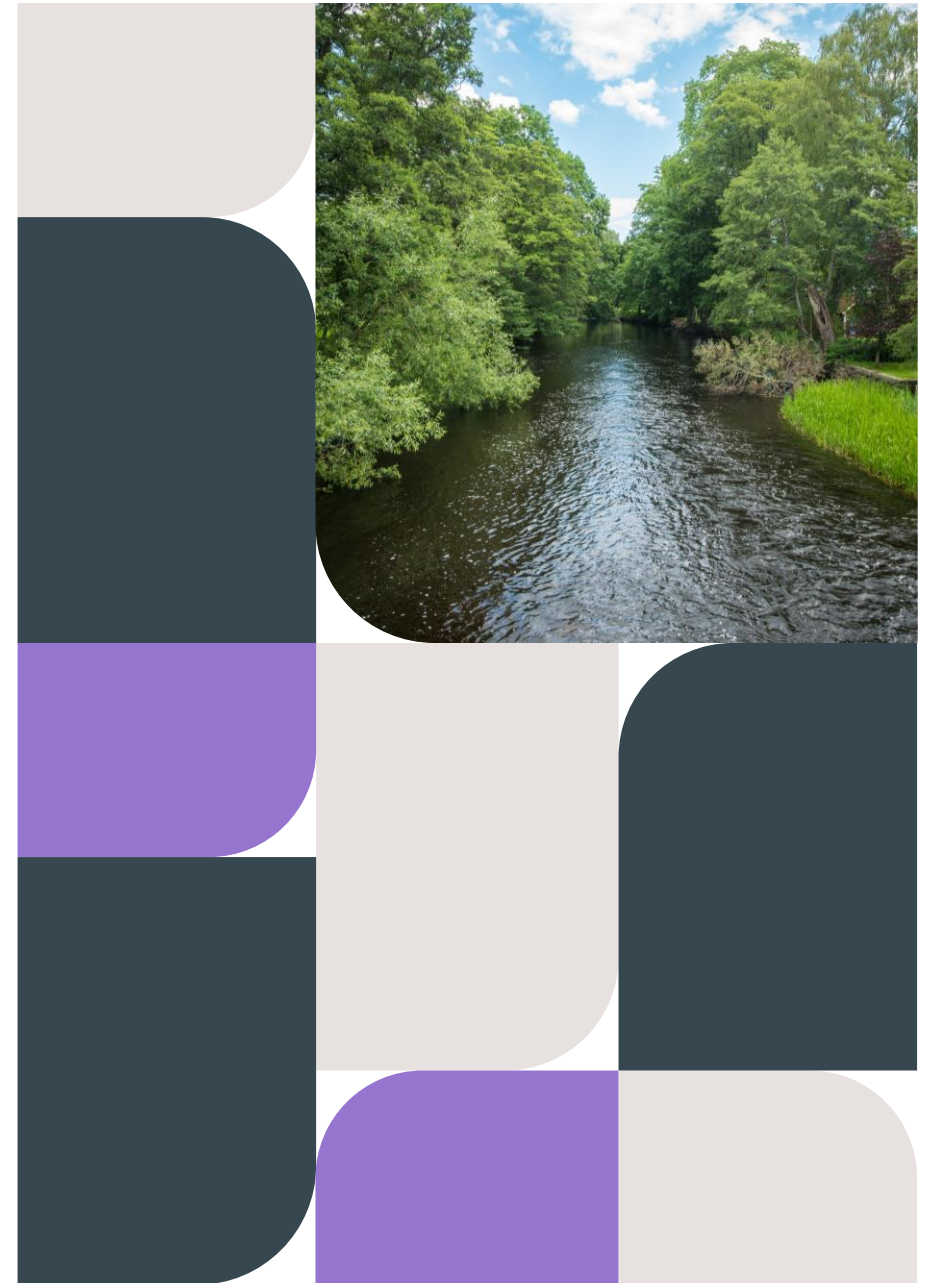


Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar
hälso- och sjukvård

Mars 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

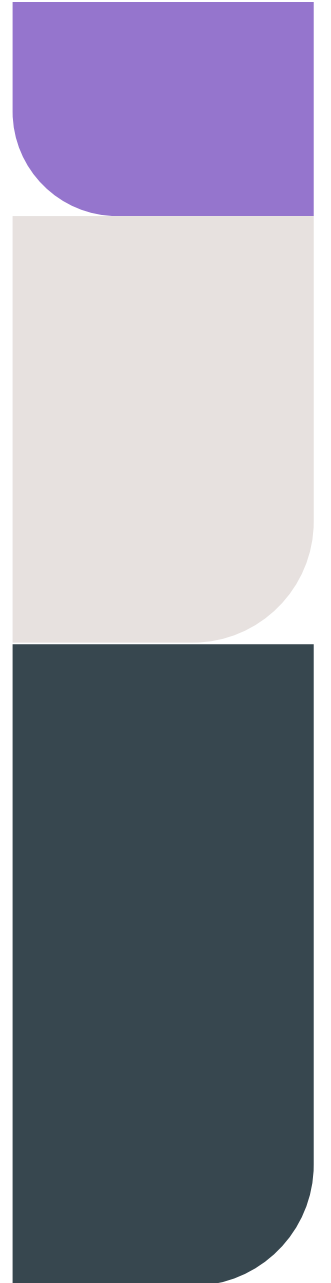
[Sjukhus egen regi sammanfattning](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

[Närhälsan sammanfattning](#)

[Regionhälsan sammanfattning](#)



Koncern



Sammanfattning koncernen – Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Kollektivtrafikresandet visar per mars att målet för 2025 gällande antal delresor kommer att nås.

