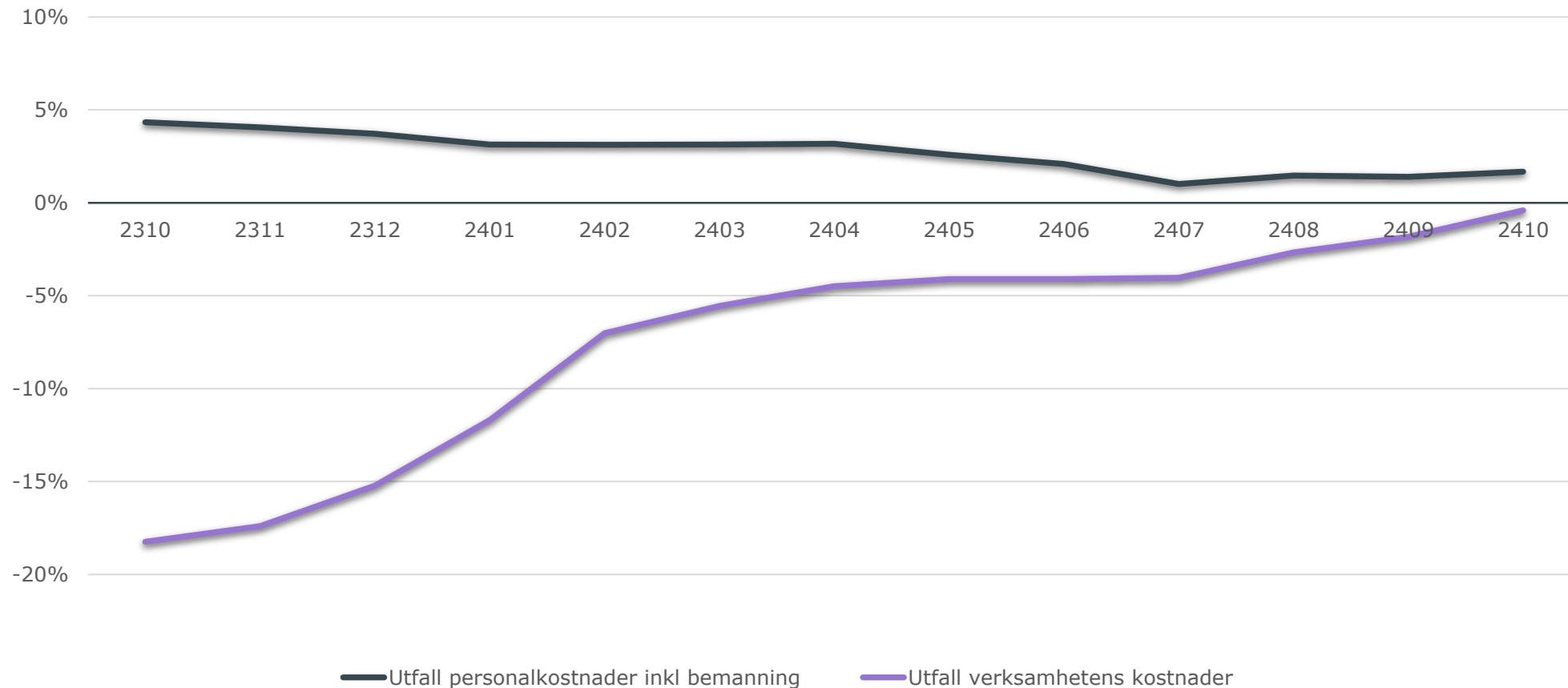
Resultatutveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Den positiva resultatutvecklingen under året beror till största delen på sektorsbidraget från staten. Regionhälsan redovisar per oktober ett resultat på 95 mnkr, vilket är 77,0 mnkr bättre än budget och 64 mnkr bättre än samma period föregående år.

Regionhälsans kostnadsutveckling

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Utvecklingen av verksamhetens kostnader från september 2023 visar på en lägre kostnadsnivå sett till rullande tolv månader vilket beror på tidigare års kostnader kopplat till Covid-19 samt organisationsförändringar där exempelvis smittskyddsverksamheten överfördes till Koncernkontoret. Nya uppdrag har påverkat kostnadsutvecklingen under 2024.