

Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar
hälso- och sjukvård

Februari 2025



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.

Flertalet av indikatorerna är beslutade av Regionfullmäktige.

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](#)

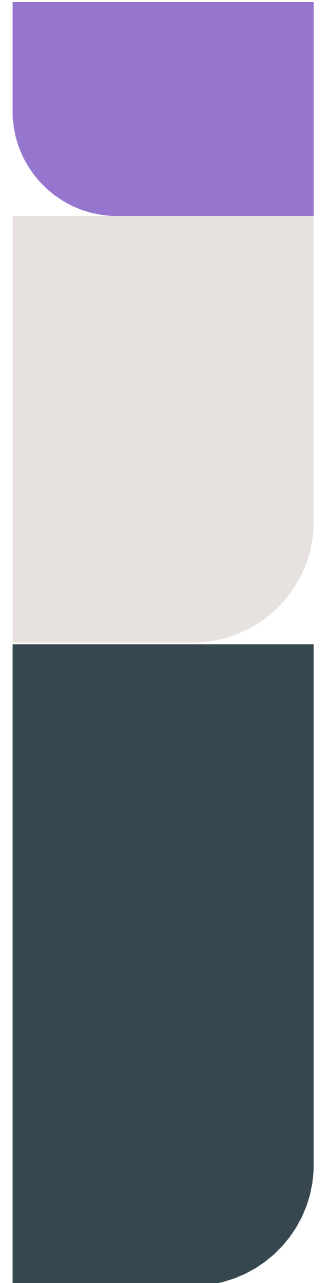
[Analys ekonomi](#)

Närhälsan

[Sammanfattning](#)

Regionhälsan

[Sammanfattning](#)



Koncern



Sammanfattning – koncern

Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Kollektivtrafikresandet ligger på samma nivå som föregående år, vilket delvis kan förklaras av färre vardagar i februari under skottåret 2024. Arbetslösheten i Västra Götaland är i slutet av februari 6,6 %, oförändrat från föregående månad men högre än februari 2024. Västra Götaland ligger fortsatt på en lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet 9 %. Positiv utveckling ses inom energiförbrukningen i våra egna lokaler, både jämfört med föregående år och mot måltal.

Tillgängligheten till specialistvården per januari är väsentligt bättre inom operation jämfört med januari förra året, även nationellt sett är utvecklingen bättre än riket som helhet. Inom förstabetesök är tillgängligheten förbättrad något, men ligger fortsatt under rikssnittet.

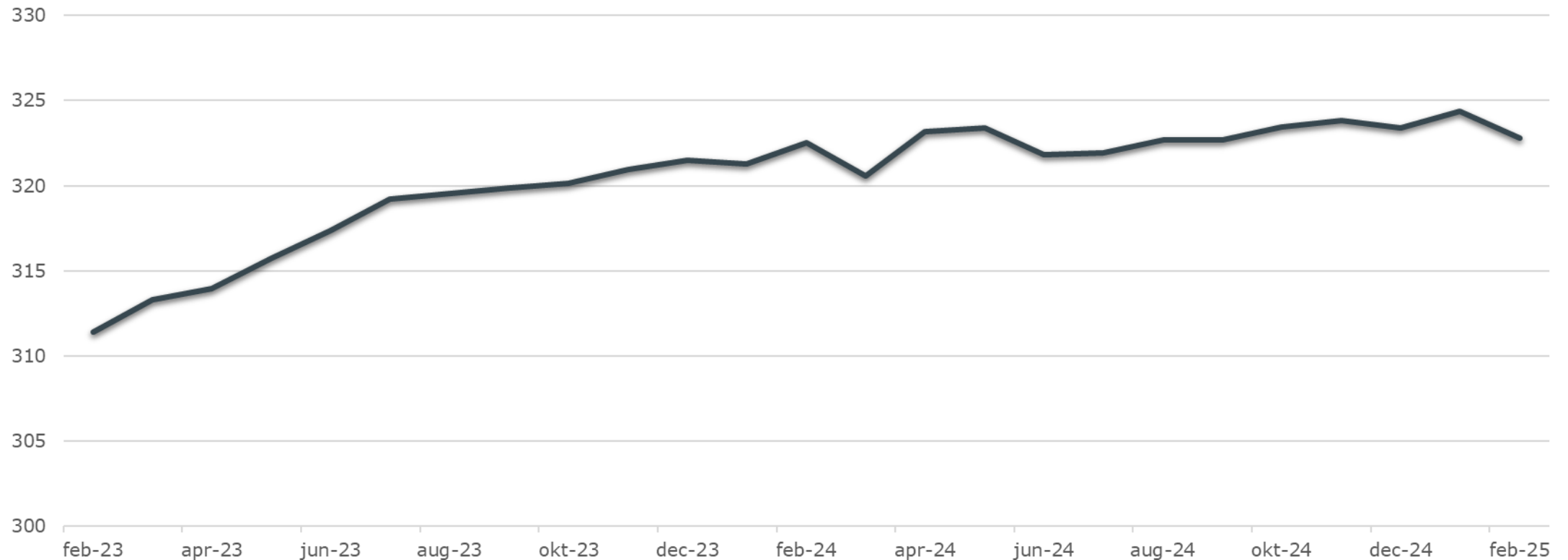
Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög, en minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situationen innan omställningen fått ytterligare genomslag. Något fler disponibla vårdplatser inom somatiken har öppnats, men detta har inte gett tillräcklig effekt då även inflödet ökat något. Inom psykiatrin har de disponibla vårdplatserna minskat samtidigt som inflödet ökat, detta har gett en ökad beläggningsgrad som resultat. Andelen besök som utförs inom primärvården är stabilt över den senaste treårsperioden. För vissa indikatorer, såsom andelen digitala vårdmöten med ljud och bild samt primärvårdens andel av totalt antal besök, har ingen större förändring över tid noterats.

Antalet nettoårsarbetare är på samma nivå jämfört med samma period föregående år, och kostnaderna för inhyrd personal är något lägre. Resultatet till och med februari är 454 mnkr, vilket är 586 mnkr bättre än budget. Det underliggande resultatet är dock 247 mnkr, vilket innebär att värdeförändringar på finansiella placeringar exkluderas. Detta ger en positiv avvikelse mot budget med 379 mnkr.



Resandeutvecklingen är i nivå med februari 2024

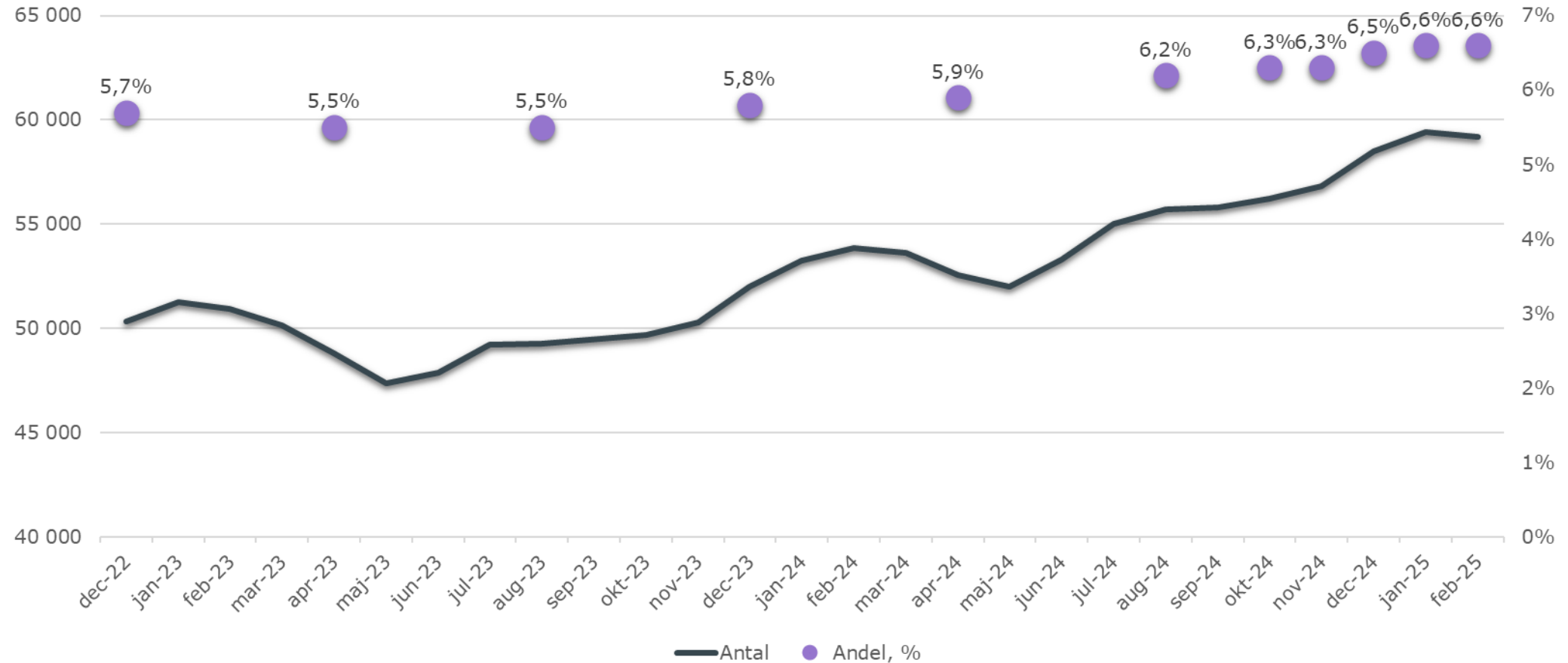
Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor rullande tolv månader



Antalet delresor rullande tolv månader inom kollektivtrafiken uppgick i februari till ca 323 miljoner, vilket är oförändrat jämfört med samma period 2024. Anledningen till att resandet går ner lite i jämförelse med samma period föregående år kan delvis förklaras av att februari 2024 innehöll en skottårsdag som i sin tur inföll på en vardag. Vid jämförelse med februari 2023 är det däremot en ökning med 11 miljoner delresor. En minskning ses inom spårvagnstrafiken, medan övriga trafikslag har ökat.

Arbetslösheten i Västra Götaland kvar på en högre nivå

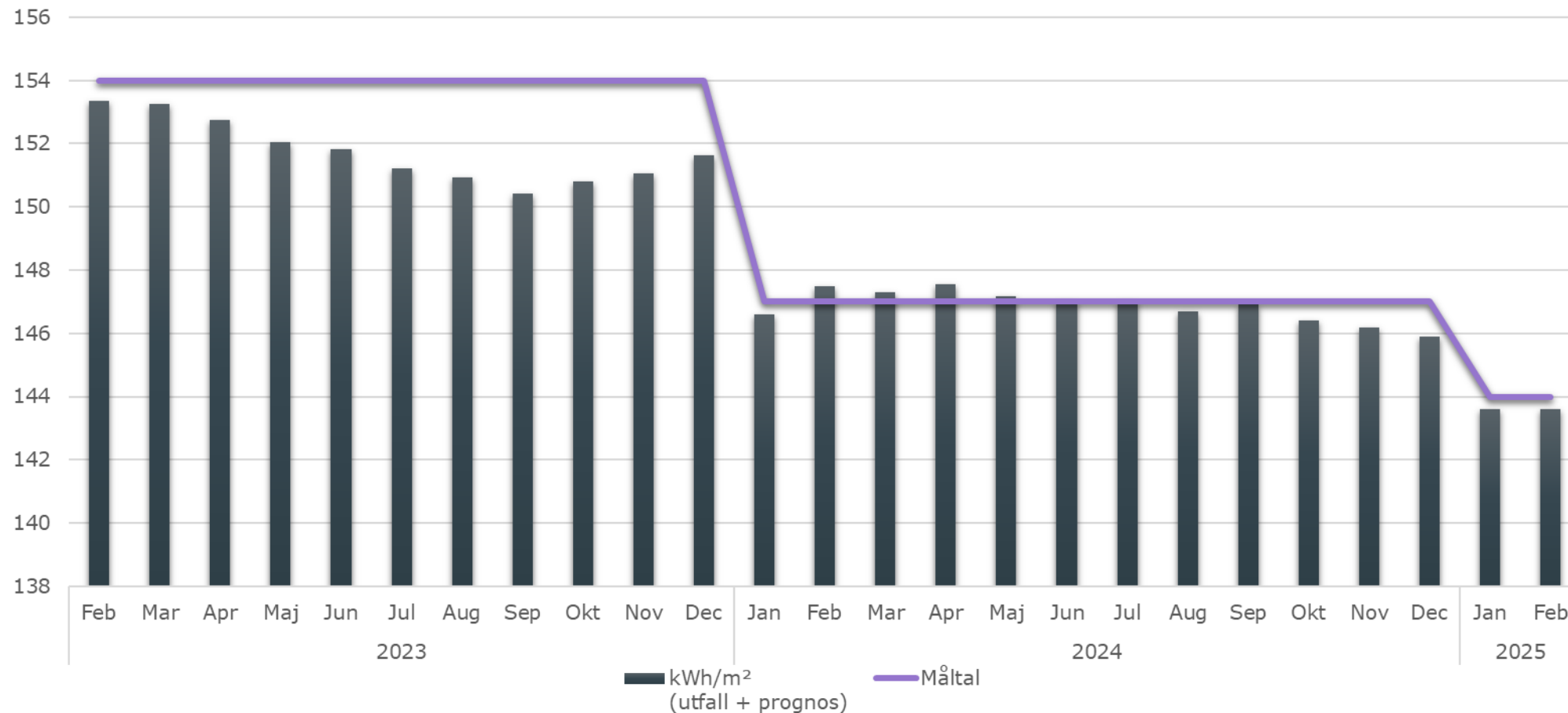
RF-indikator: Arbetslöshet antal och andel i procent



Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av februari 6,6 % och ligger kvar på samma nivå som föregående månad. Totalt är cirka 59 200 personer arbetslösa, vilket är något färre än i januari 2025. För ett år sedan var arbetslösheten 6,0 %, cirka 53 900 personer. Jämfört med februari föregående år har arbetslösheten ökat i en majoritet av länen. Skåne har högst arbetslöshet (9,5 %) och Norrbotten lägst arbetslöshet (4,1 %). Västra Götaland ligger fortsatt på en lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet, och även lägre än Stockholms län och Skåne.

Februaris siffror fortsatt inom prognos för energianvändning

RF-indikator: 2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m²



Även under årets andra månad så ligger energianvändningen inom prognos. Prognosen är att minska tre kWh/m² mot förra årets måltal. Detta genom att flera stora energiprojekt nu ska börja ge minskade energianvändningar. Målet 2030 ligger på 137 kWh/m².

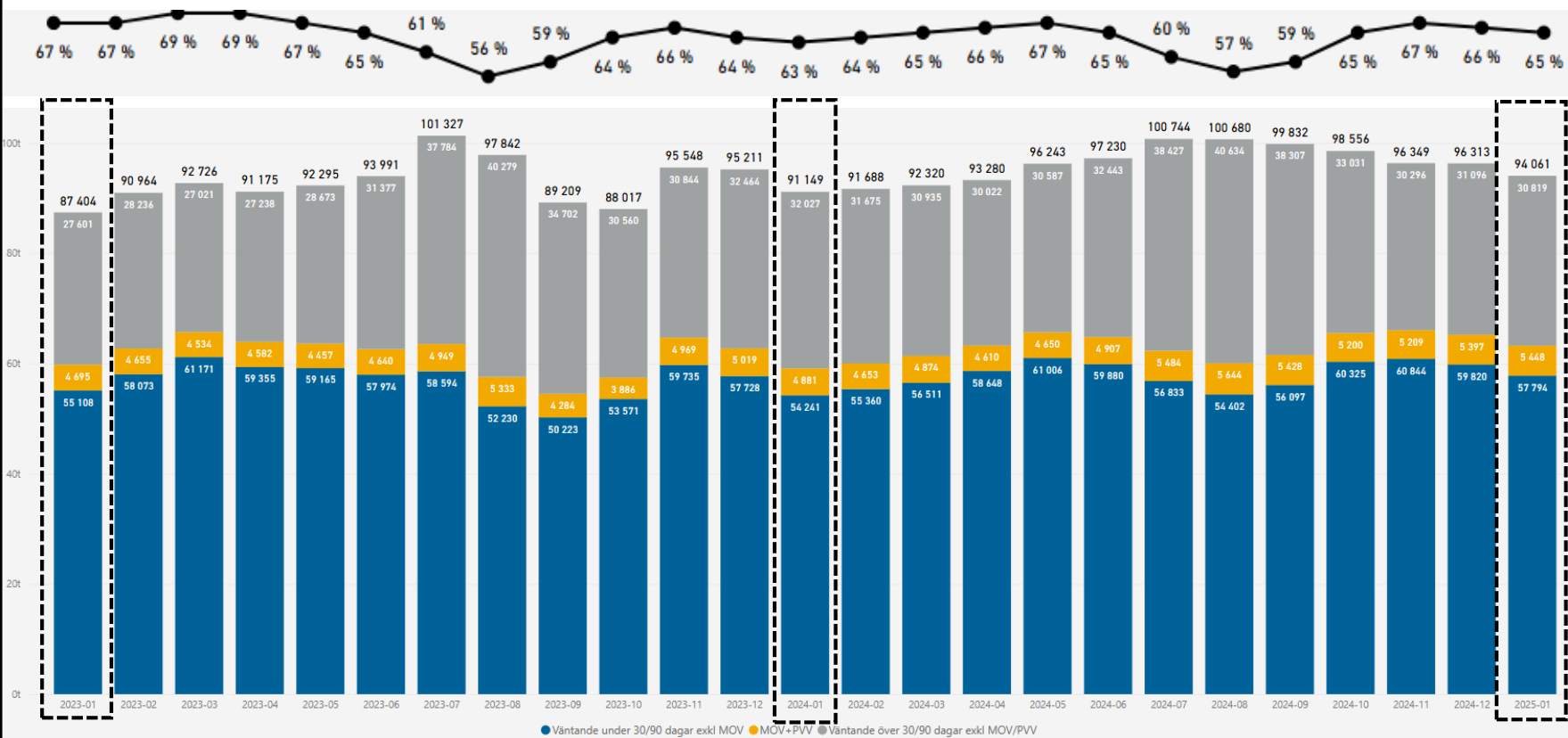
Verksamhet, koncern

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



Oförändrad tillgänglighet till förstabesök i januari 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