Arbetslösheten i Västra Götaland minskar och är i slutet av mars 6,5 %, lägre jämfört med föregående månad men högre än mars 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 februari är fortsatt bättre inom operation jämfört med förra året, men även nationellt sett är utvecklingen bättre än riket som helhet. Inom förstabesök är tillgängligheten förbättrad något, men ligger fortsatt under rikssnittet.

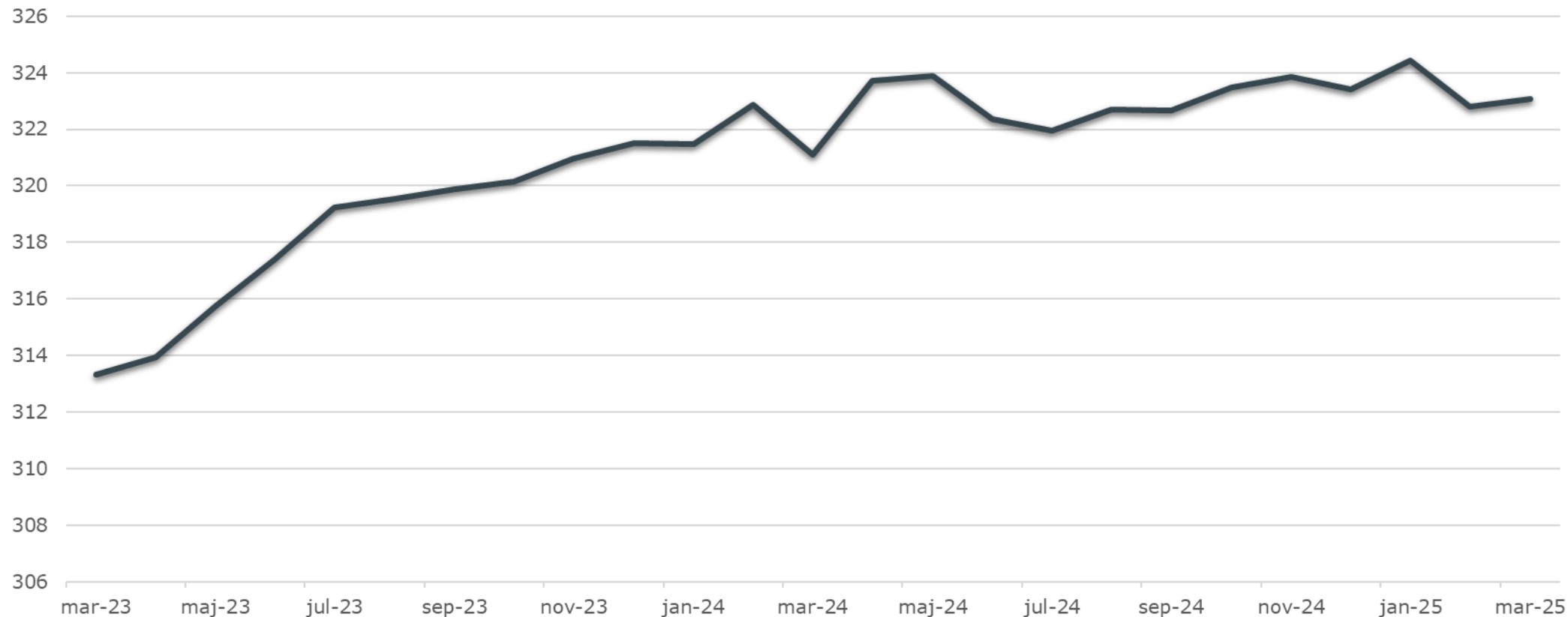
Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög, en minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag. Något fler disponibla vårdplatser inom somatiken har öppnats, detta främst inom SU och NU, samtidigt som ineliggande patienter minskat något för dessa förvaltningar vilket gör att beläggningsgraden minskar något men är fortsatt på över 100% i beläggningsgrad.

Antalet nettoårsarbetare i mars 2025 är 281 fler än jämfört med samma månad föregående år (+0,6 procent). Den nedåtgående trenden som präglat det senaste året (R12) har därmed brutits. Kostnaderna för inhyrd personal är fortsatt lägre jämfört mot tidigare år.

Resultatet till och med mars är -335 mnkr, vilket är -91 mnkr jämfört med budget. Det underliggande resultatet är dock 308 mnkr, vilket innebär att värdeförändringar på finansiella placeringar exkluderas. Detta ger en positiv avvikelse mot budget med 552 mnkr. Däremot visar den negativa ekonomiska utvecklingen vid sjukhusen en risk för ett underskott på närmare en miljard kronor om effektiviseringsarbetet inte intensifieras.

