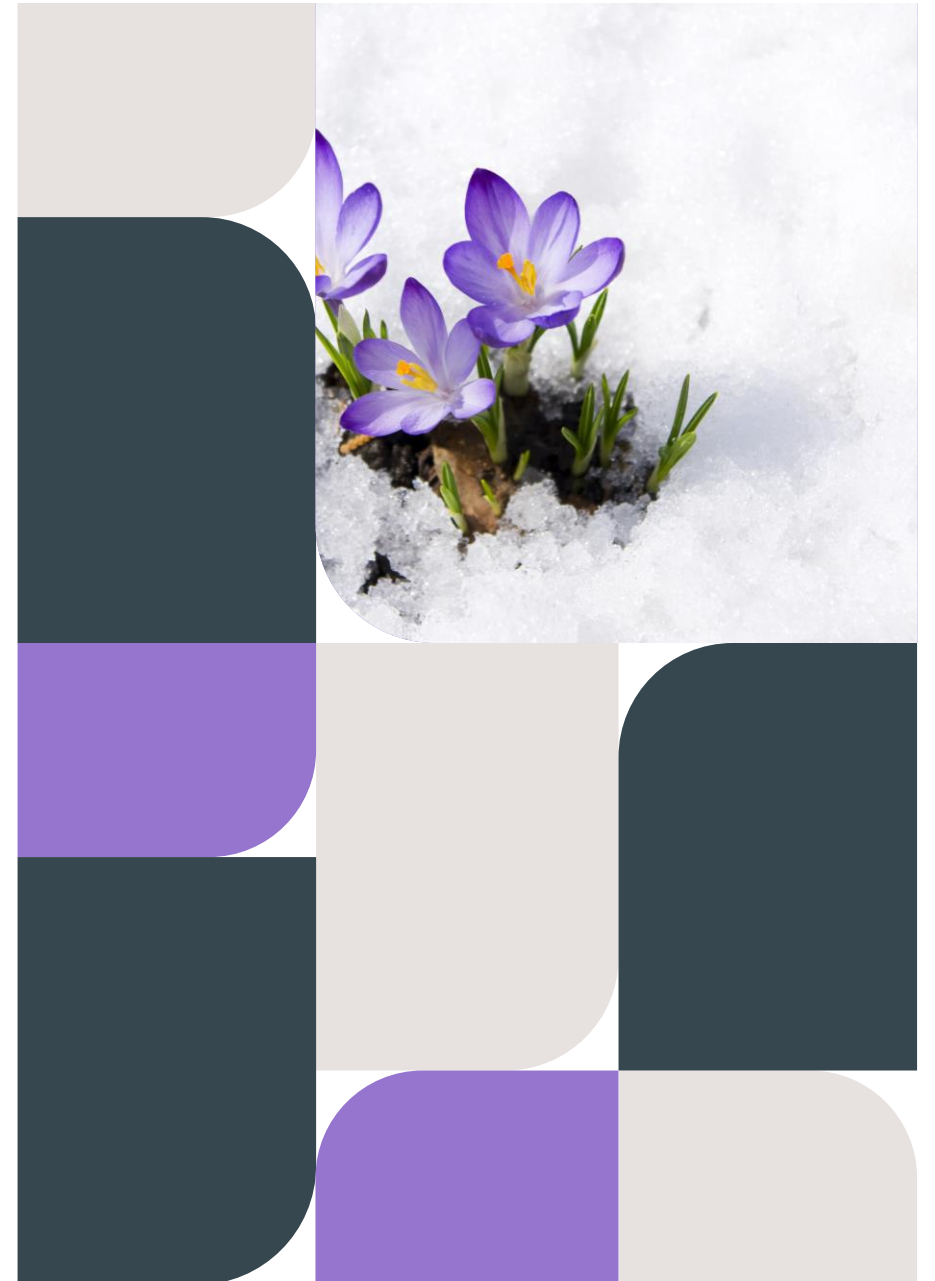


Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar
hälso- och sjukvård

December 2024



Beskrivning

Månadsuppföljningen per december innehåller utökning av antal indikatorer inklusive delar av uppdragsuppföljning för sjukhus.

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.



Innehållsförteckning (länkad)

Koncern

[Sammanfattning](#)

[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

Förvaltning Hälso- och sjukvård, sjukhus egen regi ,

Regionhälsan , Närhälsan

Sjukhus

[Sammanfattning](#)

[Analys verksamhet](#)

[Analys medarbetare](#)

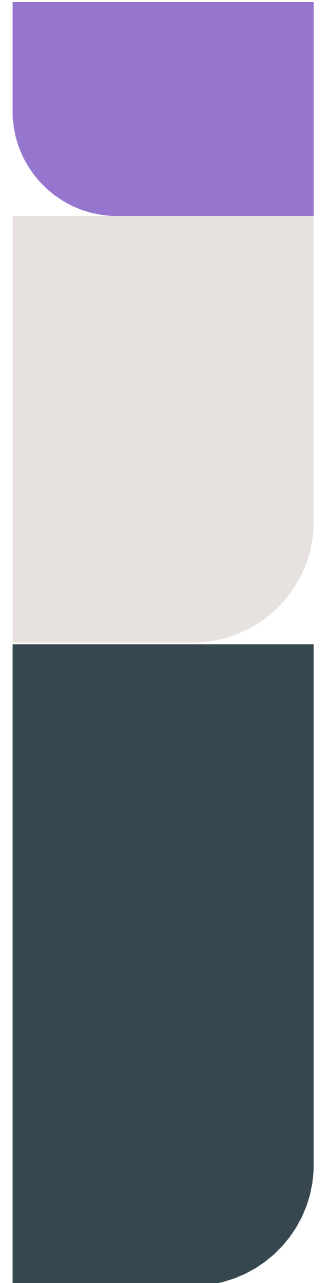
[Analys ekonomi](#)

Närhälsan

[Sammanfattning](#)

Regionhälsan

[Sammanfattning](#)



Koncern



Sammanfattning – koncern

Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Under 2024 har kollektivtrafikresandet fortsatt att öka jämfört med föregående år, men ökningstakten har avtagit. Arbetslösheten i Västra Götaland har stigit till 6,5 procent, vilket är den högsta nivån under den senaste 12-månadersperioden, men fortfarande lägre än riksgenomsnittet. Energiförbrukningen i våra egna lokaler har varit bättre än måtalet.

Produktionsplanerna inom Operativa hälso- och sjukvårdsnämndens tillgänglighetsarbete har inte uppnåtts, och regionen har en sämre måluppfyllelse jämfört med föregående år trots justeringar under året. Tillgängligheten för första har förbättrats något under året, medan operationstillgängligheten förbättrats kraftigt och är nu över rikssnittet. Starkt samarbete och stöd från olika aktörer inom hälso- och sjukvårdssystemet i regionen i samband med Millenium ledde till en mindre påverkan än befarat.

Inom slutenvården är beläggningen fortsatt hög, med somatiken över 100% i beläggning trots en minskande trend. Andelen oplanerade återinläggningar minskar över tid. Primärvårdens andel av det totala antalet besök ligger på en relativt hög nivå, och läkarkontinuiteten visar en försiktigt positiv utveckling. Andelen vårdmöten med ljud och bild för utförare i egen regi ökar långsamt över tid.

Antalet nettoårsarbetare inom förvaltningarna är drygt 400 färre än samma period föregående år, och kostnaderna för inhyrd personal har minskat med 35%. Resultatet för 2024 är -931 mnkr, vilket är 1 420 mnkr bättre än budget. Det underliggande resultatet är -2 995 mnkr, vilket innebär en negativ avvikelse mot budget med 644 mnkr när värdeförändringar på finansiella placeringar exkluderas.

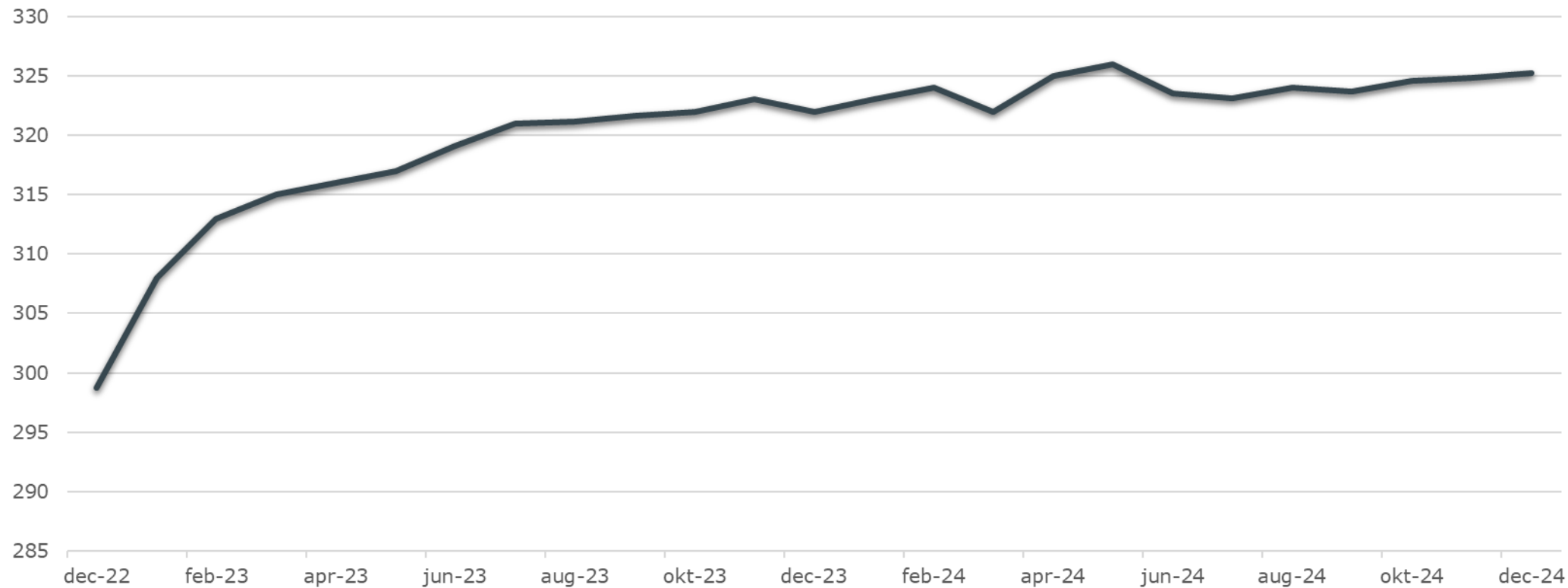
Verksamhet, koncern

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



Resandeutvecklingen har ökat med cirka 2 miljoner delresor

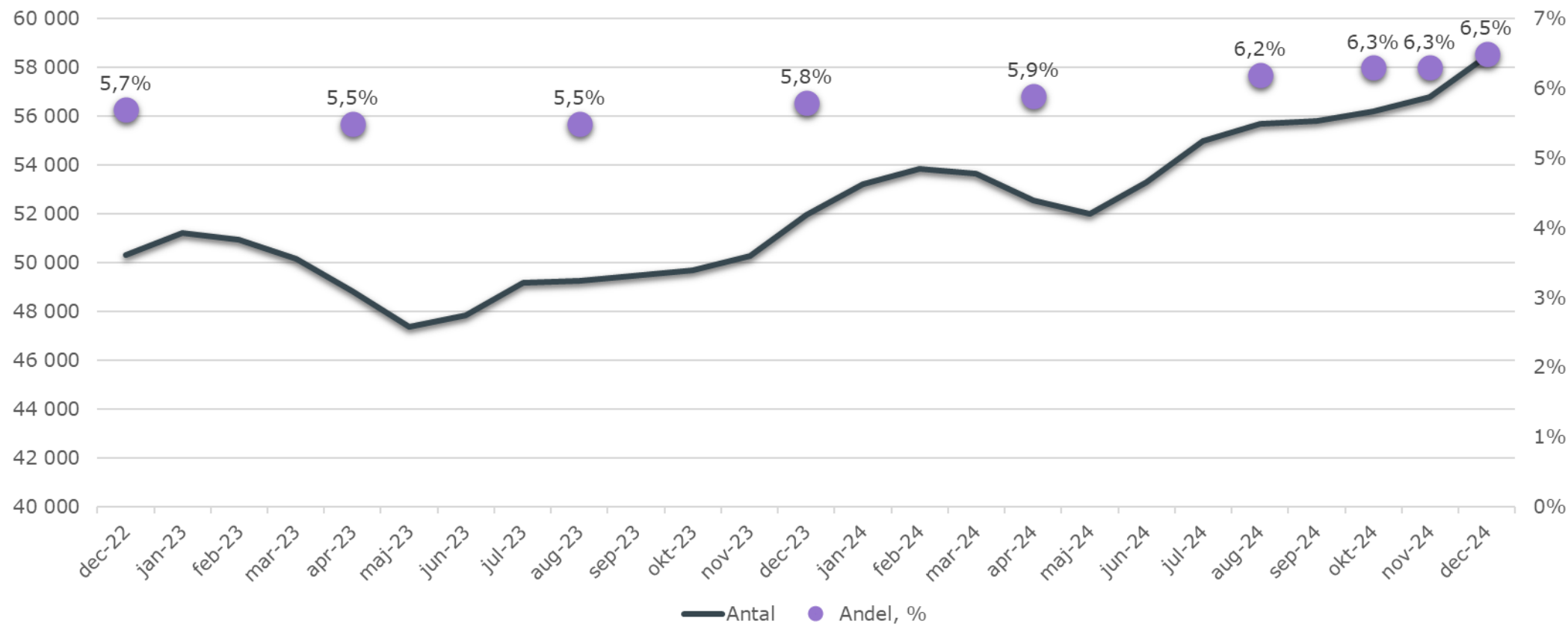
Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor rullande tolv månader



Antalet delresor rullande tolv månader inom kollektivtrafiken uppgick i december till ca 323 miljoner vilket är ca 2 miljoner fler jämfört med samma period 2023 och ca 25 miljoner fler mot december 2022. En minskning ses inom spårvagnstrafiken medan övriga trafikslag har ökat. Under 2024 har ökningstakten för delresor jämfört med 2023 succesivt planat ut.

Arbetslösheten ökar i Västra Götaland

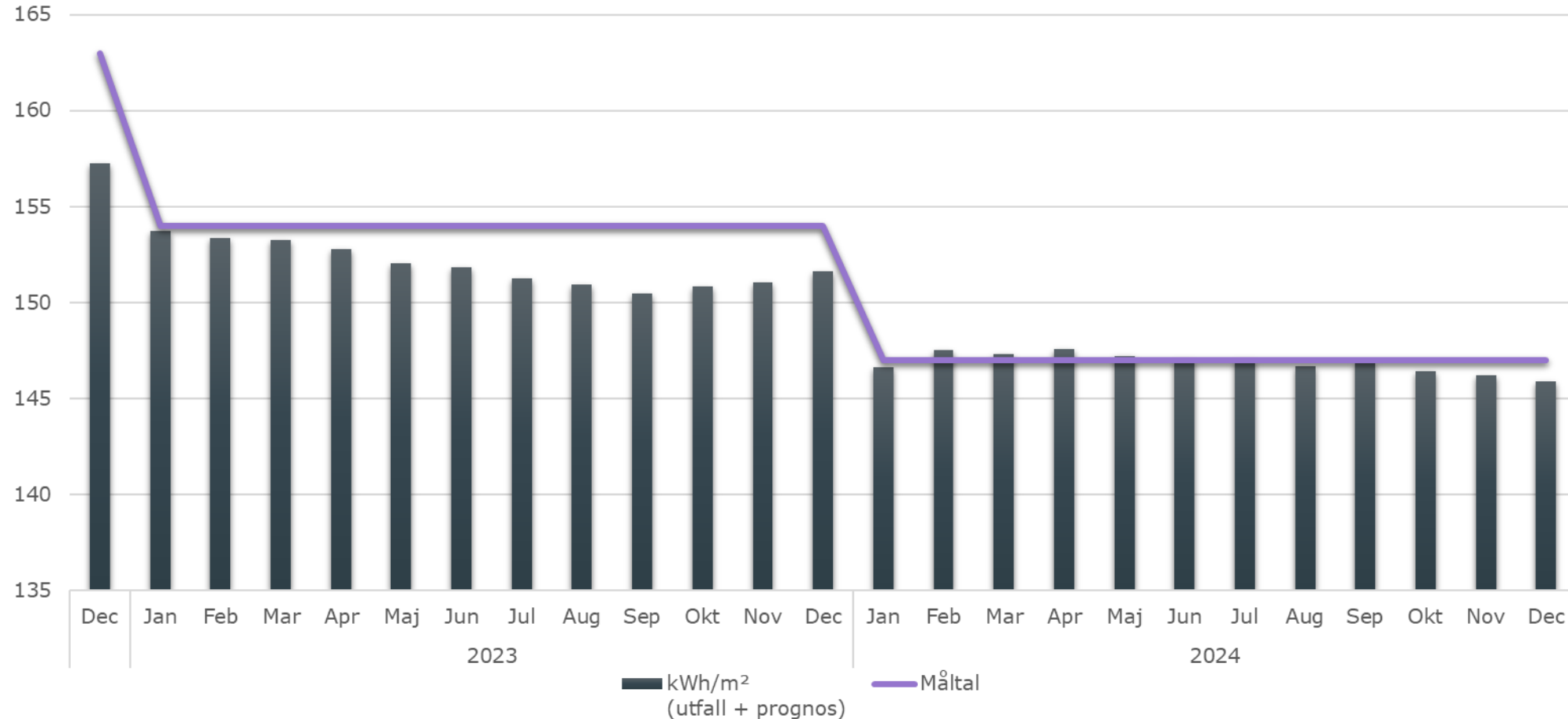
Arbetslöshet antal och andel i procent



Arbetslösheten fortsätter att öka och var i slutet av december 6,5%, vilket är en ökning med 0,7 procentenheter eller 6 500 personer jämfört med december 2023. Totalt per december 2024 är cirka 58 500 personer arbetslösa i Västra Götaland. Även i övriga Sverige ökade arbetslösheten i majoriteten av länen. Västra Götaland ligger på en lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet, och även lägre än övriga storstadsregioner.

Måtalet för årets energianvändning har uppnåtts med marginal

2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m²

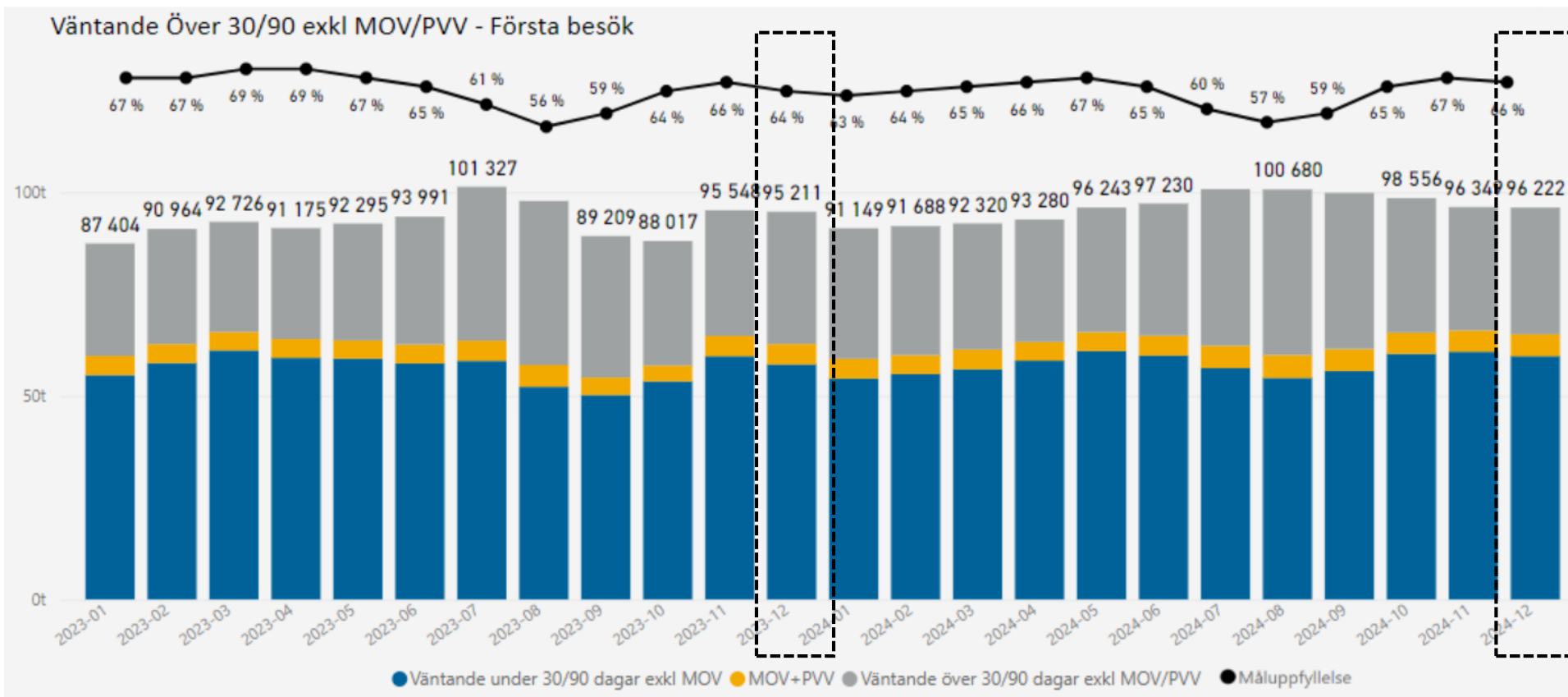
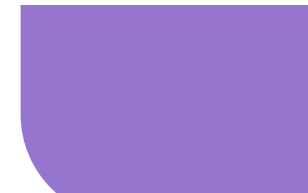


Utfallet visar på att den köpta energianvändningen minskar stadigt och ligger under måtalet som för året är 147 kWh/m². Goda förutsättningar finns därför att nå det långsiktiga halveringsmålet till år 2030 på 137 kWh/m².

Sammanfattning tillgänglighet

- Tillgängligheten inom första besök och operation är något bättre än föregående år, tillgängligheten för operation ligger nu strax ovan rikssnittet. Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin har inte påverkats negativt trots sjunkande kostnadsutveckling på sjukhusen, färre nettoårsarbetare, en facklig konflikt innan sommaren och arbete inför att införa ett nytt vårdinformationssystem under hösten.
- De beslutade produktionsplanerna inom ramen för operativa hälso- och sjukvårdsnämndens tillgänglighetsarbete uppnås inte och regionen har en sämre måluppfyllelse till plan mot föregående år trots justeringar av planerna under året. Negativa avvikelser mot plan finns framförallt inom ortopedi, ögonsjukvård och gynekologi. Även stora delar av avvikelser inom leveransplaner (säkrad kapacitet i extern regi) utgörs av gynekologi. Stora delar av avvikelserna i egen regi utgörs av gynekologi och ortopedi, vilka kan härledas till Högsbo närsjukhus inom Sjukhusen i väster. Inom ögonsjukvården har arbete initierats för att avlasta SkaS som under året har lyft att de har kapacitetsbrist.
- Inom BUP och VUP ligger tillgängligheten 39, respektive 56 %. Det är en liten förbättring inom BUP och liten försämring inom VUP. Förvaltningarna arbetar med förbättrade registreringsrutiner och omstrukturering av flöden vilket ger en bättre datafångst och bättre flöde för patienten.
- Beläggningsgraden inom slutenvården för somatiken ligger fortsatt över 100 % och över 90 % inom psykiatri. Det regionala målet är att ligga på 90 % varför beläggningsgraden totalt sett är för hög i regionen. Jämfört med föregående år har den genomsnittliga beläggningsgraden för året minskat inom somatiken och ökat inom psykiatri. Detta beror främst på hur antalet disponibla vårdplatser har utvecklats under året jämfört med inneliggande patienter.

Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen

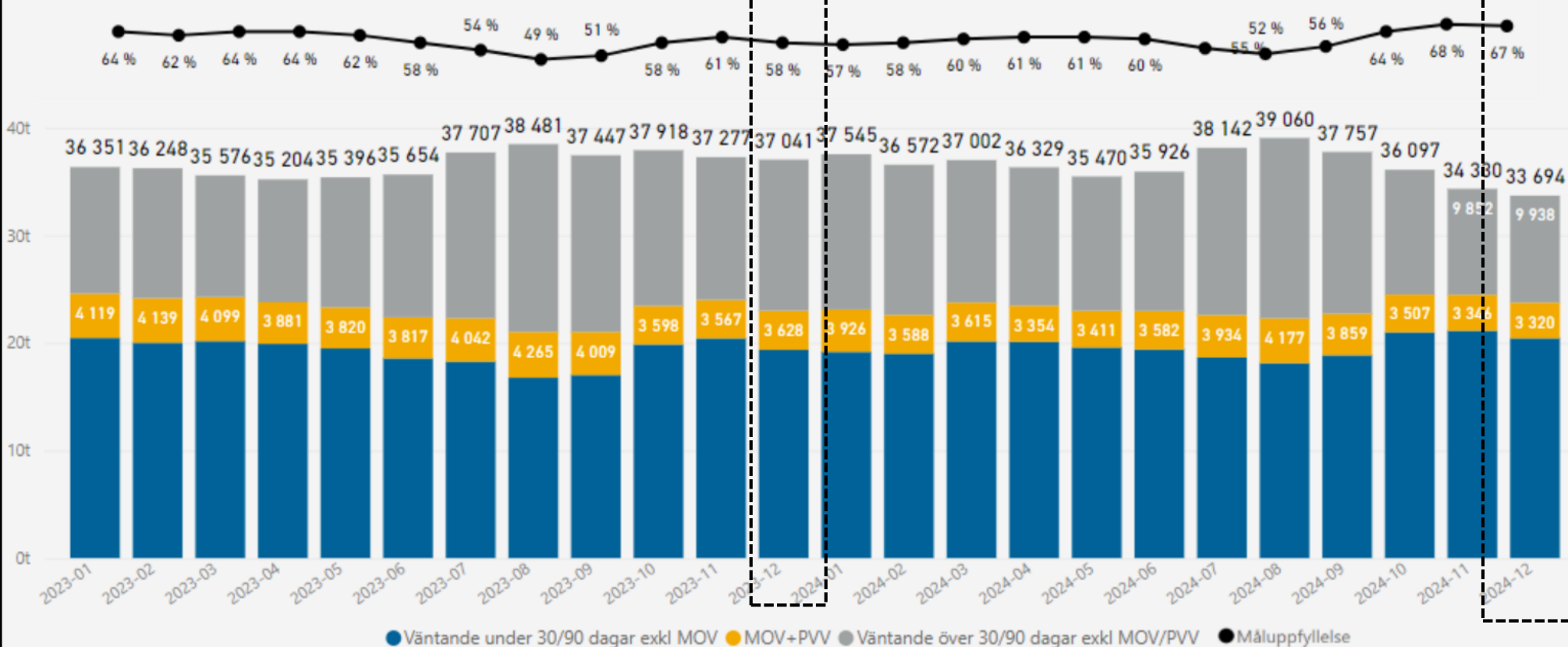


MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- Vid nationell jämförelse har VGR en något bättre måluppfyllelse under året jämfört med rikssnittet, men ligger fortsatt något under rikssnittet.
- Tillgängligheten är något bättre vid årets slut jämfört med samma period föregående år, framförallt pga. Ögonsjukvården och BUM som minskat antalet väntande över vårdgarantins yttersta gräns, men även handkirurgi och diagnostik.
- Mer än hälften av de som väntar över vårdgarantins yttersta gräns på första besök väntar inom ÖNH, ögonsjukvård eller ortopedi. Ögon förbättrade tillgängligheten under året, samtidigt som ÖNH och ortopedi har något sämre tillgänglighet vid årets utgång, trots förbättringar under hösten. Fokus på kapacitetsökning inom dessa områden ger mest effekt på den samlade tillgängligheten i regionen.
- De områden med sämst måluppfyllelse av vårdgarantin är ÖNH, Allergologi och Hjärtsjukvård, vilka alla har försämrat tillgängligheten under året.

Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen

Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV - Operation/åtgärd



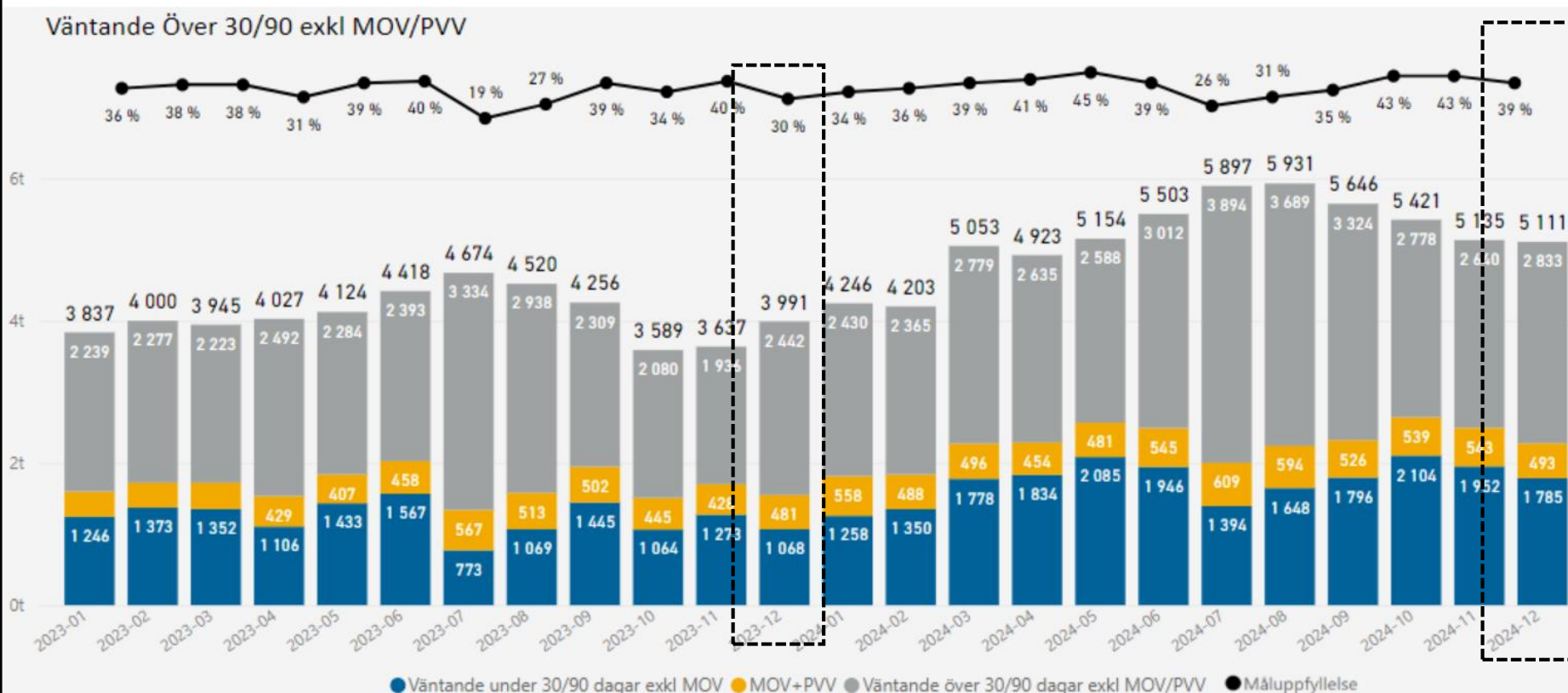
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- Tillgängligheten är bättre i slutet på året jämfört med samma period föregående år och den är nu på den högsta nivån sedan 2022. främst beror detta på trendbrottet inom utprovning av hörapparat som uppmärksammats under hösten, men även inom ortopedi och allmän kirurgi syns en förbättring. Tillsammans har dessa områden ca 3000 färre väntande över 90 dagar jämfört med samma period föregående år. Trots detta är tillgängligheten fortsatt låg inom dessa områden.
- Vid nationell jämförelse har VGR förbättrat måluppfyllelsen till vårdgarantin, vilket är bättre än riksnittet som varit oförändrat under året. VGR låg under riksnittet i början av året för att efter sommaren varit något över riksnittet
- Majoriteten av vårdområdena har förbättrat tillgängligheten under året. De områden med sämst måluppfyllelse av vårdgarantin är hjärtsjukvård, plastikkirurgi, kvinnosjukvård och utprovning till hörapparat.
- Det är av stor vikt att regionens samlade kapacitet nyttjas för att förbättra tillgängligheten och uppnå jämlik vård

Utveckling av antal väntande inom barn- och ungdomspsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV



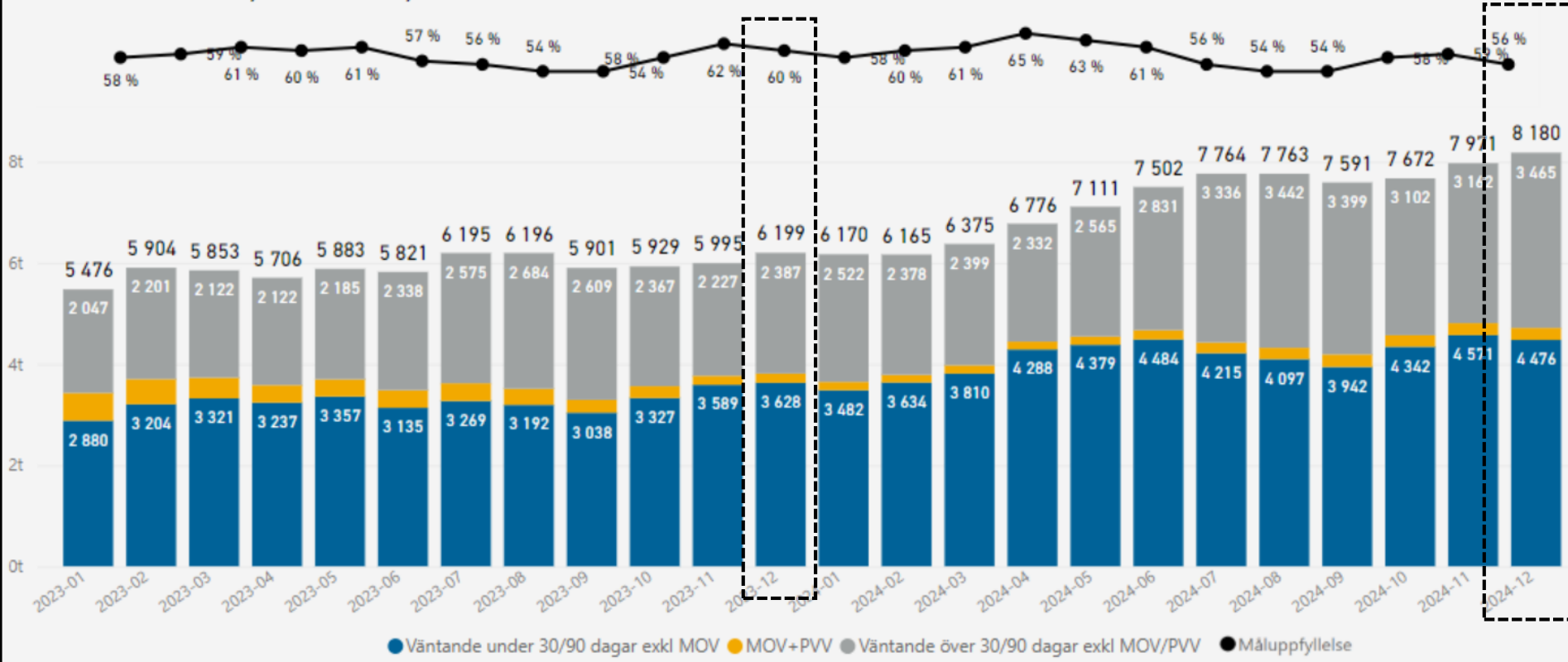
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- 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. Exempelvis genom omstrukturering av flöden, som "En Väg In" & "regional utredningsenhet".
- 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 har förbättrats under året. Det är fler väntande totalt, främst på grund av ökad datafångst inom behandling. Regionen har under året haft en bättre tillgänglighet jämfört med rikssnittet.
- Lundströmmottagningen har fortsatt att minska antalet väntande på BUP väntelista under året. Verksamheten har slutat att ta emot egenremisser för barn och omstrukturerat flöden vilket gör att patienter hamnar rätt från början.
- Totalt inom BUP är ca 15 % av remisserna egen vårdbegäran. Var tredje sådan accepteras, jämfört med övriga remisstyper där varannan accepteras.

Utveckling av antal väntande inom vuxenpsykiatri Västra Götalandsregionen



Väntande Över 30/90 exkl MOV/PVV

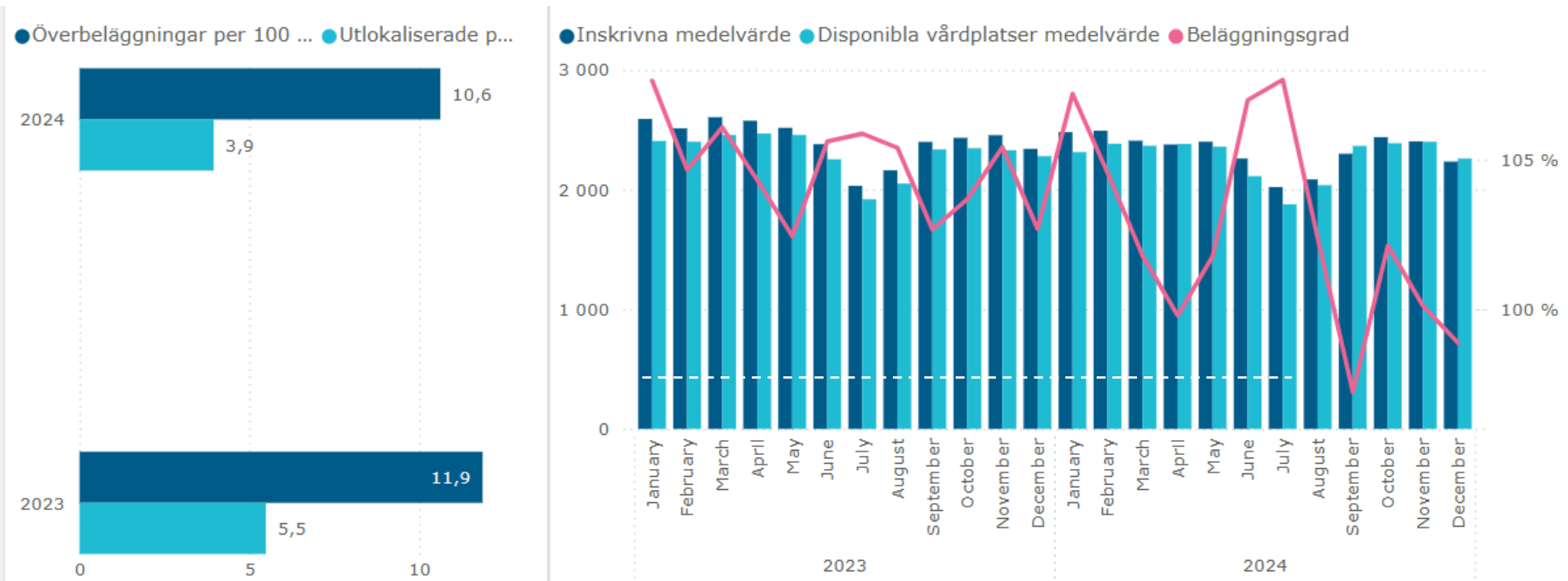


- Verksamheterna har i takt med utökat fokus för utredning arbetat med att kvalitetssäkra registreringar, samt att följa nya arbetssätt där utredning görs i samband med förstabesök. Detta gör att även VUP redovisas med en samlad bild för att redovisa tillgängligheten.
- Samtidigt som fler väntar inom psykiatrin så är tillgängligheten oförändrad jämfört med samma period föregående år. Registreringen av behandlingar har fördubblats (+1 300) sedan föregående år.
- Det saknas rapportering från Smart Psykiatri AB även inom VUP innan april 2024. Exkluderas Smart Psykiatri AB från urvalet är tillgängligheten fortfarande försämrad inom VUP.
- Lundströmsmottagningen ingår i mätningen av VUP och står för 15 % av de som väntat mer än vårdgarantins yttersta gräns. Verksamheten omstrukturerar flöden som gör att patienter hamnar rätt från början vilket gett och kommer ge ytterligare positiv effekt på tillgängligheten framöver.

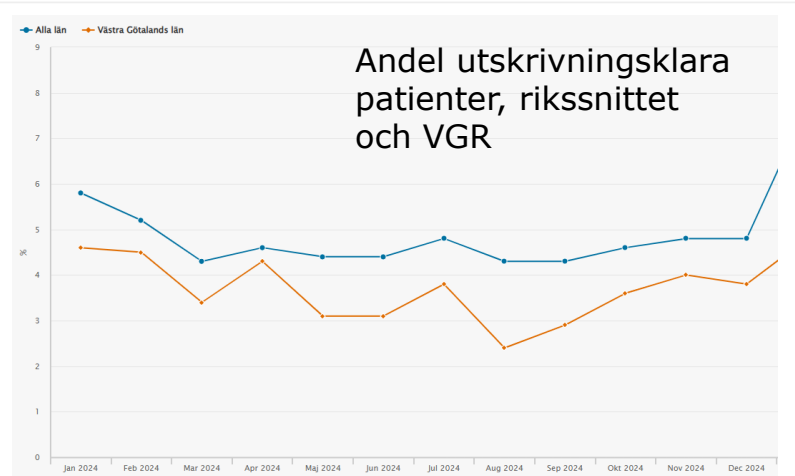
MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Fortsatt hög beläggning inom somatiken

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90 %)



	2023	2024
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 023	2 863
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 308	2 267
Inskrivna medelvärde	2 416	2 322
Beläggningsgrad	104,69 %	102,46 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	11,9	10,6
Utlokaliserade per 100 disponibla	5,5	3,9

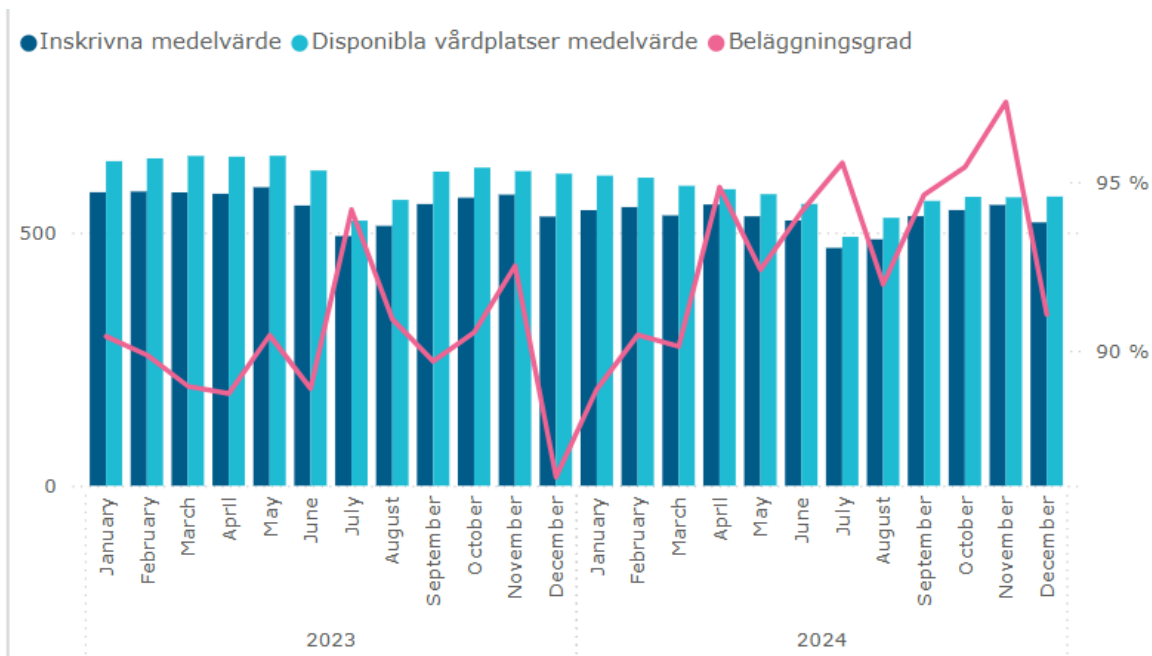
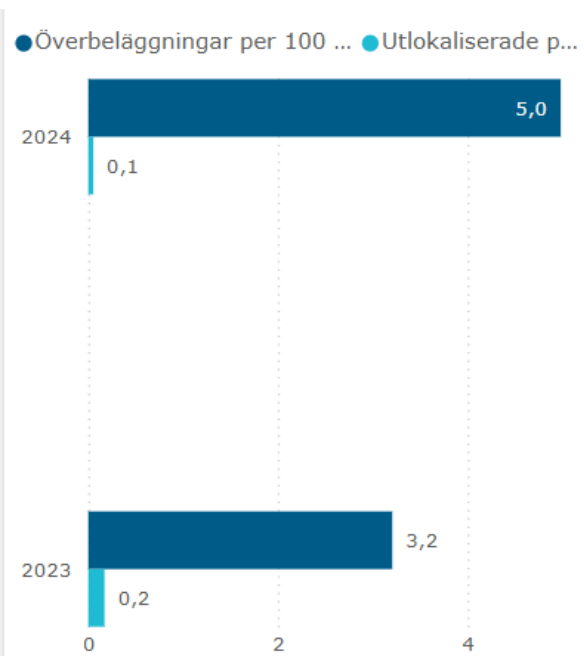


- Den genomsnittliga beläggningsgraden sjönk något under 2024 inom somatiken, främst på grund av minskat antal inskrivna patienter.
- Samtliga parametrar i uppföljningen har minskat. Fastställda vårdplatser och antalet inskrivna patienter har minskat i en snabbare takt än vad de disponibla vårdplatserna gjort.
- Utlokaliserade patienter har minskat något, samtidigt som att överbeläggningar inte ökat.
- 4 % av vårdplatserna utgörs av utskrivningsklara patienter i regionen vilket är under rikssnittet på 5 % under 2024 för somatiken.

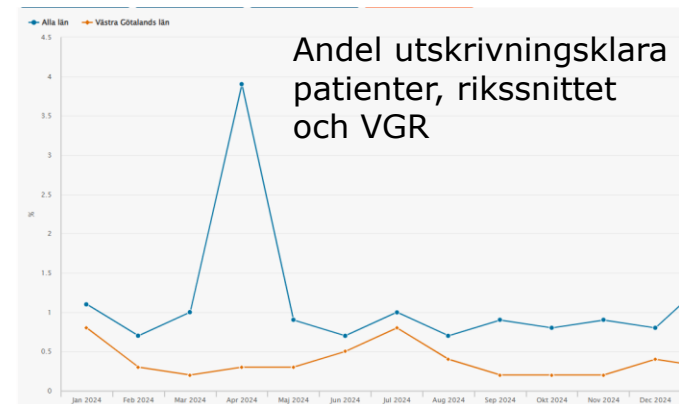
Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90 %)



	2023	2024
Fastställda vårdplatser medelvärde	692	638
Disponibla vårdplatser medelvärde	620	569
Inskrivna medelvärde	559	529
Beläggningsgrad	90,09 %	93,00 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	3,2	5,0
Utlökaliserade per 100 disponibla	0,2	0,1

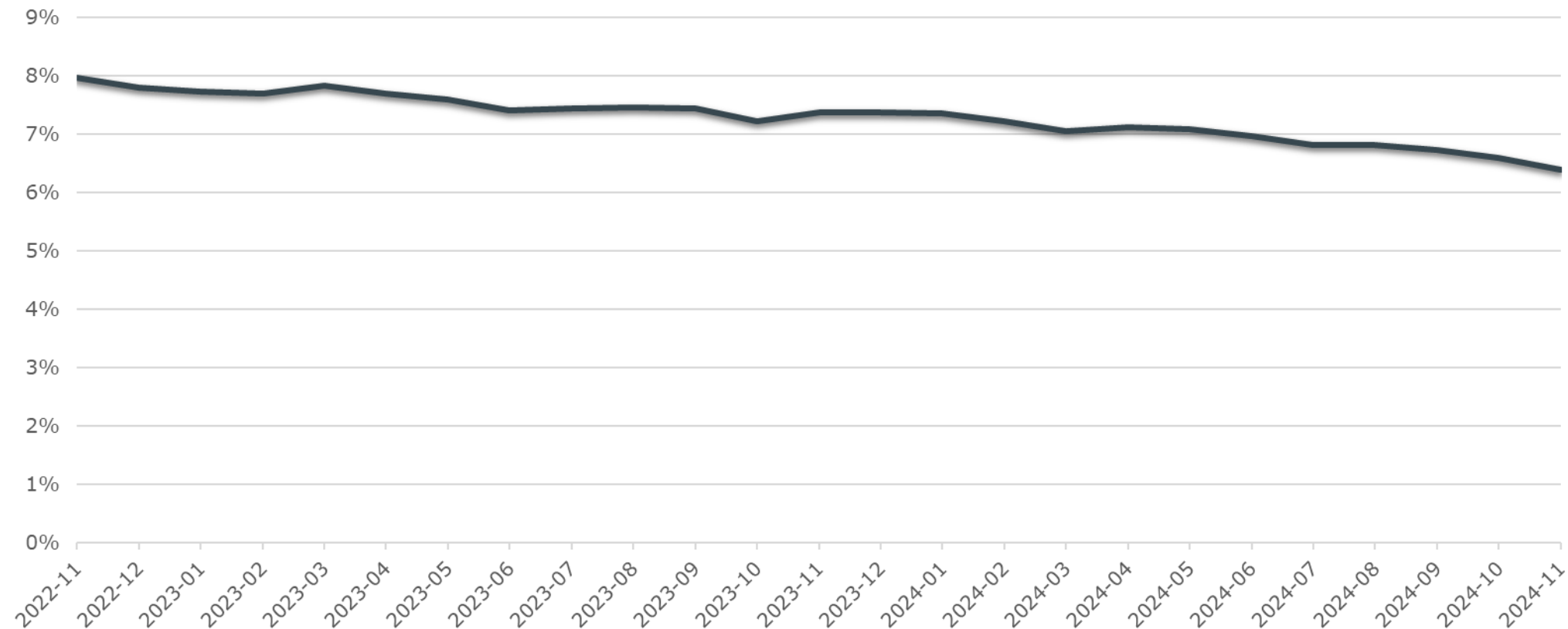


- Den genomsnittliga beläggningsgraden ökade under 2024 jämfört med 2023.
- Fastställda vårdplatser har minskat.
- Disponibla vårdplatser har minskat mer än antalet inskrivna patienter vilket ger en ökad beläggningsgrad.
- Arbete med mobila team och tätt samarbete med kommuner i närområdet samt tillgång till öppenvård bidrar till lägre inläggningensbehov.
- Nästan 0 % av vårdplatserna utgörs av utskrivningsklara patienter i regionen vilket är under rikssnittet på 1 % under 2024 för psykiatri.

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Andel oplanerade återinläggningar minskar över tid

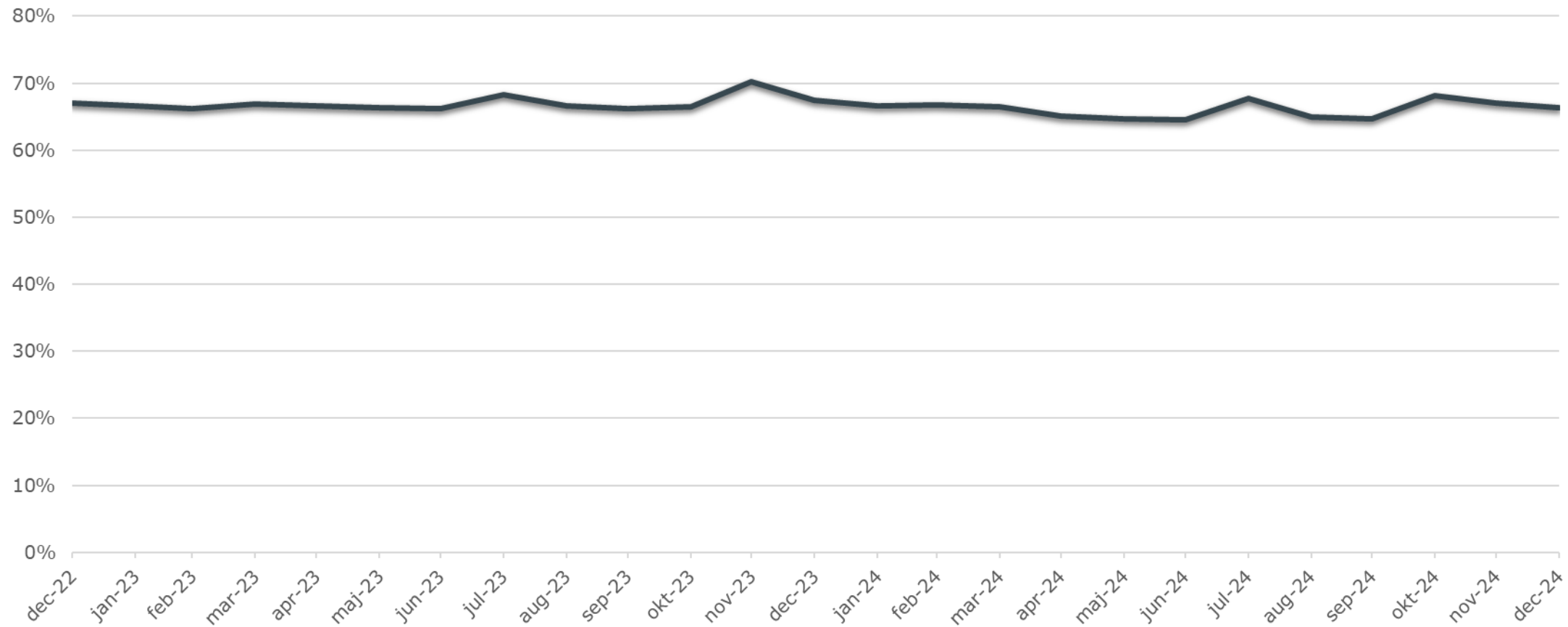
Andel oplanerade återinläggningar inom 30 dagar efter slutenvård, avser 65 år och äldre, 12 månader rullande utfall



Måttet avser att belysa alltför tidig utskrivning från den slutna vården, alternativt utskrivning där uppföljning och fortsatt omhändertagande via den öppna vården eller socialtjänsten inte är tillräckligt samordnad. Måttet avser att vara indikator för en sammanhållen vård och omsorg. Trenden visar en positiv utveckling senaste åren men behöver fortsatt bevakning.

Andel besök inom primärvården är nästan 70 % av hela hälso- och sjukvårdens öppenvårdsbesök

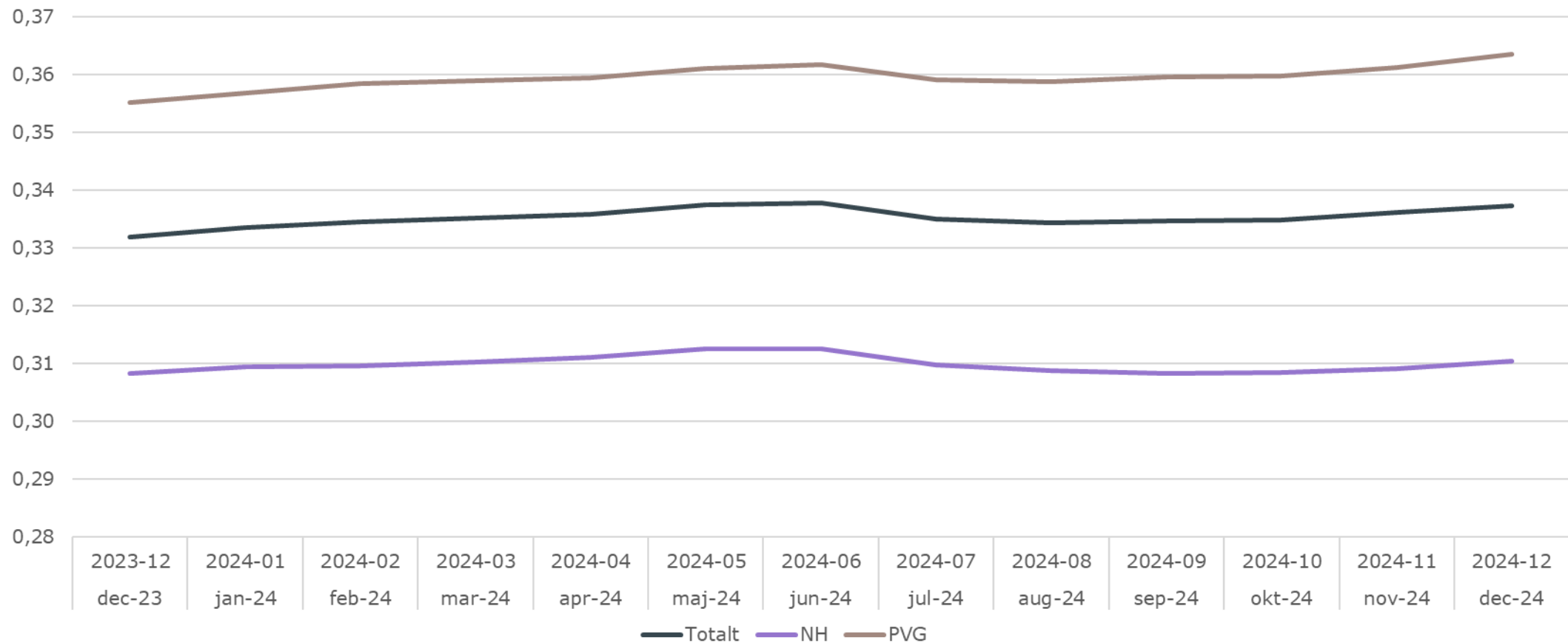
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



En relativt hög andel besök genomfördes inom primärvård av totalt antal besök även om det är oförändrat över perioden december 2022 till december 2024.