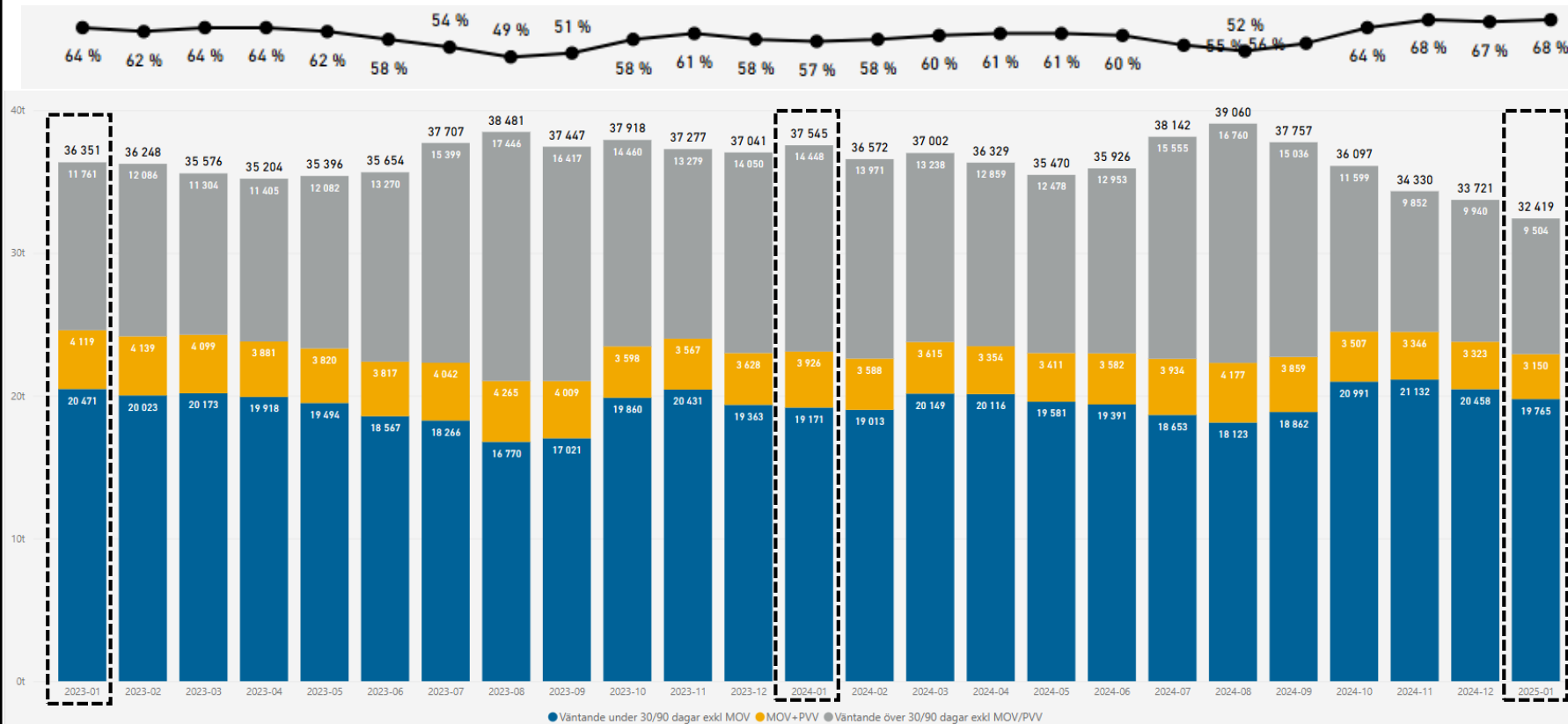
- I januari 2025 är tillgängligheten något bättre än samma period föregående år, men sett över tid har det inte skett några stora förändringar. Den genomsnittliga tillgängligheten per år är samma mellan 2022-2024.
- Av de patienter som inte fått vård inom vårdgarantins yttersta gräns:
 - Väntar flest patienter inom ÖNH (7 200), ortopedi (6 500) och ögonsjukvård (4 000)
 - Väntar de med sämst måluppfyllelse inom allergologi (42%), ÖNH (48%) och hjärtsjukvård (51%)
 - Merparten av patienter väntar till ett läkarbesök. Inom ÖNH väntar 40% på logopedbesök. Inom ögonsjukvården väntar 20% på ortoptistbesök. Åtgärder inom dessa områden påverkar tillgängligheten till förstabesök.

MOV = Medicinskt orsakad väntan
 PVV = Patientvald väntan

OBS. För sept. och okt. 2023 saknades inrapporterad data från Capio Lundby vilket försvårar jämförelse

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

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



- Tillgängligheten har förbättrats jämfört med förra året. Sedan i somras har regionen fortsatt en bättre utveckling av tillgängligheten inom operation och är nu över rikssnittet.
- Väntetiderna till dagkirurgiska ingrepp minskar mer än vad väntetiderna till slutenvårdskrävande kirurgi gör
- Av de patienter som inte fått vård inom vårdgarantins yttersta gräns:
 - Väntar flest patienter inom utprovning av hörapparat (2 800), ortopedi (2 000) och allmän kirurgi (1 400)
 - Väntar de med sämst måluppfyllelse inom plastikkirurgi (40%), utprovning av hörapparat (56%) och hjärtsjukvård (57%)
- Det är av stor vikt att regionens samlade kapacitet nyttjas för uppnå jämlik vård.

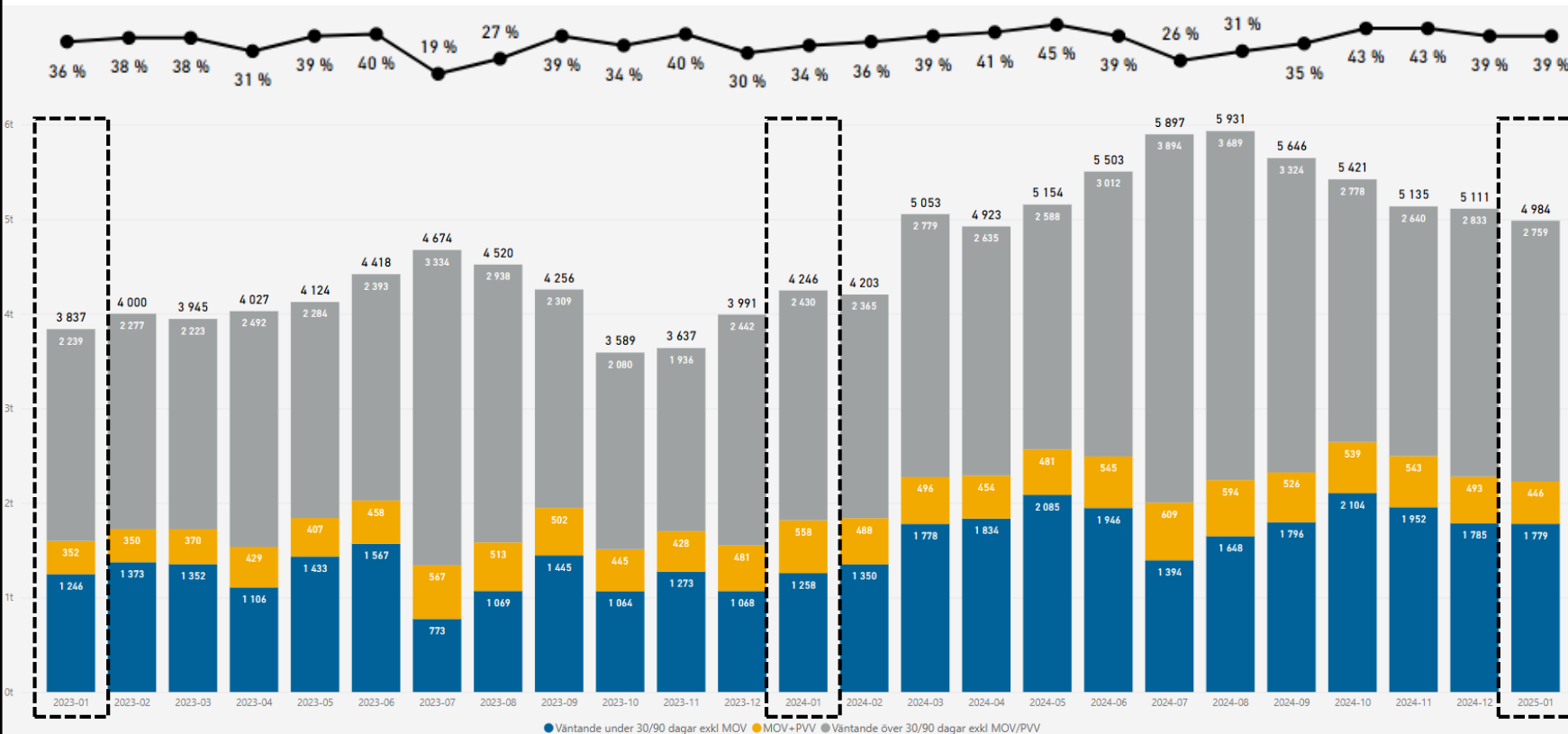
MOV = Medicinskt orsakad väntan

PVV = Patientvald väntan

OBS. För sept. och okt. 2023 saknades inrapporterad data från Capio Lundby vilket försvårar jämförelse

Tillgängligheten till BUP är bättre i januari jämfört med föregående år

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

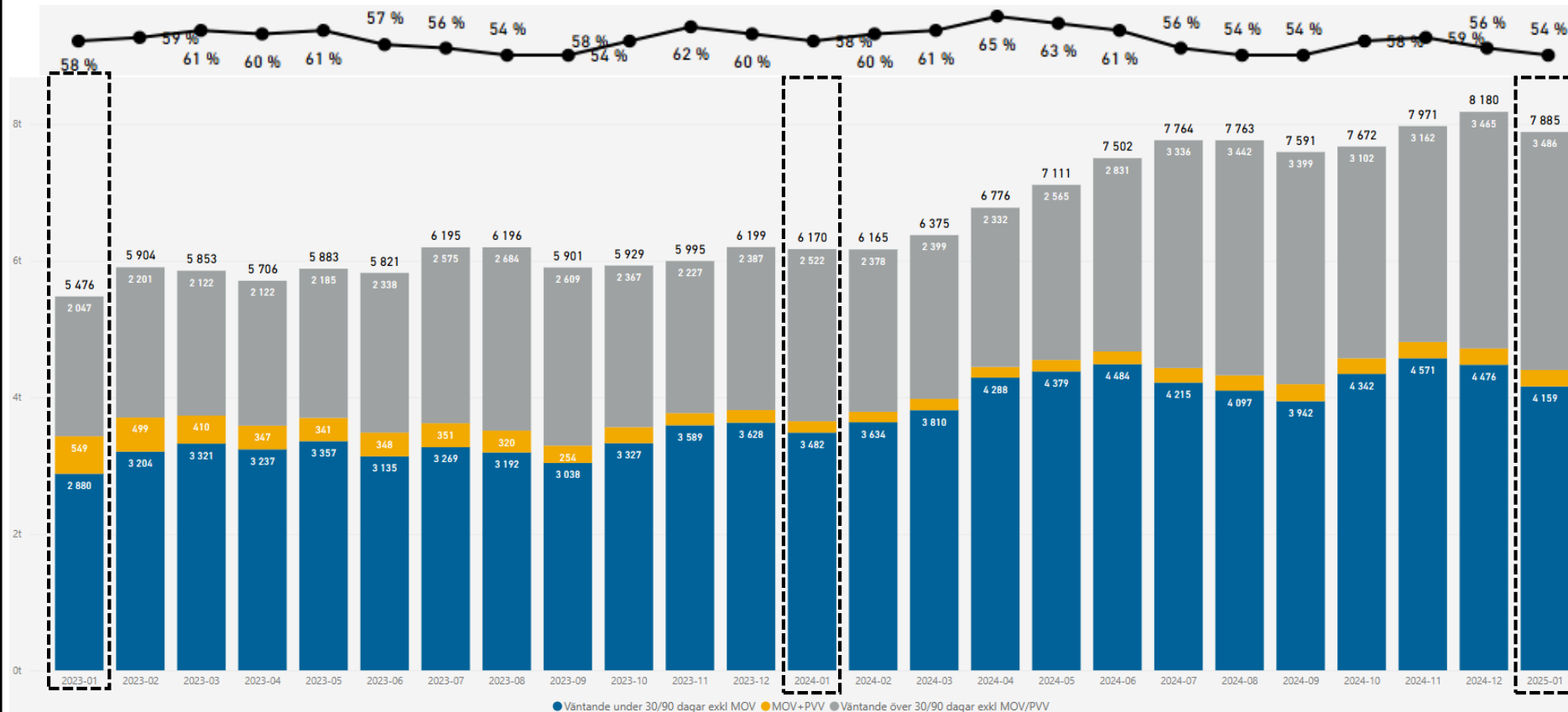


MOV = Medicinskt orsakad väntan
PVV = Patientvald väntan

- Den regionala vårdgarantin om 30 dagar för förstebesök, 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.
- Inom förstebesök syns en tydlig förbättring av tillgängligheten i regionen.
- 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 förbättras över tid, den här månaden är bättre än samma period föregående år. Det är fler väntande totalt, främst på grund av ökad datafångst inom behandling. Regionen har fortsatt en bättre tillgänglighet jämfört med rikssnittet.
- Lundströmmottagningen ingår i mätningen av BUP. Mottagningen har fortsatt att minska antalet väntande 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.

Tillgängligheten till VUP är oförändrad i januari jämfört med föregående år

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

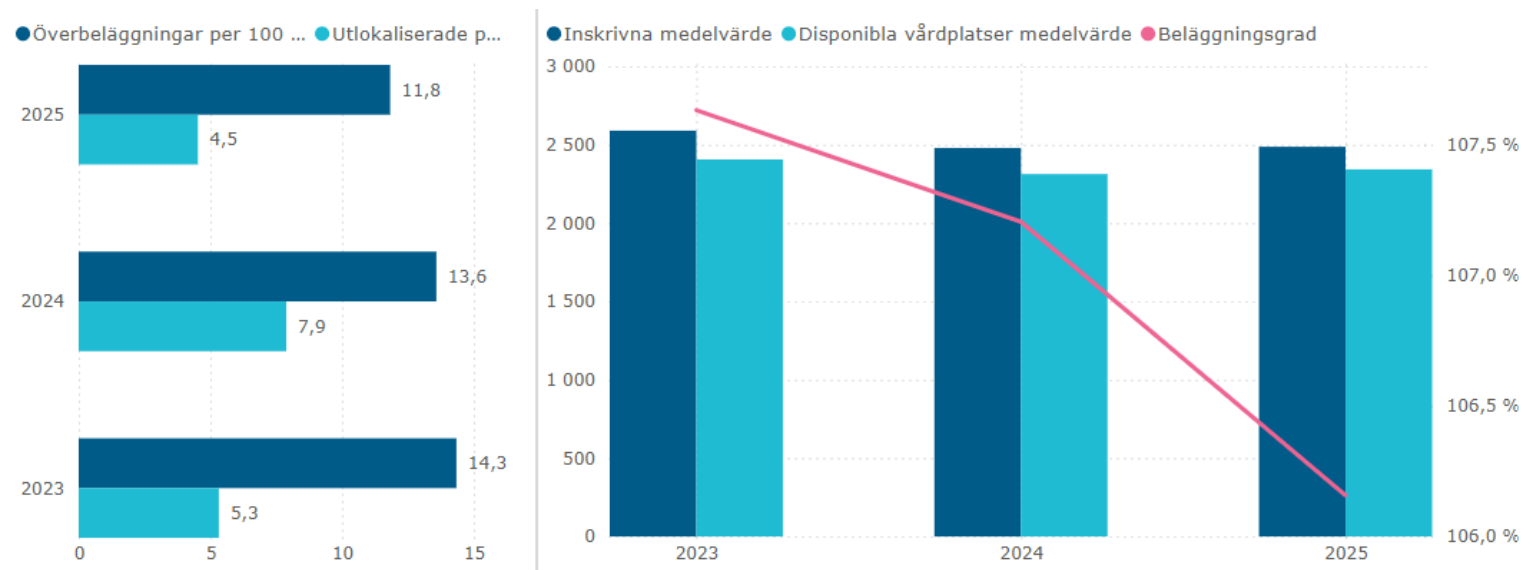


MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan
 MOV =Medicinskt orsakad väntan
 PVV =Patientvald väntan

- 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.
- Samtidigt som fler väntar inom psykiatri så är tillgängligheten oförändrad jämfört med samma period föregående år. Registreringen av behandlingar har fördubblats (+900) sedan föregående år.
- Lundströmmottagningen ingår även i mätningen av VUP. Mottagningen har totalt minskat antal väntande från ca 600 till ca 500 de senaste året väntelista, där merparten har väntat över ett år på vård. Verksamheten har omstrukturerat flöden som gör att patienter hamnar rätt från början vilket gett och kommer ge ytterligare positiv effekt på tillgängligheten.

Fortsatt hög beläggning inom somatiken januari

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)



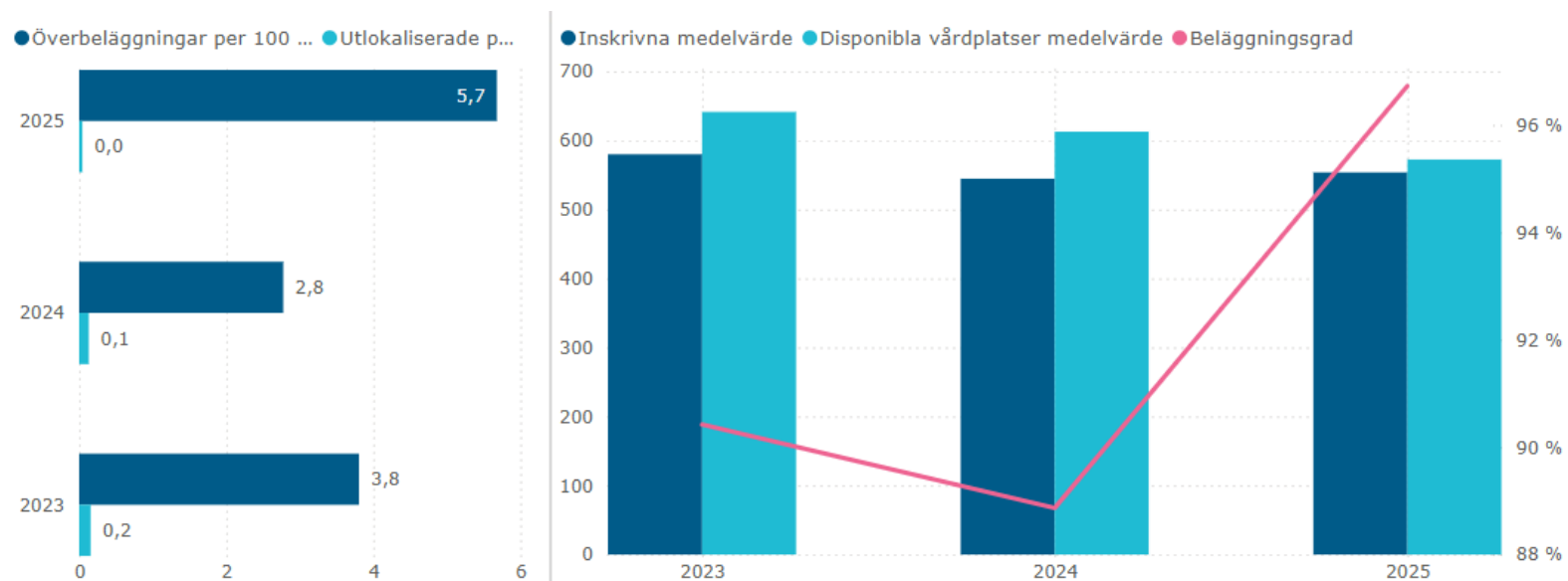
	2023	2024	2025
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 008	3 022	2 763
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 406	2 312	2 343
Inskrivna medelvärde	2 589	2 479	2 487
Beläggningsgrad	107,63 %	107,20 %	106,16 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	14,3	13,6	11,8
Utlökaliserade per 100 disponibla	5,3	7,9	4,5

- Beläggningsgraden är fortsatt högre än regionens måltal på 90%, och ligger i januari på ca 106% vilket är 16 procentenheter för hög, men något bättre mot januari föregående år.
- De disponibla vårdplatserna har ökat med 1% och inskrivna endast med 0,3%. Eftersom disponibla vårdplatser ökat mer än inskrivna patienter ger det en lägre beläggningsgrad- jämfört med samma period föregående år.