Resandenivån med kollektivtrafik är oförändrad mot februari

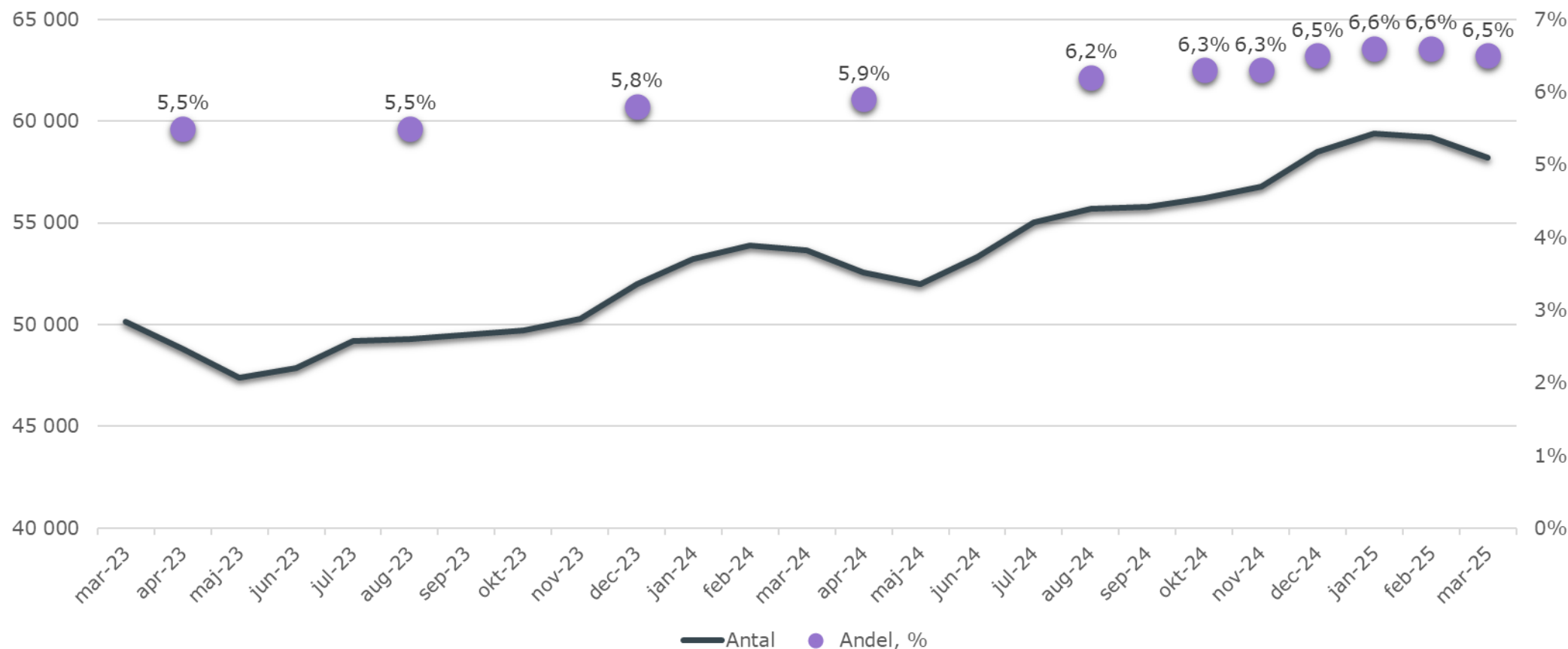
Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor rullande tolv månader



Antalet delresor inom kollektivtrafiken, rullande tolv månader, uppgick i mars till 323 miljoner, vilket är 2 miljoner fler än samma period 2024. Nivån ligger däremot i linje med genomsnittet för den senaste tolv månadsperioden, vilket tyder på en stagnering i resandeutvecklingen. Vid jämförelse med mars 2023 är det däremot en ökning med 10 miljoner delresor. En minskning ses inom spårvagnstrafiken, medan övriga trafikslag har ökat.