Läkarkontinuiteten i primärvården försiktigt positiv utveckling

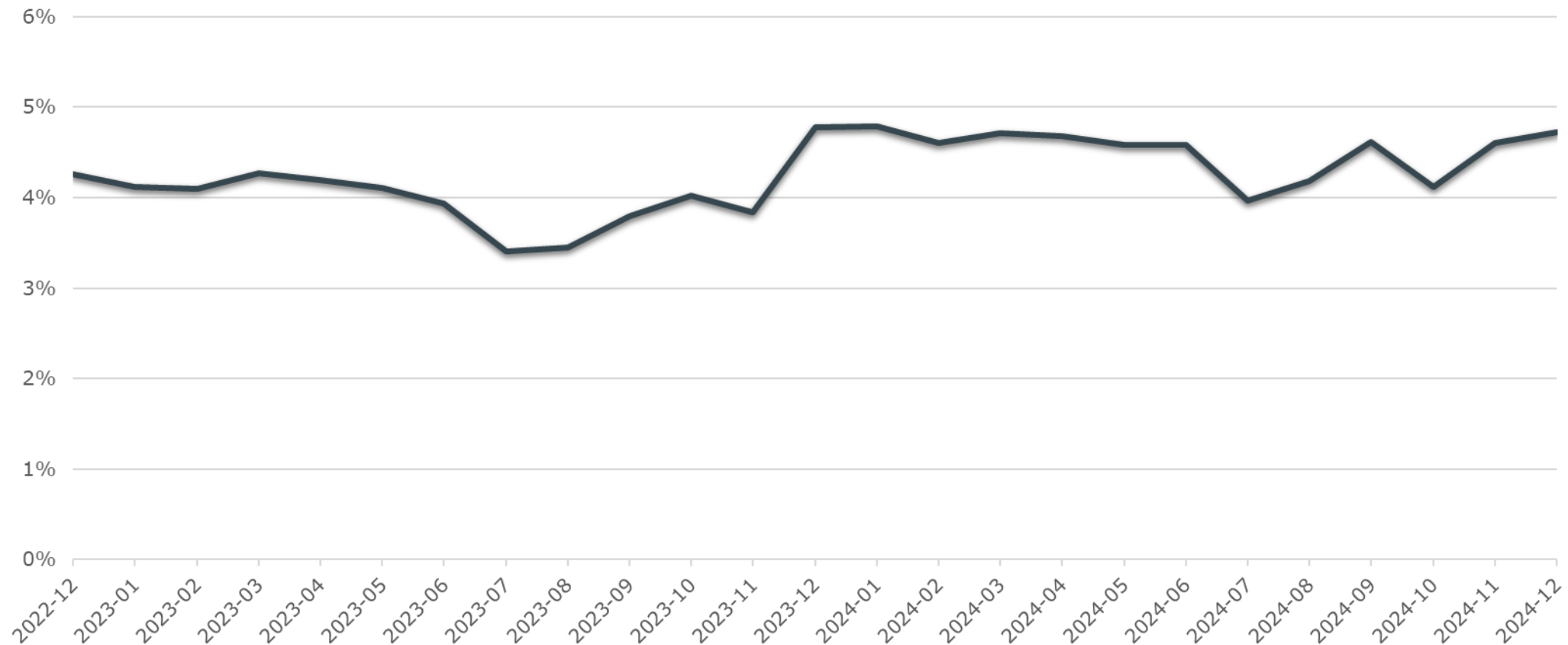
Kontinuitetsindex för patienter med kronisk sjukdom, senaste 36 månaderna, läkare



Kontinuitetsindex baseras både på hur många olika läkare patienten träffar och frekvensen av kontakter till de olika läkarna, måttet förändras långsamt. Resultatet visar på en lätt positiv utveckling och generellt ligger privata vårdgivare högre än Närhälsan. En högre kontinuitet är prioriterat. En hög läkarkontinuitet har positiva effekter på sjukvårdskonsumtion, behandlingseffekt och patienttillfredsställelse samt minskar läkemedelsförbrukning, sjukskrivningar och remisser.

Andel vårdmöten med ljud och bild visar på låg ökningstakt över tid

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



Sett över en tvåårsperiod är trenden en marginell ökning av andelen digitala vårdmöten med ljud och bild inom regionens egenregiverksamhet. Andelen i december är nästan i nivå med december 2023 och något högre än december 2022 men fortfarande lågt utifrån digitaliseringens möjligheter. Brister i funktionalitet i den nya plattformen Vård och hälsa kan ha lett till ett lägre nyttjande av digitala vårdmöten med ljud och bild under 2024.

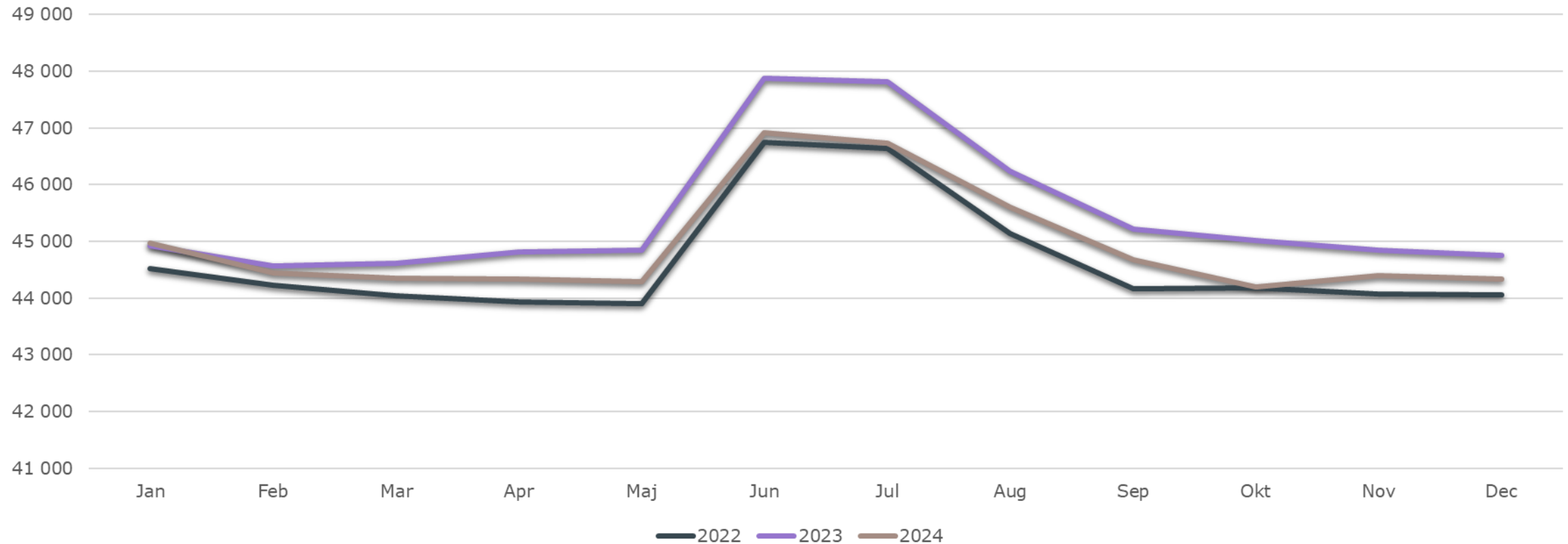
Medarbetare, koncern

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 december 436 färre än i december 2023 (-0,9 procent). Trenden rullande tolv månader är fortsatt sjunkande sedan årsskiftet 2022-2023.

Antalet nettoårsarbetare i denna presentation skiljer sig något mot rapporteringen i koncernens årsredovisning som inte har uppdaterade historiska värden. Personalstatistik har generellt sett en liten rörelse i historiken pga eftersläpning i t ex tidrapportering.

Störst förändring av nettoårsarbetare inom Hälso- och sjukvård

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälso- och sjukvård	38 315	37 711	-604	-1,6
Regiongemensamt	1 751	1 859	109	6,2
Serviceverksamhet	3 835	3 922	87	2,3
Tillväxt och utveckling	852	824	-28	-3,3
Totalt	44 753	44 317	-436	-1,0
Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 798	10 853	55	0,5
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	7 071	6 800	-271	-3,8
C - Läkare	5 830	5 923	93	1,6
D - Tandläkare	734	729	-5	-0,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 566	1 575	10	0,6
F - Administratör, vård	2 921	2 637	-284	-9,7
G - Rehabilitering & förebyggande	3 909	3 835	-74	-1,9
H - Sjukhustek, labpersonal & BM/	2 158	2 160	3	0,1
I - Utbildning, kultur & fritid	591	577	-14	-2,4
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 558	1 667	109	7,0
K - Kök, städ & tvätt	1 552	1 538	-14	-0,9
L - Administration	6 065	6 022	-42	-0,7
Totalt	44 753	44 317	-436	-1,0

Sett till verksamhetsgrupp minskar Hälso- och sjukvård och Regional utveckling samtidigt som Regiongemensamt och Serviceverksamhet ökar. Överlag handlar det om en ökning inom digitalisering och fastighet, medan främst yrkesgrupper inom administratör vård och undersköterskor minskar.

Värt att notera är också uppgång på antal läkare, sjuksköterskor samt någon minskning av administratörer och handläggare.

Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

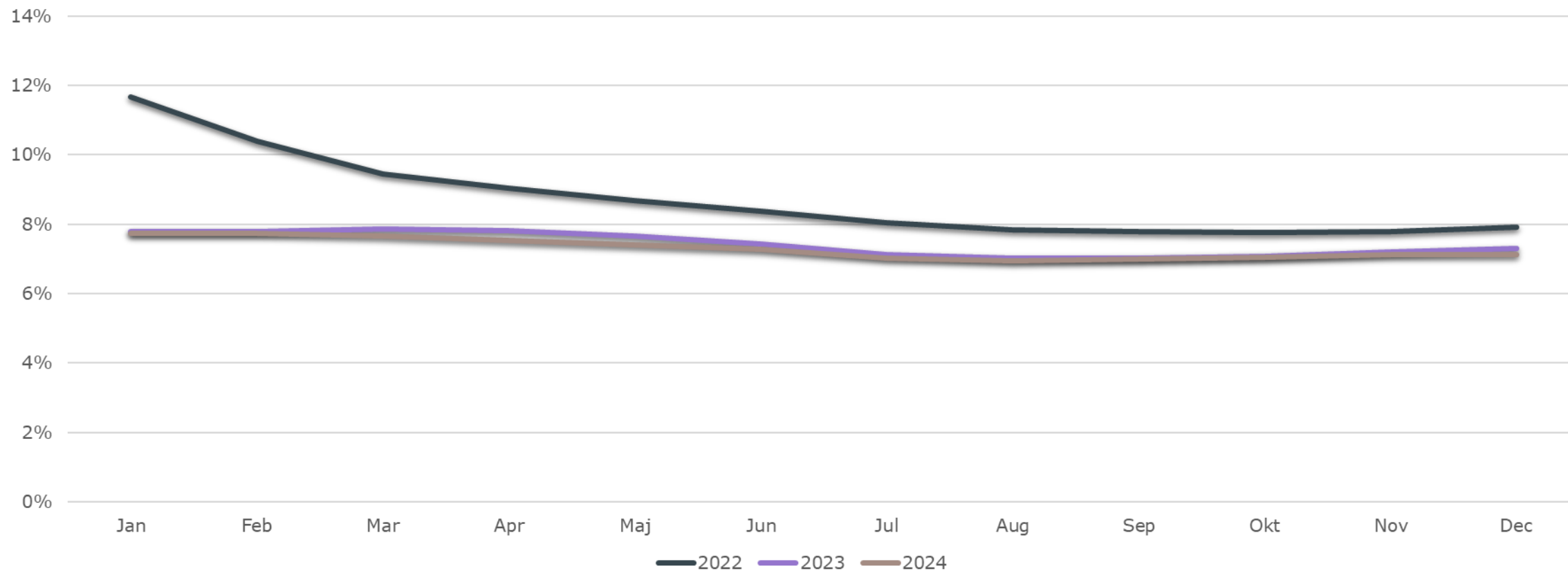
Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	637	784	711	462
Andel av personalkostnad (%)	2,3	2,8	2,3	1,5

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

VGR:s sjukfrånvaron är i nivå med föregående år

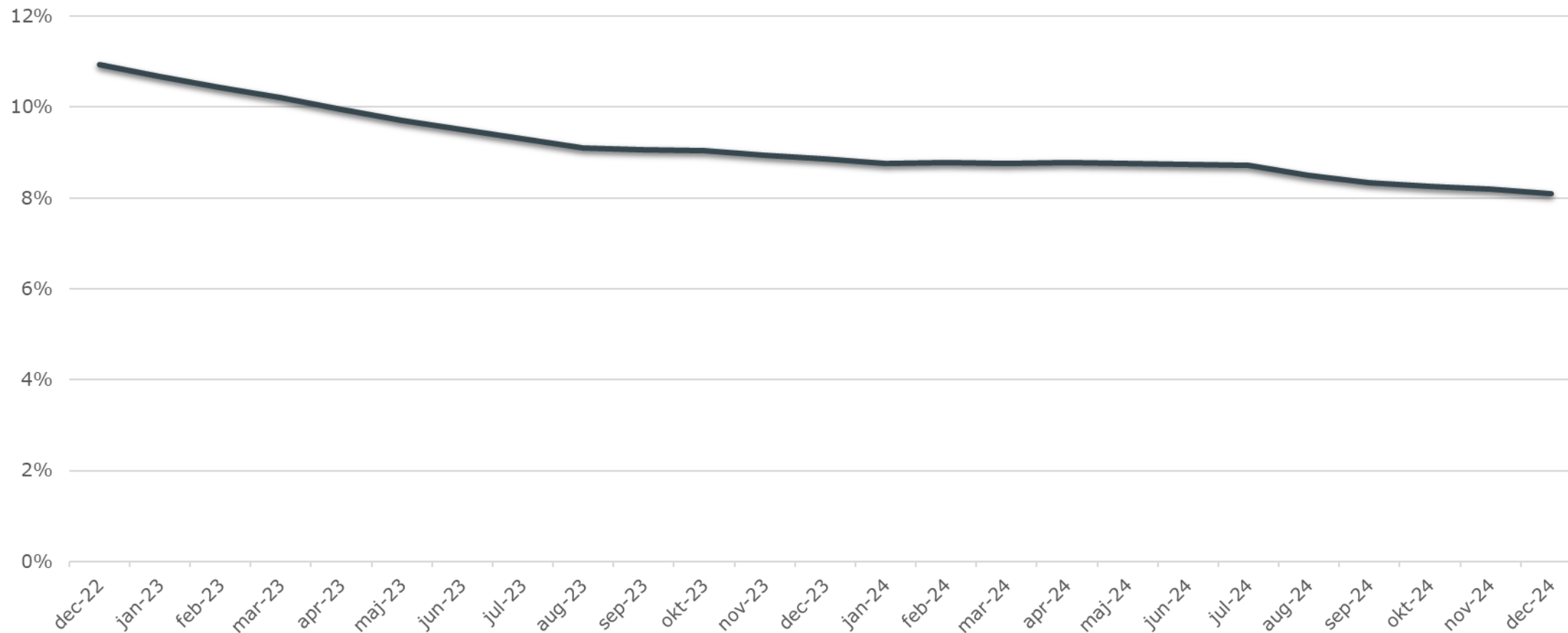
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat



Ackumulerat december är sjukfrånvaron på 7,1 procent, vilket är i nivå med föregående år (-0,1). Majoriteten av yrkesgrupper har en lägre sjukfrånvaro än föregående år.

VGR har en fortsatt sjunkande personalomsättning

Extern personalomsättning, inkl. pension



Den externa personalomsättningen inklusive pension uppgår till 8,1 procent vilket är 0,8 procentenheter under föregående år motsvarande nära 400 avgångar lägre. Innan pandemin låg denna VGR-externa omsättning på strax över 9 procent.

Majoriteten av yrkesgrupper 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

**-931
mnr**

BUDGET
-2 351 Mnr
Avvikelse
+1 420 Mnr

Underliggande RESULTAT

**-2 995
mnr**

Avvikelse
budget
-644 Mnr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING

4,6%

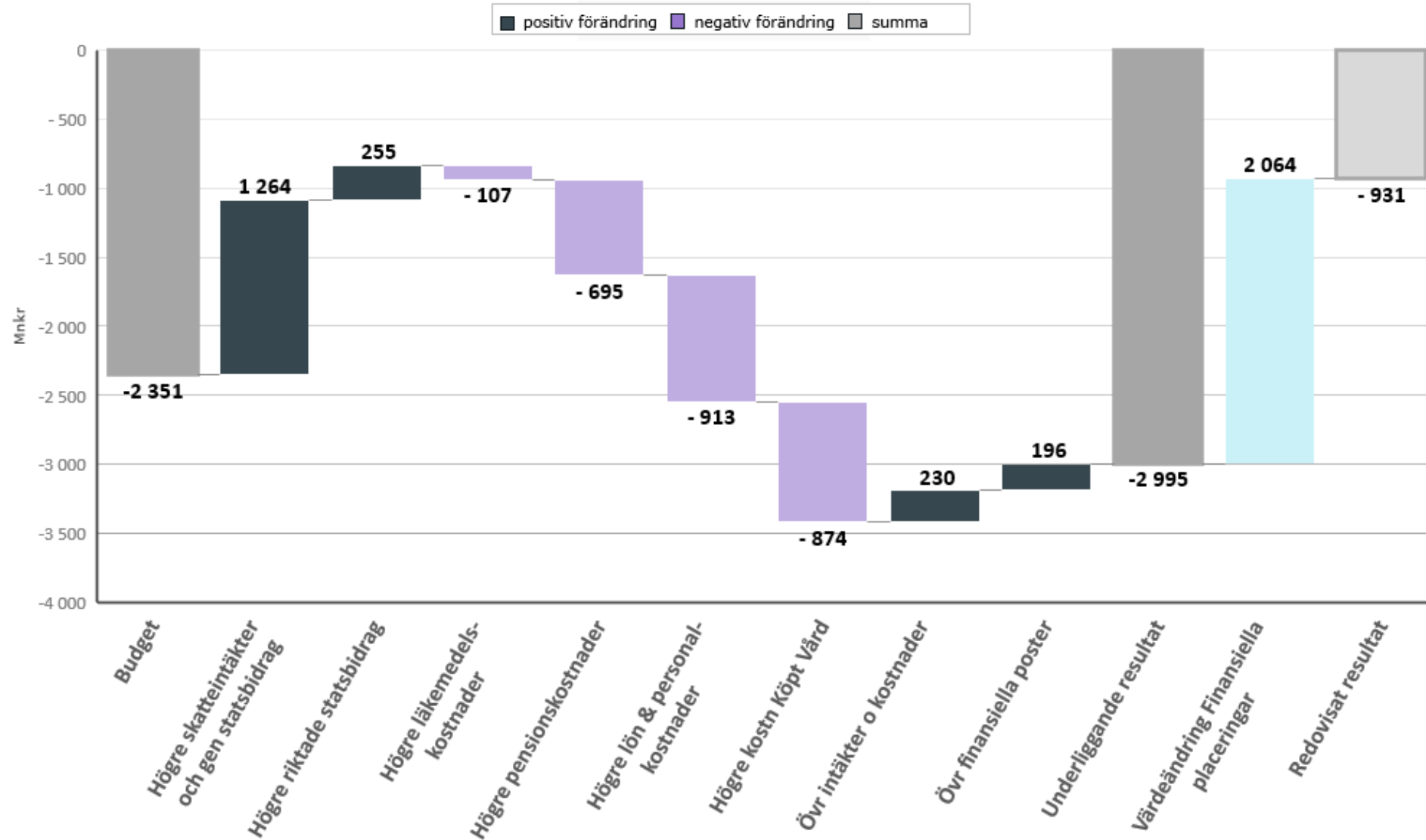
12 månader
rullande utfall

Ekonomiskt läge per december 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.
- Det finns fortsatt ekonomiska utmaningar i Västra götalandregionens ekonomi, främst kopplade till obalansen i sjukhusens ekonomi.
- Bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader) är 4,6 procent, vilket är något lägre än föregående månad, exkluderas pensionskostnader är den 2,7 procent.
- Kostnaderna för inhyrd personal inom hälso- och sjukvården är 249 mnr lägre än samma period föregående år och utgör 1,5 procent av den totala personalkostnaden vilket understiger SKR's mål på 2 procent.
- Västtrafiks resultat är fortsatt positivt och redovisar i december ett resultat på 448 mnr före avsättning till obeskattade reserver.
- Sjukhusens kostnader sjunker, åtgärdseffekter har påverkat ekonomin positivt med 1,5 miljarder under 2024.

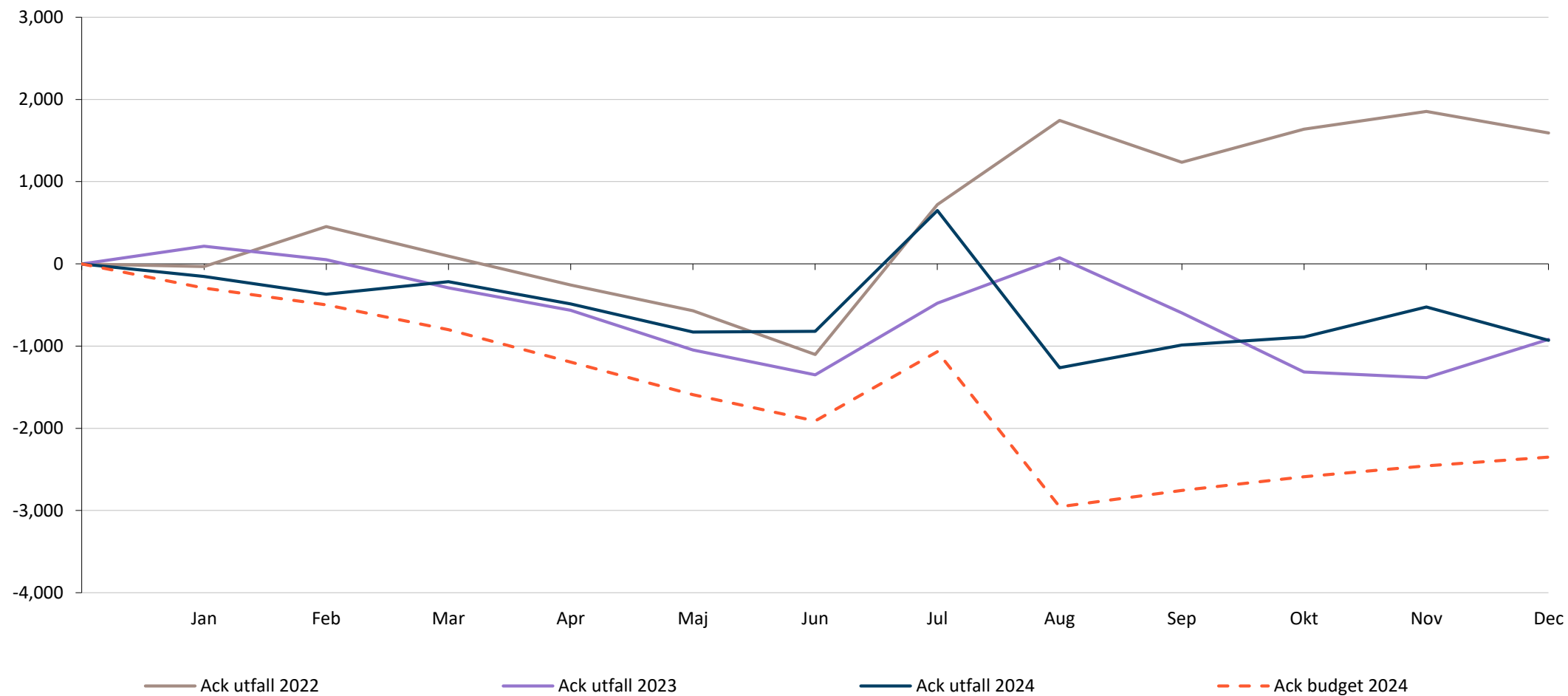
Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på -931 miljoner kronor

Brygga budget mot utfall



Koncernens resultat till och med december är -931 miljoner kronor

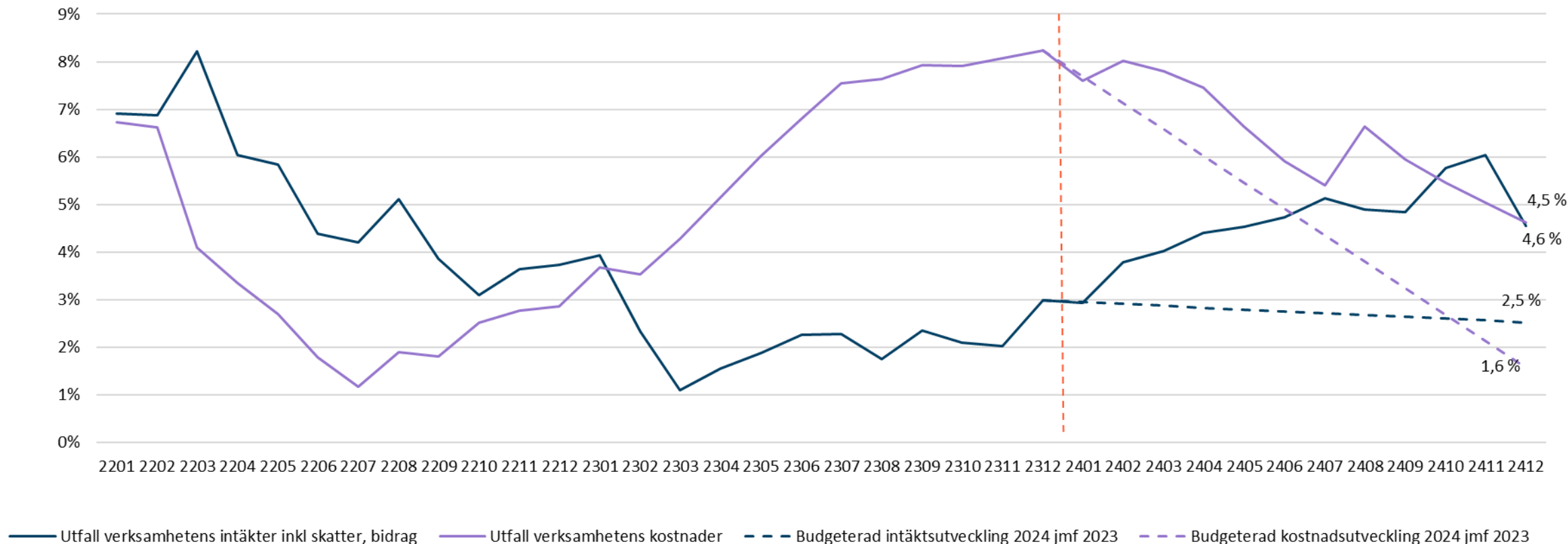
Koncernens totala resultatutveckling 2022-2024 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



Koncernens resultat för 2024 är -931 mnkr, budgeten är -2 351 mnkr vilket ger en positiv avvikelse mot budget på 1 420 mnkr.

Kostnadsutvecklingen per december aningen högre än intäktsutvecklingen

Kostnads- och intäktsutveckling, rullande tolv månader inklusive jämförelsestörande poster



Trots att intäktsutvecklingen överstiger intäktsbudgeten är den inte tillräcklig i relation till fortsatt höga kostnadsutvecklingen.

Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



Översikt koncernen december (mnkr)

Koncernresultat per december 2024														
Verksamhetsområde, mnkr	December månad			Ackumulerat t.o.m. december					Helår			Eget kapital ¹	Övriga beslut ²	
	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2024	Budget 2024	Diff utfall-budget	Utfall 2023	Diff utf 2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Utfall 2023			
Hälso- och sjukvård	-69	-150	81	-1 102	-108	-994	-2 751	1 649	-1 327	-108	-2 751	-108	-1000	
varav Hälso- o sjukvårdsnämnder	180	-30	210	-15	0	-15	23	-38	-30	0	23	0	0	
varav Sjukhus	-192	-78	-114	-1 174	0	-1 174	-2 750	1 576	-1 302	0	-2 750	0	-1000	
varav Närhälsan	-4	-12	8	0	-80	80	-63	63	-70	-80	-63	-80	0	
varav Övriga	-54	-31	-23	88	-28	116	39	49	75	-28	39	-28	0	
Regional utveckling	-82	11	-93	354	-4	358	206	149	287	-4	206	0	0	
Serviceverksamheter	-57	-60	3	11	0	11	-57	69	2	0	-57	0	0	
Regiongemensamt	-87	-34	-53	168	-112	281	272	-104	120	-112	272	-112	0	
Förvaltningarnas och bolagens resultat	-295	-234	-61	-566	-224	-342	-2 330	1 764	-919	-224	-2 330	-220	-1000	
Koncernbank	-131	0	-131	2 263	0	2 263	1 713	550	1 812	0	1 713	0	0	
Moderförvaltning	21	340	-319	-2 627	-2 126	-501	-301	-2 326	-2 387	-2 126	-301	0	0	
Koncernjustering	0	0	0	0	0	0	0	0	194	0	0	0	0	
Koncernens resultat	-405	106	-511	-931	-2 351	1 420	-918	-12	-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	December			
	Ack utfall 2024	Ack budget 2024	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	1 628	1 545	84	5,4%
Såld vård	2 432	2 269	163	7,2%
Försäljning av varor och tjänster	1 808	2 014	-206	-10,2%
Riktade statsbidrag	3 198	2 943	255	8,7%
Biljettintäkter	3 996	3 931	65	1,7%
Övriga bidrag och intäkter	3 205	3 163	42	1,3%
SUMMA Verksamhetens intäkter	16 269	15 866	403	2,5%
Skatteintäkter	54 388	54 365	23	0,0%
Kommunalekonomisk utjämning	7 816	7 710	106	1,4%
Generella statsbidrag	7 870	6 734	1 136	16,9%
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	70 074	68 809	1 264	1,8%
SUMMA INTÄKTER	86 342	84 675	1 668	2,0%

December

Ack utfall 2023	Förändring	
	Belopp	%
1 499	129	8,6%
2 442	-10	-0,4%
1 771	37	2,1%
3 799	-601	-15,8%
3 753	244	6,5%
3 251	-46	-1,4%
16 515	-247	-1,5%
53 241	1 147	2,2%
6 948	868	12,5%
5 883	1 987	33,8%
66 071	4 002	6,1%
82 587	3 756	4,5%

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

December

Kostnader Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	
	2024	2024	Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-43 550	-41 943	-1 608	3,8%
Köpt vård	-7 305	-6 432	-874	13,6%
Direkta trafik kostnader	-9 208	-9 508	300	-3,2%
Köp av tjänster	-3 732	-3 519	-213	6,0%
Läkemedel	-7 056	-6 950	-107	1,5%
Material och varor	-4 977	-4 697	-280	6,0%
Lämnade bidrag	-2 126	-2 181	55	-2,5%
Lokal- och energikostnader	-2 628	-2 677	49	-1,8%
Övriga kostnader	-2 319	-2 564	245	-9,6%
Av- och nedskrivningar	-3 341	-3 264	-77	2,4%
SUMMA Verksamhetens kostnader	-86 242	-83 734	-2 507	3,0%

December

Ack utfall	Förändring	
2023	Belopp	%
-41 253	-2 263	5,5%
-6 919	-386	5,6%
-8 980	-228	2,5%
-3 779	47	-1,2%
-6 793	-264	3,9%
-4 816	-160	3,3%
-1 886	-240	12,7%
-2 605	-23	0,9%
-2 340	21	-0,9%
-3 029	-312	10,3%
-82 434	-3 808	4,6%

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 december 2024

Verksamhetsområde, mnkr	December månad			Ackumulerat t.o.m. december						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	1,0	0,0	1,0	34,8	0,0	34,8	46,3%	25,4	9,4	22,0	0,0	22,0	29,3%	25,4		
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	178,1	-29,8	208,0	-58,4	0,0	-58,4	-0,1%	-13,1	-45,4	-61,0	0,0	-61,0	-0,1%	-13,1		
Delregional nämnd, Norra	0,2	0,0	0,2	0,5	0,0	0,5	2,1%	0,4	0,2	0,4	0,0	0,4	1,6%	0,4		
Delregional nämnd, Västra	-0,5	0,0	-0,5	0,0	0,0	0,0	-0,1%	1,4	-1,4	0,6	0,0	0,6	3,0%	1,4		
Delregional nämnd, Göteborg	0,6	0,0	0,6	1,7	0,0	1,7	3,2%	4,2	-2,5	2,0	0,0	2,0	3,7%	4,2		
Delregional nämnd, Södra	0,1	0,0	0,1	2,3	0,0	2,4	11,4%	2,2	0,1	2,3	0,0	2,3	11,2%	2,2		
Delregional nämnd, Östra	0,6	0,0	0,6	3,9	0,0	3,9	22,4%	2,6	1,3	3,5	0,0	3,5	20,4%	2,6		
Summa företrädare	180,1	-29,8	210,0	-15,3	0,0	-15,3		23,2	-38,4	-30,2	0,0	-30,2		23,2	0,0	0,0

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per december 2024

Verksamhetsområde, mnkr	December månad			Ackumulerat t.o.m. december						Helår				Utfall 2023	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			
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD																
Utförare																
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-89,5	-56,1	-33,5	-530,6	0,0	-530,6	-2,4%	-1268,6	738,0	-560,0	0,0	-560,0	-2,6%	-1268,6		-476,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>2,4</i>	<i>0,0</i>	<i>2,4</i>	<i>6,0</i>	<i>0,0</i>	<i>6,0</i>	<i>9,6%</i>	<i>5,3</i>	<i>0,7</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>6,6%</i>	<i>5,3</i>		
NU-sjukvården	-20,0	-13,5	-6,5	-141,4	0,0	-141,4	-2,3%	-318,4	177,0	-163,7	0,0	-163,7	-2,7%	-318,4		-163,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	-9,6	3,7	-13,3	-132,6	0,0	-132,6	-2,9%	-328,3	195,7	-123,5	0,0	-123,5	-2,7%	-328,3		-123,5
Skaraborgs Sjukhus	-8,4	-9,6	1,2	-92,8	0,0	-92,8	-1,7%	-413,3	320,5	-142,5	0,0	-142,5	-2,7%	-413,3		-142,5
Sjukhusen i Väster	-64,0	-2,2	-61,8	-276,7	0,0	-276,8	-8,0%	-421,7	144,9	-312,0	0,0	-312,0	-8,8%	-421,7		-93,7
Totalt sjukhus	-191,6	-77,7	-113,9	-1 174,0	0,0	-1 174,0		-2750,3	1 576,2	-1 301,7	0,0	-1301,7		-2750,3	0,0	-1000,0
Närhälsan	-3,6	-11,5	7,9	-0,3	-80,0	79,7	1,3%	-63,3	63,0	-70,0	-80,0	10,0	0,2%	-63,3		-80,0
Regionhälsan	-26,8	-9,6	-17,1	54,9	-2,9	57,8	3,0%	10,8	44,1	41,6	-2,9	44,6	2,4%	10,8		-2,9
Folktandvården Västra Götaland	-18,6	-18,0	-0,6	20,8	-25,0	45,8	1,7%	36,3	-15,5	23,0	-25,0	48,0	1,8%	36,3		-25,0
Habilitering & Hälsa	-8,4	-3,4	-5,0	12,2	0,0	12,2	1,1%	-7,5	19,6	10,0	0,0	10,0	1,0%	-7,5		
Summa utförare	-248,9	-120,2	-128,7	-1 086,5	-107,9	-978,6		-2 773,9	1 687,4	-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		-0,2	0,4	0,0	0,0	0,0		-0,2		
Summa hälso- och sjukvård	-68,8	-150,1	81,3	-1 101,5	-107,9	-993,6		-2 751,0	1 649,5	-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 december 2024

Verksamhetsområde, mnkr	December månad			Ackumulerat t.o.m. december						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	-54,5	-1,9	-52,5	7,1	0,0	7,1	0,7%	6,4	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	6,4		
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	8,1	0,0	8,1	2,6	0,0	2,6	0,0%	23,9	-21,4	20,0	0,0	20,0	0,3%	23,9		
Kulturnämnden	-5,2	-4,3	-0,9	1,4	0,0	1,4	0,1%	2,2	-0,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	2,2		
Summa företrädare	-51,5	-6,3	-45,3	11,0	0,0	11,1		32,5	-21,5	20,0	0,0	20,0		32,5	0,0	0,0
Utförare																
Naturbruksstyrelsen	-2,0	-0,3	-1,8	-0,4	0,0	-0,4	-0,1%	1,1	-1,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,1		
Turistrådet Västsverige AB	0,3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,3	0,6%	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,1		
Göteborgs botaniska trädgård	0,1	-0,3	0,3	1,1	0,0	1,1	1,4%	-2,6	3,6	0,4	0,0	0,4	0,5%	-2,6		
Styrelsen för folkhögskolorna	-1,4	-0,9	-0,6	1,4	0,0	1,4	0,5%	3,0	-1,6	1,6	0,0	1,6	0,5%	3,0		
Förvaltningen för kulturutveckling	-8,8	-2,9	-5,9	1,8	0,0	1,8	0,6%	1,0	0,8	4,0	0,0	4,0	1,5%	1,0		
GöteborgsOperan AB	-24,4	-2,9	-21,5	-11,4	0,0	-11,4	-2,0%	-19,5	8,1	-34,2	0,0	-34,2	-6,1%	-19,5		
Göteborgs Symfoniker AB	2,0	1,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0		
Film i Väst AB	-2,4	-7,5	5,1	0,1	0,0	0,1	0,0%	0,2	-0,2	-1,0	0,0	-1,0	-0,8%	0,2		
Regionteater Väst AB	-1,3	0,0	-1,2	0,5	0,0	0,5	1,0%	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1%	0,2		
Västtrafik AB	-345,0	34,4	-379,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0	0,0	300,0	0,0	300,0	2,5%	0,0		
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	1,6	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0		
Summa utförare	-381,4	21,2	-402,5	-6,7	0,0	-6,7		-16,6	9,9	270,7	0,0	270,7		-16,6	0,0	0,0
Koncernjustering regional utveckling	-6,3	0,0	-6,3	-7,2	0,0	-7,2		-5,6	-1,6	0,0	0,0	0,0		-5,6		
Koncerneliminering obeskattade reserver	357,2	-4,1	361,3	357,2	-4,1	361,3		195,4	161,7	-4,0	-4,1	0,2		191,5		
Summa regional utveckling	-82,0	10,8	-92,8	354,3	-4,1	358,5		205,7	148,6	286,8	-4,1	290,9		201,8	0,0	0,0

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per december 2024

Verksamhetsområde, mnkr	December månad			Ackumulerat t.o.m. december						Helår				Utfall 2023	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 utfall-2024-2023	Prognos augusti	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn			
SERVICEVERKSAMHETER																
Fastighet, stöd och service	-47,5	-51,6	4,1	1,8	0,0	1,9	0,0%	6,2	-4,3	-19,1	0,0	-19,1	-0,3%	6,2		
Försörjningsförvaltningen	-7,0	-7,7	0,7	4,8	0,0	4,8	0,1%	-64,2	69,0	20,0	0,0	20,0	0,5%	-64,2		
Hälsan och Stressmedicin	-2,6	-0,9	-1,7	5,0	0,0	5,0	3,0%	0,7	4,3	1,0	0,0	1,0	0,6%	0,7		
Sahlgrenska Life Änggården AB	-0,1	0,0	-0,1	-0,3	0,0	-0,3	#####	0,0	-0,3	0,0	0,0	0,0	#####	0,0		
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	-57,2	-60,2	3,0	11,3	0,0	11,3		-57,3	68,6	1,9	0,0	1,9		-57,3	0,0	0,0
REGIONGEMENSAMT																
Regionstyrelsen	-86,4	-34,1	-52,3	167,0	-112,3	279,3	3,9%	269,8	-102,9	118,1	-112,3	230,4	3,3%	269,8	-112,3	
Revisorskollegiet	-0,4	-0,2	-0,2	0,8	0,0	0,8	2,8%	1,2	-0,4	0,5	0,0	0,5	1,8%	1,2		
Patientnämnder	-0,1	-0,1	0,0	0,5	0,0	0,5	1,7%	1,1	-0,6	0,9	0,0	0,9	3,0%	1,1		
Summa regiongemensamt	-86,9	-34,3	-52,6	168,3	-112,3	280,5		272,1	-103,8	119,5	-112,3	231,8		272,1	-112,3	0,0

Förvaltning Hälsa- & sjukvård

- Sjukhus egen regi
- Regionhälsan
- Närhälsan



Sjukhus egen regi

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

Regionen uppnår inte planerade volymer inom vårdgarantiområdet, med en avvikelse på cirka -14 000 besök och -3 500 operationer inom egen regi samt cirka -3 000 besök eller operationer i extern regi.

Beläggningsgraden inom slutenvården för somatiken ligger fortsatt över 100 % och över 90 % inom psykiatrin där snittet för året har minskat inom somatiken och ökat inom psykiatrin. Även inom rättspsykiatrisk vård är beläggningsgraden fortsatt hög och högre 2024 än 2023.

Starkt samarbete och stöd från olika aktörer inom hälso- och sjukvårdssystemet i regionen i samband med Millenium vilket ledde till en mindre påverkan än befarat.

Avvikelser mot fastställda mål noteras fortsatt inom flera områden i uppdragsuppföljningen. Avvikelsehantering planeras med anledning av låga utfall för: andelen standardiserade vårdförlopp inom cancersjukvård som klarar mållågrer, måluppfyllelse avseende ambulansers responstider, andelen digitala vårdmöten.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är fortsatt lägre jämför mot samma period föregående år. I december är det 1,7 procent färre och motsvarar nära 500 nettoårsarbetare. Under 2024 har kostnaden för inhyrd personal minskat med 40 procent. Personalomsättningen har en något avtagande sjunkande trend och har en direkt påverkan på sjukhusens ekonomiska effekt av åtgärder.

Sjukhusens resultat är -1 180 mnkr och överstiger RF:s tillåtna underskott med 180 mnkr. Den ekonomiska utvecklingen är bättre jämfört med föregående år. Kostnads- och personalkostnadsutveckling rullande tolv månader har fortsatt en sjunkande trend. Åtgärder har haft ekonomisk effekt på helår med 1 509 mnkr vilket innebär nästan en halvering av obalanser på 3 345 mnkr enligt sjukhusens detaljbudgetar.

Analys verksamhet, sjukhus egen regi

- ✓ Uppdragsuppföljningen för helår 2024 visar att avvikelser mot fastställda mål kvarstår. Uppföljningsplanerna har fokus på områden med kända eller förväntade avvikelser. Arbetet med avvikelshantering mot uppdragen ska intensifieras och är under uppstart med anledning av sjukhusens låga utfall för andelen standardiserade vårdförlopp inom cancersjukvård som klaras inom mållåddtid. Avvikelsehantering planeras också med anledning av låga utfall för måluppfyllelse avseende ambulansers responstider och andelen digitala vårdmöten. Inom rättspsykiatrisk vård är beläggningsgraden fortsatt hög, särskilt på SU och inom NU-sjukvården. 14 nya vårdplatser inrättas 2025 inom NU-sjukvården.
- ✓ Ambulansers responstider: Det regionala målet är att patienter som bedöms som prioritet 1A/"Fara för liv" ska nås med första medicinsk insats inom 20 minuter i 90 procent av fallen, från besvarat samtal till första resurs framme på hämtadress. De utfall från SOS Alarm som finns att tillgå mäter andelen patienter som bedöms som prioritet 1A/"Fara för liv" som nås med första medicinsk insats inom 20 minuter, från ärende skapat (inte från besvarat samtal) till första resurs (som ägs av regionen) framme på hämtadress. Därmed finns en tid mellan besvarat samtal och ärende skapat som inte ingår i mätningen. I mätningen ingår inte heller resurser som ägs av annan än regionen, såsom kommunal hälso- och sjukvård, räddningstjänst och SMS-livräddare.
I vilken mån det här påverkar utfallen går i nuläget inte att säga. Det kan dock konstateras att utfallen inte tar hänsyn till att det inom vissa områden finns en utvecklad samverkan med andra aktörer, till exempel med kommunal primärvård vars sjuksköterskor ibland är första resurs på plats, i väntan på ambulans.
- ✓ Akutmottagning: Förbättring noteras för samtliga förvaltningar gällande andelen patienter som kommer oplanerat åter till akutmottagning inom 72 timmar efter utskrivning därifrån. NU-sjukvården uppfyller målet, att andelen inte ska överstiga 5 procent.
- ✓ Standardiserade vårdförlopp cancersjukvård: Andelen standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancersjukvård som når "80-målet" är fortsatt låg. Det samlade utfallet är dock något högre 2024 än 2023.
- ✓ De beslutade produktionsplanerna inom ramen för OSN:s tillgänglighetsarbete uppnås inte trots justeringar av planerna under året. Negativa avvikelser mot plan finns framförallt inom ortopedi, ögonsjukvård och gynekologi. Leveransplanerna från sjukhusen till utförare i extern regi avviker, då främst inom gynekologi. Stora delar av avvikelserna i egen regi utgörs av gynekologi och ortopedi, vilka kan härledas till Högsbo närsjukhus inom Sjukhusen i väster. Inom ögonsjukvården har arbete initierats för att avlasta SkaS som under året har lyft att de har kapacitetsbrist.

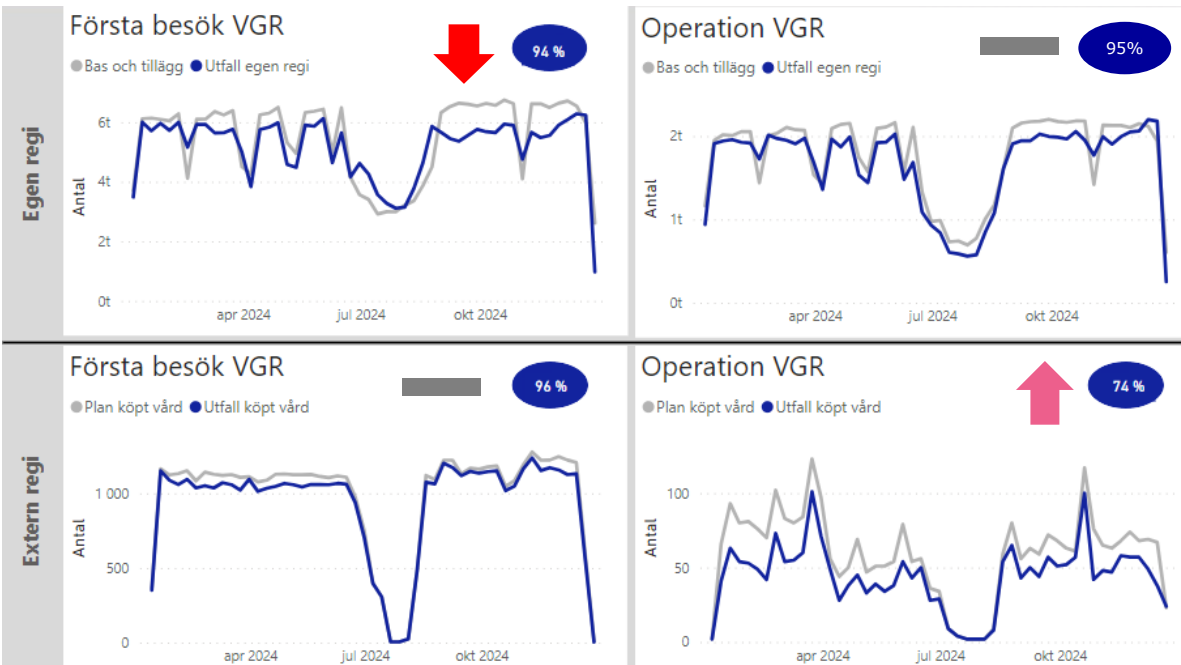
Analys verksamhet, sjukhus egen regi

- ✓ Beläggningsgraden inom somatisk slutenvård ligger fortsatt över 100 % och över 90 % inom psykiatrin. Det regionala målet är att ligga på 90 % varför beläggningsgraden totalt sett är för hög i regionen. Jämfört med föregående år har den genomsnittliga beläggningsgraden för året minskat inom somatiken och ökat inom psykiatrin. Detta beror främst på hur antalet disponibla vårdplatser har utvecklats under året jämfört med inneliggande patienter. Att minska beläggningsgraden och oplanerade återinläggningar är överallt högt prioriterat. Samverkan med kommunerna i olika forum för att kunna minska utskrivningsklara patienter i slutenvården och öka säkerheten i vårdens övergångar fortsätter att utvecklas.
- ✓ Vårdgarantiservice har under 2024 jämfört med 2023 bibehållit volymen av antalet inkomna ärenden och kontakter med patienter via telefon eller 1177. Under 2024 ledde enhetens arbetet till att nästan 50 000 patienter skickades på leveransplaner – planer där kapacitets säkrats hos annan vårdgivare för att öka tillgängligheten.
- ✓ Regionalt berörs följande områden av operativ samordning då produktionen har påverkats eller förväntas påverkas:
 - ✓ BUP slutenvård – pågående arbete
 - ✓ Lungsjukvård SÄS – pågående arbete med bland annat samarbete mellan andra sjukhus och primärvården, samt direktupphandling av extern utförare
 - ✓ Ögonsjukvård SKAS och SÄS – påbörjat arbete med bland annat samverkan med jourverksamhet och fördelning av patienter mellan förvaltningarna där både samordningsrådet och samordningsgrupp produktionschefer är involverade.
 - ✓ Produktionspåverkan som uppstod vid införandet av Millennium hanterades genom ett aktivt samarbete i regionens samlade hälso- och sjukvårdssystem.

Påverkan på produktion och tillgänglighet under införandet av Millennium 2024

- ✓ Under införandet av Millennium påverkades produktionen i regionen på flera plan.
- ✓ Ambulanser i det södra området styrdes om där totalt 400 transporter kördes till andra vårdgivare än SÄS. Även patienter som själva söker sig till akuten på SÄS valde i viss utsträckning att söka sig till annan akutmottagning eller avstod akutbesöket.
- ✓ Alla övriga sjukhusförvaltningar öppnade fler vårdplatser för att avlasta SÄS och 54 planerade operationer som krävdes slutenvård ställdes in.
- ✓ SÄS ser ingen påverkan på tillgängligheten för patienterna ännu, men köerna har ökat under hösten på grund av den minskade produktion i den planerade öppenvården vilket kommer påverka tillgängligheten på sikt. Den planerade öppenvården minskade med 15 % under hösten vilket motsvarar 17 600 besök. Inflödet till förvaltningen har minskat bland annat på grund av en minskad produktion i primärvården. SÄS ser ingen stor produktionspåverkan inom operation.
- ✓ Både Närhälsan och Regionhälsan rapporterar en minskad produktion under hösten. Regionhälsan hade 40 % lägre produktion under november månad och Närhälsan genomförde endast 10 % av normal vårdproduktion under införandeveckan.
- ✓ 1177 fick något längre svarstid om 4-7 minuter.
- ✓ Regional laboratoriemedicin påverkades av den minskade produktionen hos remittenterna i regionen och hade liknande produktionsnedgång.
- ✓ Privata vårdgivare och Samordningsråden bidrog till att hantera den produktionspåverkan som uppstod.

Utfall mot plan bas- och tilläggsvolymmer Västra Götalandsregionen måluppfyllelse Helår 2024



- Regionen uppnår inte de planerade volymerna varken i egen- eller extern regi under 2024, detta trots lägre planer vid årets slut för besöken i egen regi. Inom operation är planerna något högre men måluppfyllelsen lika.
- Avvikelsen i antal är nästan -14 000 besök som utgörs framförallt av ortopedi och ca -3 500 operationer där största negativa avvikelsen utgörs av katarakter inom ögonsjukvården.
- Hade regionen utfört alla planerade volymer och skickat alla planerade leveransplaner hade antalet väntande i regionen minskat med nästan en femtedel.
- Den outnyttjade kapaciteten i extern regi motsvarar ca 3 000 besök eller operationer, främst inom gynekologi och ögon.
- Vid analys av tillgänglig data noteras följande:
 - SV har genomfört störst samlad avvikelse från planerade besök och operationer där 80 % av SVs samlade avvikelse utgörs av Högsbo närsjukhus, samtidigt som övriga sjukhus inom SV haft en bättre måluppfyllelse. De största negativa avvikelserna återfinns inom gynekologi och ortopedi, samtidigt som produktion över plan skett inom BUP, BUM och logopedi.
 - SÄS har genomfört stor andel av planerna, trots produktionspåverkan av införande av nytt journalsystem. Däremot har inte den externa kapaciteten nyttjats fullt ut - då främst för gynekologi.
 - NU har genomfört störst andel av planerna, samtidigt som besök inom gynekologi och protesoperationer avvek negativt från plan.
 - SU har genomfört stora andelar av planerna, samtidigt som ögon och ortopedi avviker mest på förstabesök, ÖNH och katarakt avviker från operation. Kapaciteten i extern regi har inte nyttjats fullt ut inom gynekologi. Överproduktion har skett inom flera områden som utskiftats till Högsbo närsjukhus.
 - SKAS har haft utmaningar inom ögon och ortopedi under året. Vare sig besök, operation eller leveransplaner har uppnåtts under året inom området för ögon. Särskilt arbete har påbörjats under året för att avlasta SKAS och säkra patienternas behov.