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin januari

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



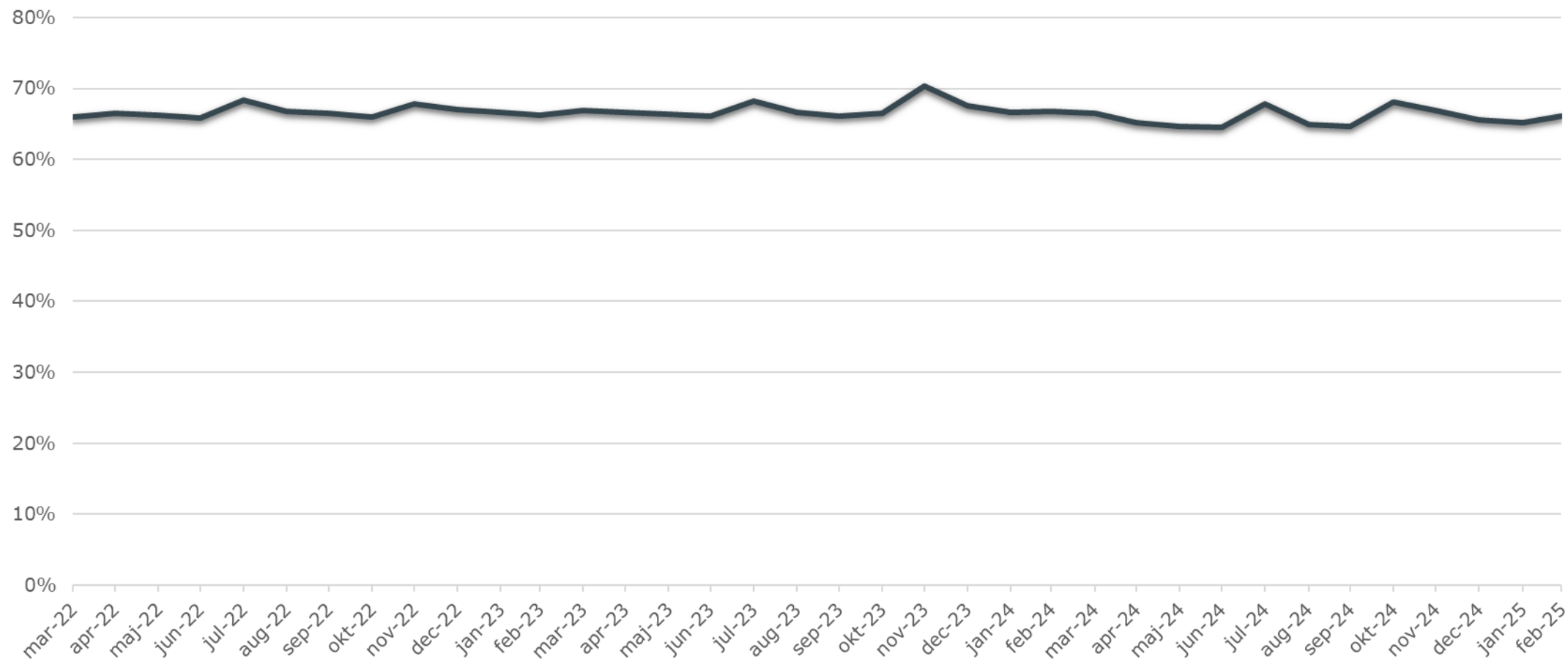
	2023	2024	2025
Fastställda vårdplatser medelvärde	719	662	610
Disponibla vårdplatser medelvärde	641	613	572
Inskrivna medelvärde	580	544	554
Beläggningsgrad	90,42 %	88,87 %	96,72 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	3,8	2,8	5,7
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,2	0,1	0,0

- Beläggningsgraden i januari är nästan 97% vilket är högre jämfört med samma perioder föregående år.
- Disponibla vårdplatser har minskat med nästan 7% och inskrivna patienter har ökat med 2%. Eftersom disponibla vårdplatser minskat och inskrivna patienter ökat, ger det en högre beläggningsgrad.
- Beläggningsgraden är fortfarande över regionens mål om 90%.

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

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

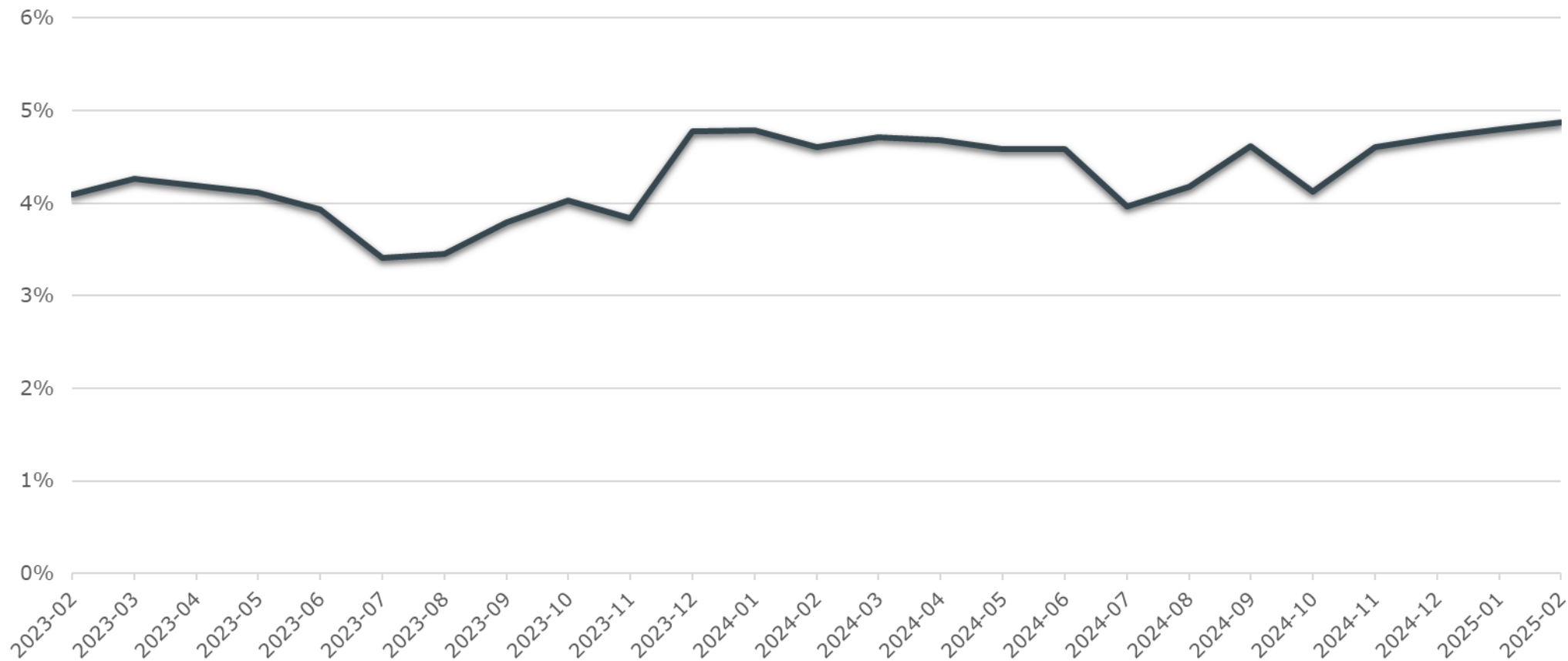
RF-indikator: Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



En relativt hög andel besök genomförs inom primärvård av totalt antal besök, med marginella variationer under tidsperioden.

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

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



Andelen i februari är 4,9 % att jämföra med motsvarande månad 2024 på 4,6 % och 2023 på 4,1 %.

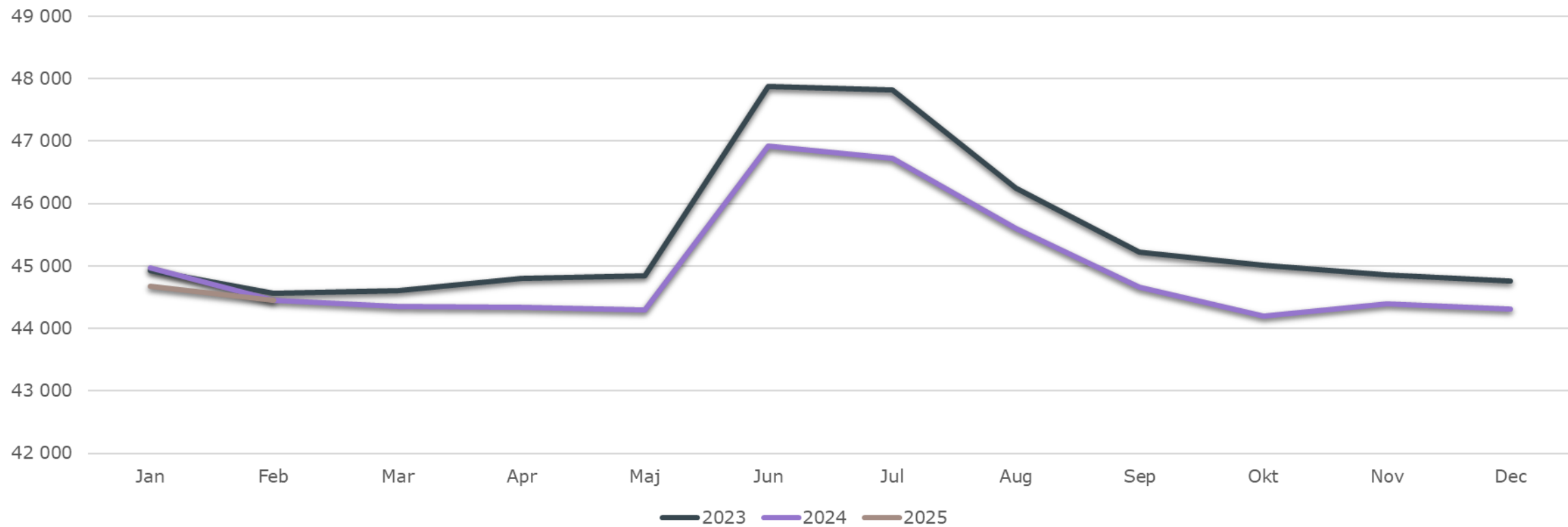
Medarbetare, koncern

Västra Götalandsregionen består av närmare 56 000 anställda.

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



VGR:s nettoårsarbetare på samma nivå som 2024



På VGR-nivå är antalet nettoårsarbetare i februari 2 färre än i februari 2024 (+/-0,0 procent). Således tenderar trenden (R12) att plana ut.

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	37 990	37 823	-167	-0,4
Regiongemensamt	1 780	1 874	94	5,3
Serviceverksamhet	3 863	3 928	65	1,7
Tillväxt och utveckling	817	823	6	0,8
Totalt	44 450	44 448	-2	0,0

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 860	10 997	136	1,3
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 906	6 823	-83	-1,2
C - Läkare	5 837	5 978	142	2,4
D - Tandläkare	729	725	-4	-0,5
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 565	1 548	-18	-1,1
F - Administratör, vård	2 832	2 597	-235	-8,3
G - Rehabilitering & förebyggande	3 844	3 813	-31	-0,8
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 140	2 154	14	0,6
I - Utbildning, kultur & fritid	583	580	-3	-0,5
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 575	1 691	116	7,4
K - Kök, städ & tvätt	1 552	1 547	-5	-0,3
L - Administration	6 028	5 997	-32	-0,5
Totalt	44 450	44 448	-2	0,0

Totalt utifrån huvudgrupper av yrkeskategori har läkare, sjuksköterskor samt teknik, hantverkare m.fl. (tekniker IT, systemutvecklare, tekniker drift, vaktmästare) en större ökning. Största minskningen ligger inom yrkesgruppen administratör vård (Medicinska sekreterare, kanslist vårdadm, administratör). Övriga som minskar är undersköterskor, skötare m.fl. samt Administration följt av Rehabilitering & förebyggande (Kurator, Övrig rehabiliteringspersonal).

Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

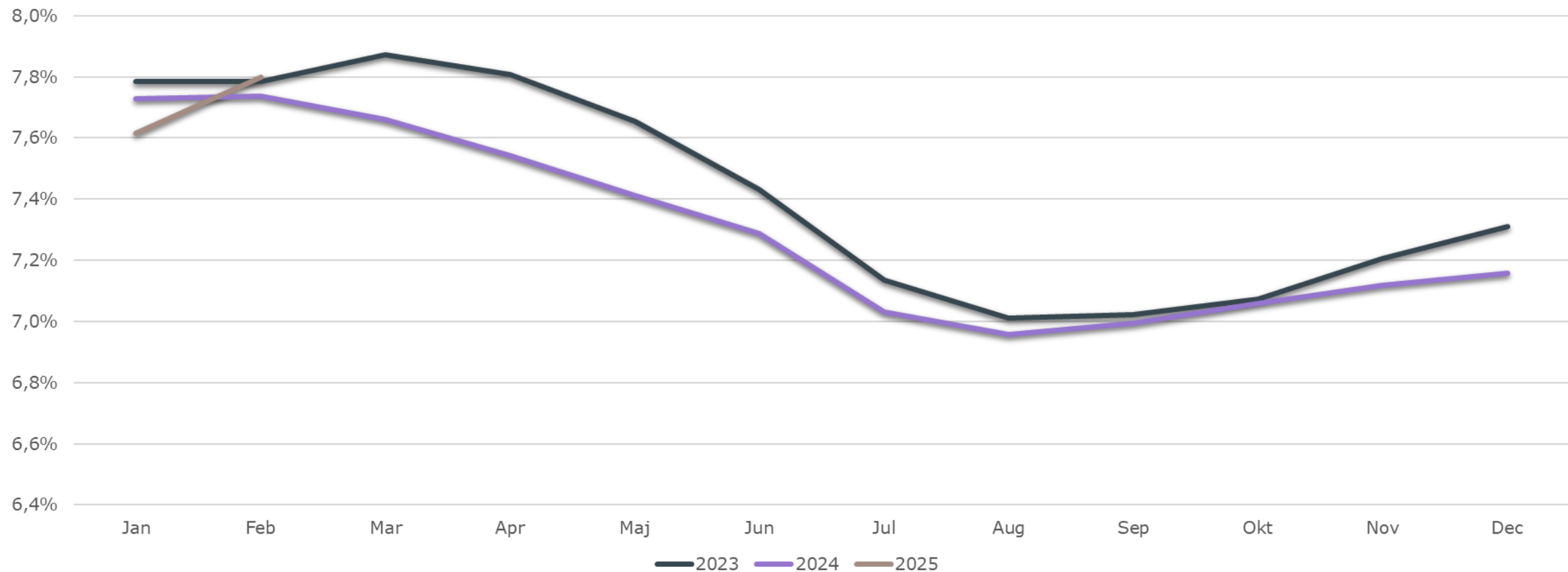
Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	109	113	84	78
Andel av personalkostnad (%)	2,4	2,2	1,6	1,5

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

VGRs sjukfrånvaro är något hög i februari

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

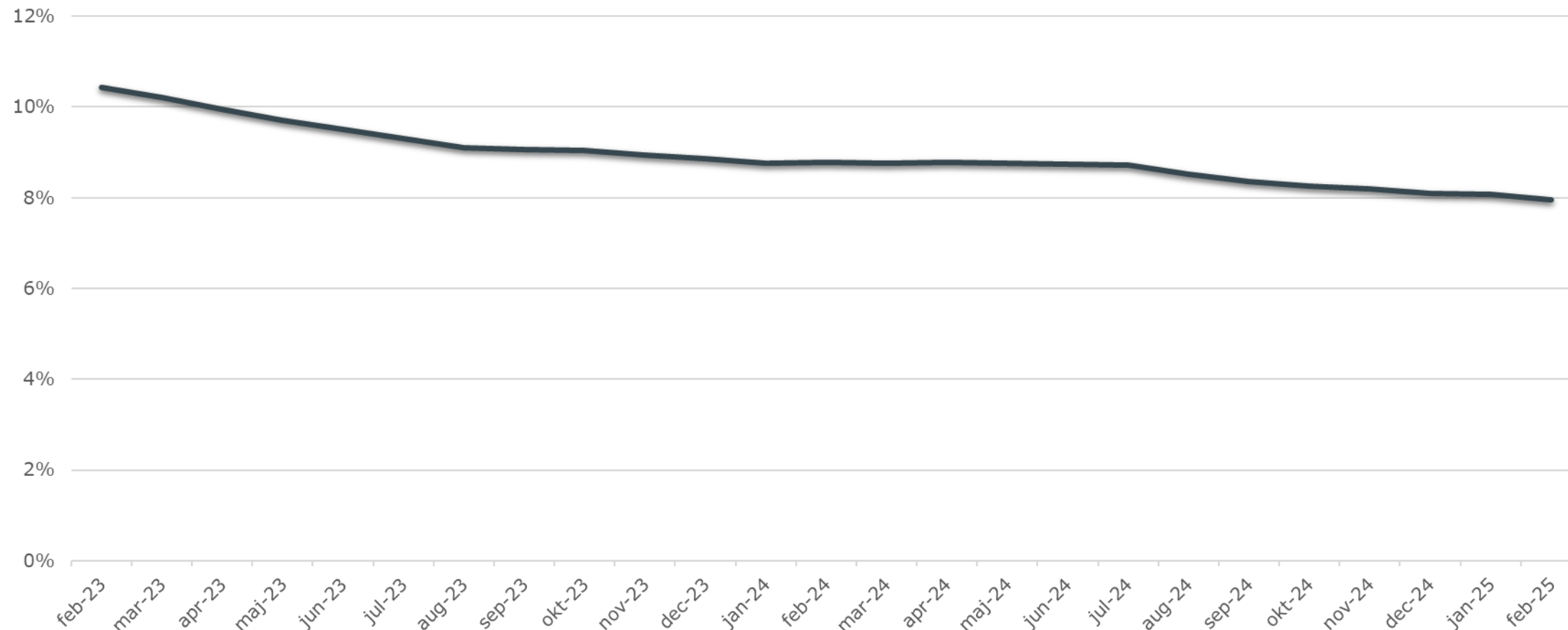


Ackumulerat februari är sjukfrånvaron på 7,8 procent, vilket är 0,1 procentenheter över föregående år. Majoriteten av yrkesgrupper ligger på samma nivå eller en något högre sjukfrånvaro jämfört med samma period föregående år.

Månadsvärdet för februari är högre än föregående år och att det kommer att öka något ytterligare till följd av efterregistreringar. Därför återstår det att se om detta är en långsiktig trend över flera månader och om utvecklingen fortsätter i en uppåtgående riktning.

VGR har en fortsatt sjunkande personalomsättning

RF-indikator: Extern personalomsättning, inkl. pension



Den externa personalomsättningen inklusive pension uppgår till 7,9 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.