Arbetslösheten i Västra Götaland minskar

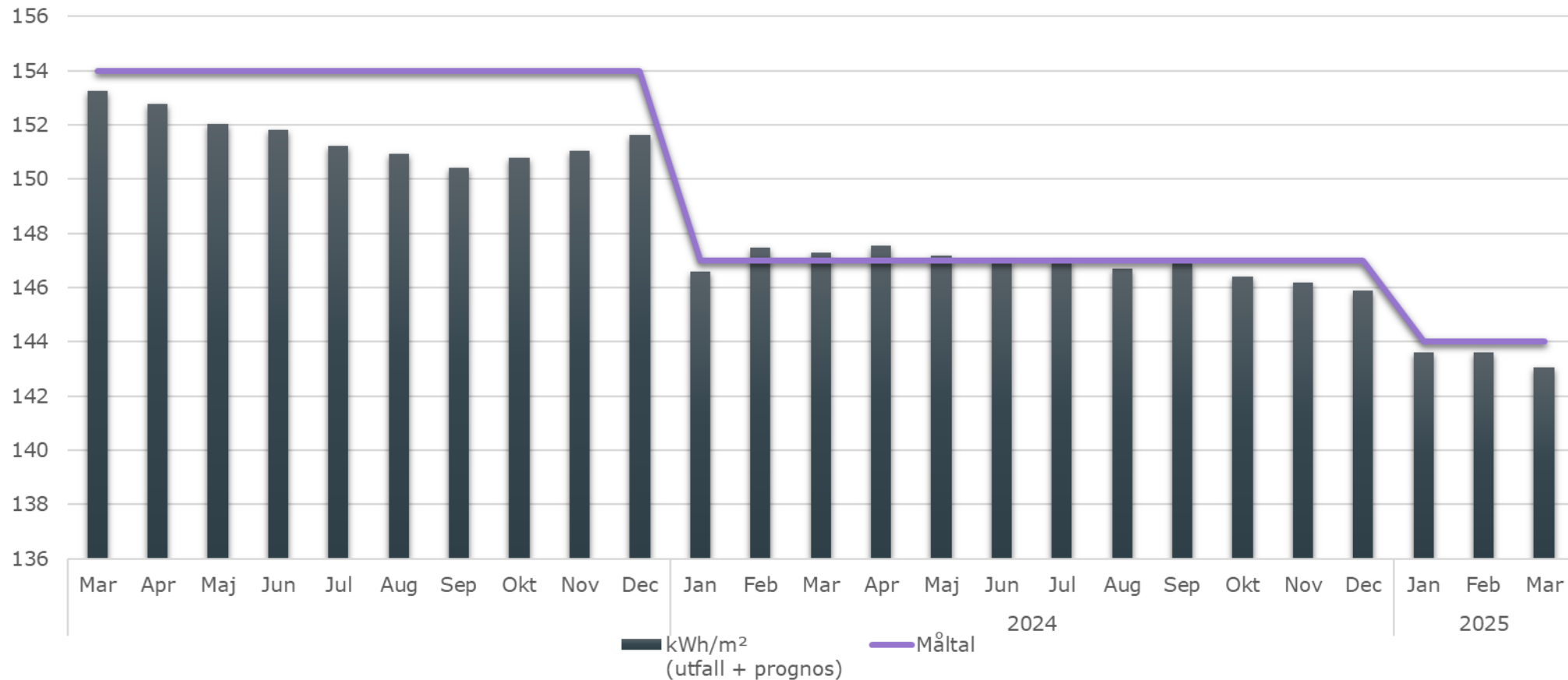
Arbetslöshet antal och andel i procent



Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av mars 6,5% och har minskat något både i antal och andel jämfört med föregående månad, men är högre jämfört med föregående år. Totalt är cirka 58 200 personer arbetslösa. För ett år sedan var arbetslösheten 6,0%, eller cirka 53 600 personer. Jämfört med föregående år har arbetslösheten ökat i en majoritet av länen. Västra Götaland ligger fortsatt på en lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet, och även lägre än Stockholms län och Skåne.

Mars siffror inom målet för energianvändning

2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m²



Under mars månad vänder energianvändningen nedåt och ligger på 143 kWh/m², vilket är en enhet under årets mål. Prognosen är att minska två enheten mot förra årets utfall. En stor del i minskningen är bra driftoptimeringsarbete samt utfall av energiprojekt. Målet 2030 ligger på 137 kWh/m².

Verksamhet, koncern

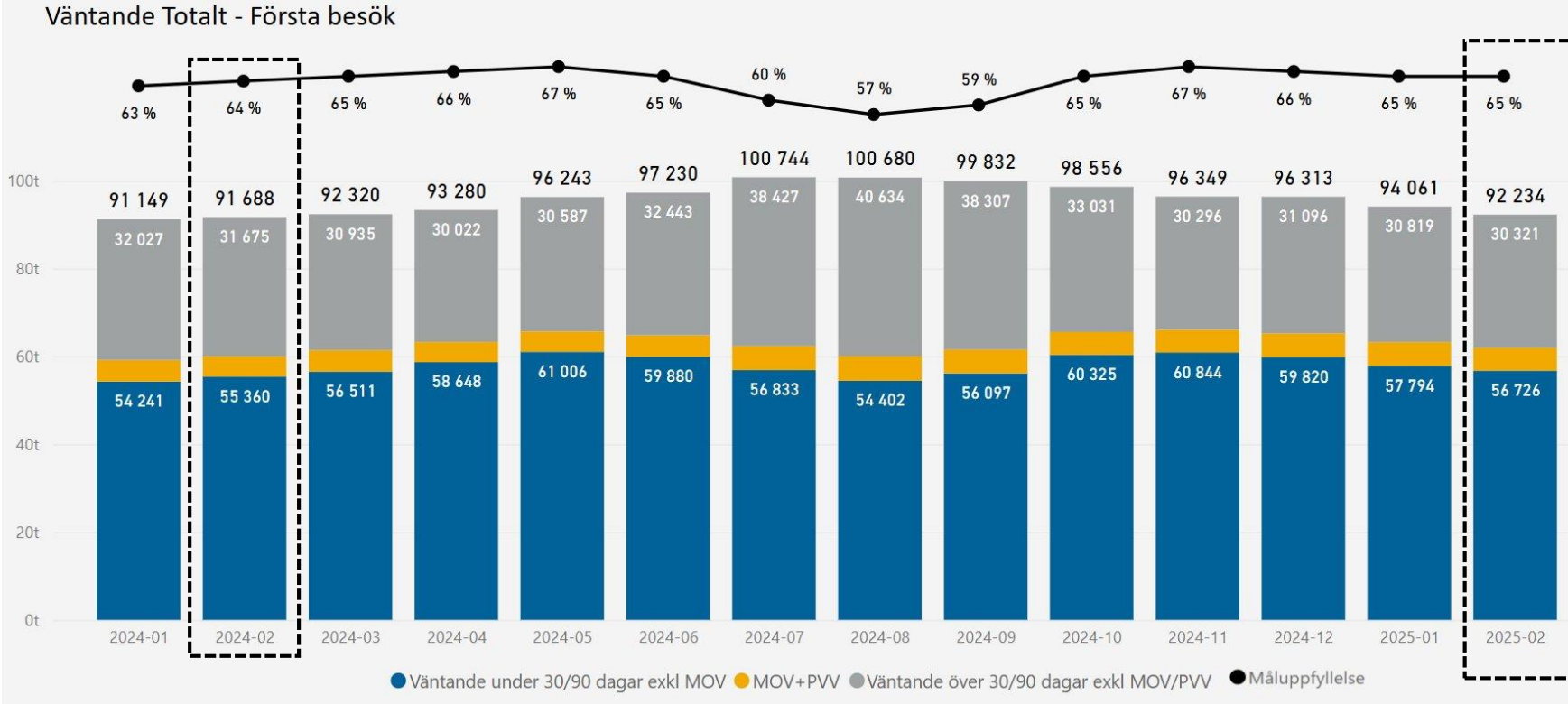
Västra Götalandsregionens verksamhet bedrivs inom de huvudsakliga områdena regional utveckling, kultur, kollektivtrafik samt hälso- och sjukvård.