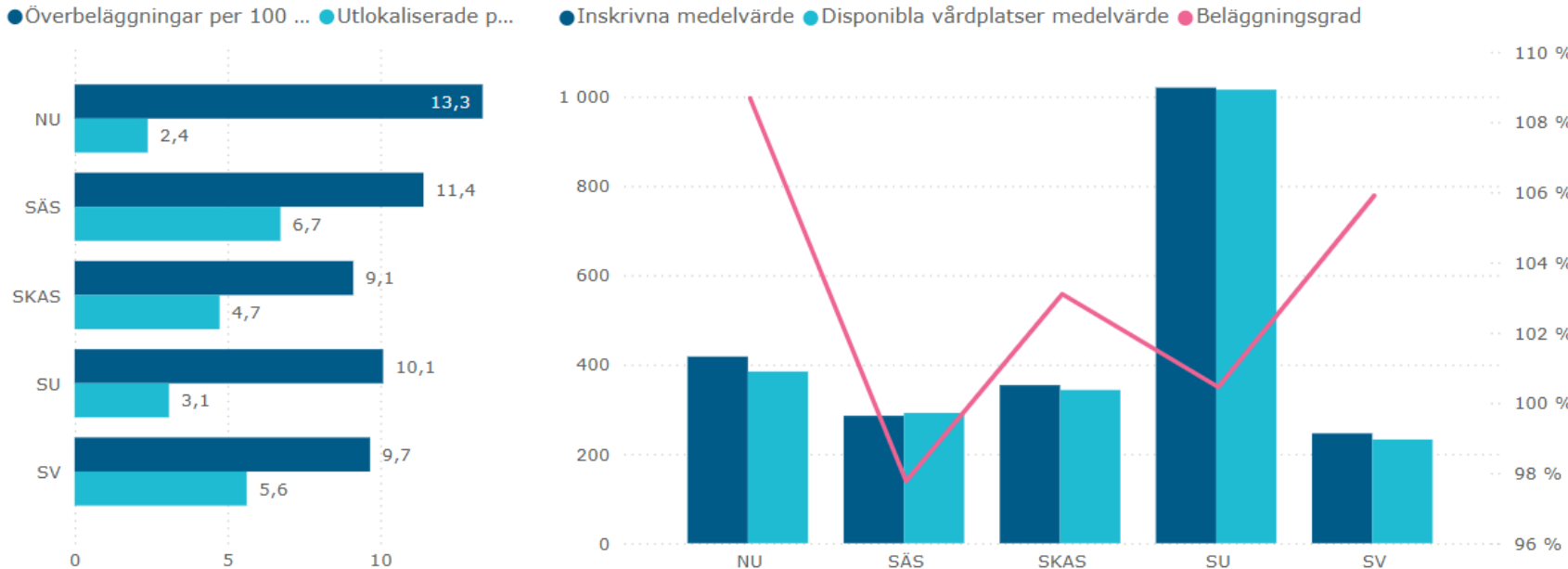
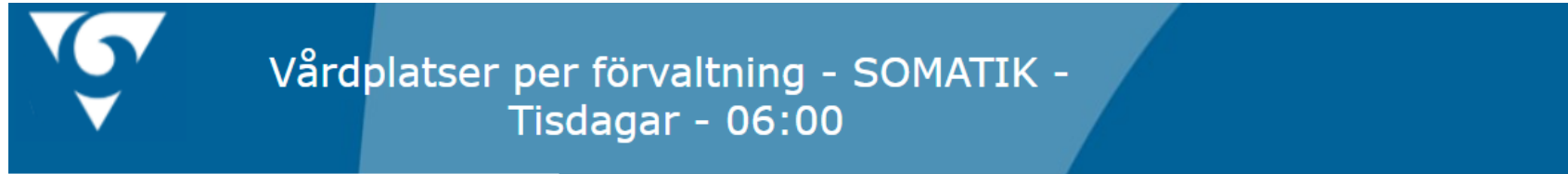
↑ = bättre måluppfyllelse till plan än föregående år

↓ = sämre måluppfyllelse till plan än föregående år

■ = samma måluppfyllelse till plan som föregående år

Fortsatt hög beläggning inom somatiken

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)



	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	408	337	434	1 388	295
Disponibla vårdplatser medelvärde	384	292	343	1 015	232
Inskrivna medelvärde	418	285	354	1 020	246
Beläggningsgrad	108,68 %	97,77 %	103,10 %	100,44 %	105,91 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,3	11,4	9,1	10,1	9,7
Utlokaliserade per 100 disponibla	2,4	6,7	4,7	3,1	5,6

Totalt i VGR har:

- Den genomsnittliga beläggningsgraden sjunkit något under 2024 inom somatiken, främst på grund av minskat antal inskrivna patienter.
- Samtliga parametrar i uppföljningen minskat. Fastställda vårdplatser och antalet inskrivna patienter har minskat i en snabbare takt än vad de disponibla vårdplatserna gjort.
- Utlokaliserade patienter minskat något, samtidigt som att överbeläggningar inte ökat.

Sjukhusförvaltningarna:

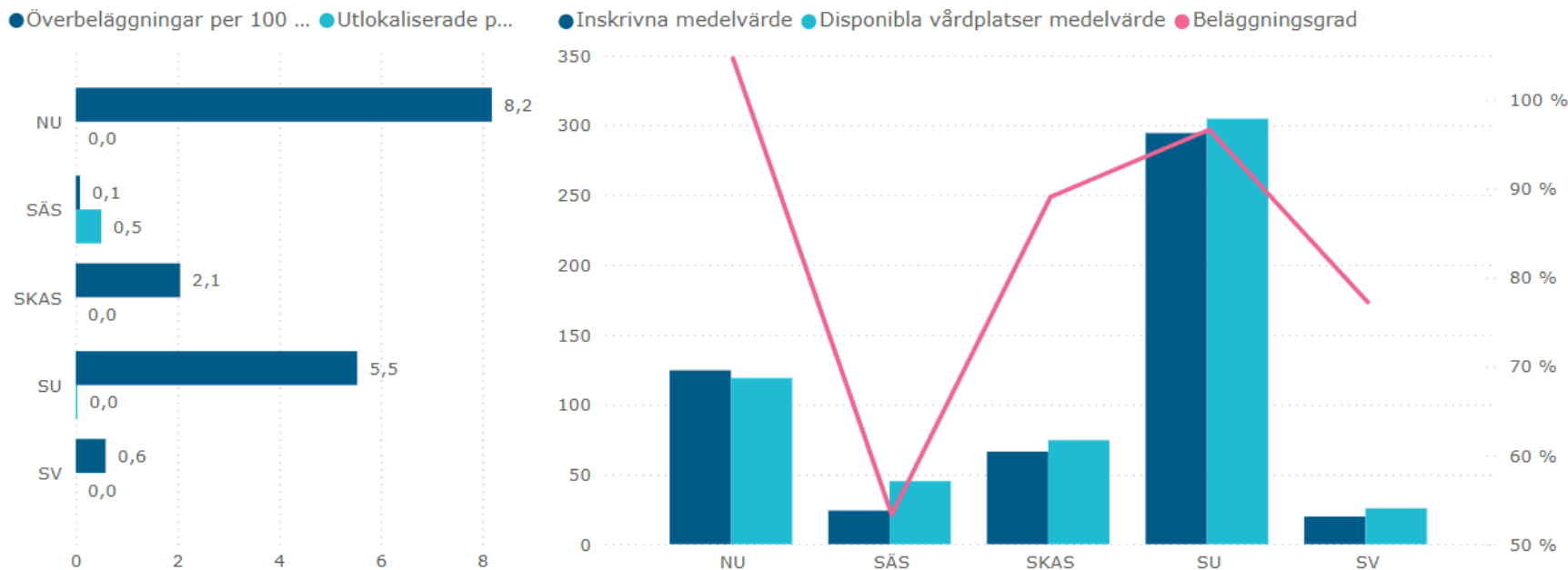
- Samtliga förvaltningar har sänkt antalet fastställda vpl
- Alla utom SÄS har minskat antalet disponibla vpl och genomsnittligt antal inskrivna patienter
- Beläggningsgraden och överbeläggningarna har minskat för alla utom SV
- Utlokaliserade har ökat för alla utom NU och SÄS

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatri

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



Vårdplatser per förvaltning - PSYKIATRI - Tisdagar - 06:00



	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	127	57	82	345	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	119	45	74	305	26
Inskrivna medelvärde	124	24	66	294	20
Beläggningsgrad	104,67 %	53,32 %	89,05 %	96,62 %	77,22 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	8,2	0,1	2,1	5,5	0,6
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0

Totalt i VGR har:

- Den genomsnittliga beläggningsgraden ökade under 2024 jämfört med 2023.
- Fastställda vårdplatser har minskat.
- Disponibla vårdplatser har minskat mer än antalet inskrivna patienter vilket ger en ökad beläggningsgrad.
- Arbeta med mobila team och tätt samarbete med kommuner i närområdet samt tillgång till öppenvård bidrar till lägre inläggningsbehov.
- Nästan 0% av vårdplatserna utgörs av utskrivningsklara patienter i regionen vilket är under rikssnittet på 1% under 2024 för psykiatri.
- Slutenvården inom BUP har under året koncentrerats till SU och SÄS.

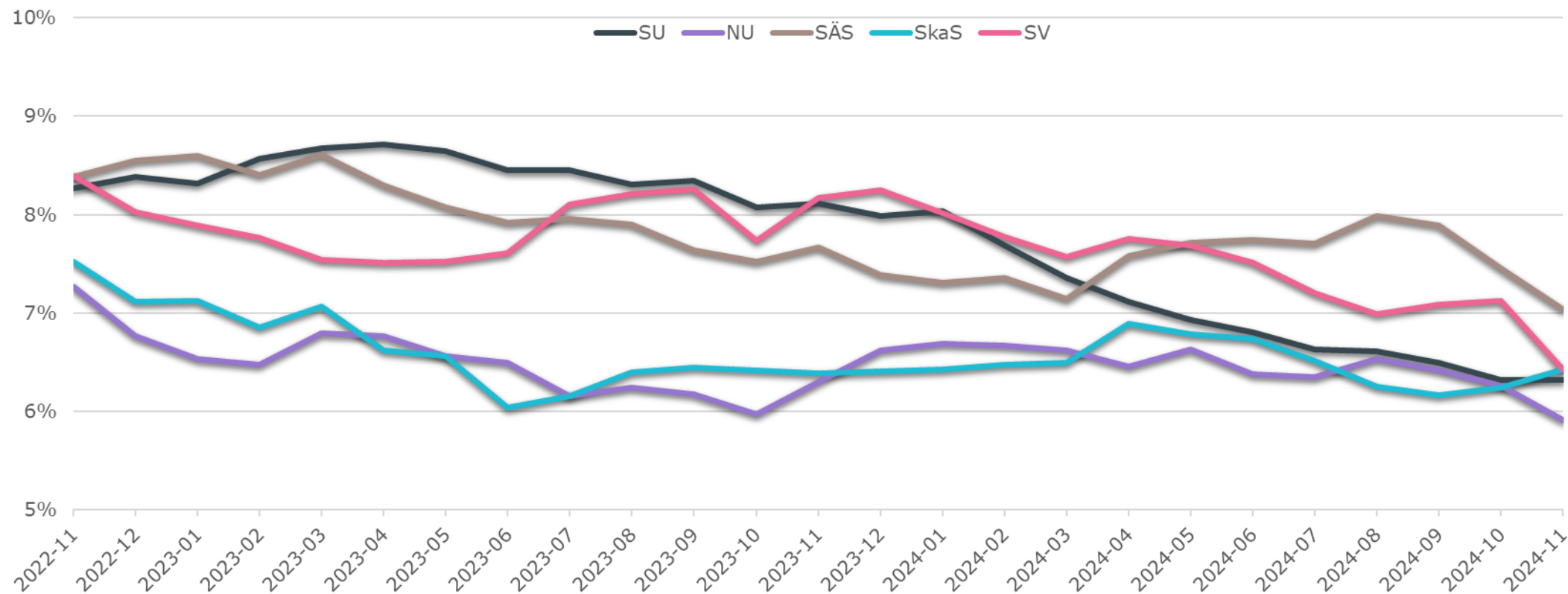
För förvaltningarna har:

- Alla utom SV har minskat antalet fastställda och disponibla vårdplatser
- Samtliga har minskat genomsnittligt antal inskrivna patienter
- Utlokaliserade har minskat för SKAS och ökat för SÄS.
- NU och SU har ökat beläggningsgraden under 2024 jämfört med 2023 – detta beror främst på att antalet disponibla vårdplatser minskat utan att ha samma minskning på antalet inläggande patienter. Detta har även orsakat att antalet överbeläggningar ökat.
- SÄS, SKAS och SV har minskad beläggningsgrad.

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Andel oplanerade återinläggningar minskar över tid

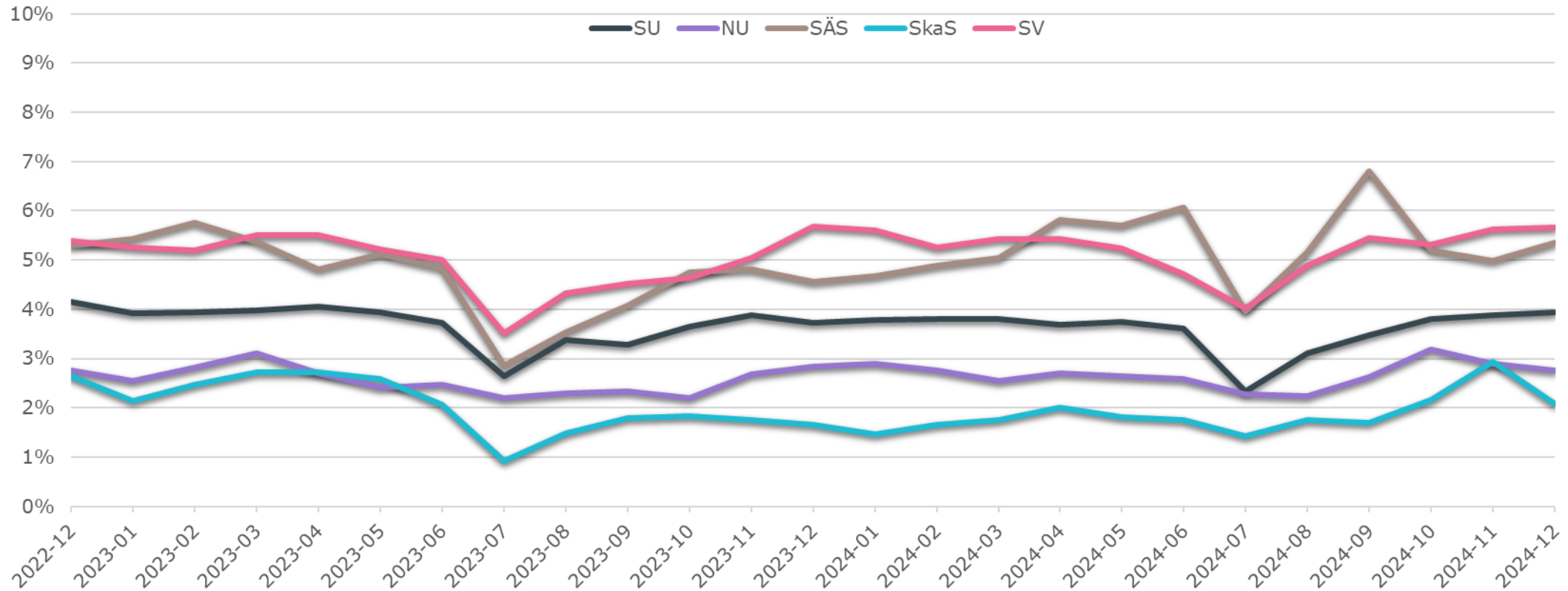
Andel oplanerade återinläggningar inom 30 dagar efter slutenvård, avser 65 år och äldre
12 månader rullande utfall



Alla förvaltningar har en hög beläggningsnivå, oftast över 100 %. Att minska beläggningsgrad och oplanerade återinläggningar är överallt högt prioriterat. Samverkan med kommunerna i olika forum för att kunna minska utskrivningsklara patienter i slutenvården och öka säkerheten i vårdens övergångar fortsätter att utvecklas. I regionens olika delar har man nått olika långt i detta arbete.

Fortsatt låg andel digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



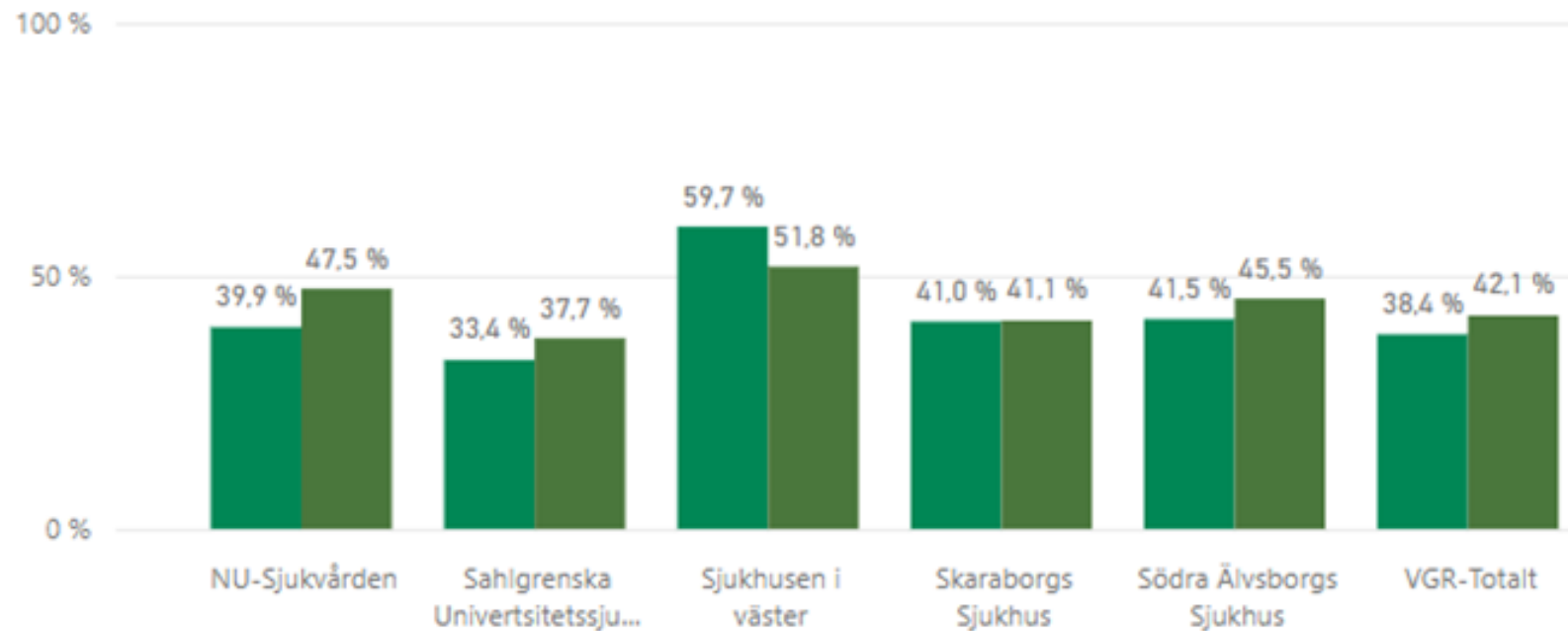
Störst andel har SV på 5,7 % medan SkaS lägst på 2,1 %. Samtliga sjukhus har i december en högre andel jämfört med sina respektive medeltal för december 2022 till december 2023 samt december 2023 till december 2024.

Andelen SVF som klarade målledtiden har ökat

Måluppfyllelse för ledtider inom standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancersjukvård - "80-målet"

Andel SVF avslutade inom målledtid

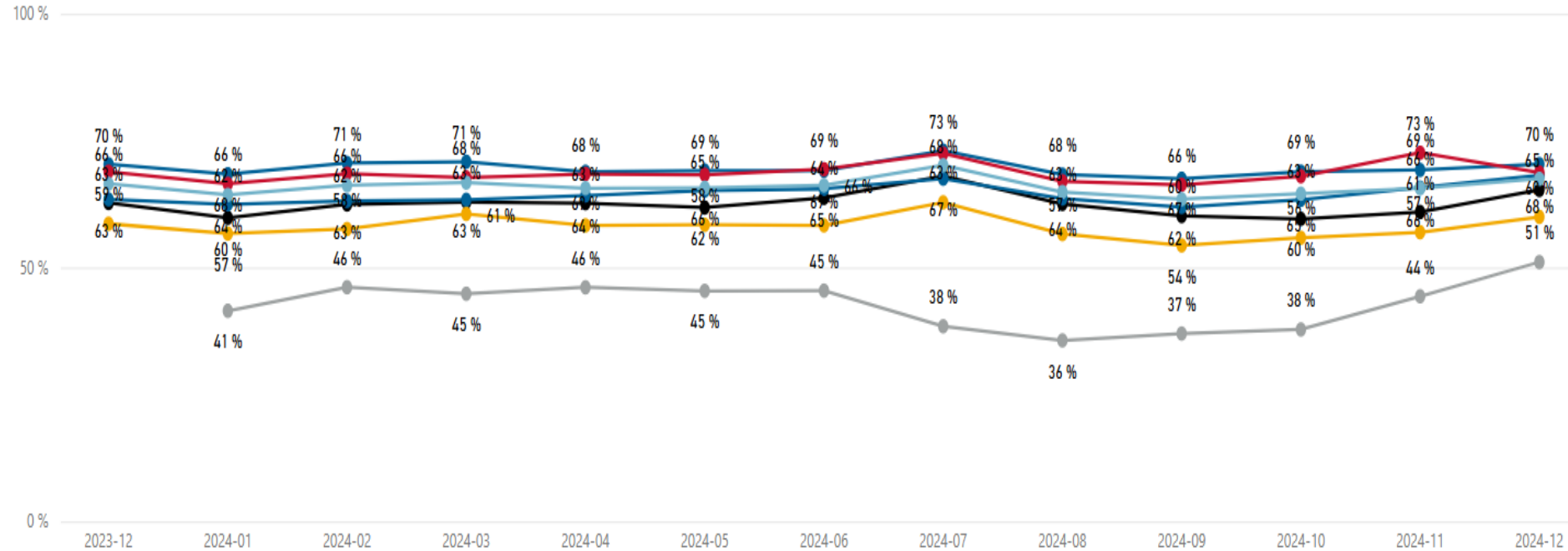
År ● 2023 ● 2024



I ett standardiserat vårdförlopp (SVF) inom cancersjukvård är utredningsprocessen fastställd till ett visst tidsintervall. Tidsintervallet varierar mellan de olika förloppen. Målet är att 80 procent av alla patienter som utretts enligt ett standardiserat vårdförlopp ska starta behandling inom den angivna tiden. Andel standardiserade vårdförlopp som klarades inom målledtiden var 42 procent sammanlagt för sjukhusen, något bättre utfall i jämförelse med samma tidsperiod 2023. Redovisade utfall avser vårdförlopp som har startats och avslutats på samma sjukhus.

En betydande andel av återbesöken som genomförs på sjukhusförvaltningarna överskrider medicinskt måldatum

● NU - Nära specialiserad vård ● NU-sjukvården ● Sahlgrenska Universitetssjukhuset ● Sjukhusen i väster ● Skaraborgs Sjukhus ● Södra Älvsborgs Sjukhus ● VGR-Totalt



Alla patienter ska få sitt återbesök i rätt tid. Vad som är rätt tid bedöms av vårdpersonal som sätter ett så kallat medicinskt måldatum.

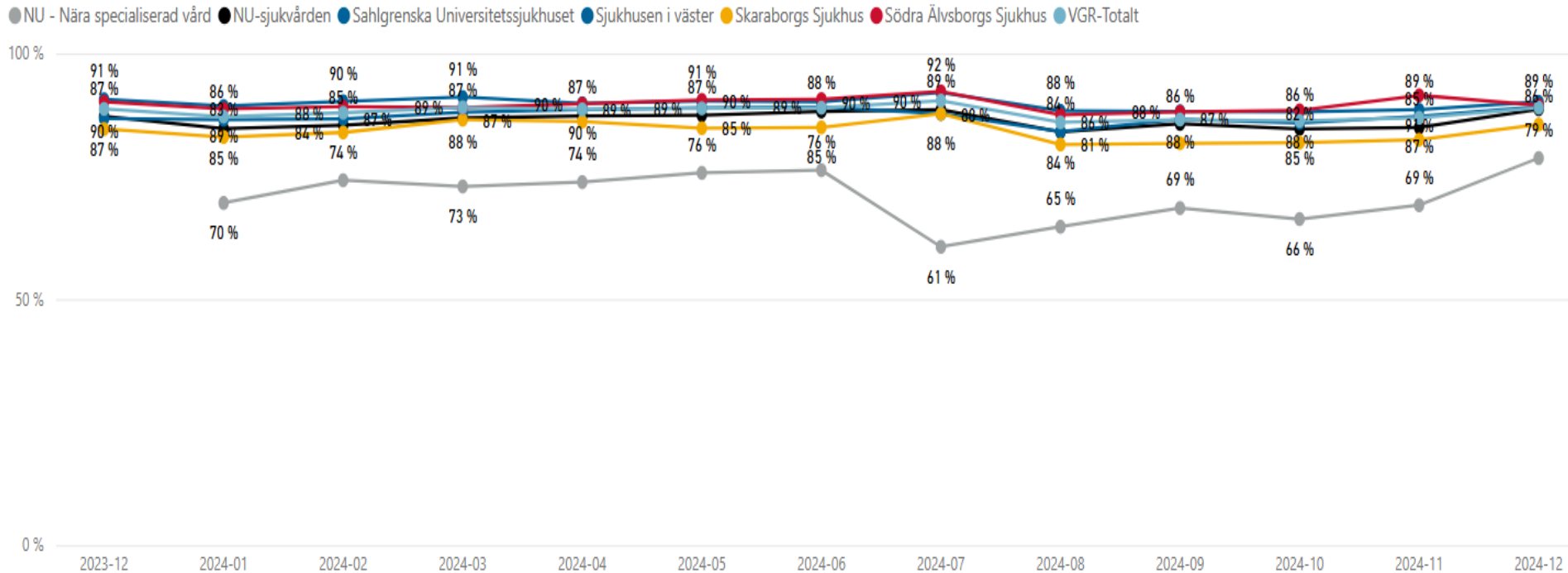
Måluppfyllelsen varierar men är relativt låg vid regionens sjukhus.

Högst måluppfyllelse har SU och lägst NU Nära specialiserad vård, i Fyrbodol.

En förbättring noteras för Sjukhusen i väster i december 2024 jämfört med december 2023. Motsvarande utfall för övriga sjukhus är väsentligen oförändrade (saknas för NU- Nära specialiserad vård i Fyrbodol).

2024 är utfallet för VGR något högre i december än i januari.

En betydande andel av återbesöken överskrider medicinskt måldatum men genomförs i högre grad inom 31 dagar över måldatum



En relativt låg andel av återbesöken genomförs inom medicinskt måldatum men genomförs i högre grad inom 31 dagar över medicinskt måldatum.

Sjukhusens utfall i december 2024 är väsentligen oförändrade jämfört med december 2023 (utfall saknas för NU- Nära specialiserad vård i Fyrbodalen).

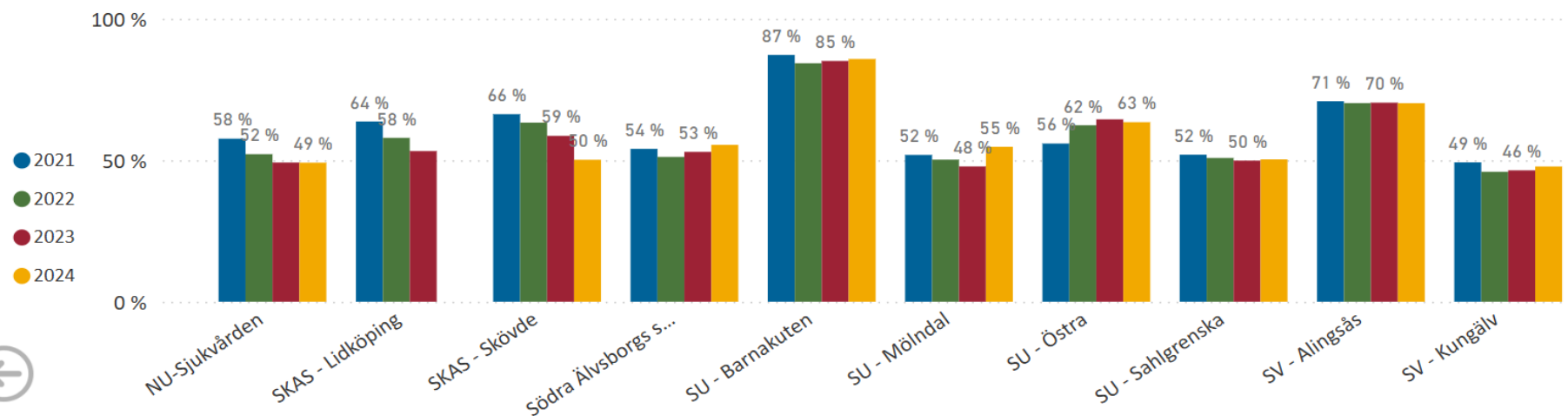
Under 2024 noteras inga större förändringar i utfall för VGR.

Ingen akutmottagning uppnår målet för total vistelsetid (TVT) – 90 procent

Andel med total vistelsetid <240 minuter



Valda prioriteringar : Okänd prio, Prio 1, Prio 2, Prio 3, Prio 4, Prio 5



Måluppfyllelsen är i stort sett oförändrad 2024 jämfört med 2023. Undantaget är SkaS-Skövde som har ett lägre utfall och SU-Mölndal som har ett något högre utfall 2024 än 2023.