Alla yrkesgrupper förutom Tandläkare, Teknik hantverkare mfl och Sjukhustek, labpersonal och BMA har en lägre extern personalomsättning än föregående år.

Ekonomi, koncern

Västra Götalandsregionen omsätter 88 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



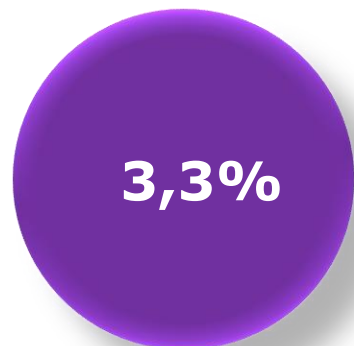
BUDGET
-132 Mnkr
Avvikelse
+586 Mnkr

Underliggande RESULTAT



Avvikelse
budget
+379 Mnkr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING



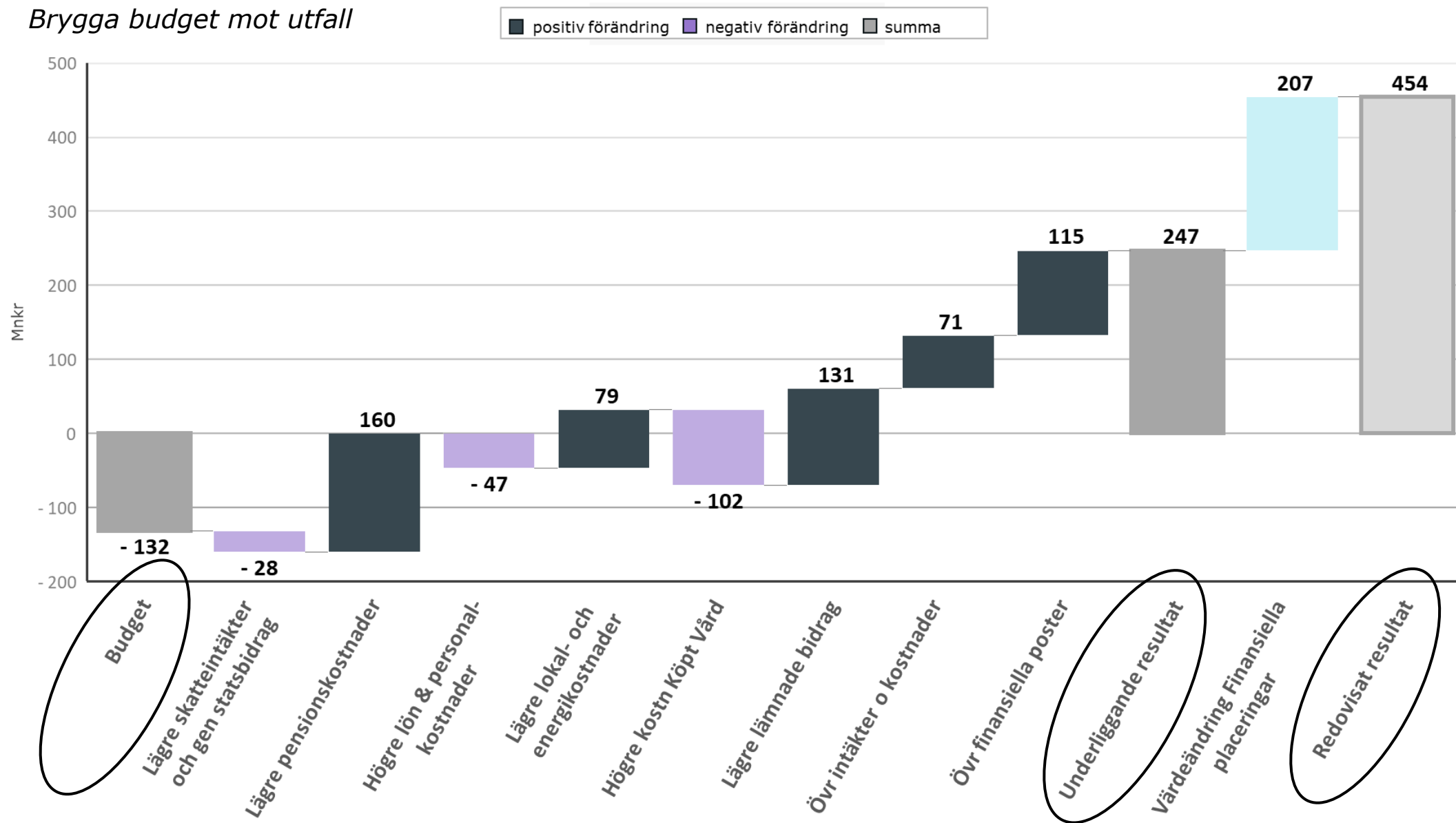
12 månader
rullande utfall

Ekonomiskt läge per februari 2025

- Regionen har en positiv utveckling av det ekonomiska resultatet jämfört med budget, vilket främst beror på lägre pensionskostnader och värdeökningen på finansiella placeringar.
- En positiv trend för bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader). 3,3 procent mot 4,3 procent föregående månad
- Kostnaderna för inhyrd personal inom hälso- och sjukvården är 5 mnkr lägre än samma period föregående år och är 1,5 procent av personalkostnaden.
- Sjukhusens ekonomiska situation har förbättrats jämfört med februari 2024 men resultatet är fortfarande negativt med risk för underskott vid årets slut om åtgärder inte får större effekt. Effekt per februari är 88 miljoner kronor

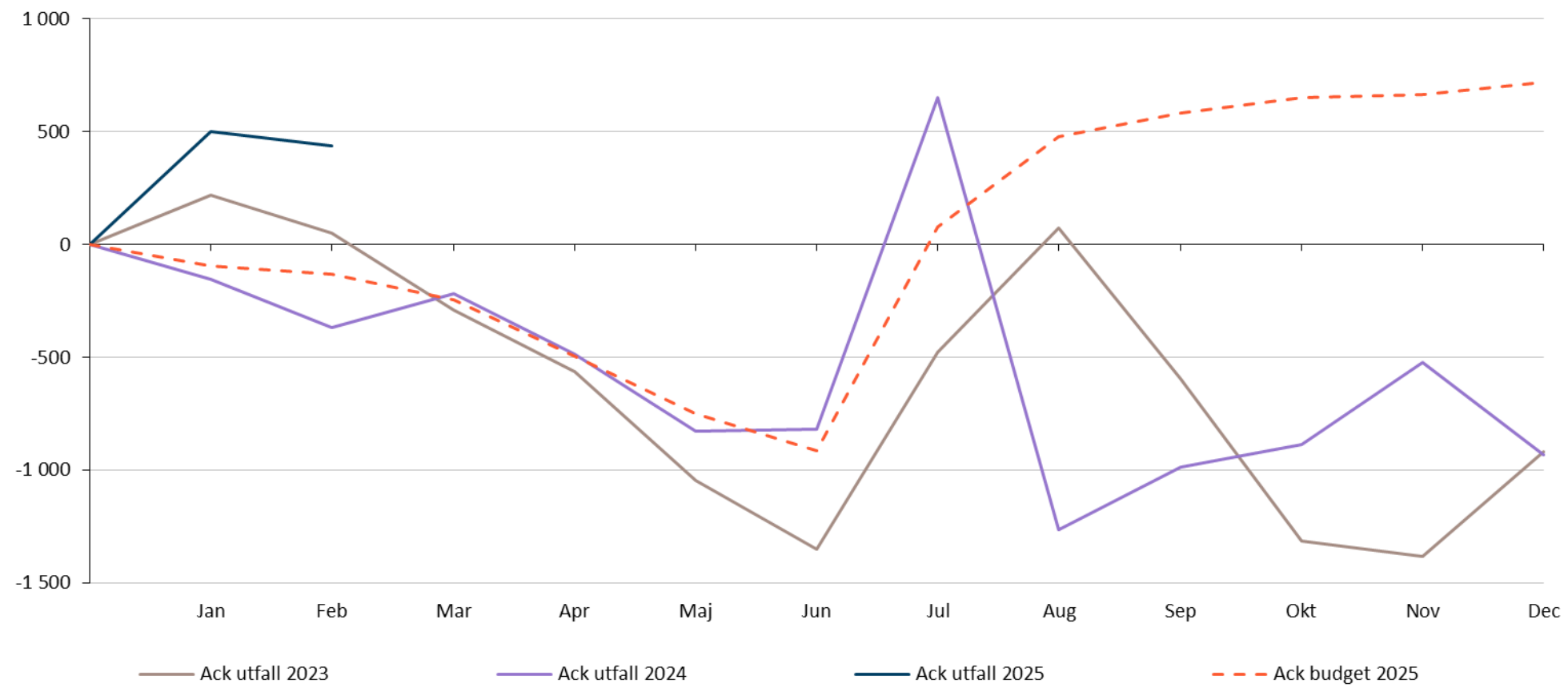
Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på +454 miljoner kronor

Brygga budget mot utfall



Koncernens resultat till och med februari är + 454 miljoner kronor

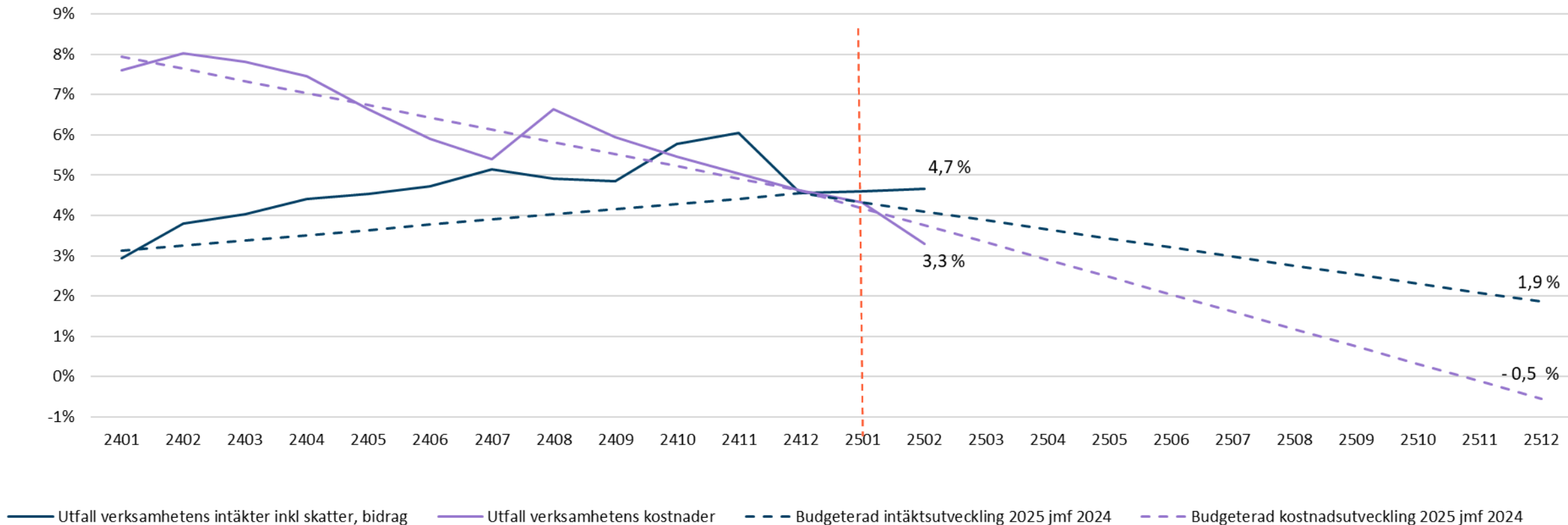
Koncernens totala resultatutveckling 2023-2025 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



Koncernens resultat för februari är +454 mnkr mot ack budget -132 mnkr vilket medför en positiv budgetavvikelse på 586 mnkr.

Intäktsutvecklingen per februari är högre än kostnadsutvecklingen

Kostnads- och intäktsutveckling rullande tolv månader, inklusive jämförelsestörande poster



Positivt att intäktsutvecklingen överstiger intäktsbudgeten men även att den överstiger kostnadsutvecklingen.

Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



Koncernens intäkter exkl. finansiella intäkter

Resultaträkning

Intäkter Mnkr	Februari			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	293	284	9	3,3%
Såld vård	412	373	39	10,5%
Försäljning av varor och tjänster	298	323	-26	-7,9%
Riktade statsbidrag	497	488	9	1,8%
Biljettintäkter	695	675	20	2,9%
Övriga bidrag och intäkter	444	502	-58	-11,5%
SUMMA Verksamhetens intäkter	2 639	2 645	-6	-0,2%
Skatteintäkter	9 524	9 570	-46	-0,5%
Kommunalekonomisk utjämning	1 240	1 249	-9	-0,7%
Generella statsbidrag	1 170	1 142	28	2,4%
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	11 934	11 961	-28	-0,2%
SUMMA INTÄKTER	14 572	14 607	-34	-0,2%

Februari

Ack utfall 2024	Förändring	
	Belopp	%
265	28	10,6%
366	46	12,5%
296	2	0,7%
471	26	5,5%
666	29	4,3%
514	-69	-13,5%
2 577	61	2,4%
8 974	550	6,1%
1 303	-63	-4,8%
1 138	32	2,8%
11 415	519	4,5%
13 992	580	4,1%

Helår

Budget 2025	Utfall 2024
1 705	1 628
2 374	2 432
2 013	1 808
2 926	3 198
4 103	3 996
3 058	3 205
16 180	16 269
57 420	54 388
7 494	7 816
6 854	7 870
71 768	70 074
87 948	86 342

Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

Februari

Kostnader Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	
	2025	2025	Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-7 019	-7 132	113	-1,6%
Köpt vård	-1 294	-1 192	-102	8,5%
Direkta trafik kostnader	-1 617	-1 654	37	-2,2%
Köp av tjänster	-562	-633	71	-11,2%
Läkemedel	-1 243	-1 234	-8	0,7%
Material och varor	-786	-739	-46	6,3%
Lämnade bidrag	-285	-415	131	-31,4%
Lokal- och energikostnader	-374	-452	79	-17,4%
Övriga kostnader	-380	-388	8	-1,9%
Av- och nedskrivningar	-538	-555	17	-3,1%
SUMMA Verksamhetens kostnader	-14 097	-14 395	299	-2,1%

Februari

Ack utfall	Förändring	
	2024	Belopp
-7 334	315	-4,3%
-1 191	-103	8,6%
-1 562	-55	3,5%
-572	10	-1,8%
-1 185	-58	4,9%
-776	-9	1,2%
-334	50	-14,8%
-411	37	-9,1%
-402	22	-5,4%
-517	-21	4,1%
-14 284	187	-1,3%

Helår

Budget	Prog mar	Utfall
2025	2025	2024
-41 731	0	-43 550
-7 401	0	-7 305
-9 903	0	-9 208
-3 890	0	-3 732
-7 625	0	-7 056
-4 518	0	-4 977
-2 267	0	-2 126
-2 786	0	-2 628
-2 249	0	-2 319
-3 397	0	-3 341
-85 768	0	-86 242

Hälso- och sjukvårdens företrädare

Koncernresultat per februari 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Budget inkl. EK	Utfall 2024
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD											
Företrädare											
Strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd	4,5	0,0	4,5	11,6	0,0	11,6	50,7%	11,3	0,3	0,0	34,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	12,9	12,6	0,3	61,2	72,5	-11,4	-0,1%	-102,3	163,5	0,0	-58,4
Delregional nämnd, Norra	0,2	0,0	0,2	0,3	0,0	0,3	7,5%	-1,3	1,6	0,0	0,5
Delregional nämnd, Västra	-0,5	0,0	-0,5	-0,3	0,0	-0,3	-7,2%	-1,2	0,9	0,0	0,0
Delregional nämnd, Göteborg	0,8	0,0	0,8	0,9	0,0	0,9	9,6%	-1,1	2,0	0,0	1,7
Delregional nämnd, Södra	0,1	0,0	0,1	0,3	0,0	0,3	7,7%	-0,7	1,0	0,0	2,3
Delregional nämnd, Östra	0,6	0,0	0,6	1,5	0,0	1,5	29,8%	-0,7	2,1	0,0	3,9
Summa företrädare	18,7	12,6	6,1	75,4	72,5	2,9		-96,0	171,4	0,0	-15,3

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per februari 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Budget inkl. EK	Utfall 2024
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD											
Utförare											
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-5,1	22,3	-27,4	-103,9	18,5	-122,4	-3,2%	-188,8	84,9	120,0	-530,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>1,0</i>	<i>0,0</i>	<i>1,0</i>	<i>0,2</i>	<i>0,0</i>	<i>0,2</i>	<i>1,9%</i>	<i>1,0</i>	<i>-0,8</i>	<i>0,0</i>	<i>6,0</i>
NU-sjukvården	1,4	1,8	-0,4	-24,1	-12,7	-11,4	-1,1%	-51,6	27,5	0,0	-141,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	-14,3	3,2	-17,5	-20,8	8,5	-29,3	-3,7%	-55,9	35,2	22,1	-132,6
Skaraborgs Sjukhus	-5,0	4,4	-9,3	-19,4	-1,3	-18,2	-2,0%	-52,8	33,4	37,0	-92,8
Sjukhusen i Väster	-19,1	-0,6	-18,5	-34,5	0,6	-35,1	-5,7%	-66,7	32,1	113,0	-276,7
Totalt sjukhus	-42,0	31,1	-73,1	-202,7	13,7	-216,4		-415,8	213,1	292,2	-1174,0
Närhälsan	-9,1	-12,4	3,3	-31,7	-42,9	11,2	1,1%	4,2	-36,0	-40,0	-0,3
Regionhälsan	2,3	-5,6	7,9	5,8	-5,3	11,1	3,3%	2,4	3,4	0,0	54,9
Folktandvården Västra Götaland	0,8	-3,0	3,8	6,7	-7,0	13,7	3,0%	16,3	-9,6	-25,0	20,8
Habilitering & Hälsa	-1,0	-1,6	0,7	1,4	-2,5	3,9	2,3%	-0,4	1,9	0,0	12,2
Summa utförare	-49,0	8,5	-57,5	-220,6	-44,0	-176,6		-393,3	172,7	227,1	-1086,5
Koncernjustering hälso- och sjukvård	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,2	-0,2	0,0	0,2
Summa hälso- och sjukvård	-30,3	21,1	-51,4	-145,2	28,5	-173,7		-489,1	343,9	227,1	-1 101,5