Förbättrad tillgänglighet till förstabesök jämfört med rikssnittet

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

Väntande Totalt - Första besök



MOV = Medicinskt orsakad väntan
PVV = Patientvald väntan

- Vid nationell jämförelse ligger VGR under rikssnittet i måluppfyllelse till vårdgarantin, samtidigt som tillgängligheten i VGR har förbättrats något och rikssnittet är oförändrat jämfört med samma period föregående år.
- Av de patienter som inte fått första besök inom vårdgarantins yttersta gräns:
 - Väntar flest patienter inom ÖNH (6 900), ortopedi (6 600) och ögonsjukvård (4 200). Fokus på dessa områden påverkar regionens totala tillgänglighet m est.
 - Väntar de med sämst måluppfyllelse inom allergologi (41%), ÖNH (49%), hjärtsjukvård (51%) och ortopedi (52%). Fokus på dessa områden påverkar jämlik tillgång till vård mellan vårdområden mest.
 - Merparten av patienter väntar till ett läkarbesök. Inom ÖNH väntar 40% på logopedbesök. Väntetiden och tillgängligheten till logoped är längre och sämre jämfört med övrig ÖNH.
 - Inom ögonsjukvården väntar 25% på ortoptistbesök. Åtgärder inom dessa områden påverkar tillgängligheten till förstabesök.

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

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

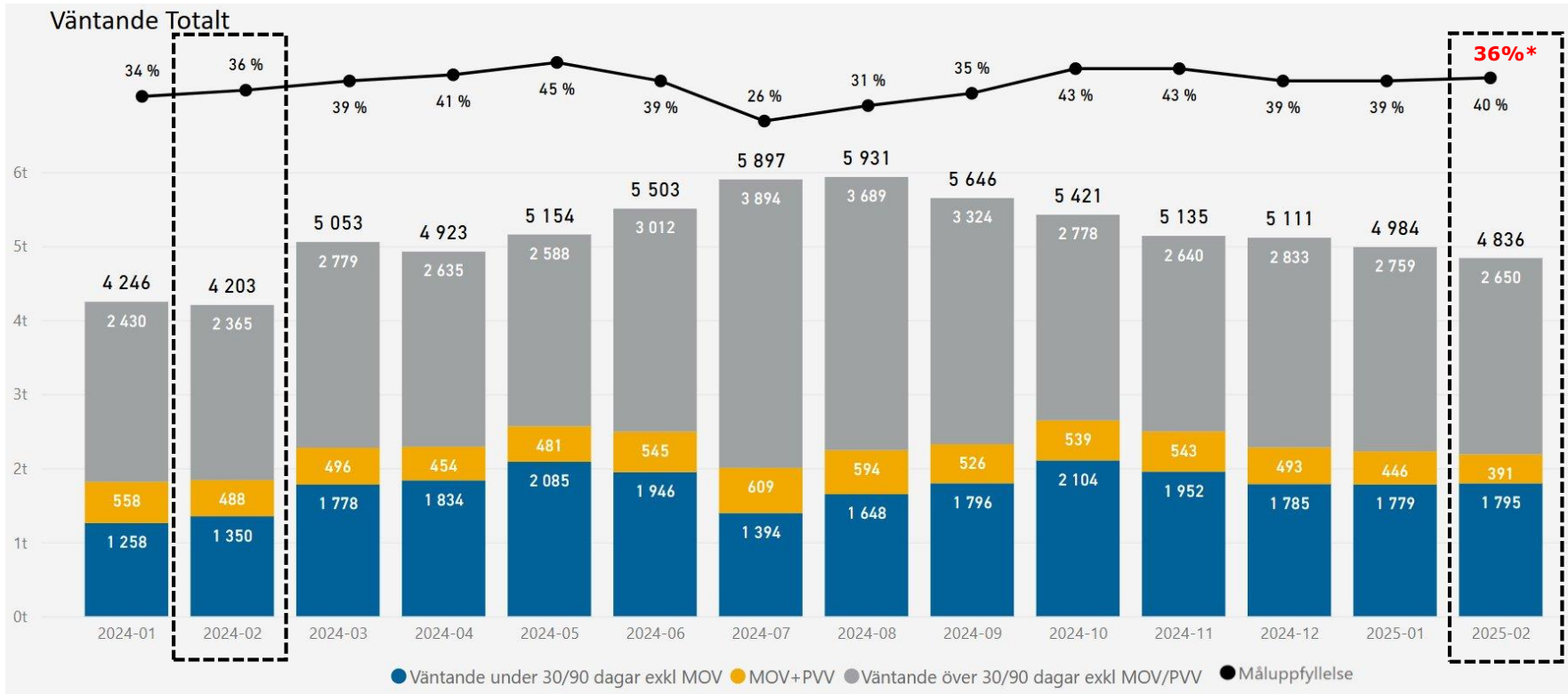


- Vid nationell jämförelse ligger VGR över rikssnittet, då den nationella tillgängligheten till operation är oförändrad jämfört med föregående år, medan VGR har förbättrat tillgängligheten.
- Väntetiderna till dagkirurgiska ingrepp minskar mer än väntetider till slutenvårdskrävande kirurgi
- Av de patienter som inte fått operation inom vårdgarantins yttersta gräns:
 - Väntar flest patienter inom utprovning av hörapparat (2 400), ortopedi (2 000) och allmän kirurgi (1 300). Fokus på dessa områden påverkar regionens totala tillgänglighet till operation mest.
 - Väntar de med sämst måluppfyllelse inom plastikkirurgi (45%), utprovning av hörapparat (60%) och hjärtsjukvård (60%) – följt av kvinnosjukvård och ortopedi. Fokus på dessa områden påverkar jämlik tillgång till operation/åtgärd mest.
- 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