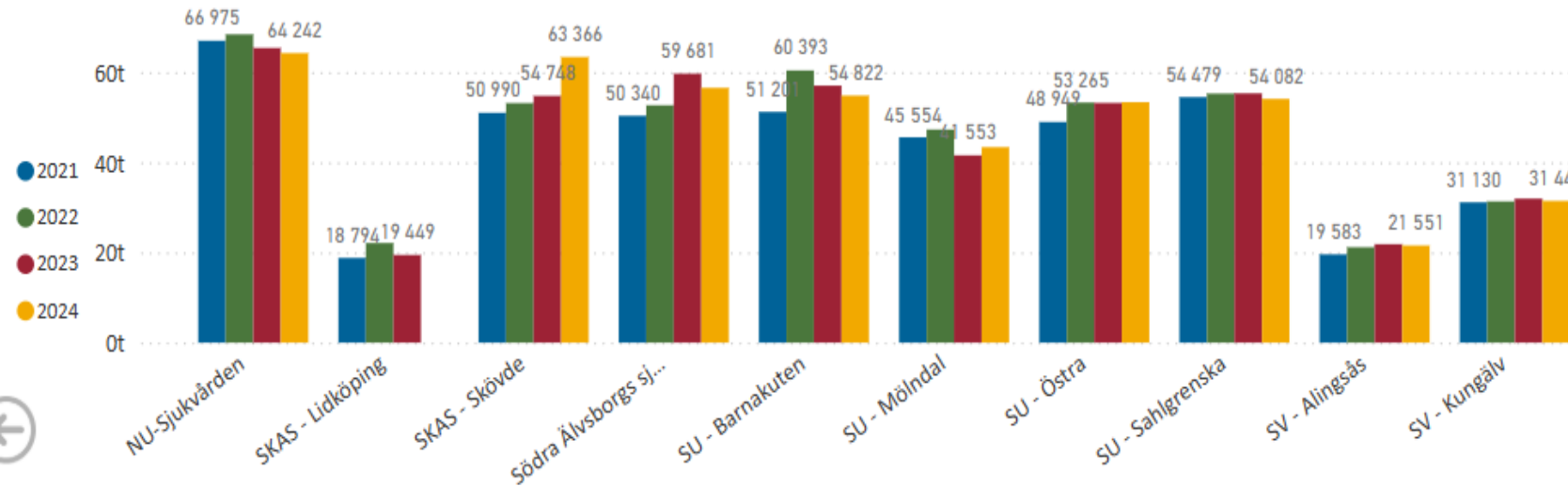
Högst utfall noteras på barnakuten SU och lägst på Sjukhusen i västers akutmottagning i Kungälv.

Måluppfyllelsen för VGR är väsentligen oförändrad 2021-2024.

Akuttmottagning	2021	2022	2023	2024
NU-Sjukvården	58 %	52 %	49 %	49 %
SKAS - Lidköping	64 %	58 %	53 %	53 %
SKAS - Skövde	66 %	63 %	59 %	50 %
Södra Älvsborgs sjukhus	54 %	51 %	53 %	55 %
SU - Barnakuten	87 %	84 %	85 %	86 %
SU - Mölndal	52 %	50 %	48 %	55 %
SU - Östra	56 %	62 %	64 %	63 %
SU - Sahlgrenska	52 %	51 %	50 %	50 %
SV - Alingsås	71 %	70 %	70 %	70 %
SV - Kungälv	49 %	46 %	46 %	48 %
VGR-Totalt	60 %	58 %	57 %	57 %

Totalt antal akutvårdsbesök på sjukhusförvaltningarnas somatiska akutmottagningar är färre 2024 än 2022 och 2023 men något högre än 2021

Valda prioriteringar : Okänd prio, Prio 1, Prio 2, Prio 3, Prio 4, Prio 5



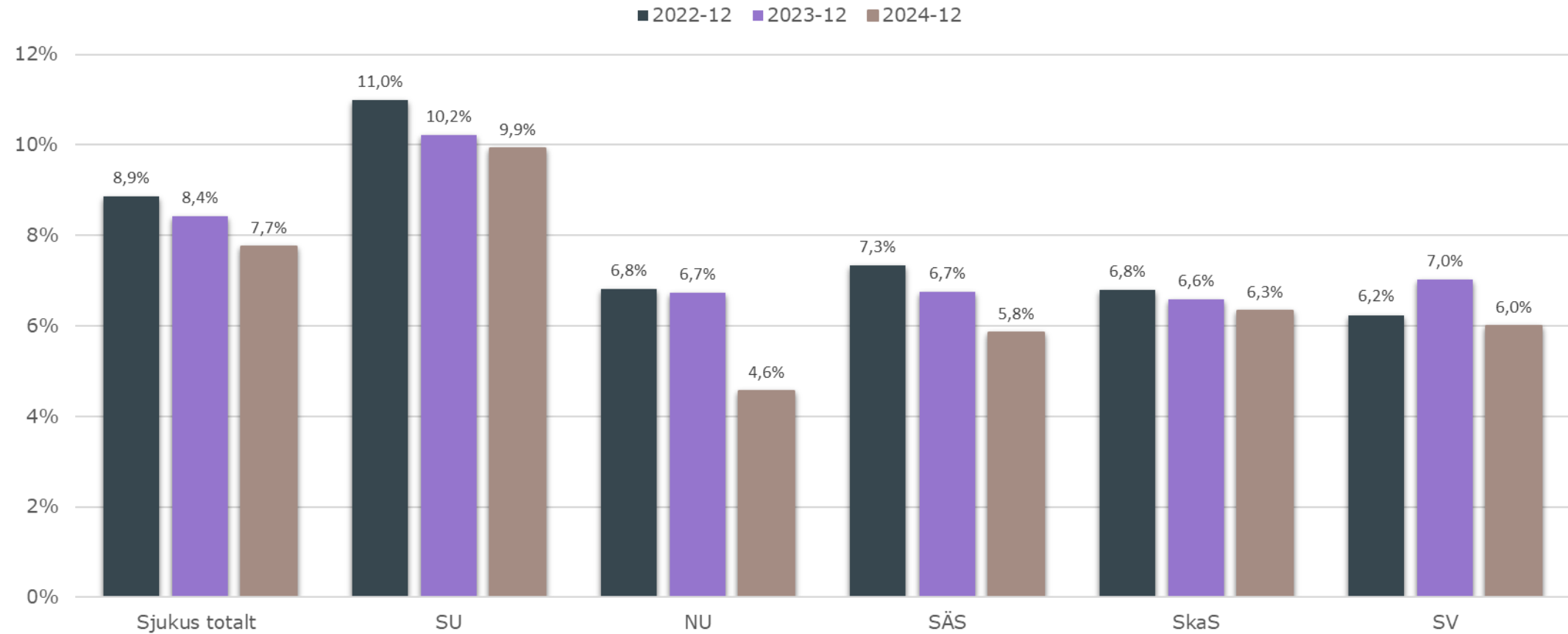
Akuttmottagning	2021	2022	2023	2024
NU-Sjukvården	66 975	68 404	65 378	64 242
SKAS - Lidköping	18 794	22 108	19 449	
SKAS - Skövde	50 990	53 137	54 748	63 366
Södra Älvsborgs sjukhus	50 340	52 658	59 681	56 529
SU - Barnakuten	51 201	60 393	57 020	54 822
SU - Mölndal	45 554	47 283	41 553	43 378
SU - Östra	48 949	53 265	53 174	53 339
SU - Sahlgrenska	54 479	55 262	55 310	54 082
SV - Alingsås	19 583	21 165	21 841	21 551
SV - Kungälv	31 130	31 330	31 953	31 444
VGR-Totalt	437 995	465 005	460 107	442 753

Totalt antal akutvårdsbesök i VGR 2024 är 17 354 färre än 2023. Minskat antal noteras på akutmottagningarna NU, SÄS och SU/Barn. På övriga akutmottagningar är antalet högre eller väsentligen oförändrat. Akuttmottagningen i Lidköping stängdes i november 2023.

Antalet besök på akutmottagningen på SkaS i Skövde har som väntat ökat efter stängningen av akutmottagningen i Lidköping.

En lägre andel patienter kommer oplanerat åter till akutmottagning inom 72 timmar efter utskrivning därifrån

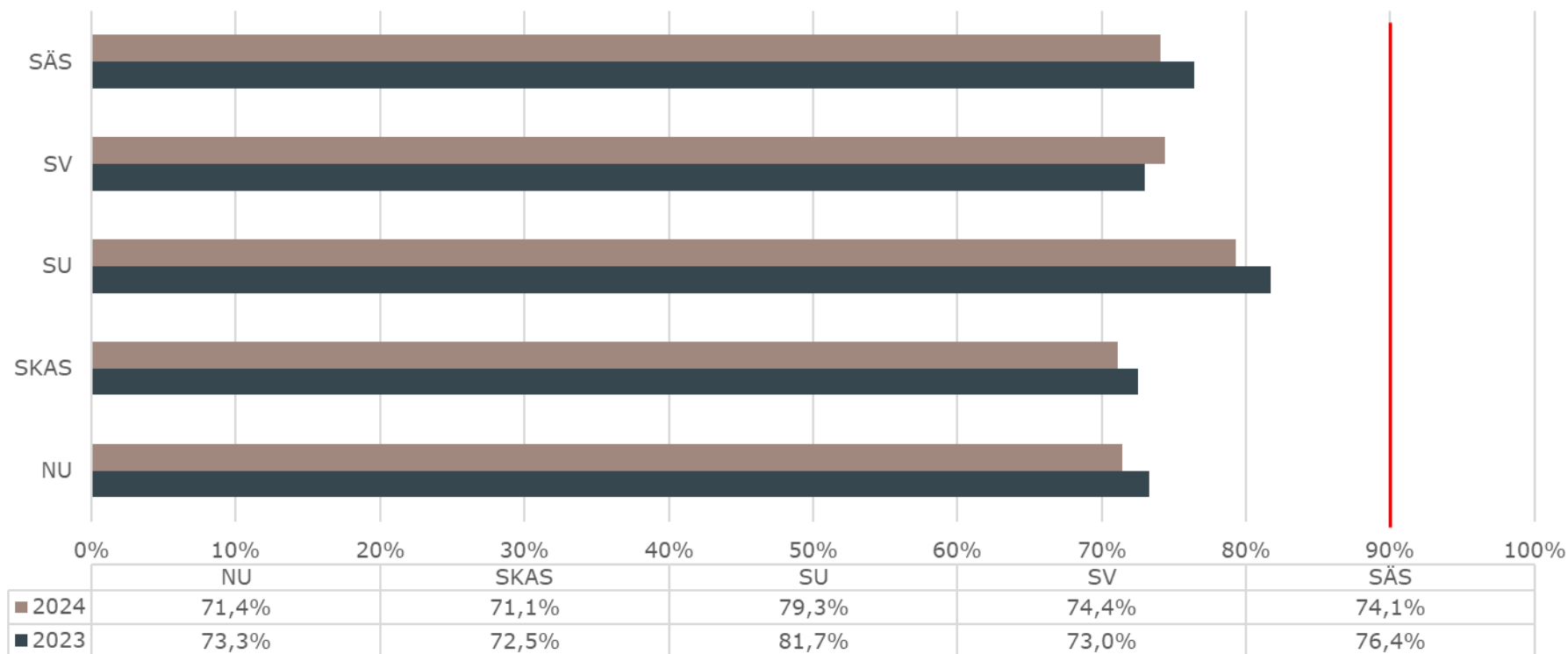
Andel oplanerade besök åter inom 72 timmar på akutmottagning



Förbättring för samtliga förvaltningar noteras i december 2024 jämfört med december 2023. Endast NU-sjukvården uppfyller målet om att andelen patienter som skrivits ut från akutmottagningen och kommer oplanerat åter inom 72 timmar inte ska överstiga 5 procent

Sjukhusförvaltningarna uppnår inte mål för responstider inom prehospital vård – 90 % inom 20 minuter vid prioritet 1A

Larm med prioritet 1A, första resurs inom 20 minuter



■ 2024 ■ 2023

Måluppfyllelsen är lägre 2024 än 2023 för alla förvaltningar utom för Sjukhusen i väster.

På kommunnivå noteras skillnader i måluppfyllelse framför allt mellan stad och glesbygd, kopplat till olika geografiska förutsättningar.

Högre utfall 2024 än 2023 noteras för 19 av 49 kommuner. Högst måluppfyllelse 2024 har Karlsborg (90,5 %), Borås (85,8 %) och Mariestad (84,2 %).

Lägst måluppfyllelse har Essunga (22,2 %), Gullspång (35,3 %) Töreboda (44,4 %) och Tranemo (44,6 %).

Beläggningsgraden inom rättspsykiatrisk vård är fortsatt hög vid samtliga berörda förvaltningar och högre 2024 än 2023

*Beläggningsgrad (%) i genomsnitt, inom rättspsykiatrisk vård, inklusive patienter med permission**

Förvaltning	2023	2024
NU	117%	124%
SU	124%	125%
SkaS	97%	105%

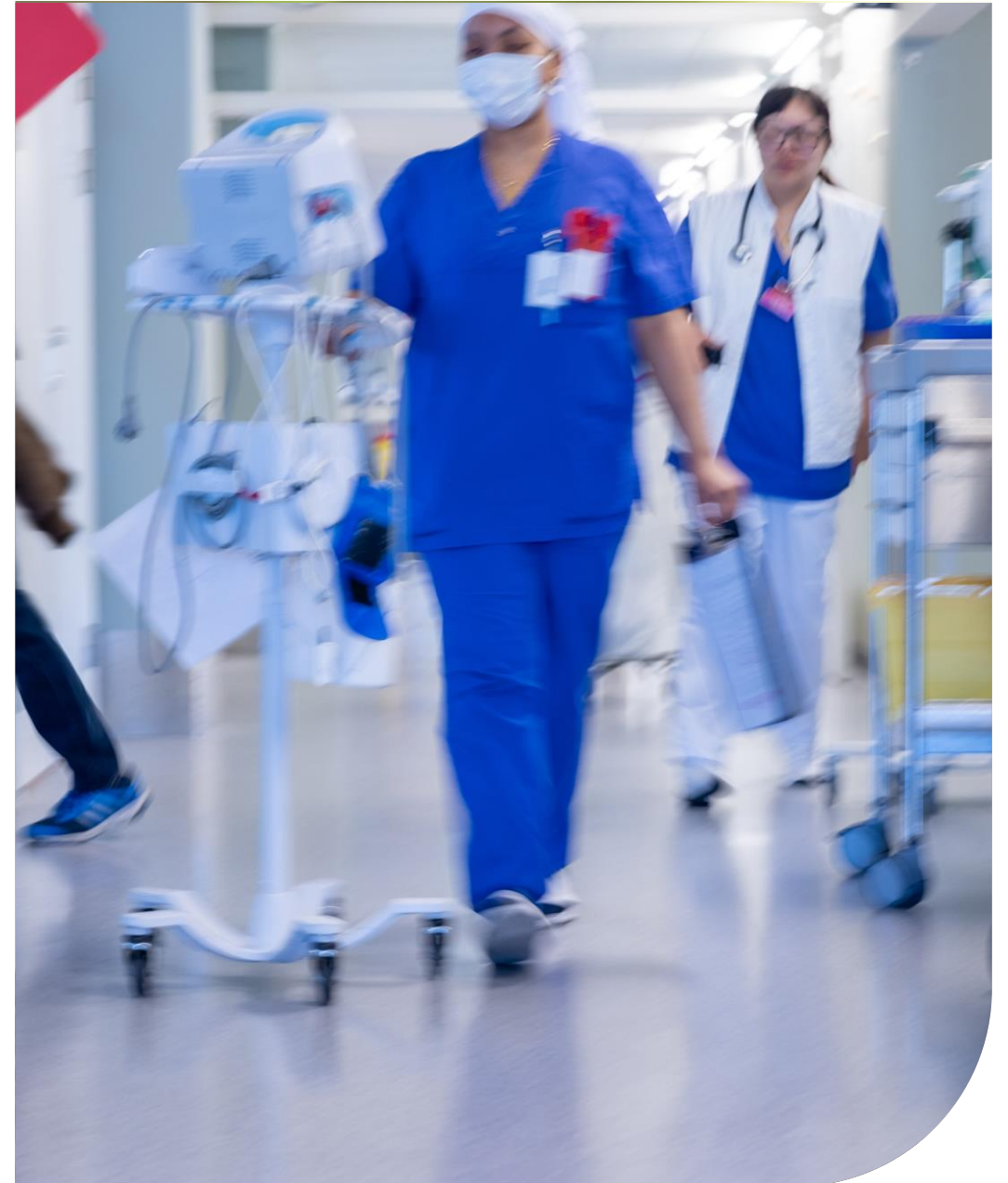
Beläggningsgraden är beräknad på 96 disponibla vårdplatser på SU, 54 inom NU-sjukvården och 24 på SkaS. I beläggnings-graden ingår patienter som har permission. Skulle dessa patienter exkluderas blir förstås beläggningsgraden lägre.

Från 2025 är 14 ytterligare vårdplatser inrättade inom NU-sjukvården.

*Ej möjligt att exkludera permissioner

Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har minskat med 496 jämfört med december 2023. SÄS har minskat mest procentuellt (-3,4 procent).
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal, 279 mnkr, är fortsatt relativt låg jämfört med senaste fyraårsperiod och motsvarar en minskning med 184 mnkr mot november 2023. Endast NU-sjukvården överstiger SKR-målet på 2 procent. Minskning sker såväl bland inhyrda läkare, sjuksköterskor samt övrig hälso- och sjukvårdspersonal.
- ✓ Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt är i stort sett oförändrad mot föregående år. Däremot ses en ökning på SÄS inom samtliga personalkategorier där undersköterskor står för den största ökningen.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,5 procent, vilket är 1,2 procentenheter lägre än föregående år med en långsiktigt sjunkande trend.



Antalet nettoårsarbetare är färre vid samtliga sjukhus jämfört med december 2023

	dec-22	dec-23	dec-24	Förändring 22-24	%	Förändring 23-24	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 083	15 501	15 256	174	1,2	-245	-1,6
NU-sjukvården	4 135	4 256	4 213	78	1,9	-43	-1,0
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 107	3 162	3 053	-54	-1,7	-109	-3,4
Skaraborgs Sjukhus	3 820	3 717	3 635	-185	-4,8	-82	-2,2
Sjukhusen i väster	2 554	2 534	2 516	-38	-1,5	-18	-0,7
Totalt sjukhus	28 699	29 170	28 673	-26	-0,1	-496	-1,7

Samtliga sjukhus har färre antal nettoårsarbetare jämfört med december 2023, totalt -496. SU har den största förändringen mot föregående år i antal, -245, medan SÄS står för den högsta procentuella förändringen, -3,4 procent. Minskning sker trots att övertid och inhyrd personal minskar. Jämfört med 2022 är förändringen endast 26 färre nettoårsarbetare.

Fler läkare och sjuksköterskor, färre undersköterskor, skötare m.fl. samt Administratör, vård

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	8 878	8 960	82	0,9
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 584	6 327	-258	-3,9
C - Läkare	4 916	4 972	56	1,1
D - Tandläkare	13	13	1	4,2
E - Tandsköterskor & -hygienister	22	23	1	6,7
F - Administratör, vård	2 207	2 011	-195	-8,9
G - Rehabilitering & förebyggande	1 973	1 888	-85	-4,3
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 863	1 851	-11	-0,6
I - Utbildning, kultur & fritid	61	58	-4	-6,3
J - Teknik, hantverkare m.fl.	82	81	-1	-0,9
K - Kök, städ & tvätt	56	49	-8	-13,3
L - Administration	2 515	2 440	-75	-3,0
Totalt	29 170	28 673	-496	-1,7

Bland sjukhusen är det grupperna läkare och sjuksköterskor & barnmorskor (sjuksköterskor) som har en ökning, i övrigt minskar nettoårsarbetare inom yrkesgrupperna eller är oförändrade.

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).

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

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

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
SJUKHUSEN				
Inhyrd personal (mnkr)	398	510	463	279
Andel av personalkostnad (%)	1,8	2,2	1,9	1,1

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
SÄS				
Inhyrd personal (mnkr)	70	65	55	21
Andel av personalkostnad (%)	2,7	2,6	2,0	0,7

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
SU				
Inhyrd personal (mnkr)	114	163	165	96
Andel av personalkostnad (%)	1,0	1,4	1,3	0,7

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
SkaS				
Inhyrd personal (mnkr)	92	97	78	59
Andel av personalkostnad (%)	3,1	3,2	2,4	1,8

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
NU				
Inhyrd personal (mnkr)	103	146	130	97
Andel av personalkostnad (%)	3,3	4,5	3,6	2,7

Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
SV				
Inhyrd personal (mnkr)	19	38	36	7
Andel av personalkostnad (%)	1,0	1,8	1,6	0,3

Totalt för alla sjukhus är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,1 % ackumulerat i december. Kostnaden är 184 mnkr lägre jämfört mot samma period föregående år, en minskning med 40 %. Endast NU- sjukvården överstiger målet på 2 % med 0,7 procentenheter.

Sjukfrånvaron för året landar i nivå med föregående år

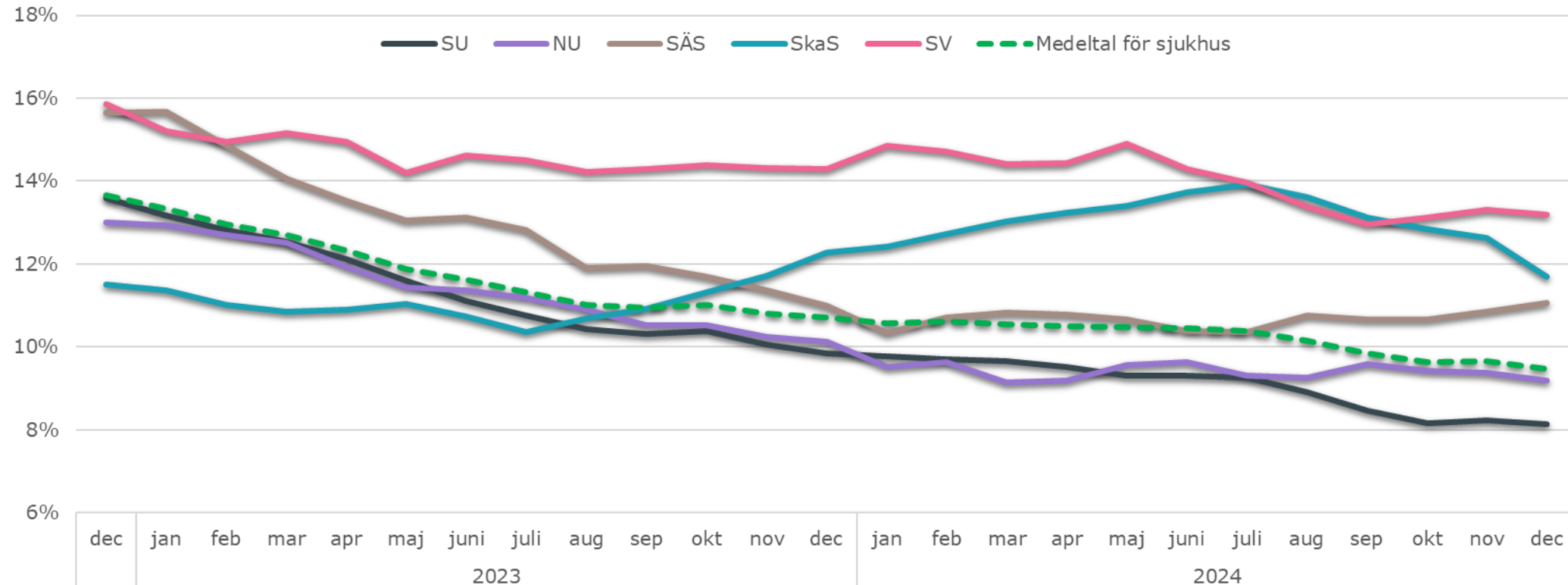
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

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

Den ackumulerade sjukfrånvaron är i stort sett i linje mot december 2023. Ökning ses inom SÄS medan en minskning ses inom främst SV.

Personalomsättningen är fortsatt nedåtgående för sjukhusen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,5 procent, vilket är 1,2 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. Generellt sett har egen uppsägning och avgångar till andra förvaltningar minskat, medan ålderspensioner är något högre än föregående år.

Innan pandemin låg denna förvaltningsexterna personalomsättningen på över 11 procent.

Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Resultat 2024 för sjukhusen är -1 180 mnkr, vilket innebär:
 - ✓ 180 mnkr högre än RF:s tillåtna underskott för helåret (-1 miljard kronor)
 - ✓ 122 mnkr bättre än prognosen per augusti
 - ✓ 1,6 miljarder bättre än resultatet 2023.
- ✓ Det negativa resultatet motsvarar -2,8 procent, och avser främst personalkostnader inklusive inhyrd personal. Trots 496 färre nettoårsarbetare och 184 mnkr lägre kostnader för inhyrd personal mot föregående år är kostnadsnivån ändå högre än budget.
- ✓ Resultatet påverkas positivt av 780 mnkr avseende sektorsbidraget samt 75 mnkr i kompensation för överproduktion inom tillgänglighetssatsning.
- ✓ 2024 har en sjunkande trend för kostnads- personalkostnadsutveckling rullande 12 månader vid samtliga sjukhus.
- ✓ Åtgärder har haft ekonomisk effekt på helår med 1 509 mnkr, vilket motsvarar ca 82 procent av åtgärdernas planerade helårseffekt. Det innebär även att obalanser enligt sjukhusens detaljbudgetar på 3 345 mnkr nästan har halverats.



Sjukhusens resultat 2024 nästan i nivå med RF:s tillåtna underskott

exklusive Sahlgrenska International Care (SIC)

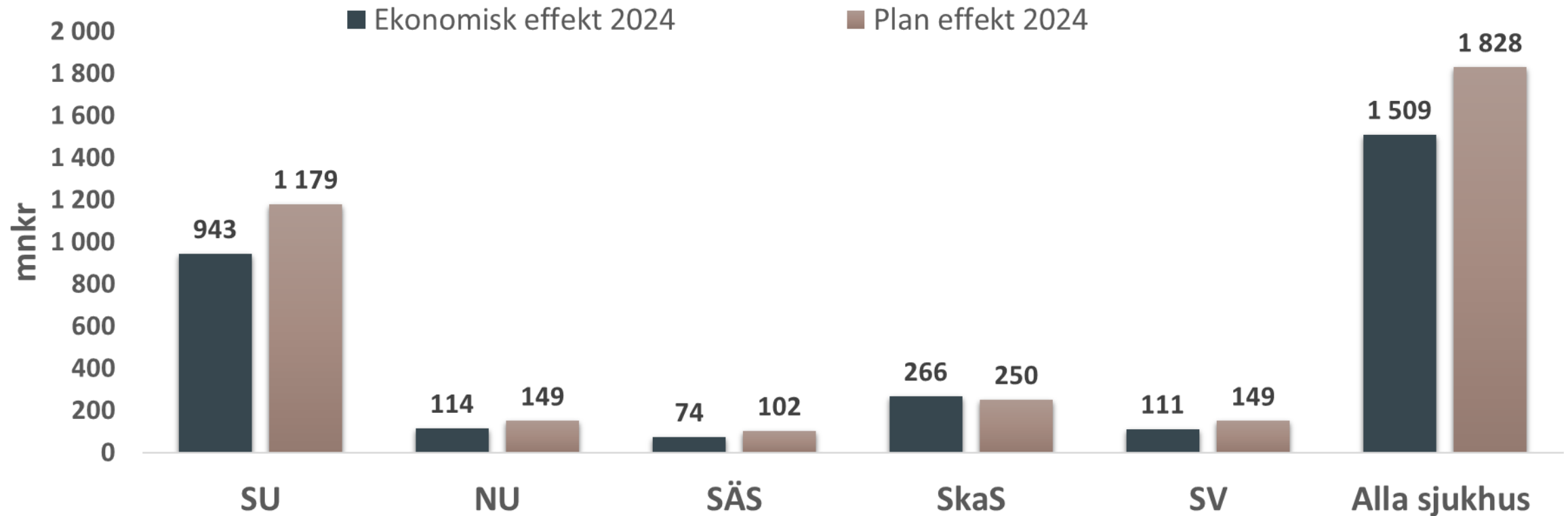
Sjukhus (mnr)	Resultat 2024	varav avvikelse i personalkostnader	RF tillåtna underskott	Avvikelse resultat mot RF tillåtna underskott
SU (exkl SIC)	-537	-692	-477	-60
NU	-141	-148	-164	22
SÄS	-133	-172	-124	-9
SkaS	-93	-168	-143	50
SV	-277	-203	-94	-183
Alla sjukhus	-1 180	-1 383	-1 000	-180

Det negativa resultatet på -1 180 mnr motsvarar -2,8 procent och avser främst personalkostnader inklusive inhyrd personal. Däremot innebär resultatet en förbättring med 122 mnr jämfört med prognosen per augusti. Jämfört med resultatet 2023 redovisar sjukhusen en förbättring med ca 1,6 miljarder.

Resultatet överskrider RF:s tillåtna underskott med 180 mnr, däremot har NU-sjukvården och Skaraborgs Sjukhus ett resultat som är bättre än det tillåtna underskottet.

Resultatet påverkas positivt med 780 mnr avseende sektorsbidraget samt 75 mnr i kompensation för överproduktion inom tillgänglighetssatsning.