Företrädare och utförare inom regional utveckling

Koncernresultat per februari 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Budget inkl. EK	Utfall 2024
REGIONAL UTVECKLING											
Företrädare											
Miljö- och regionutvecklingsnämnd	7,4	-8,9	16,3	-1,9	-39,8	37,9	22,4%	-36,2	34,3	0,0	7,1
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	6,5	4,8	1,7	17,1	12,7	4,4	0,4%	20,9	-3,8	0,0	2,6
Kulturnämnden	6,4	7,0	-0,6	-9,6	-11,4	1,9	0,7%	-10,3	0,7	0,0	1,4
Summa företrädare	20,3	2,8	17,4	5,6	-38,6	44,2		-25,6	31,3	0,0	11,0
Utförare											
Naturbruksstyrelsen	0,6	-0,9	1,5	1,3	-1,3	2,6	4,4%	-0,1	1,4	0,0	-0,4
Turistrådet Västsverige AB	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,5	5,1%	1,8	-1,4	0,0	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	0,3	0,0	0,3	0,9	-0,1	1,0	8,3%	1,1	-0,2	0,0	1,1
Styrelsen för folkhögskolorna	0,0	-1,0	1,0	-0,1	0,1	-0,2	-0,3%	0,9	-1,0	0,0	1,4
Förvaltningen för kulturutveckling	0,2	1,1	-0,9	0,2	3,4	-3,2	-7,4%	3,1	-2,9	0,0	1,8
GöteborgsOperan AB	10,1	2,2	7,9	12,6	2,7	9,8	8,8%	4,5	8,1	0,0	-11,4
Göteborgs Symfoniker AB	0,4	-1,1	1,5	-0,3	-1,7	1,4	3,1%	-2,8	2,6	0,0	0,0
Film i Väst AB	7,0	3,0	4,0	13,4	8,0	5,4	26,5%	8,6	4,8	0,0	0,1
Regionteater Väst AB	0,1	-0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	1,0%	-0,1	0,4	0,0	0,5
Västtrafik AB	31,4	3,7	27,7	54,4	-11,2	65,6	3,3%	75,9	-21,5	0,0	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	-2,2	0,0	-2,2	-3,0	0,0	-3,0	-21,5%	-0,3	-2,7	0,0	0,0
Summa utförare	48,0	7,0	40,9	80,2	0,1	80,1		92,8	-12,6	0,0	-6,7
Koncernjustering regional utveckling	-0,7	0,0	-0,7	-1,4	0,0	-1,4		-0,2	-1,2	0,0	-7,2
Koncerneliminering obeskattade reserver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	357,2
Summa regional utveckling	67,6	9,9	57,7	84,4	-38,5	122,9		67,0	17,4	0,0	354,3

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per februari 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Budget inkl. EK	Utfall 2024
SERVICEVERKSAMHETER											
Fastighet, stöd och service	13,0	-18,7	31,7	7,5	-22,0	29,5	3,1%	12,0	-4,5	0,0	1,8
Försörjningsförvaltningen	0,0	-2,1	2,1	5,7	-2,4	8,1	1,2%	3,3	2,4	0,0	4,8
Hälsan och Stressmedicin	0,4	-0,2	0,6	1,0	-0,3	1,3	4,6%	2,1	-1,1	0,0	5,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	-0,1	0,0	-0,1	-0,1	0,0	-0,1	#####	0,0	-0,1	0,0	-0,3
Koncernjustering serviceverksamheter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
Summa serviceverksamheter	13,3	-21,0	34,4	14,1	-24,8	38,8		17,4	-3,3	0,0	11,3
REGIONGEMENSAMT											
Regionstyrelsen	3,6	-12,9	16,5	59,2	-23,6	82,8	7,5%	86,7	-27,5	-168,1	167,0
Revisorskollegiet	0,4	-0,1	0,5	-0,3	-0,1	-0,2	-4,9%	0,4	-0,7	0,0	0,8
Patientnämnder	-0,1	0,1	-0,2	-0,1	-0,3	0,3	5,4%	0,2	-0,3	0,0	0,5
Summa regiongemensamt	3,9	-12,8	16,7	58,7	-24,1	82,8		87,3	-28,5	-168,1	168,3

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

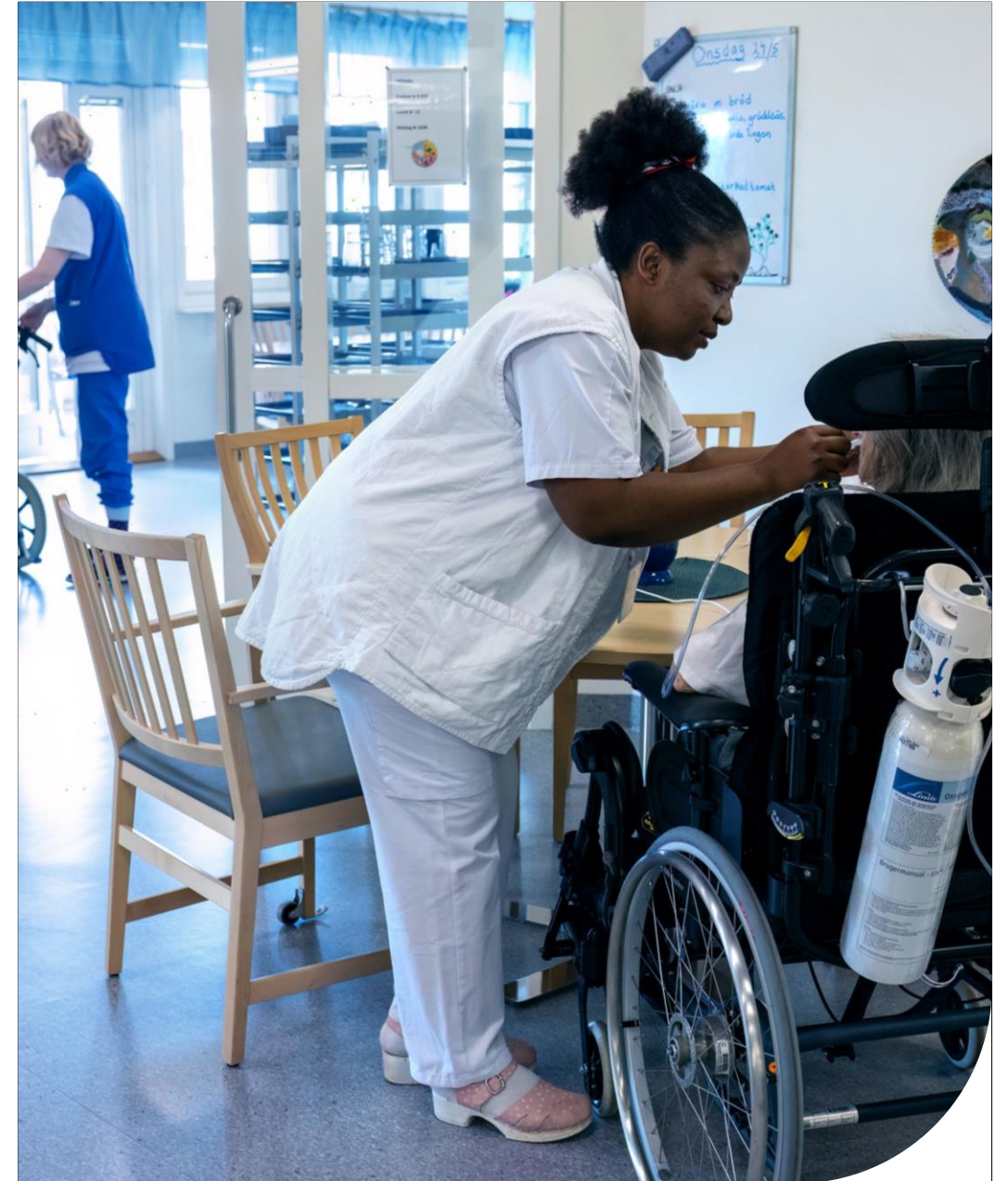
För att tillgängligheten ska uppnå planerad nivåökning för året, krävs att produktions- och leveransplaner uppfylls löpande under året, samt att de patienter som väntat längst på vård får vård. Redan i januari syns avvikelser där planerade volymer inte uppnås inom förstabesök. Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök inom sjukhusen är fortsatt lågt och oförändrad över tid.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är fortsatt lägre jämför mot samma period föregående år. I februari är det 0,4 procent färre och motsvarar 102 nettoårsarbetare. Däremot är kostnaden för inhyrd personal nästan i nivå med februari 2024 men fortfarande lägre än SKR:s maxmål om två procent av personalkostnaden. Personalomsättningen har en sjunkande trend, något avtagande, och har en direkt påverkan på sjukhusens ekonomiska effekt av åtgärder.

Sjukhusens ackumulerade budgetavvikelse i februari är -217 mnkr, vilket är en förbättring jämfört med föregående år. Personalkostnaden inklusive inhyrd personal står för cirka 60 procent av budgetavvikelsen, även om nettoårsarbetare är lägre jämfört med samma period föregående år. Den ekonomiska effekten av åtgärder är 88 mnkr, 8 procent av prognostiserad helårseffekt på 1,1 miljarder kronor. Vid fortsatt ekonomisk utveckling finns risk för ett underskott inom intervallet -900 och - 1 100 mnkr.

Analys verksamhet, sjukhus egen regi

- ✓ För att tillgängligheten ska uppnå planerad nivåökning om 10 procentenheter, krävs att produktions- och leveransplaner uppfylls löpande under året, samt att de patienter som väntat längst på vård får vård. Redan i januari syns avvikelser där planerade volymer inte uppnås inom förstabetesök.
- ✓ Inför varje år ger OSN sjukhusförvaltningarna uppdrag inom olika uppföljningsområden (PK-område) inom ramen för regionens tillgänglighetsarbete. Uppföljningen visar att för respektive PK-område sker det både över- och underproduktion. Detta innebär att den regionala planen för tillgängligheten riskerar att inte ge önskade effekter.
- ✓ Andel digitala vårdmöten med ljud och bild visar ingen större förändring över tid.



Regionen uppnår inte planerade volymer fullt ut för förstabesök under januari

PKGrupp	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 - Onkologi	252	467	-215	54 %				
PK - Allergologi	131	196	-65	67 %				
PK - Handkirurgi	230	315	-85	73 %	70	69	1	101 %
PK - Plastikkirurgi	197	253	-56	78 %				
PK - Neurokirurgi	82	101	-19	81 %				
PK - Njurmedicin	64	77	-13	83 %				
PK - Kardiologi	709	851	-142	83 %	47	64	-17	73 %
PK - ÖNH	2 413	2 757	-344	88 %	65	69	-4	94 %
PK - Allmän kirurgi	1 904	2 172	-268	88 %	18	22	-4	82 %
PK - Ortopedi	2 582	2 939	-357	88 %	780	787	-7	99 %
PK - Lungmedicin	345	391	-46	88 %	9	15	-6	60 %
PK - Kärlkirurgi	259	292	-33	89 %	27	27	0	100 %
PK - Neurologi	371	417	-46	89 %	84	84	0	100 %
PK - Hud	4 193	4 692	-499	89 %	105	160	-55	66 %
PK - Internmedicin	833	922	-89	90 %				
PK - Ögon	2 367	2 539	-172	93 %	1 612	1 619	-7	100 %
PK - BUP	598	638	-40	94 %				
PK - BUM	1 023	1 086	-63	94 %				
PK - Urologi	1 269	1 309	-40	97 %	169	170	-1	99 %
PK - VUP	751	762	-11	99 %				
PK - Gynekologi	2 611	2 637	-26	99 %	305	306	-1	100 %
PK - Reumatologi	294	290	4	101 %				
Totalt	24 364	26 717	-2 353	91 %	3 291	3 392	-101	97 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-2 628	90 %				

- Regionen har utfört 2 400 färre besök än planerat för perioden januari. Summeras de negativa avvikelserna syns ett tapp om ca 2 600 besök.
- Avvikelse mot plan varierar mellan förvaltningar och mellan vårdområden.
- Den största negativa avvikelsen i antal återfinns inom hud, ortopedi och ÖNH.
- Produktion över plan återfinns framförallt inom barnkirurgi (SU) och logopedi (SkaS).
- Det går att konstatera att hittills i år utförs inte produktionen enligt uppdrag i egen regi för förstabesök. Produktionen varierar mellan respektive uppföljningsområde där merparten av områdena har en negativ avvikelse.
- Nyttjandet av den upphandlade externa kapaciteten i form av leveransplaner följs inte heller fullt ut.

Regionen uppnår inte planerade volymer fullt ut inom operation under januari

PKGrupp	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 Ablation	118	141	-23	84 %	14	10	4	140 %
PK Rygg	97	112	-15	87 %	3	3	0	100 %
PK Plastikkirurgi	227	261	-34	87 %				
PK Obesitas	61	68	-7	90 %				
PK Höft- & knäprotes	383	404	-21	95 %	7	7	0	100 %
PK Urologi	621	645	-24	96 %	14	15	-1	93 %
PK Kardiologi	324	336	-12	96 %				
PK ÖNH	770	798	-28	96 %	4	6	-2	67 %
PK Thorax	131	135	-4	97 %				
PK Handkirurgi	222	228	-6	97 %	1	0	1	0 %
PK Gynekologi	754	759	-5	99 %	42	42	0	100 %
PK Övrig Ortopedi	1 580	1 580	0	100 %	6	6	0	100 %
PK Barnkirurgi	191	185	6	103 %				
PK Neurokirurgi	113	108	5	105 %				
PK Allmän kirurgi	1 987	1 865	122	107 %	57	59	-2	97 %
PK Övriga ögon	496	462	34	107 %				
PK Kärlkirurgi	55	50	5	110 %				
PK Katarakt	771	689	82	112 %				
PK Axelprotes	40	30	10	133 %	0	6	-6	0 %
Totalt	8 941	8 856	85	101 %	148	154	-6	96 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-179	98 %				

- Regionalt har planerna inom operation uppnåtts, exkluderas överproduktionen så har regionen producerat 2% under plan där bland annat plastikkirurgi och ablation avviker.
- Leveransplanerna till extern regi uppfylls nästan fullt ut.
- Inom ögon (övriga ögon och katarakt) utförs en överproduktion om 20%, samtidigt som antalet patienter som väntar över vårdgarantins yttersta gräns inte förändras.
- Inom ortopedi (Rygg, Höft- & knäprotes, Övrig ortopedi och Axelprotes) är det totalt sett en underproduktion med bibehållen tillgänglighet. Men inom axelprotes är det överproduktion och en bättre tillgänglighet (66%) än ortopedi totalt (63%) samtidigt som den säkrade kapaciteten i extern regi inte nyttjas.
- För helåret 2024 utfördes inte ca 4 500 av de planerade operationerna. Det innebär att dessa missade operationerna står kvar i kön med in i 2025. Historiskt sett har det varit svårt att komma ikapp med missad produktion inom operation. Därför är det av stor vikt att de operationer som planerats faktiskt utförs.

Per förvaltning (januari)

Förstabetesök

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	3 300	3 352	-52	98 % ●	296	296	100 % ●
SÄS	3 640	3 915	-275	93 % ●	738	805	92 % ●
SKAS	3 325	4 001	-676	83 % ●	527	534	99 % ●
SU	9 931	10 800	-869	92 % ●	1 485	1 512	98 % ●
SV	4 168	4 649	-481	90 % ●	245	245	100 % ●
Totalt	24 364	26 717	-2 353	91 % ●	3 291	3 392	97 % ●

Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	1 420	1 394	26	102 % ●	19	20	95 % ●
SÄS	975	1 132	-157	86 % ●	5	5	100 % ●
SKAS	1 175	1 206	-31	97 % ●	33	33	100 % ●
SU	3 724	3 379	345	110 % ●	91	96	95 % ●
SV	1 647	1 745	-98	94 % ●			
Totalt	8 941	8 856	85	101 % ●	148	154	96 % ●

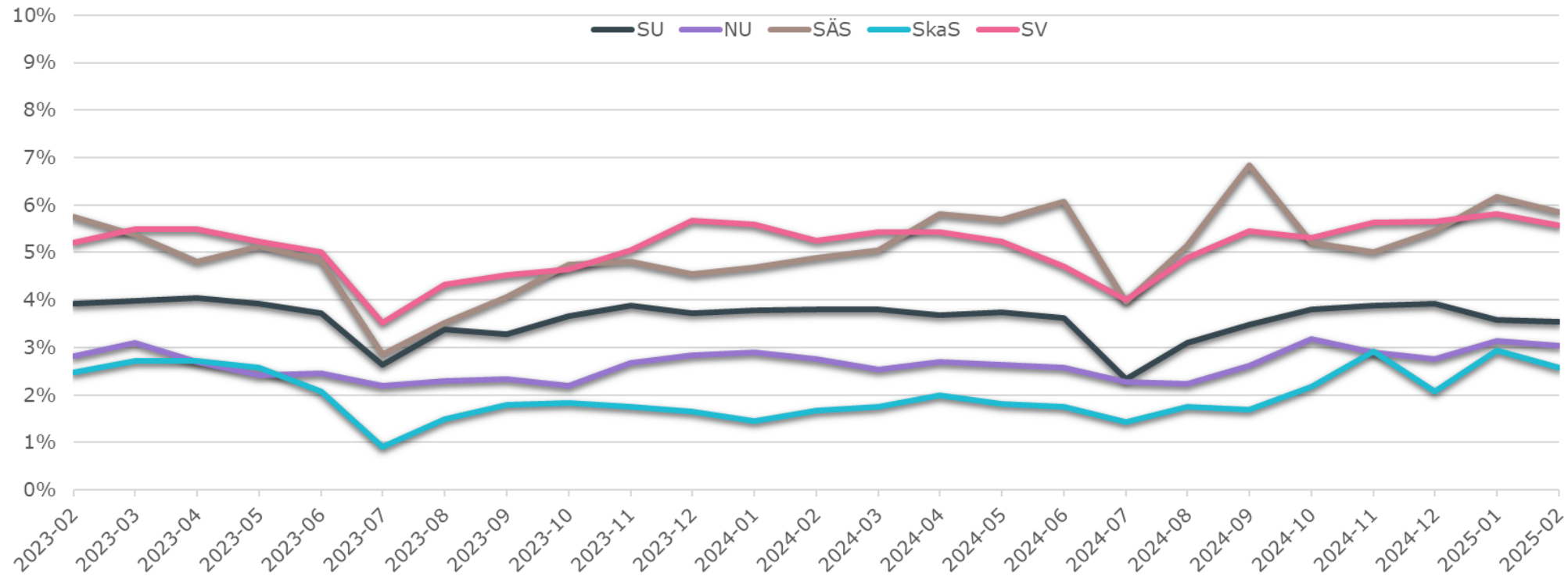
- Regionen har utfört 2 400 färre besök än planerat för perioden. Summeras de negativa avvikelserna syns ett tapp om ca 2 600 besök.

- Regionalt har planerna inom operation uppnåtts, exkluderas överproduktionen så har regionen producerat 2% under plan där bland annat plastikkirurgi och ablation avviker.

- Avvikelse mot plan varierar mellan förvaltningar och mellan vårdområden.