Den samlade tillgängligheten till BUP är oförändrad* i feb jämfört med samma period föregående år

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



- Den regionala vårdgarantin om 30 dagar för förstebesök, fördjupad utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri skiljer sig från övriga patientgrupper inom specialistvården.
- BUP redovisas samlat för första besök, utredning och behandling då det sker många registreringsförändringar mellan dessa steg samt omstrukturering av flöden, exempelvis med "En Väg In".
- Inom första linjen barn och unga med psykisk ohälsa (primärvården) får 73% av patienterna en medicinsk bedömning inom 3 dagar, detta är på ungefär samma nivå som rikssnittet

MOV = Medicinskt orsakad väntan

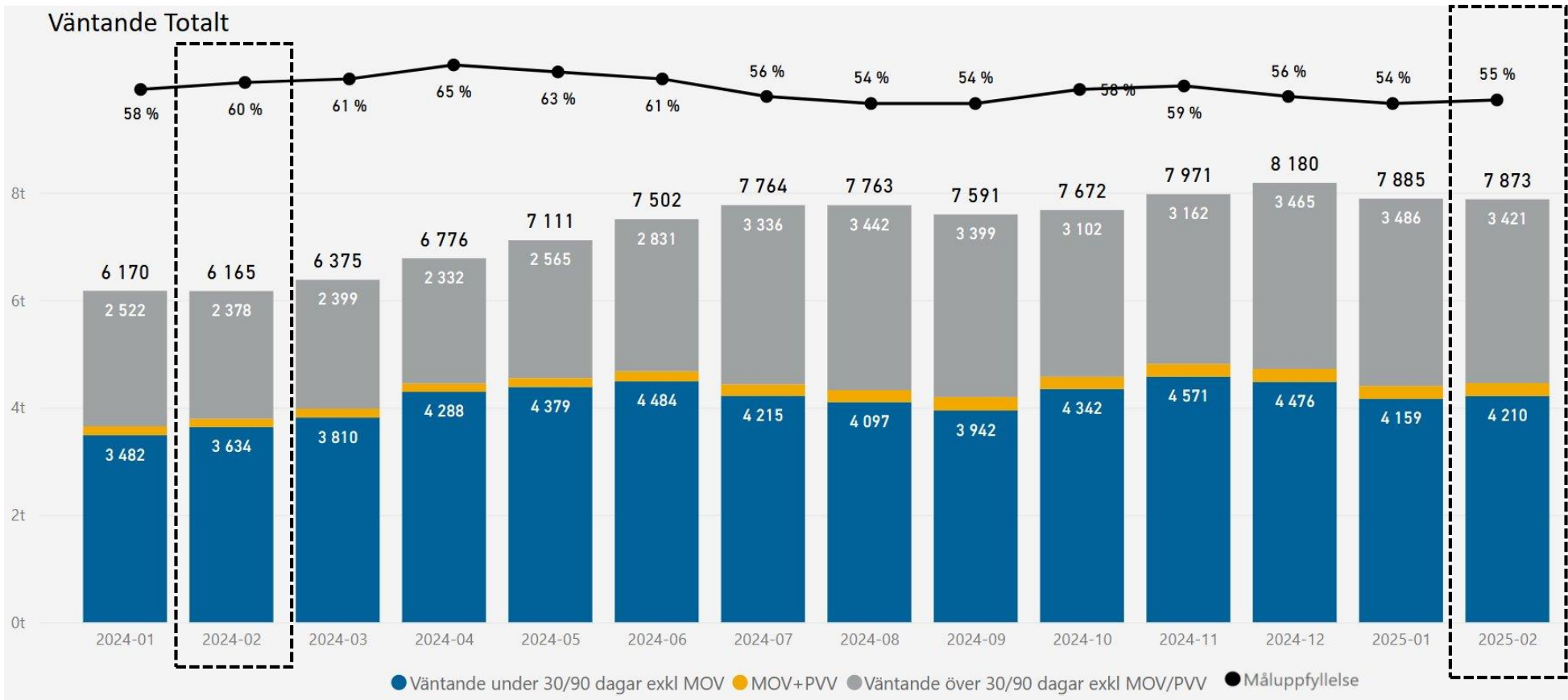
PVV = Patientvald väntan

*En av vårdgivarna i extern regi rapporterade ingen väntetid under januari och februari 2024. Vid jämförelse exklusive vårdgivaren är tillgängligheten 36% i februari 2025 och därmed oförändrad.