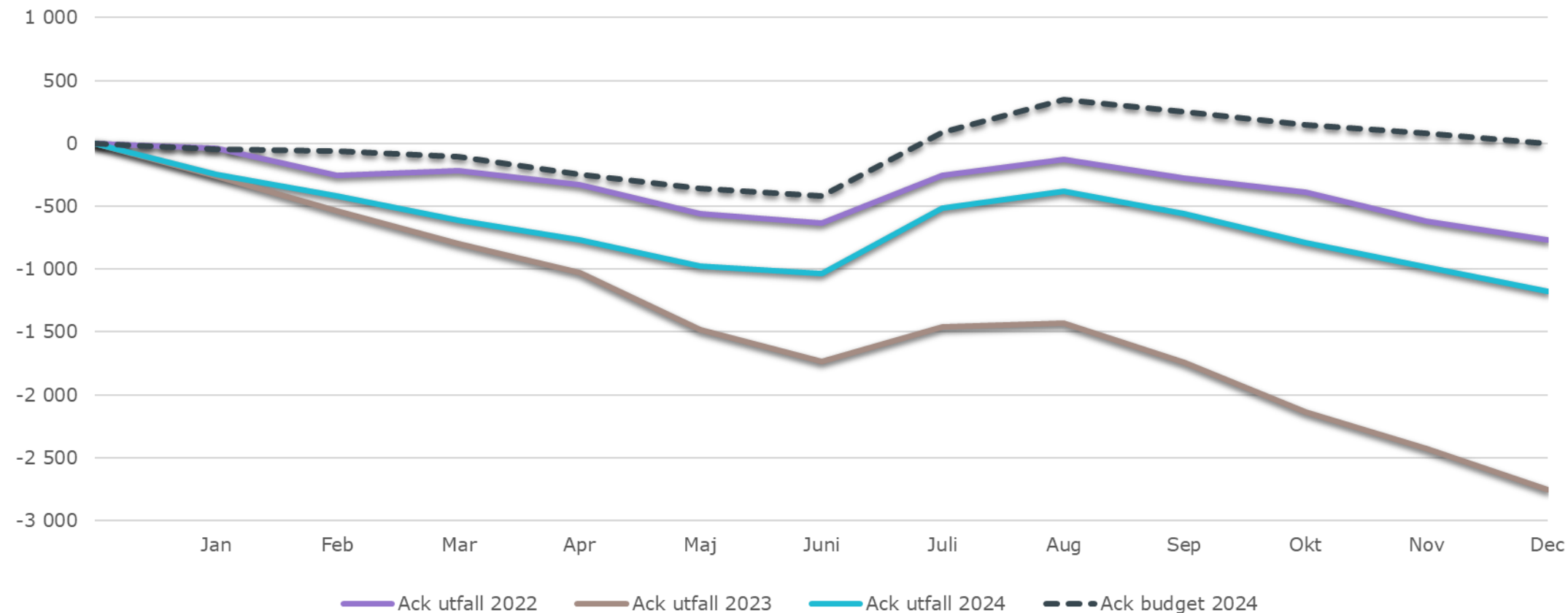
Sjukhusens åtgärdseffekter har påverkat ekonomin positivt med 1,5 miljarder



Åtgärder har haft ekonomiskt effekt med 1 509 mnr under 2024 vilket är ca 82% av den planerade effekten. Samtliga sjukhus har ett genomförande på mellan 70 % till 80% förutom SkaS som har ett utfall som är högre än planen för helåret.

Sjukhusens samlade resultatutvecklingen är bättre jämfört med 2023

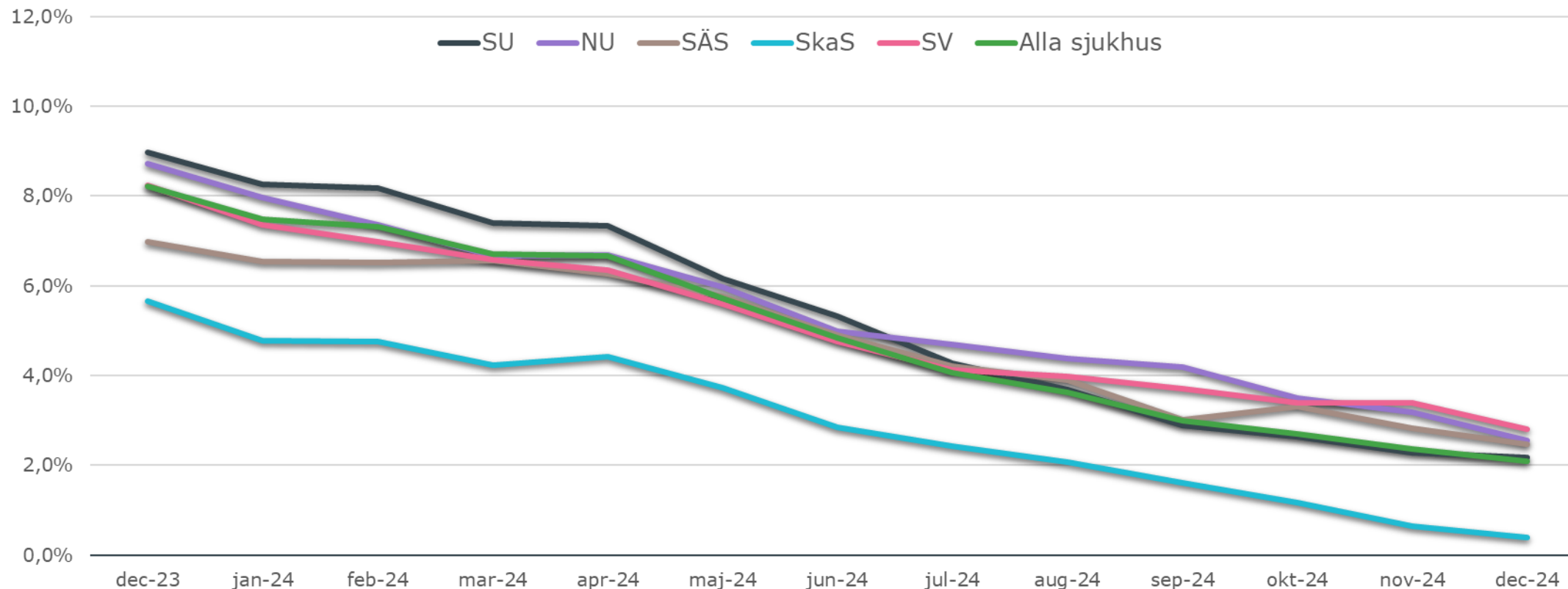
Sjukhusens samlade resultatutveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Resultatutvecklingen följer i större utsträckning trenden från 2022. Resultatet 2024 är -1 180 mnkr.

Positiv kostnadsutveckling med nedåtgående trend vid sjukhusen

Kostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus

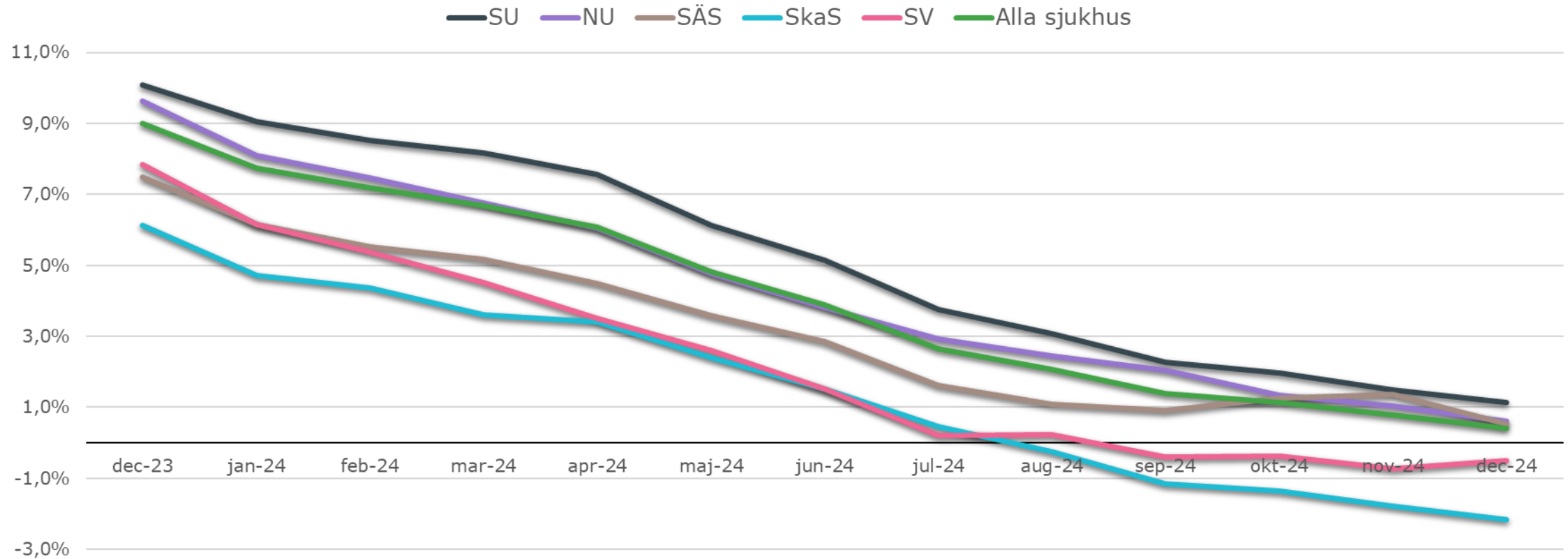


Kostnadsutvecklingen 2024 har en nedåtgående trend vid samtliga sjukhus och är i december 2,1 % för alla sjukhus. En minskning mot 2023 på 6,1 procentenheter.

SkaS har den lägsta kostnadsutvecklingen, 0,4 %, medan SV har den högsta, 2,8 %. SU har största förändringen mot föregående år.

Positiv personalkostnadsutveckling med nedåtgående trend vid sjukhusen

Personalkostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus



2024 har haft en nedåtgående personalkostnadsutveckling och är totalt i december 0,4 %. En minskning mot 2023 på 8,6 procentenheter. SkaS ligger lägst, -2,2 %, medan SU ligger högst, 1,1 %. NU- sjukvården står för den största förändringen jämfört med 2023.

Sjukhusens personalkostnadsutveckling återspeglas i personalomsättningen som är högst på SV och SkaS 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 ingick i den första etappen av det nu pausade införandet av Millennium. Under denna period har jourmottagning och Närhälsan online förstärkts. Verksamheterna har återgått till de gamla systemen med fokus på att hantera konsekvenserna på produktion och tillgänglighet.

Utveckling av digitala tjänster med satsning av chattfunktion var en bidragande orsak till att den positiva utvecklingen av vårdmöten med ljud och bild avstannade.

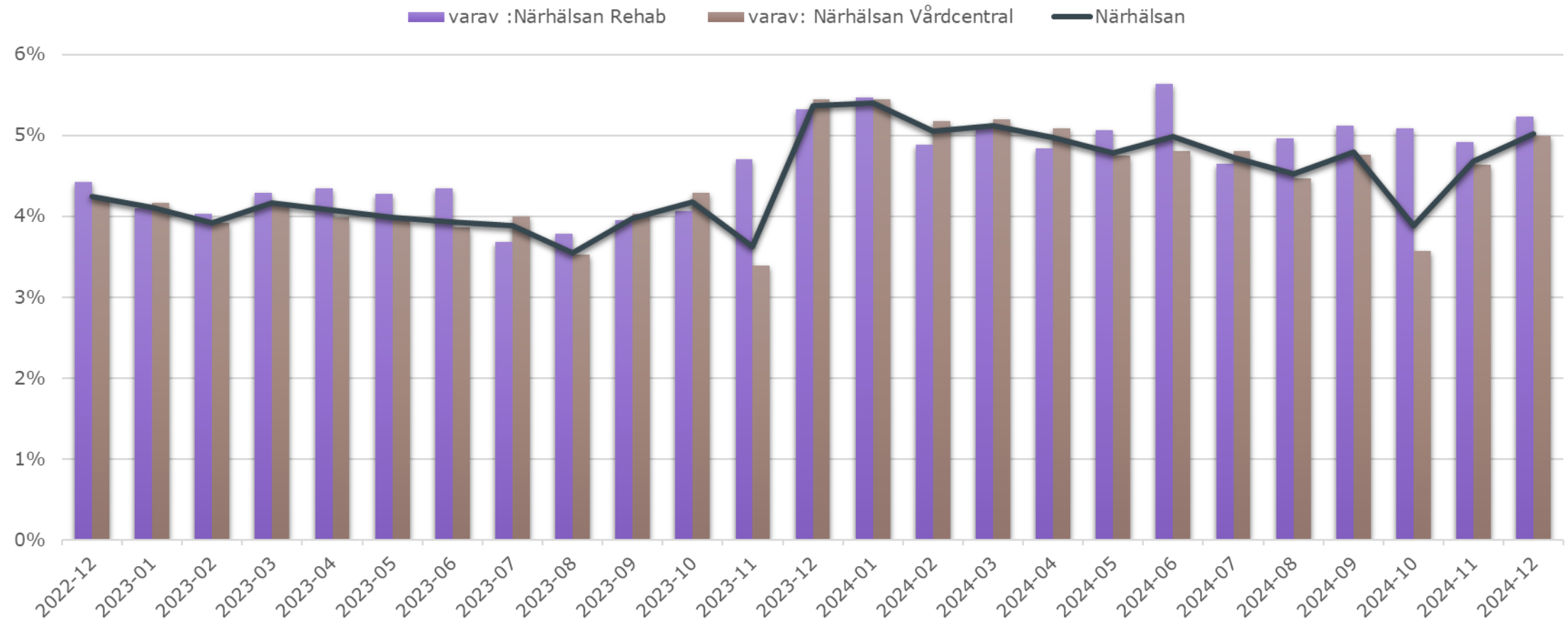
Närhälsan har haft färre nettoårsarbetare under hela året och i december är de 139 färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett främst inom Vårdval Vårdcentral. Den externa personalomsättningen är förhållandevis hög, 12,7 procent, men har en sjunkande trend. Närhälsan är den förvaltning 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 rekryterats.

Närhälsan redovisar ett resultat på -0,3 mnkr vilket innebär nästan 80 mnkr bättre än budget, 1,3 procent (helårsbudget -80 mnkr). Lägre kostnader finns främst inom personalkostnader som en effekt av omställning avseende vårdcentraler och vakanser.



Årets högre andel digitala vårdmöten mot föregående år sjunker sakta

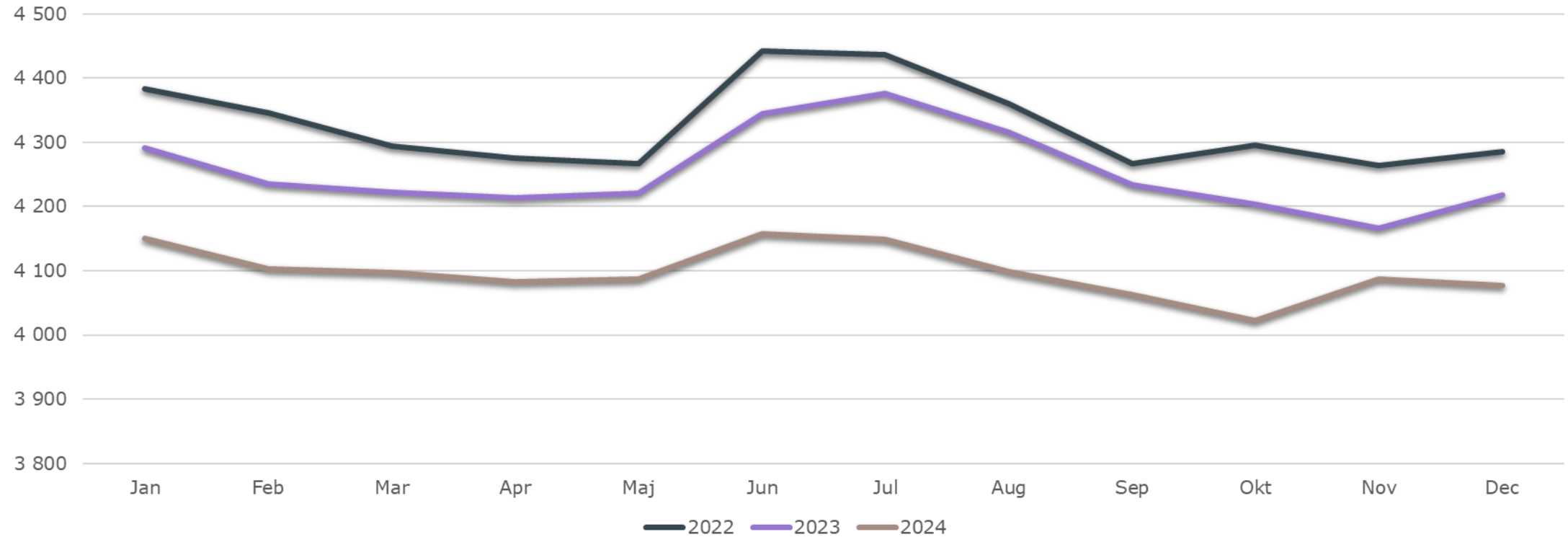
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Inom Närhälsans Vårdval Rehab och Vårdval Vårdcentral har en förbättring skett under större delen av året med marginella skillnader i december mellan de två vårdvalen. Närhälsan satsar på implementeringen av chatt vilket kan förklara att utvecklingen avstannat. Även tekniska problem med vårdappen kan ha varit en bidragande orsak. Nedgången i oktober, beror främst på att vaccination mot säsongsinfluensa startade tidigare 2024 än 2023 vilket gör att antal videobesök relateras mot fler besök än under en ordinarie månad.

Nettoårsarbetare färre jämfört med tidigare år

Nettoårsarbetare



Färre antal nettoårsarbetare jämfört med tidigare år avser främst verksamheter inom Vårdval Vårdcentral där omställningsarbete pågått under 2024. Inom vårdval vårdcentral är har samtliga yrkesgrupper förutom distriktsläkare minskat. För hela förvaltningen är man nu 3,3 procent (-139) färre nettoårsarbetare än fg år.

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

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

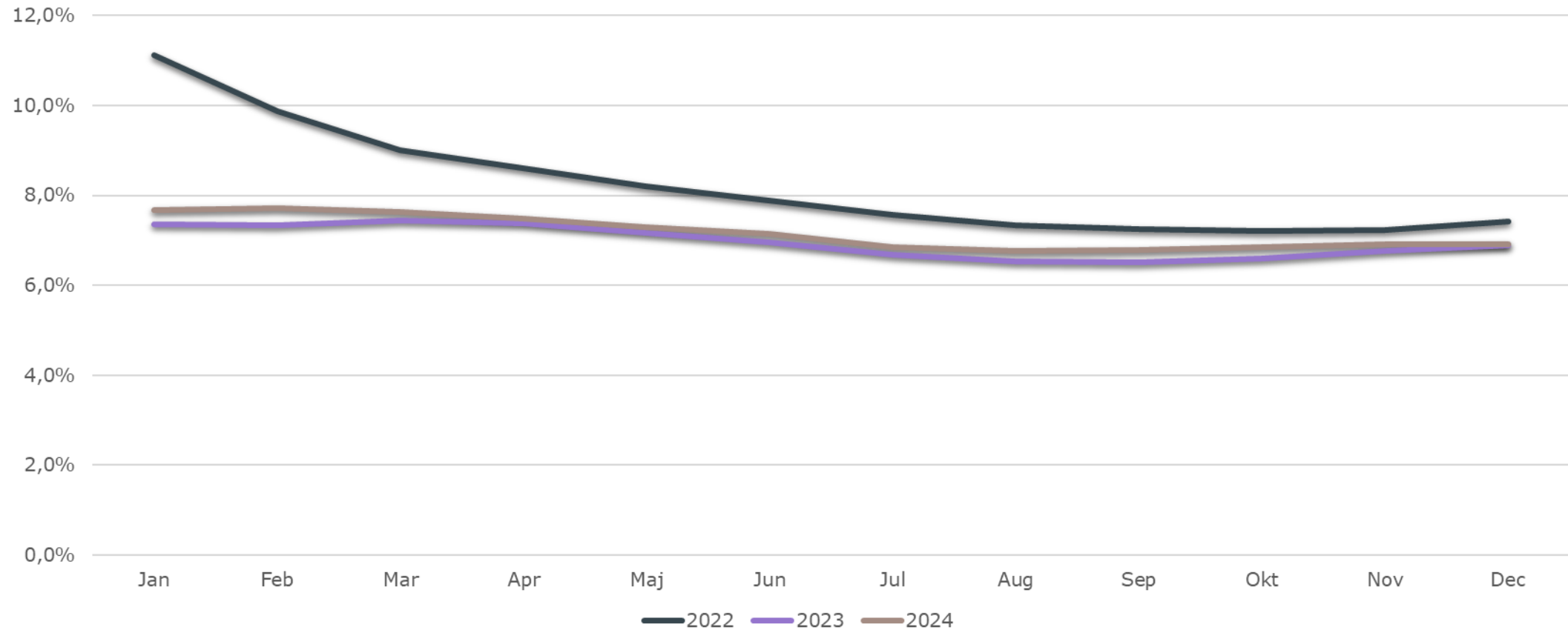
Akkumulerat dec	2021	2022	2023	2024
Inhyrd personal (mnkr)	226	268	246	182
Andel av personalkostnad (%)	6,9	8,1	7,1	5,1

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

Närhälsan är den förvaltning som har den högsta kostnaden för inhyrd personal men har en sjuknande trend.

Sjukfrånvaron i linje med föregående år

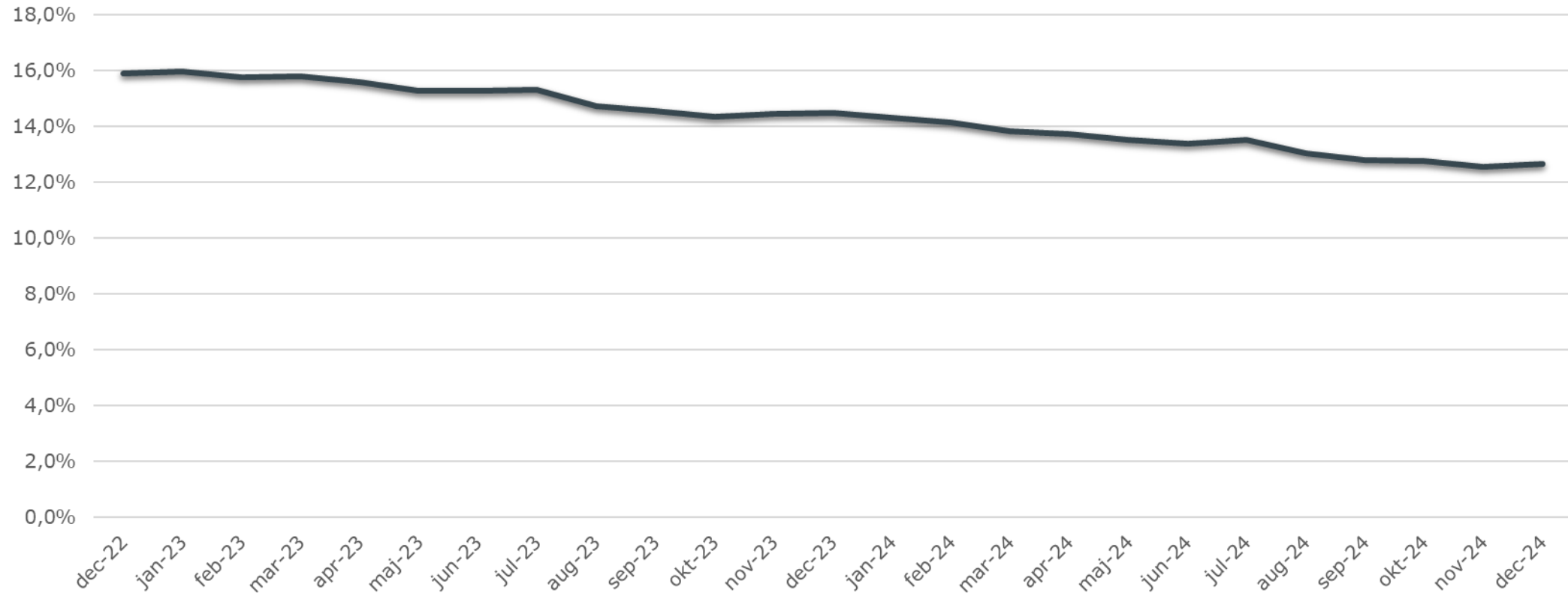
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron för 2024 landade på 6,9 procent, vilket är i linje med föregående år. Den tidigare ökningen visar tendens på att ha avstannat.

Närhälsans personalomsättning fortsätter att sjunka

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Närhälsans externa personalomsättning har en sjunkande trend och är i november 12,7 procent. Det är främst avgångar med egen uppsägning externt och avgångar till andra förvaltningar som minskar.

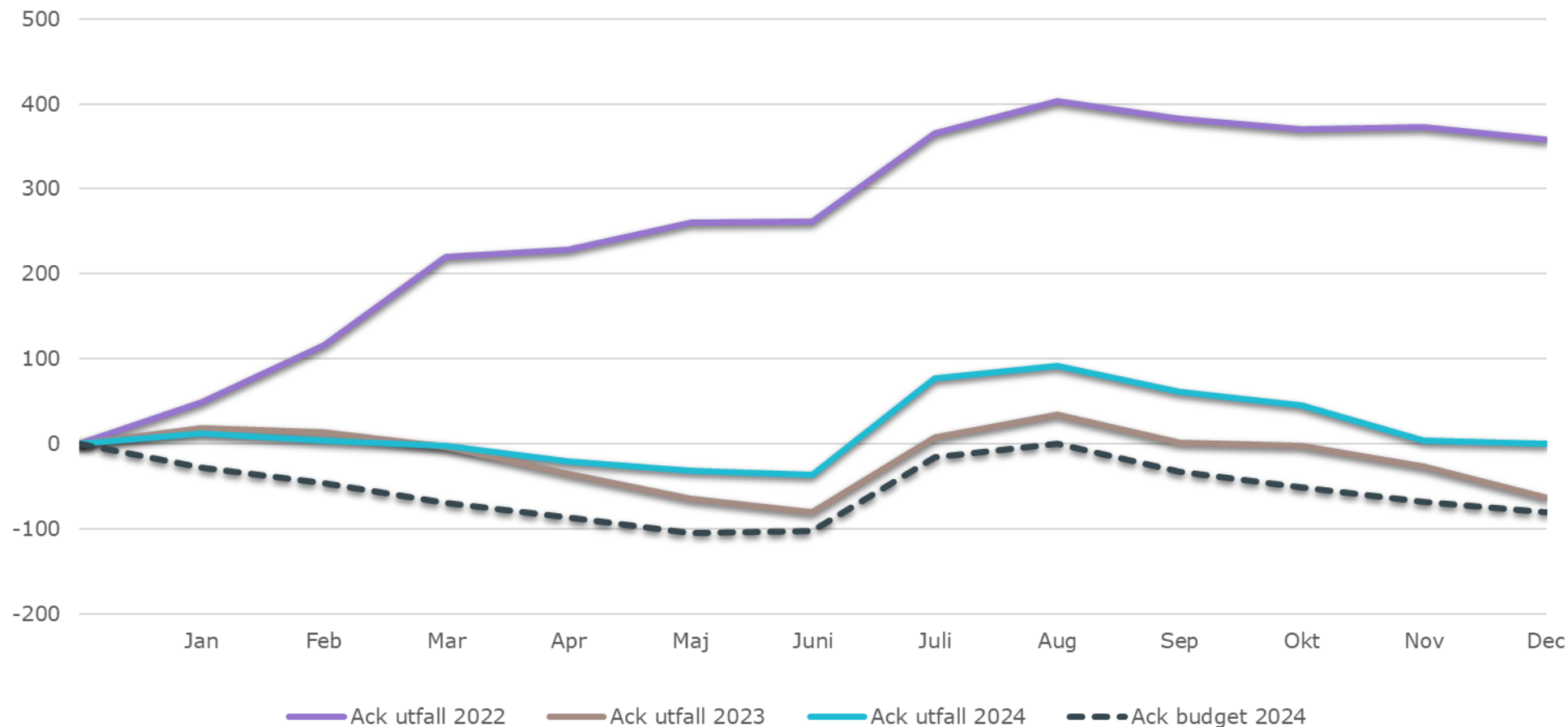
Närhälsans ekonomi december uppnår ekonomisk balans på helår

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget	Prog aug
	2024	2024	Belopp		2023		Belopp
Patientavgifter	271	180	92	187	84	180	236
Såld vård	5 338	5 580	-242	5 334	4	5 580	5 368
Försäljning av varor och tjänster	109	63	47	85	24	63	91
Riktade statsbidrag	4	2	2	6	-2	2	6
Övriga intäkter och bidrag	188	180	9	181	7	180	145
SUMMA Verksamhetens intäkter	5 910	6 003	-93	5 793	117	6 003	5 846
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-3 729	-3 885	156	-3 733	4	-3 885	-3 763
Köpt vård	-37	-43	6	-41	4	-43	-38
Köp av tjänster	-524	-502	-22	-518	-6	-502	-450
Läkemedel	-938	-901	-37	-869	-69	-901	-944
Material och varor	-174	-149	-25	-175	1	-149	-174
Lokal- och energikostnader	-396	-402	6	-380	-16	-402	-397
Övriga kostnader	-98	-186	87	-99	1	-186	-136
Av- och nedskrivningar	-16	-16	0	-15	-1	-16	-14
SUMMA Verksamhetens kostnader	-5 913	-6 083	170	-5 834	-79	-6 083	-5 916
Verksamhetens nettokostnader	-2	-80	77	-41	39	-80	-70
Finansiella intäkter	2	0	2	3	-1	0	0
Årets resultat	0	-80	80	-63	63	-80	-70

Närhälsans resultat är nästan i balans på helåret (-0,3 mnkr) vilket innebär cirka 80 mnkr bättre än budget på -80 mnkr och cirka 70 mnkr bättre än prognosen per augusti, men även cirka 30 mnkr bättre än den reviderade bedömningen av prognosen per oktober. Resultatet är 63 mnkr bättre jämfört med resultatet 2023.