Fortsatt låg andel digitala vårdmöten

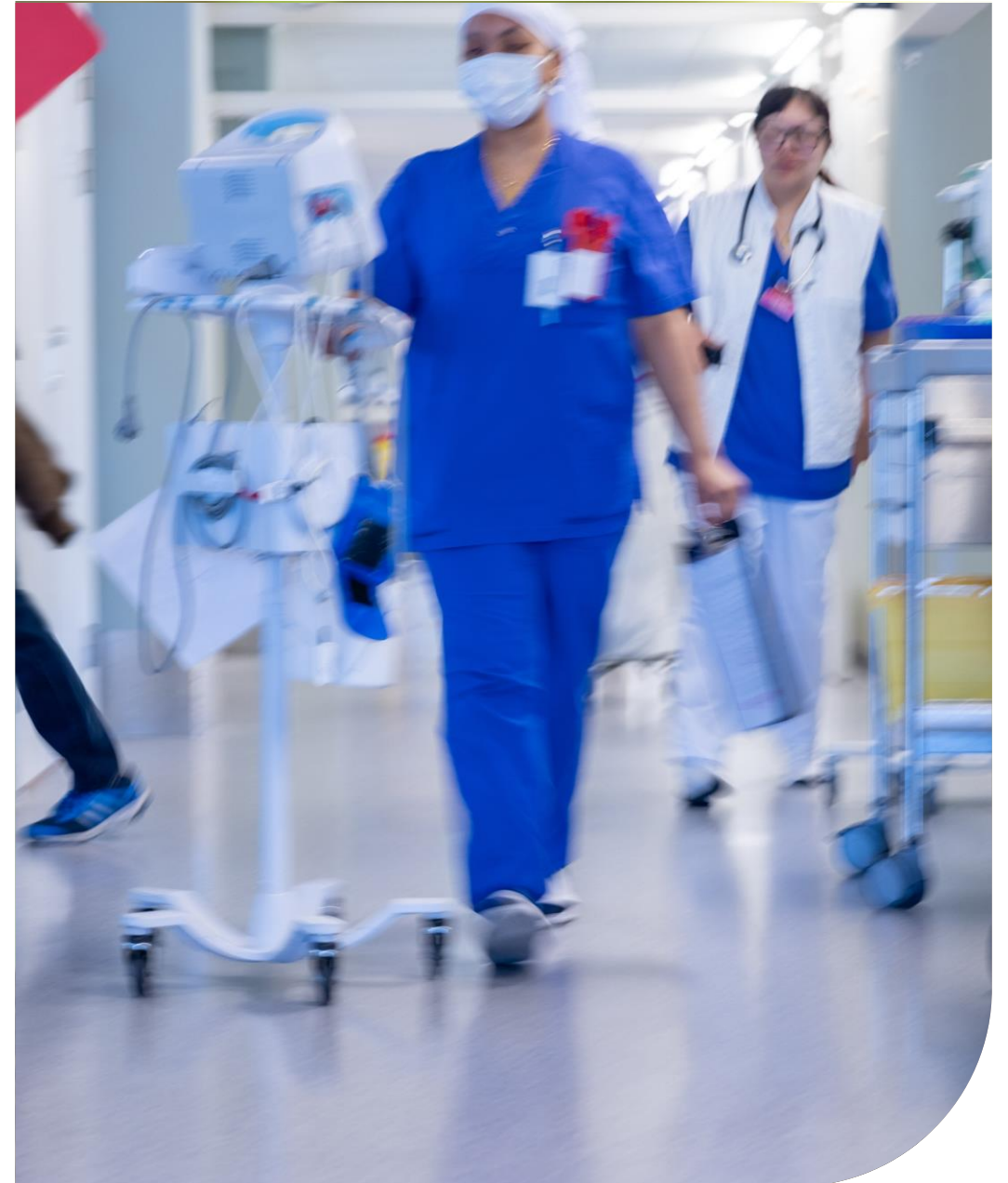
RF-indikator: Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andel digitala vårdmöten med ljud och bild visar ingen större förändring över tid. Störst andel i februari har SÄS på 5,8 % medan SkaS ligger lägst på 2,6 %.

Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har minskat med 102 jämfört med februari 2024. SÄS har minskat mest både i antal (-69) och procentuellt (-2,2 procent).
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal, 50 mnkr, är fortsatt relativt låg och ligger i nivå med februari 2024, fortfarande lägre än SKR:s maxmål om två procent av personalkostnaden
- ✓ Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt är i stort sett oförändrad mot föregående år. Däremot ses en ökning på SÄS inom samtliga personalkategorier.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,3 procent, vilket är 1,4 procentenheter lägre än föregående år med en långsiktigt sjunkande trend. Endast SÄS ökar något jämfört med februari 2024.



Antalet nettoårsarbetare minskar totalt bland sjukhusen

	feb-23	feb-24	feb-25	Förändring 23-25	%	Förändring 24-25	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 353	15 370	15 317	-36	-0,2	-53	-0,3
NU-sjukvården	4 228	4 283	4 286	58	1,4	3	0,1
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 164	3 142	3 073	-91	-2,9	-69	-2,2
Skaraborgs Sjukhus	3 833	3 658	3 692	-140	-3,7	35	0,9
Sjukhusen i väster	2 590	2 536	2 518	-72	-2,8	-18	-0,7
Totalt sjukhus	29 167	28 988	28 886	-282	-1,0	-102	-0,4

SU, SÄS och SV har färre antal nettoårsarbetare jämfört med februari 2024 totalt. SÄS har den största förändringen mot föregående år både i antal, -69, och i procentuell förändring, -2,2 procent. Både NU och SkaS ökar. För sjukhusen totalt ger det en minskning på 102 nettoårsarbetare.

Minskning sker trots att övertid och inhyrd personal minskar.

Största minskningen inom yrkeskategorierna administratör, vård samt undersköterskor, skötare m.fl.

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	8 994	9 138	144	1,6
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 418	6 349	-69	-1,1
C - Läkare	4 934	5 053	119	2,4
D - Tandläkare	13	12	-1	-5,8
E - Tandsköterskor & -hygienister	24	23	-1	-6,0
F - Administratör, vård	2 159	1 986	-174	-8,0
G - Rehabilitering & förebyggande	1 932	1 879	-53	-2,7
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 845	1 838	-7	-0,4
I - Utbildning, kultur & fritid	63	58	-5	-8,1
J - Teknik, hantverkare m.fl.	82	83	1	1,5
K - Kök, städ & tvätt	48	50	2	4,1
L - Administration	2 474	2 415	-59	-2,4
Totalt	28 988	28 886	-102	-0,4

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

Största minskningen ligger inom yrkeskategorierna administratör vård (Medicinska sekreterare, administratör), undersköterskor, skötare m.fl. 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 feb	2022	2023	2024	2025
SJUKHUSEN				
Inhyrd personal (mnkr)	68	72	48	50
Andel av personalkostnad (%)	1,8	1,7	1,1	1,1

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
SU				
Inhyrd personal (mnkr)	19	21	18	12
Andel av personalkostnad (%)	1,0	1,0	0,8	0,5

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
NU				
Inhyrd personal (mnkr)	21	25	16	21
Andel av personalkostnad (%)	3,8	4,0	2,5	3,3

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
SÄS				
Inhyrd personal (mnkr)	9	11	3	5
Andel av personalkostnad (%)	2,2	2,3	0,6	1,1

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
SkaS				
Inhyrd personal (mnkr)	17	11	12	11
Andel av personalkostnad (%)	3,3	2,0	2,2	2,0

Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
SV				
Inhyrd personal (mnkr)	2	4	0	1
Andel av personalkostnad (%)	0,6	1,1	0,1	0,3

Totalt för alla sjukhus är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,1 % ackumulerat i februari. Kostnaden är i nivå (2 mnkr högre) jämfört mot samma period föregående år.

Sjukfrånvaron är i nivå med föregående år inom sjukhusen

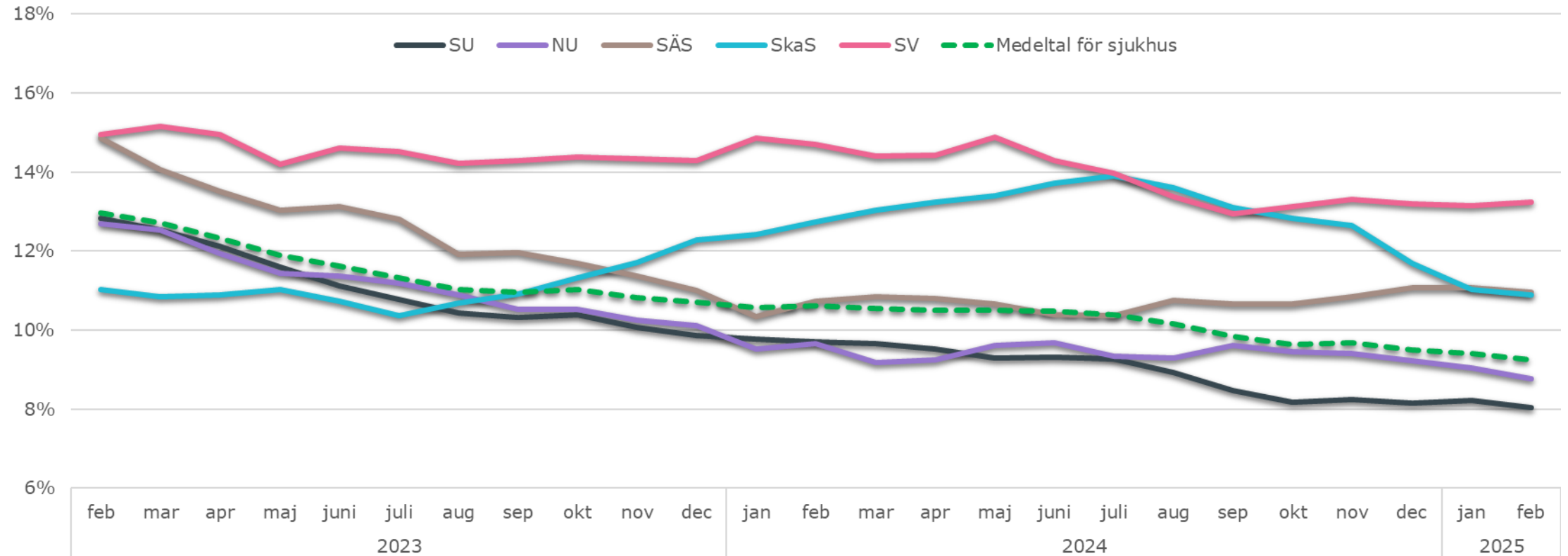
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

	Ack feb 2024	Ack feb 2025	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	7,7	7,9	0,3
NU-sjukvården	9,2	8,7	-0,5
Södra Älvsborgs Sjukhus	7,5	8,5	1,0
Skaraborgs Sjukhus	8,5	8,2	-0,3
Sjukhusen i väster	7,9	7,5	-0,5
Totalt sjukhus	8,0	8,1	0,1

Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt inom sjukhusen är i stort sett i linje med februari 2024. Ökning ses främst inom SÄS men även inom SU, medan NU, SkaS och SV minskar något.

Personalomsättningen är fortsatt nedåtgående för sjukhusen

RF-indikator: Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen ligger på 9,3 procent, vilket är 1,4 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. Endast SÄS ökar något jämfört med februari 2024.

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

Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Sjukhusens resultat är -203 mnkr, vilket innebär
 - ✓ -217 mnkr i budgetavvikelse, där 49 mnkr avser återställandet av eget kapital
 - ✓ positiv förändring av budgetavvikelse från -5,6 % i februari 2024 till -3,0 % i februari 2025
 - ✓ Ca 200 mnkr bättre jämfört med februari 2024
- ✓ Kostnadsutvecklingen har avstannat sedan december och personalkostnadsutvecklingen stiger långsamt även om förändringen jämfört med februari 2024 ligger på 5,4 respektive 6,5 procentenheter lägre.
- ✓ Åtgärder till och med februari har haft ekonomisk effekt med 88 mnkr, 8 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 1,1 miljarder kronor. Om helårsprognosen genomförs innebär det en minskning av den ekonomiska obalansen enligt detaljbudget med 74 %. Genomförandet 2024 i relation till ekonomiska obalanser 2024 enligt detaljbudget låg på 45 %.
- ✓ Vid fortsatt ekonomisk utveckling finns risk för underskott inom intervallet -900 och -1 100 mnkr. Åtgärder behöver genomföras för ekonomi i balans 2025.
- ✓ Alla sjukhus, med undantag för NU-sjukvården, har ett negativt eget kapital att återställa från 2022 på 292 mnkr för helåret, varav 49 mnkr är ackumulerat per februari.



Sjukhusens ekonomi februari 2025

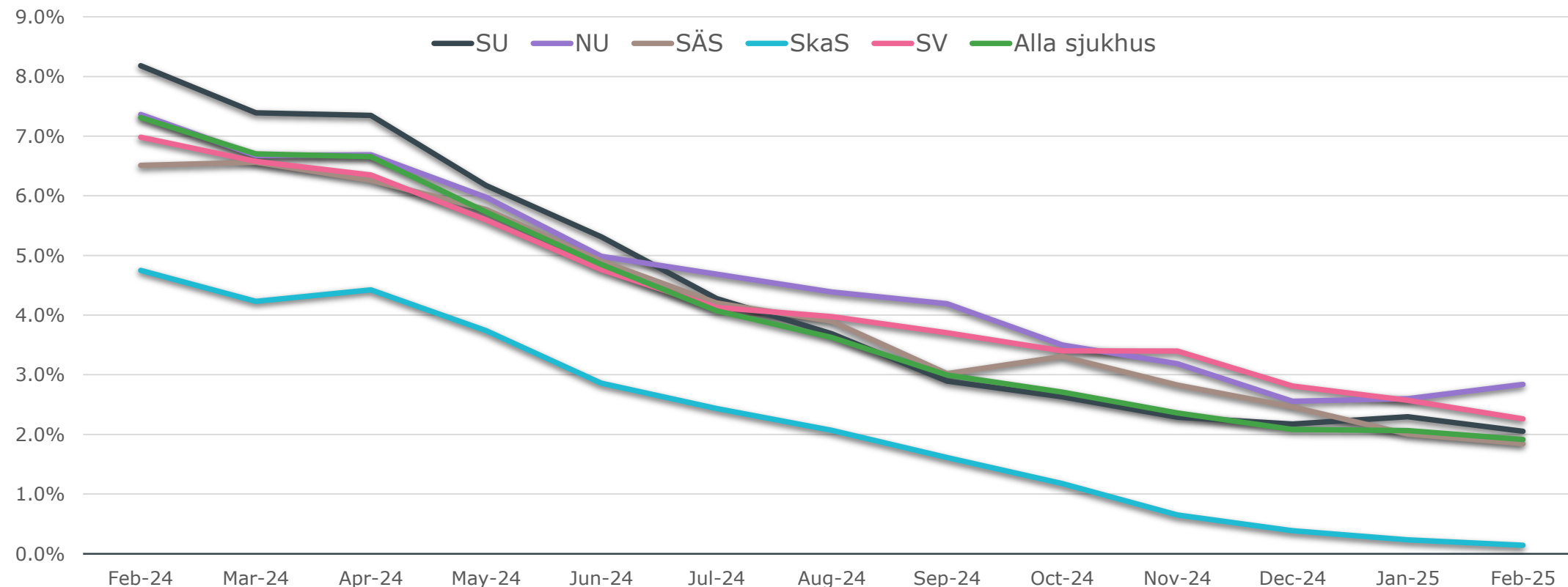
Sjukhus <i>mnr</i>	Utfall ack	Diff utfall ack- budget ack	Diff % av omsättn
SU	-104	-123	-3,2%
NU	-24	-11	-1,1%
SÄS	-21	-29	-3,7%
SkaS	-19	-18	-2,0%
SV	-35	-35	-5,7%
Alla sjukhus	-203	-217	-3,0%

Sjukhusens resultat för februari är negativt med 203 mnkr, vilket innebär en halvering jämfört mot februari 2024. Avvikelsen mot budget är negativ med 217 mnkr, vilket är 3 % att jämföra med 5,6 % i februari 2024.

Personalkostnaden inklusive inhyrd personal står för cirka 60 procent av budgetavvikelsen, även om nettoårsarbetare är 102 (0,4 %) färre jämfört med samma period föregående år.

Kostnadsutvecklings nedåtgående trend har nu avstannat

Kostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus

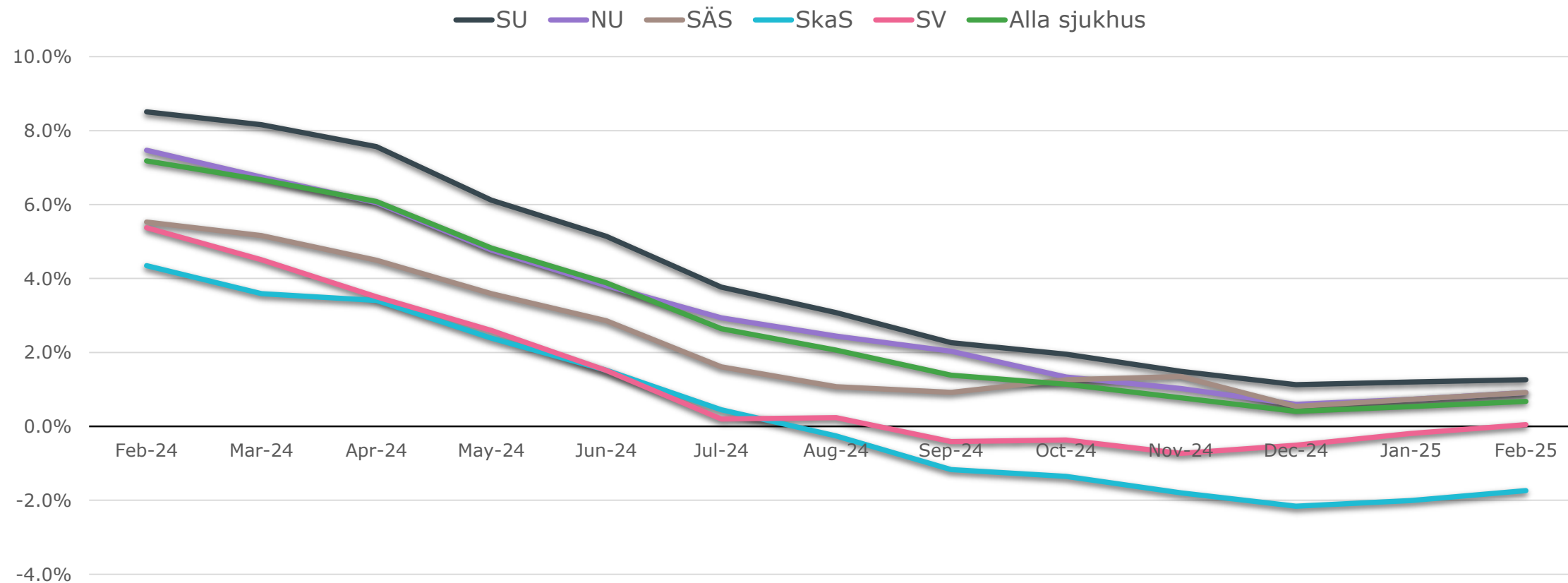


I februari uppgick kostnadsutvecklingen till 1,9 % totalt, vilket är en minskning med 5,4 procentenheter jämfört med februari 2024 och en minskning mot föregående månad.

SkaS har den lägsta kostnadsutvecklingen på 0,1 %, medan NU-sjukvården har en svagt stigande utveckling med 2,8 %. SU har störst förändring mot februari 2024.