Tillgängligheten till VUP är sämre i februari jämfört med samma period föregående år

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

Väntande Totalt

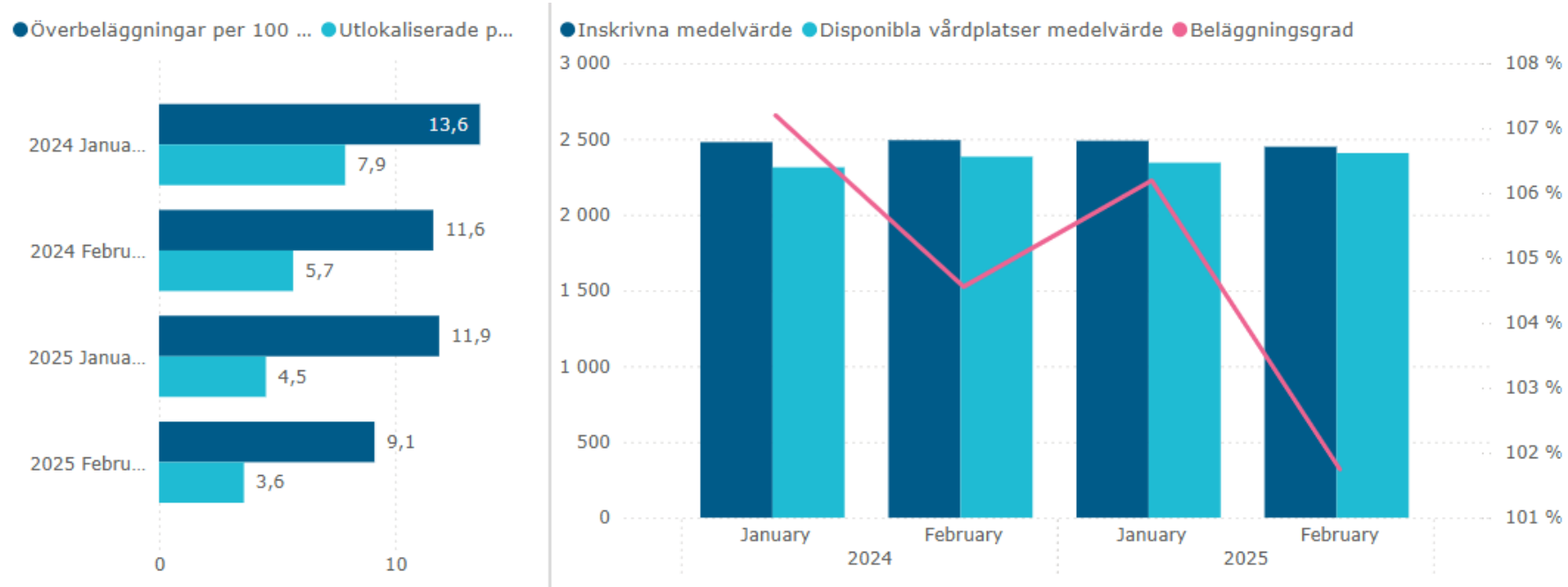


MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan
 MOV =Medicinskt orsakad väntan
 PVV =Patientvald väntan

- Verksamheterna har i takt med utökat fokus för utredningarna arbetat med att kvalitetssäkra registreringar, samt att följa nya arbetssätt där utredning görs i samband med förstabesök. Detta gör att även VUP redovisas med en samlad bild för att redovisa tillgängligheten.
- Tillgängligheten inom VUP är sämre jämfört med samma perioder föregående år.
- Det saknas rapportering från Smart Psykiatri AB även inom VUP innan april 2024. Exkluderas Smart Psykiatri AB från urvalet är tillgängligheten 54%.
- Lundströmsmottagningen ingår även i mätningen av VUP. Mottagningen har 8% tillgänglighet, vilket är sämre än samma perioder tidigare år samtidigt som totalt antal väntande fortsätter att minska.

Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggingsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)