Närhälsans resultatutveckling, ekonomi i balans för helåret

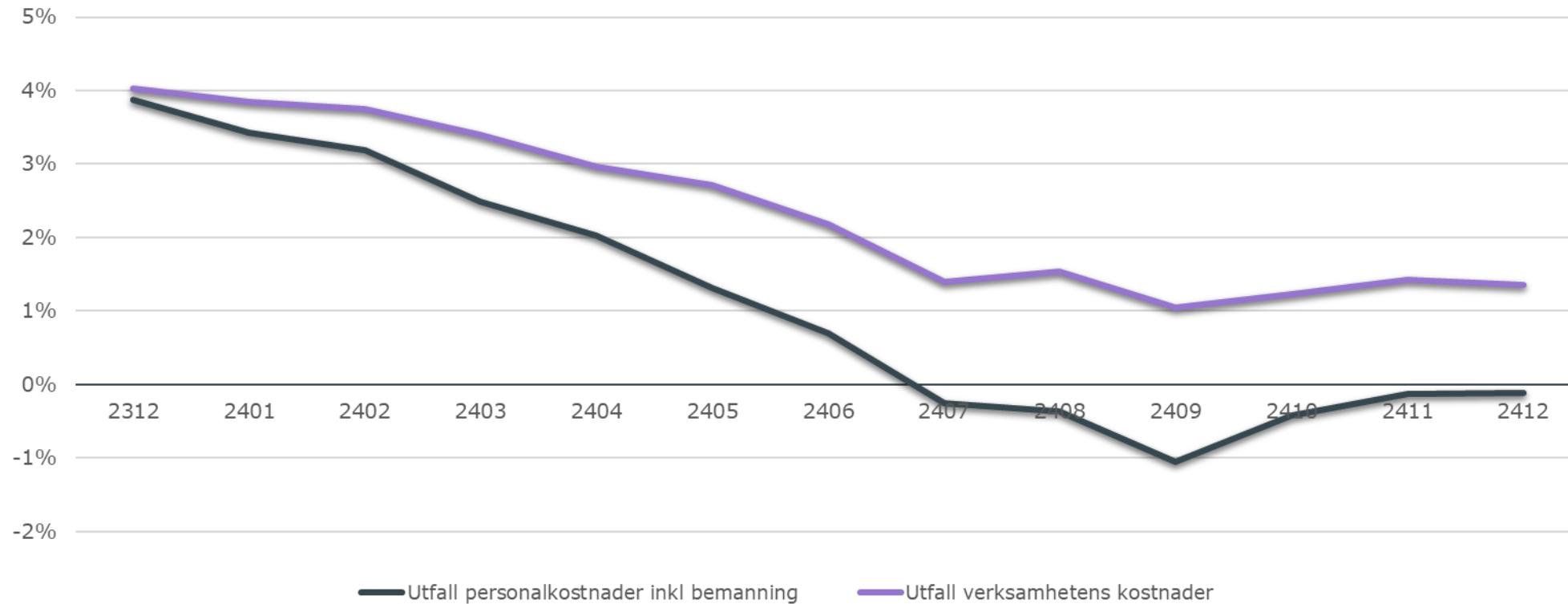
Resultatveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Det ackumulerade resultatet har legat bättre än budget under hela året och uppgår i december till 80 mnkr bättre för helåret.

Kostnadsutvecklingen har avstannat under hösten

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Åtgärder har genomförts genom olika former av anpassningar av verksamheten, till exempel genom ökat nyttjande av nya digitaliserade arbetssätt, vilket har resulterat i färre antal nettoårsarbetare och lägre kostnader för inhyrd personal.

Regionhälsan



Sammanfattning, Regionhälsan

Regionhälsan deltog i införandet av program Millennium i södra området med 29 enheter. Efter att breddinförandet pausades återgick alla verksamheter till gamla system. Förvaltningen följer nu regionala beslut för analys och utvärdering.

Regionhälsan arbetar med utveckling av digitala lösningar såsom chattfunktioner samt tjänster inom 1177. Ungdomsmottagningarnas UM-online är välbesökt och prioriteras bemanningsmässigt. Andelen vårdmöten via ljud och bild är den högsta bland alla förvaltningar inom hälso- och sjukvården och visar en positiv utveckling över tid.

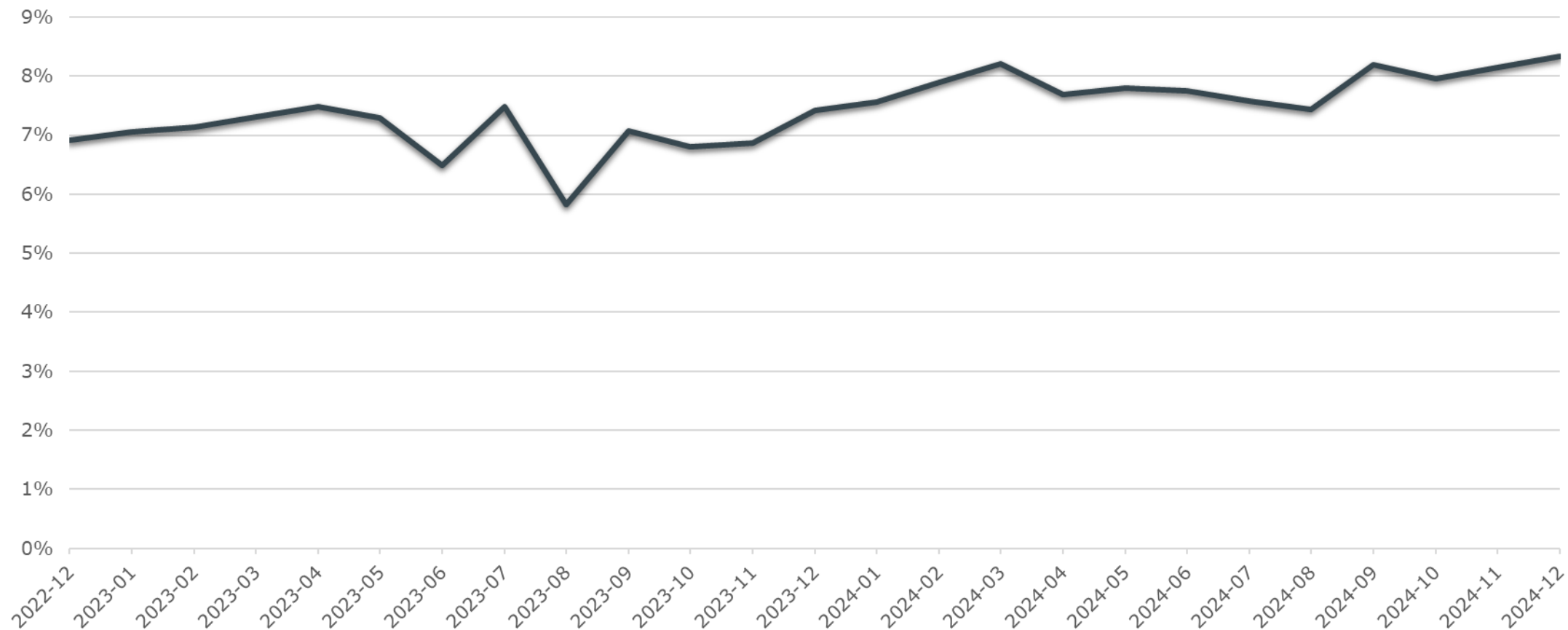
Förvaltningen har fler nettoårsarbetare jämfört med föregående månad och är 43 fler mot föregående år vilket främst beror på organisationsförändringar samt förändrade uppdrag. Sjukfrånvaron är i linje med föregående år medan personalomsättningen har en långsiktigt sjunkande trend.

Regionhälsan redovisar ett positivt resultat på 55 mnkr vilket innebär en positiv budgetavvikelse på 58 mnkr (3 procent). Årsbudgeten ligger på -3 mnkr. Sektorsbidraget från staten är främsta förklaringen till den positiva budgetavvikelsen.



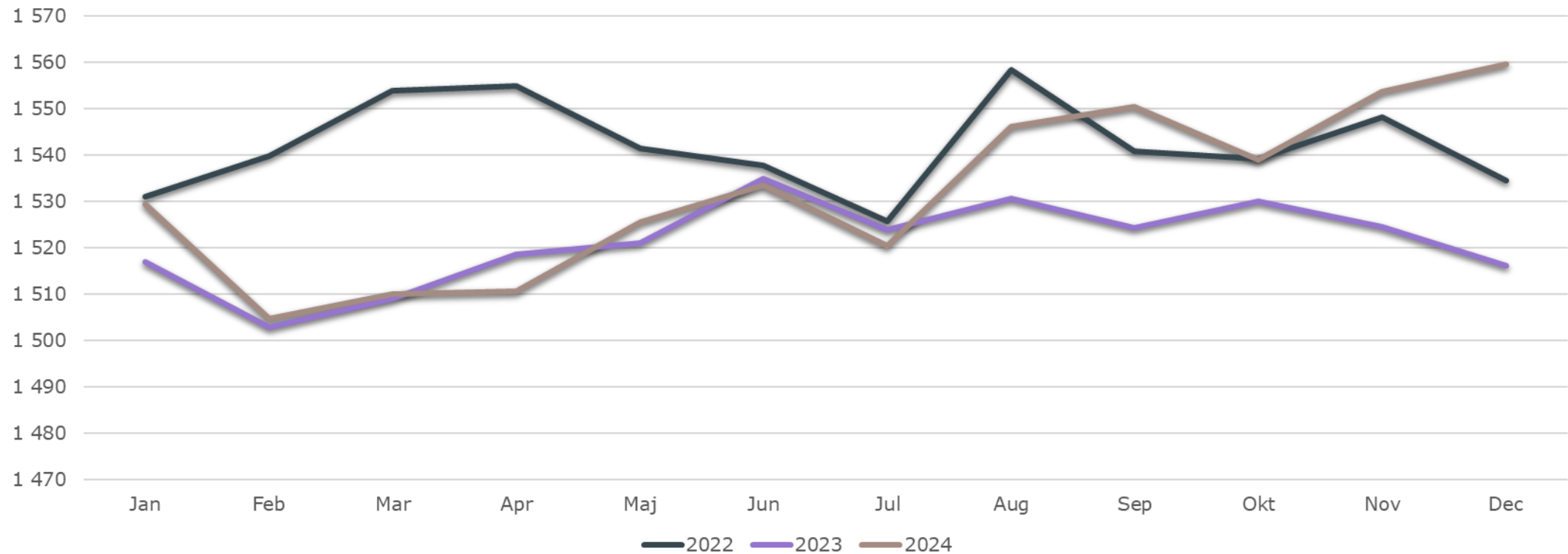
En gradvis ökning över tid för digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andelen vårdmöten med ljud och bild utvecklas positivt över tid, där andelen per december överstiger utfallet per december 2022 och 2023. Regionhälsan har högst andel av alla förvaltningar.

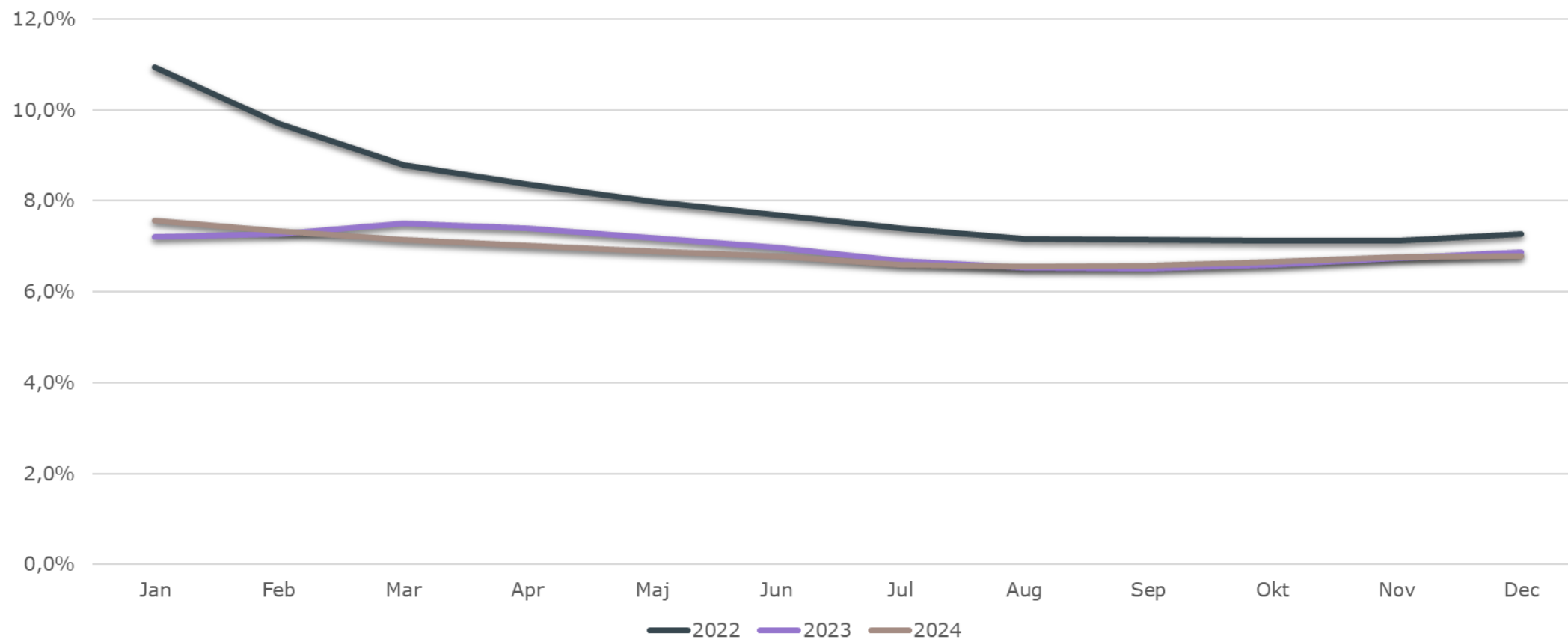
Nettoårsarbetare ökar med utökat uppdrag



Den stora variationen av antal nettoårsarbetare mellan åren beror till största delen på organisationsförändringar samt förändrade uppdrag. Antalet nettoårsarbetare är 43 fler per december 2024 jämfört mot samma period föregående år. Det är undersköterskor följt av sjuksköterskor, barnmorskor, psykologer och läkare som ökat.

Sjukfrånvaron följer utvecklingen 2023

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

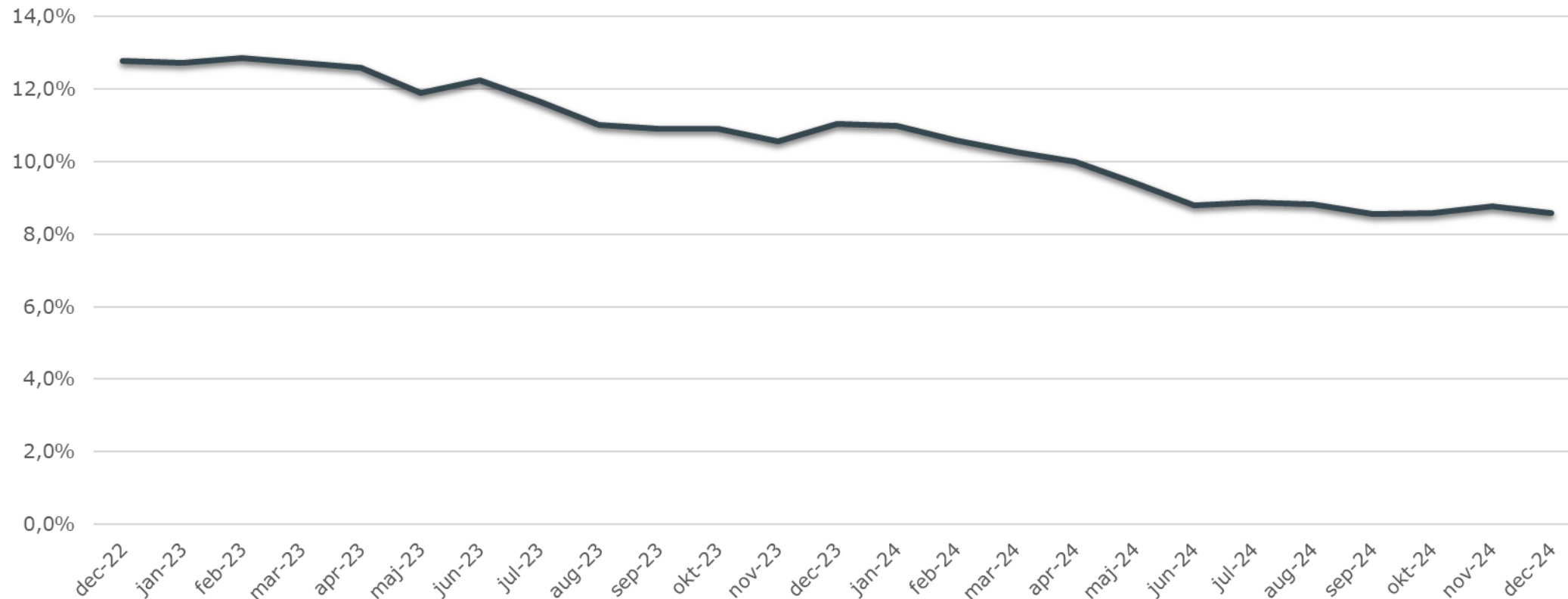


Regionhälsan har lägst ackumulerad sjukfrånvaro av alla förvaltningar inom hälso- sjukvård.

Den ackumulerade sjukfrånvaron under 2024 landar i linje med föregående år.

Regionhälsan har fortsatt en tydlig sjunkande trend för personalomsättningen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Regionhälsans externa personalomsättning är i december 8,6 procent. Den långa trenden är sjunkande.

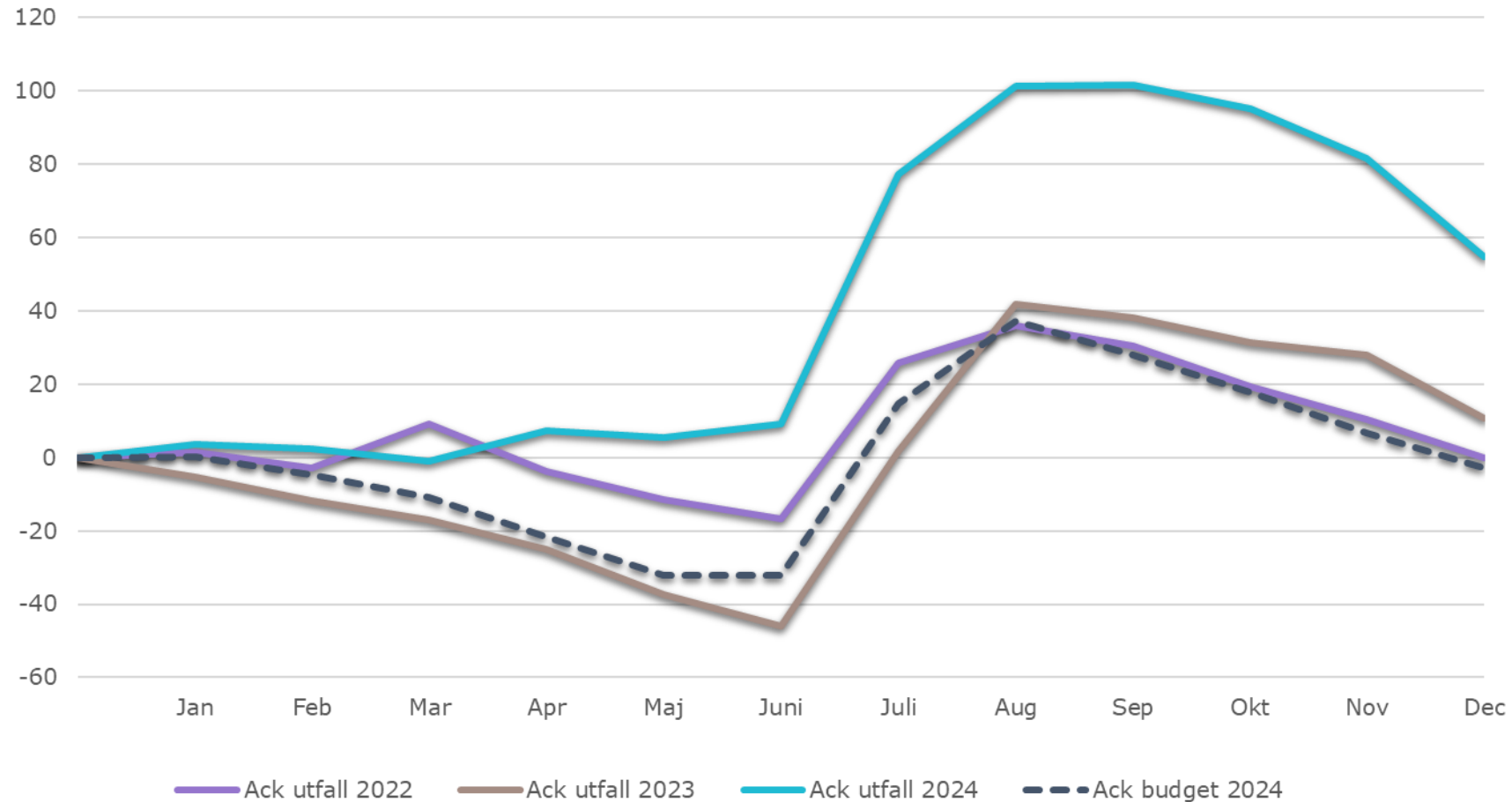
Regionhälsans ekonomiska läge per december är bättre än helårsprognos

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget	Prog aug
	2024	2024	Belopp		2023		Belopp
Patientavgifter	6	6	0	6	0	6	6
Såld vård	1 455	1 455	0	1 229	226	1 455	1 455
Försäljning av varor och tjänster	110	107	3	93	17	107	111
Riktade statsbidrag	170	94	76	71	99	94	154
Övriga intäkter och bidrag	213	207	6	453	-240	207	225
SUMMA Verksamhetens intäkter	1 954	1 868	86	1 852	102	1 868	1 951
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-1 352	-1 338	-15	-1 309	-43	-1 338	-1 353
Köp av tjänster	-259	-227	-32	-245	-14	-227	-250
Läkemedel	-38	-33	-4	-34	-3	-33	-44
Material och varor	-40	-34	-6	-40	1	-34	-36
Lokal- och energikostnader	-157	-154	-3	-145	-12	-154	-157
Övriga kostnader	-38	-66	28	-50	12	-66	-53
Av- och nedskrivningar	-7	-7	0	-6	0	-7	-7
SUMMA Verksamhetens kostnader	-1 899	-1 871	-28	-1 842	-58	-1 871	-1 909
Verksamhetens nettokostnader	54	-3	58	10	44	-3	41
Finansiella intäkter	1	1	0	1	0	1	1
Årets resultat	55	-3	58	11	44	-3	42

Regionhälsan resultat uppgår till 55 mnkr vilket är 58 mnkr bättre än budget på -3 mnkr samt 13 mnkr bättre än prognos per augusti. Det positiva resultatet beror främst på sektorsbidraget från staten. Resultatet är även 44 mnkr bättre jämfört med resultatet 2023.

Positiv resultatutveckling under året

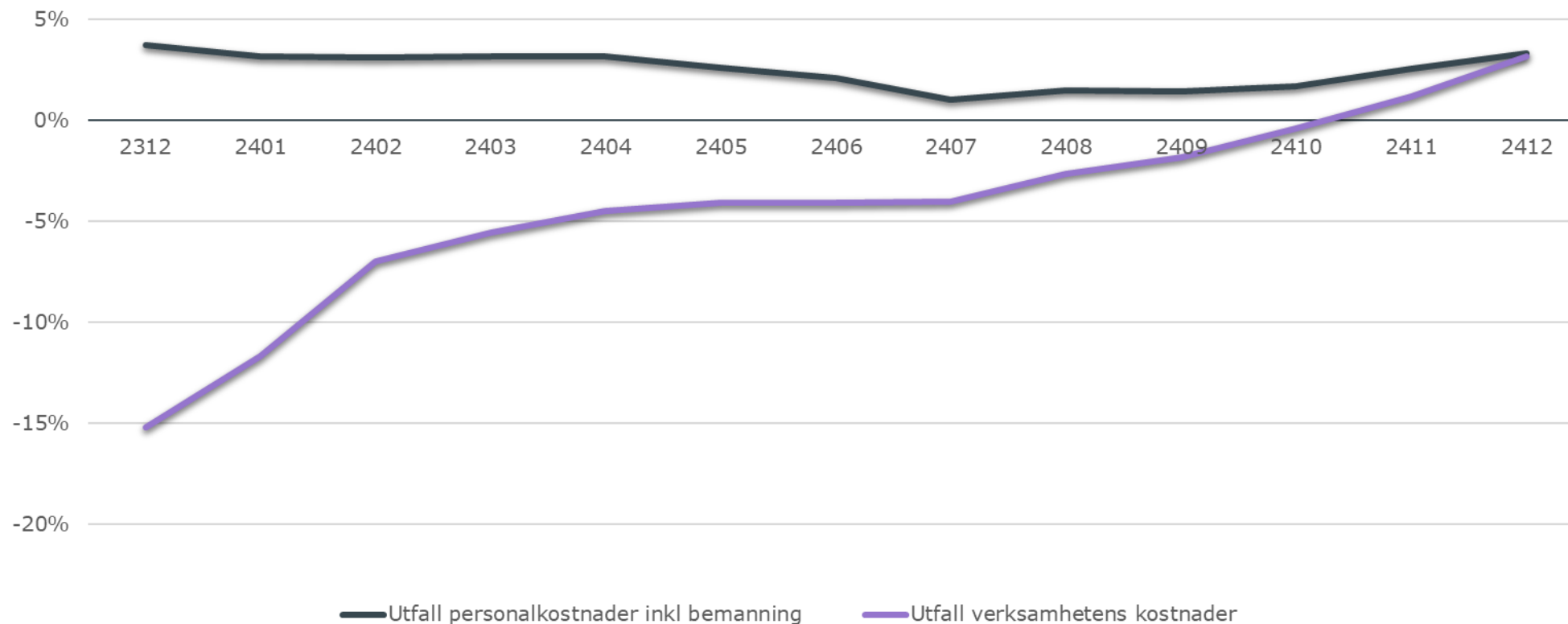
Resultatutveckling 2022- 2024 i miljoner kronor



Den positiva resultatutvecklingen under året beror till största delen på sektorsbidraget från staten. Regionhälsan redovisar per december ett resultat på 55 mnkr, vilket är 58 mnkr bättre än budget och 44 mnkr bättre än 2023.

Regionhälsans kostnadsutveckling totalt har succesivt ökat

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Utvecklingen av verksamhetens kostnader under 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.