Personalkostnadsutvecklingens nedåtgående trend har nu avstannat

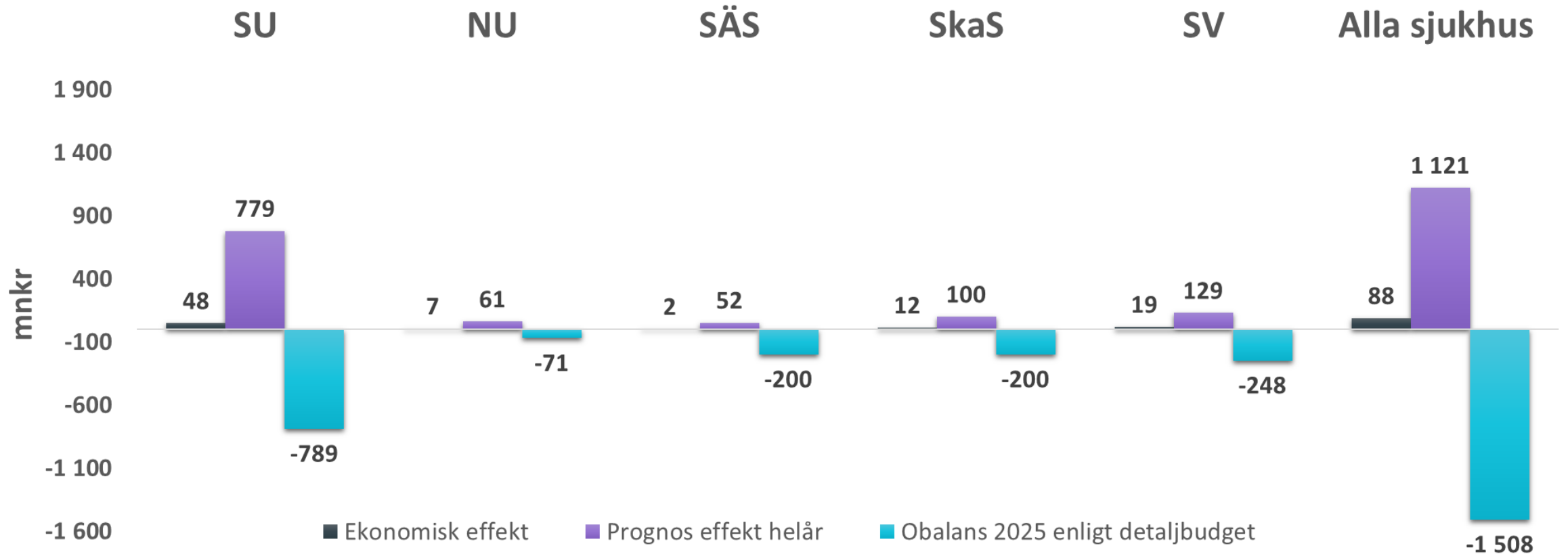
Personalkostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus



I februari uppgick personalkostnadsutvecklingen till 0,7 % totalt för alla sjukhus, en minskning med 6,5 procentenheter jämfört med februari 2024. Svag ökning de senaste månaderna ses vid samtliga sjukhus. SkaS ligger lägst på - 1,7 %, medan SU ligger högst på 1,3 %. SU har störst förändring mot februari 2024 med -7,2 procentenheter.

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

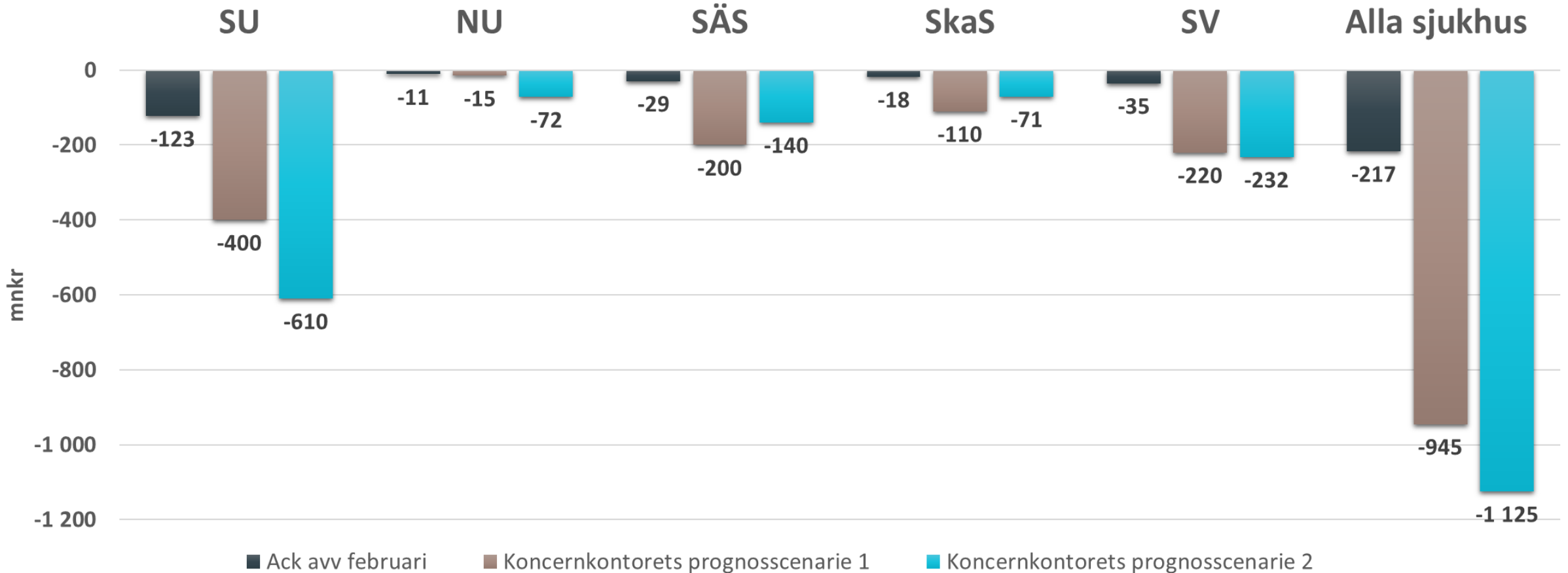
Sjukhusens åtgärdseffekter har påverkat ekonomin positivt med 88 miljoner kronor



Åtgärder till och med februari har haft ekonomisk effekt med 88 mnkr, 8 % av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 1,1 miljarder kronor. Om helårsprognosen genomförs innebär det en minskning av den ekonomiska obalansen enligt detaljbudget med 74 %. Genomförandet 2024 i relation till ekonomiska obalanser 2024 enligt detaljbudget låg på 45 %.

Flera sjukhus har utmaningar med ekonomi i balans 2025 då prognosen för åtgärder är lägre än ekonomiska obalansen enligt detaljbudget som inkluderar återställandet av resterande negativt eget kapital från 2022 med 292 mnkr.

Uppnås ekonomi i balans 2025?



Två prognos scenarier beräknade av koncernkontoret, trend 2025 och historisk utveckling 2024 indikerar en risk för cirka 1 miljard i underskott 2025. En hög grad av genomförande av åtgärder krävs för en ekonomi i balans på helåret.

Närhälsan



Sammanfattning, Närhälsan

Under 2025 har Närhälsan fokus på ett antal åtgärder som ska bidra till ökad listning och omställningen av hälso- och sjukvården.

Utvecklingen av digitala tjänster för ökad tillgänglighet, inklusive satsningen på chattfunktion, bidrog till att utvecklingen av vårdmöten med ljud och bild avstannade under 2024 och nu ligger på samma nivå i februari som i februari 2024.

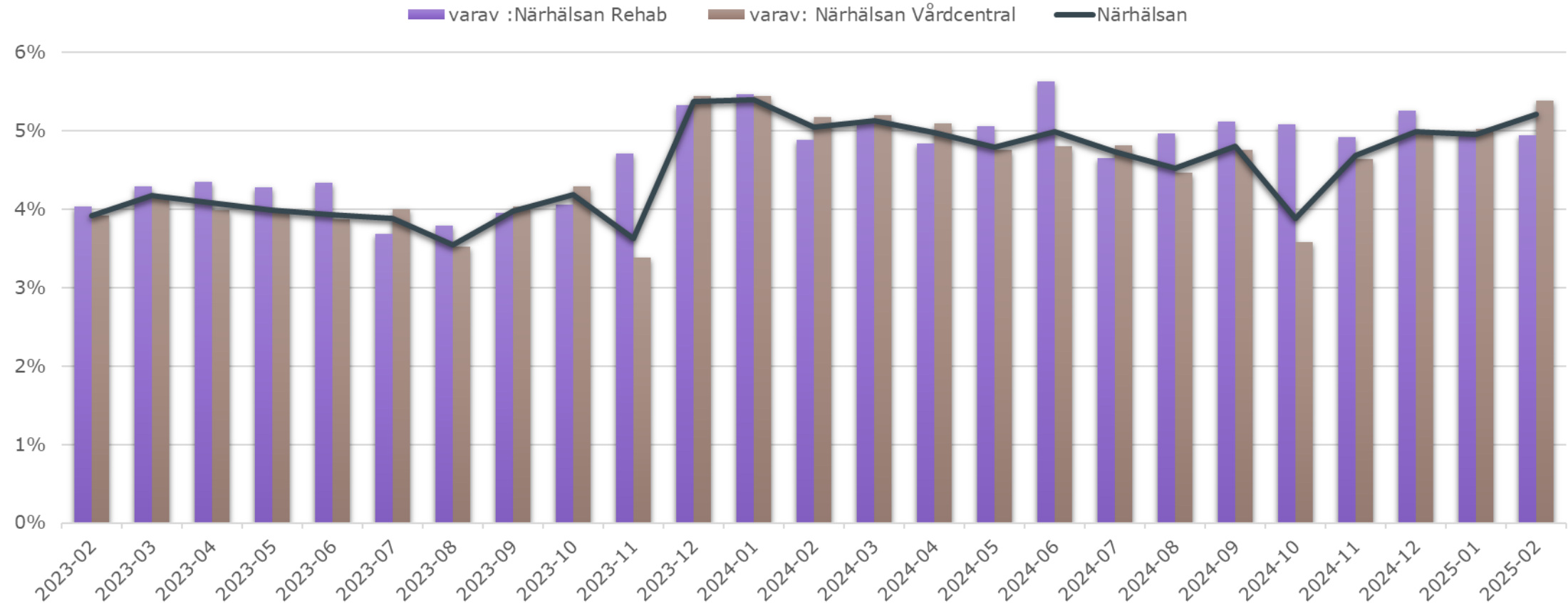
Antalet nettoårsarbetare är i februari 108 färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett inom Vårdval Vårdcentral medan en viss ökning finns inom rehabverksamheten. Minskning ses inom yrkeskategori administratör vård, medan ökning ses för distriktsläkare och psykologer. Den externa personalomsättningen är förhållandevis hög, 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 rekryteras.

Närhälsan visar en positiv budgetavvikelse på 11 mnkr, 1,1 procent (helårsbudget -40 mnkr). Lägre kostnader främst inom personalkostnader. Den ekonomiska utvecklingen påverkas även av förändringar i ersättningsmodell samt färre antal listade invånare inom vårdcentralverksamheten. Rehabverksamheten producerar dessutom lägre än plan.



Svag utveckling av andel digitala vårdmöten över tid

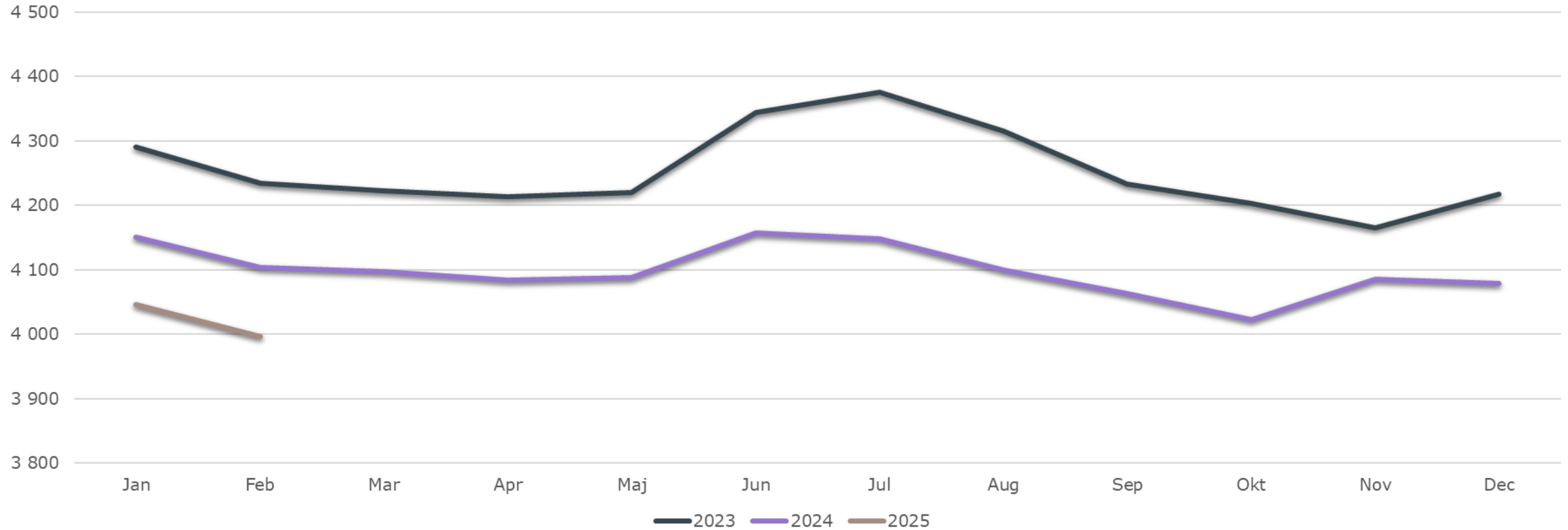
RF-indikator: Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Totalt inom Närhälsan ligger andel vårdmöten med ljud och bild i nivå med februari 2024 vilket återspeglas även inom de två vårdvalen. Vid jämförelse med februari 2023 är det däremot en ökning både totalt och för respektive vårdval. Närhälsan jobbar aktivt med införande av chattfunktion på alla vårdcentraler vilket på sikt kan komma att ersätta en del digitala vårdmöten med ljud & bild.

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 arbetsätt.

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

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

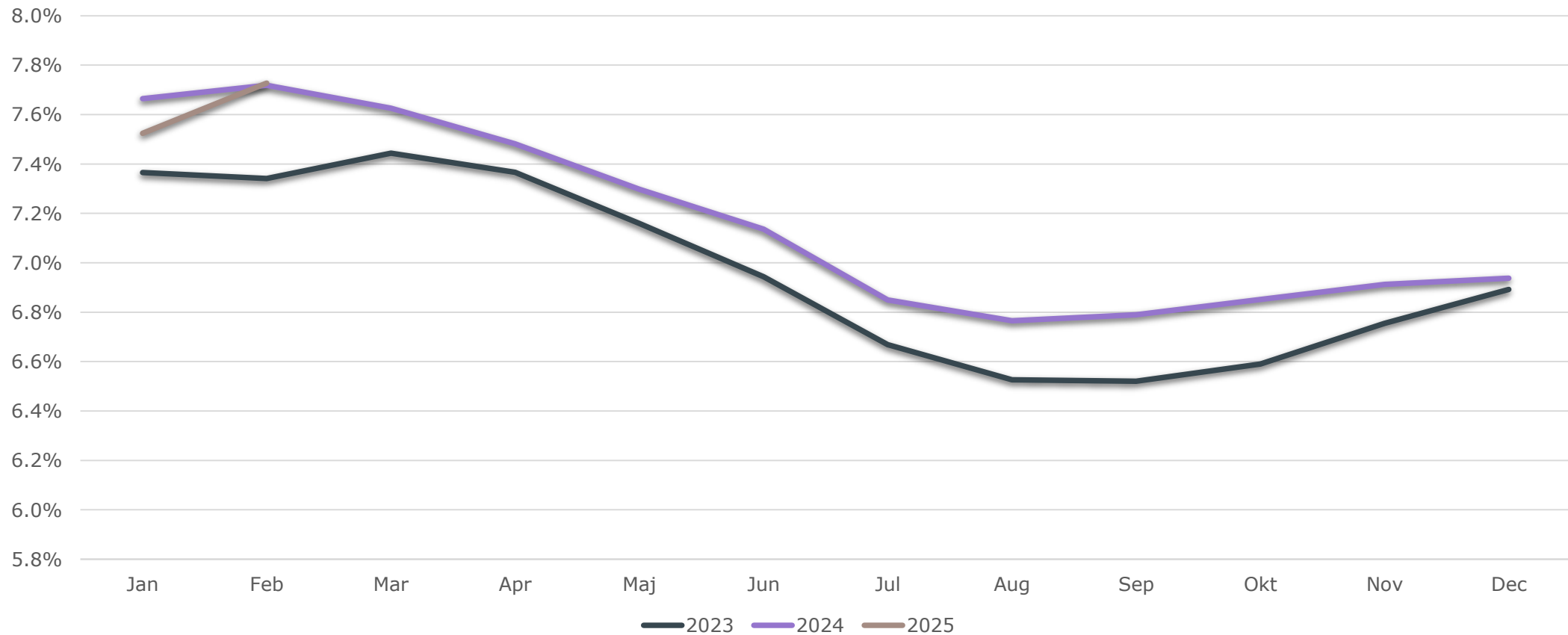
Akkumulerat feb	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	41	41	36	28
Andel av personalkostnad (%)	7,4	7,0	6,0	4,7

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

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

Sjukfrånvaron i linje med föregående år

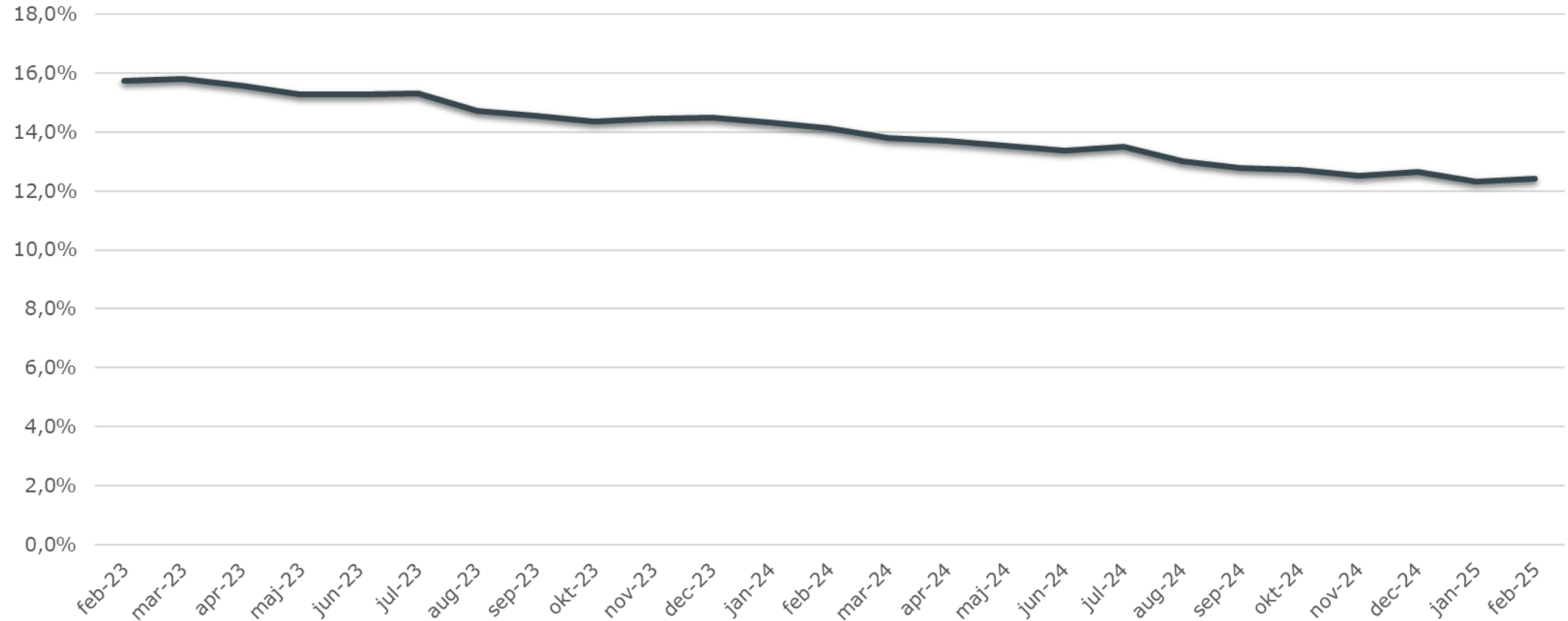
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 hamnar på 7,7 procent, vilket är samma nivå jämfört med samma period 2024.

Närhälsans personalomsättning fortsätter att sjunka

RF-indikator: Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Närhälsans externa personalomsättning har en fortsatt sjunkande trend och är i februari 12,4 procent. Omsättningen minskar inom alla yrkesgrupper jämfört med samma period 2024. Det är främst avgångar med egen uppsägning externt och avgångar till andra förvaltningar som minskar.

Närhälsans ekonomi februari

Mnkr	Ack utfall 2025	Ack budg 2025	Avvikelse Belopp	Ack utfall 2024	Förändring Belopp	Budget 2025
Patientavgifter	47	47	0	31	16	282
Såld vård	882	899	-17	897	-15	5 524
Försäljning av varor och tjänster	17	12	5	30	-13	66
Riktade statsbidrag	0	0	0	0	0	2
Övriga intäkter och bidrag	25	25	0	27	-2	150
SUMMA Verksamhetens intäkter	971	983	-12	985	-14	6 023
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-636	-654	18	-632	-4	-3 816
Köpt vård	-5	-6	1	-6	0	-37
Köp av tjänster	-86	-81	-4	-84	-2	-494
Läkemedel	-164	-161	-2	-149	-15	-975
Material och varor	-27	-29	2	-28	1	-171
Lokal- och energikostnader	-64	-65	1	-64	0	-392
Övriga kostnader	-19	-26	8	-16	-2	-158
Av- och nedskrivningar	-3	-2	0	-3	0	-14
SUMMA Verksamhetens kostnader	-1 002	-1 025	23	-981	-21	-6 057
Verksamhetens nettokostnader	-31	-42	11	4	-35	-33
Finansiella intäkter	0	0	0	0	0	0
Årets resultat	-32	-43	11	4	-36	-40

Närhälsans ackumulerade resultat för februari uppgår till -32 mnkr vilket innebär 11 mnkr bättre än ackumulerad budget. Resultatet är däremot 36 mnkr sämre jämfört med januari 2024 vilket delvis förklaras av dyrare läkemedel kopplat till nya behandlingsrekommendationer samt intäktsbortfall med anledning av färre antal listade hos vårdcentralerna.

Årsbudgeten är negativ med 40 mnkr.

Positiv kostnadsutveckling över tid

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Närhälsans sjunkande kostnadsutveckling vände i oktober och har legat nästan på samma nivå fram till januari. En svag minskning ses i februari.

Regionhälsan



Sammanfattning, Regionhälsan

Regionhälsan arbetar med utveckling av digitala lösningar såsom chatfunktioner samt tjänster inom 1177. Andel vårdmöten via ljud och bild är den högsta jämfört med övriga förvaltningar inom hälso- och sjukvården och utvecklas positivt över tid.

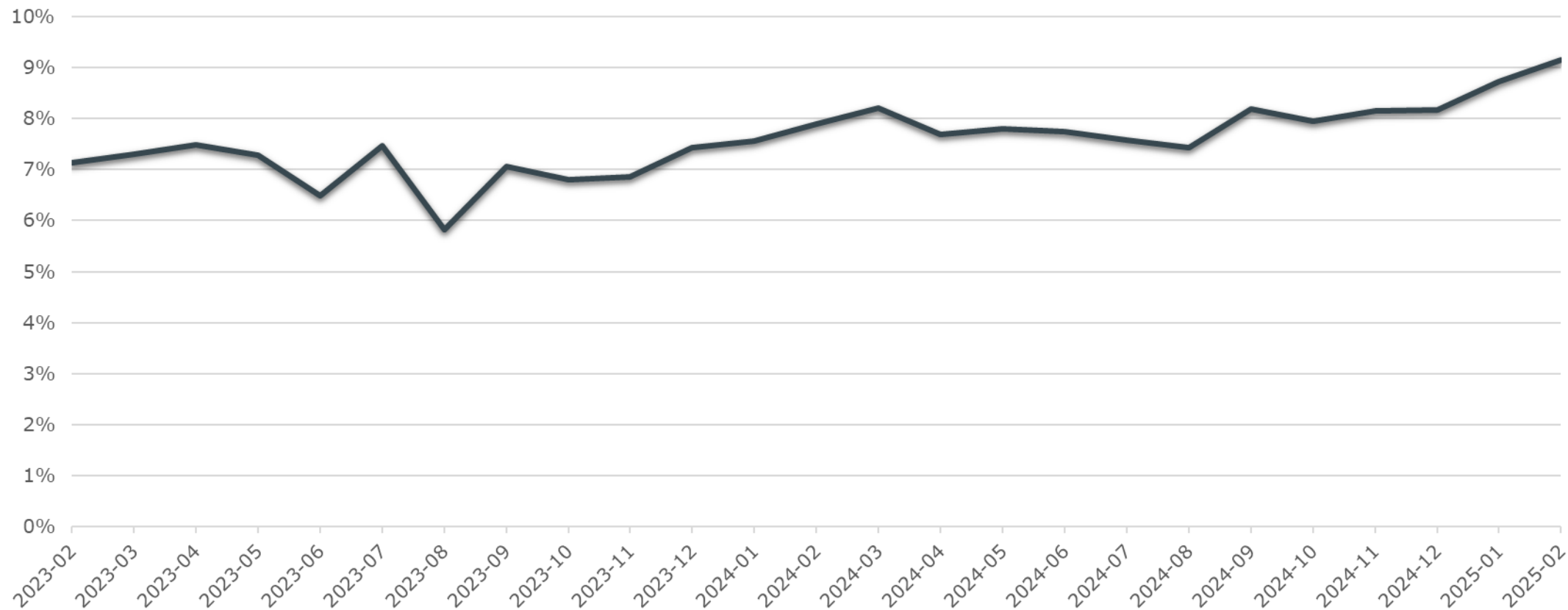
Förvaltningen är 59 fler nettoårsarbetare jämfört mot samma period föregående år vilket bland annat beror på förändrade uppdrag. Sjukfrånvaron är något lägre jämfört med föregående år medan personalomsättningen har en långsiktigt sjunkande trend.

Regionhälsan redovisar en positiv budgetavvikelse på 11 mnkr, 3,3 procent, vilket främst beror på erhållna statsbidrag för beredskapsprojekt inom läkemedel. Högre kostnadsutveckling jämfört med februari 2024, sett till rullande tolv månaders utfall, hänförs främst till organisationsförändringar och nya uppdrag.



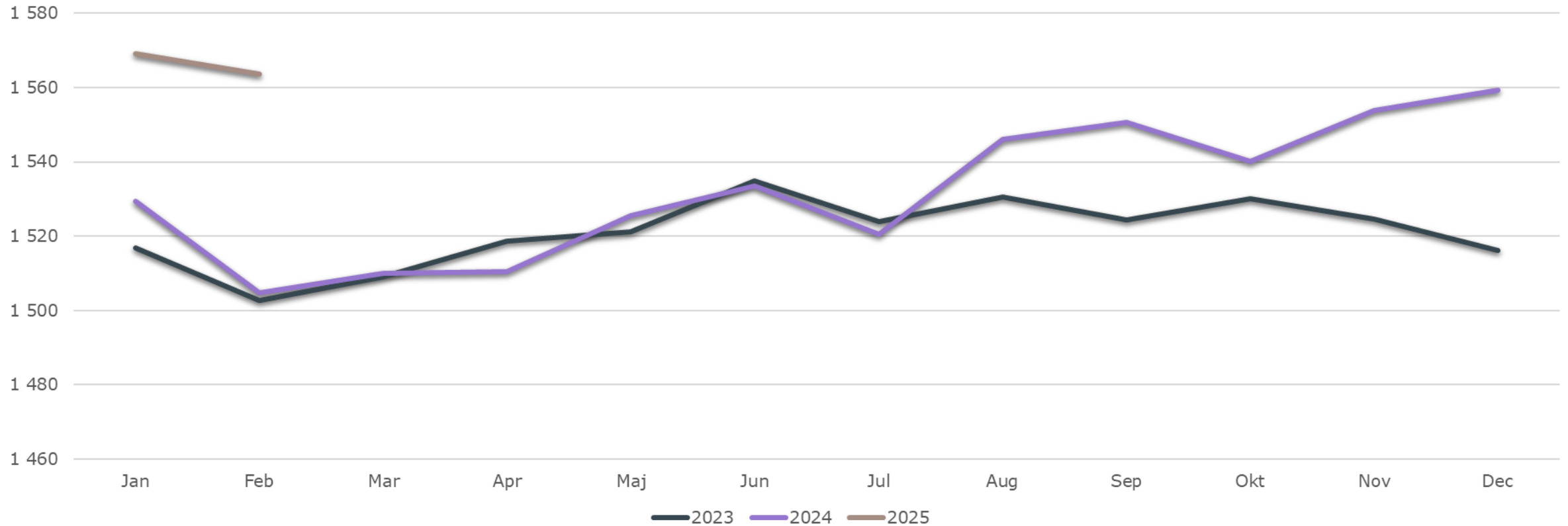
Positiv utveckling över tid för digitala vårdmöten

RF-indikator: Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andelen vårdmöten med ljud och bild utvecklas positivt över tid, där andelen per februari överstiger utfallet per februari 2023 och 2024.

Nettoårsarbetare ökar med förändrade uppdrag

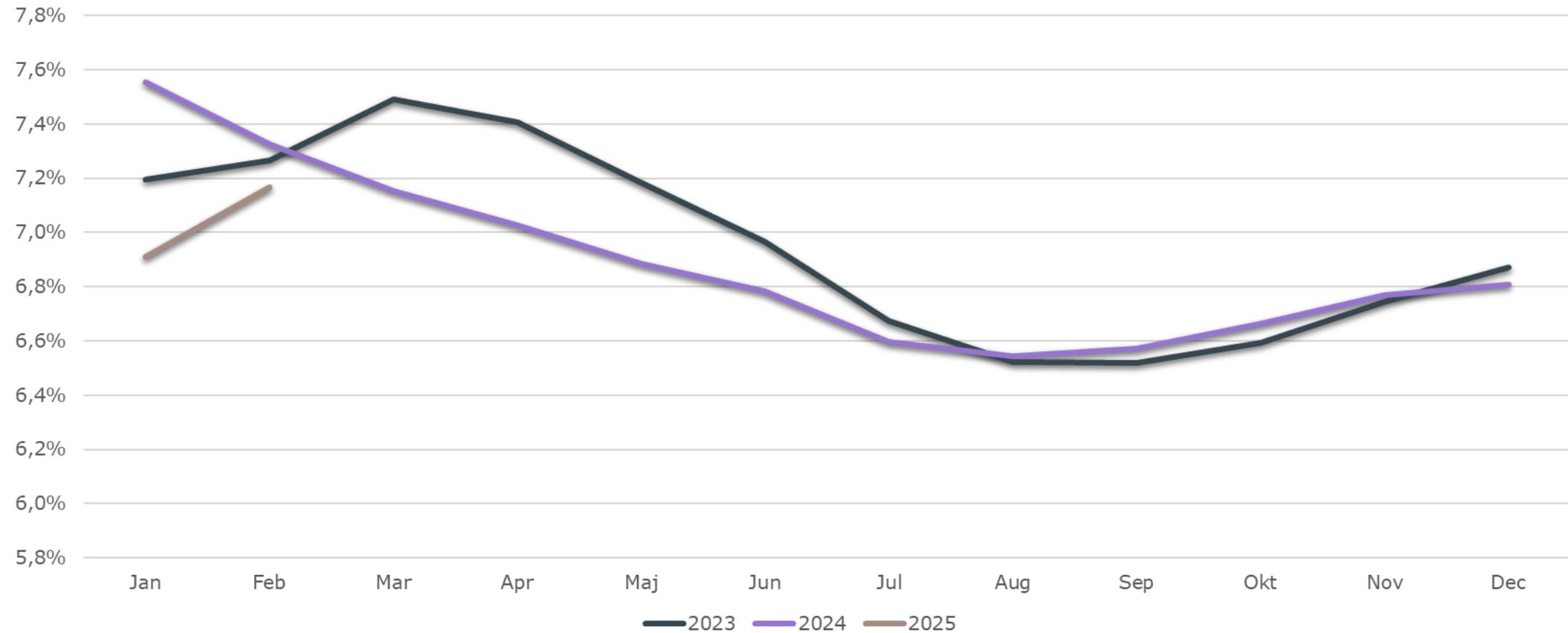


Regionhälsan har i februari 2025 59 fler nettoårsarbetare jämfört med februari 2024. Ökning beror bland annat på att Sjukvårdens Larmcentral anställt undersköterskor till sitt nya uppdrag samt att expertenheter har startat upp Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3).

Det är främst rehabilitering & förebyggande följt av undersköterskor, sjuksköterskor & barnmorskor som ökar.

Sjukfrånvaron något under föregående år

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

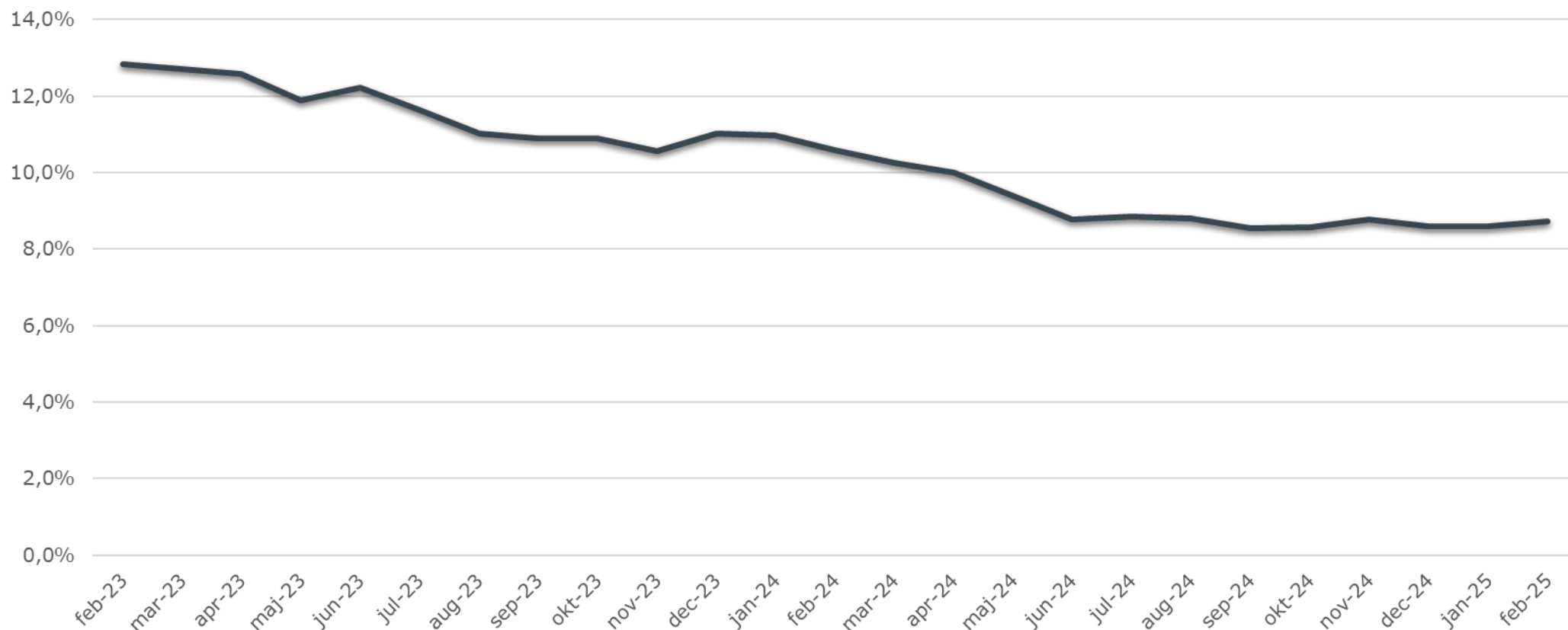


Regionhälsan har lägst ackumulerad sjukfrånvaro av alla förvaltningar inom hälso- sjukvård.

Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 ligger lägre jämfört med föregående år. I februari ligger sjukfrånvaron på 7,2 procent vilket är 0,2 procentenheter lägre jämfört med samma period 2024.

Regionhälsan har en långsiktigt sjunkande trend för personalomsättningen

RF-indikator: Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Regionhälsans externa personalomsättning är i februari 8,7 procent. Den långa trenden är sjunkande och februari är i stort sett i paritet med januaris månads siffra.

Regionhälsans ekonomi februari

Mnkr	Ack utfall 2025	Ack budg 2025	Avvikelse Belopp	Ack utfall 2024	Förändring Belopp	Budget 2025
Patientavgifter	1	1	0	1	0	6
Såld vård	264	265	-1	243	22	1 589
Försäljning av varor och tjänster	20	18	2	17	3	112
Riktade statsbidrag	22	17	5	19	3	104
Övriga intäkter och bidrag	26	25	1	31	-5	148
SUMMA Verksamhetens intäkter	333	326	7	311	22	1 959
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-239	-241	3	-224	-15	-1 413
Köp av tjänster	-40	-41	1	-38	-2	-255
Läkemedel	-6	-5	-2	-6	0	-29
Material och varor	-6	-6	-1	-6	-1	-34
Lokal- och energikostnader	-26	-28	1	-25	-2	-166
Övriga kostnader	-6	-8	2	-8	2	-46
Av- och nedskrivningar	-1	-1	0	-1	0	-7
SUMMA Verksamhetens kostnader	-327	-331	4	-308	-18	-1 959
Verksamhetens nettokostnader	6	-5	11	2	3	0
Finansiella intäkter	0	0	0	0	0	1
Årets resultat	6	-5	11	2	3	0

Regionhälsans resultat till och med februari uppgår till 6 mnkr vilket innebär 11 mnkr bättre än periodens budget. Det positiva resultatet beror delvis på erhållna statsbidrag för beredskapsprojekt inom läkemedel, lägre personalkostnader på grund av vakanser samt att nya verksamheter inte är i full drift.

Kostnadsutvecklingen förändras över tid

Kostnadsutveckling rullande tolv månader



Utvecklingen av verksamhetens kostnader visar på en lägre kostnadsnivå i början av 2024, sett till rullande tolv månader. Detta beror bland annat på organisationsförändringar inom Regionhälsan, såsom överföringen av smittskyddsverksamheten till Koncernkontoret. Nya uppdrag har påverkat kostnadsutvecklingen under 2024 vilket även bidrar till högre kostnadsutveckling 2025.