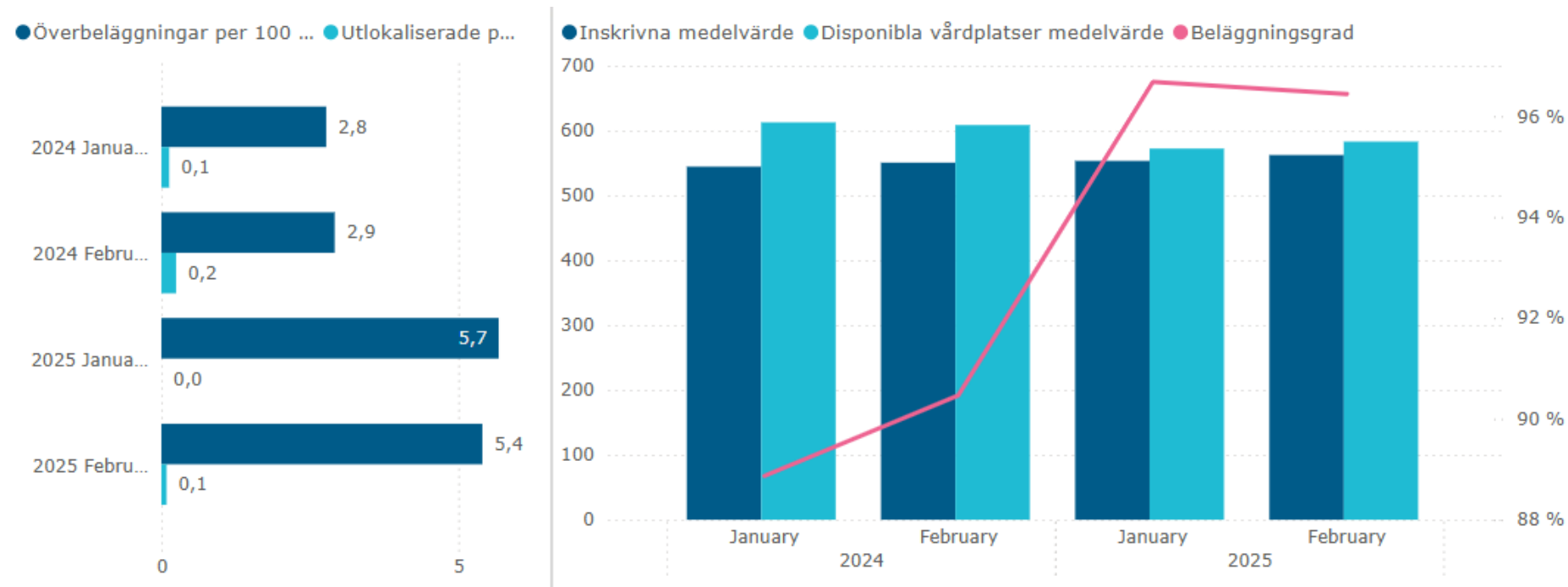


Year	2024		2025	
	January	February	January	February
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 022	3 017	2 763	2 759
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 312	2 383	2 343	2 406
Inskrivna medelvärde	2 479	2 491	2 488	2 448
Beläggingsgrad	107,20 %	104,55 %	106,19 %	101,75 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,6	11,6	11,9	9,1
Utlökaliserade per 100 disponibla	7,9	5,7	4,5	3,6

- Den genomsnittliga beläggingsgraden i regionen februari 2025 är nästan 102 %, vilket är 12 procentenheter högre än det regionala målet om 90%, även om den är något lägre än samma period föregående år.
- NU-sjukvården har i februari den högsta beläggingsgraden på nästan 110% medan SÄS ligger lägst på ca 98%.

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måttal 90%)

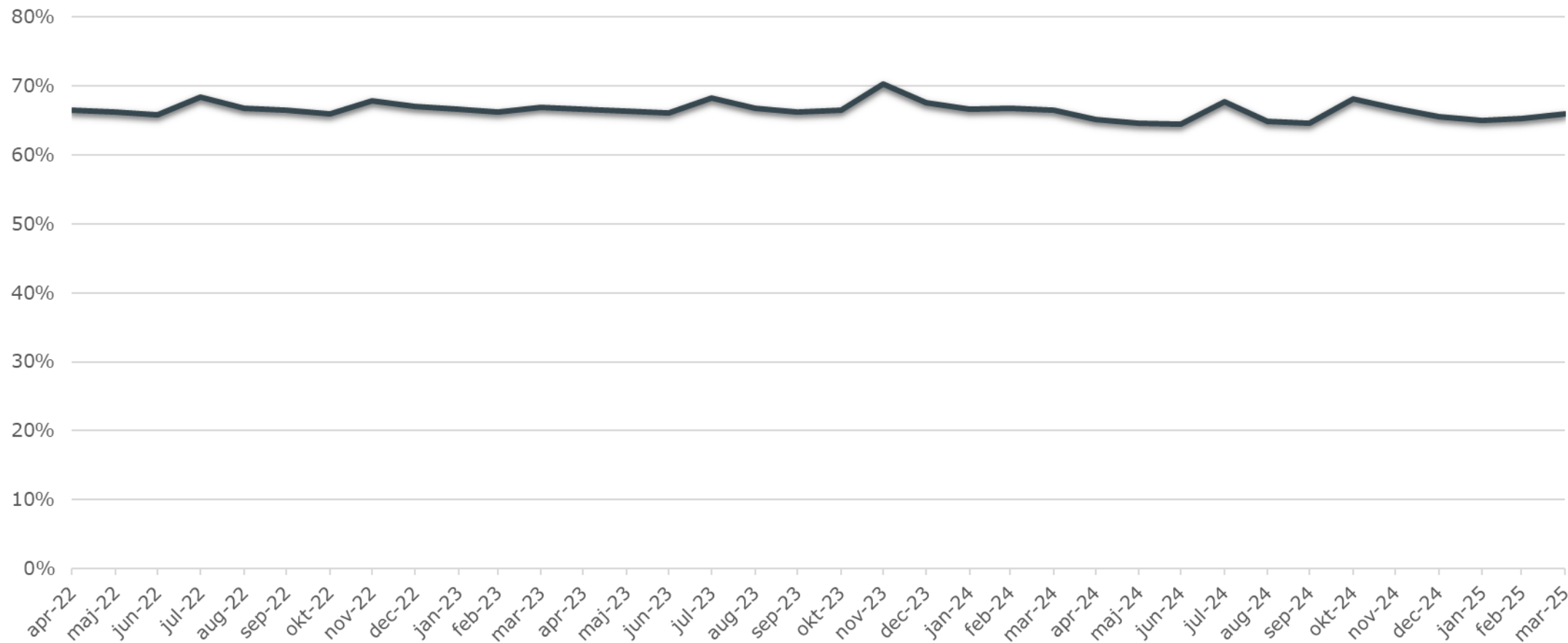


- Beläggningsgraden i regionen i februari är ca 96% vilket är 6 procentenheter för högt – och beläggningsgraden är högre jämfört med samma perioder föregående år.
- NU-sjukvården har den högsta beläggningsgraden på 115% medan SÅS har den lägsta på ca 58%.

Year	2024		2025	
	January	February	January	February
Fastställda vårdplatser medelvärde	662	656	610	603
Disponibla vårdplatser medelvärde	613	609	572	583
Inskrivna medelvärde	544	551	553	562
Beläggningsgrad	88,87 %	90,47 %	96,68 %	96,44 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	2,8	2,9	5,7	5,4
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,1	0,2	0,0	0,1

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

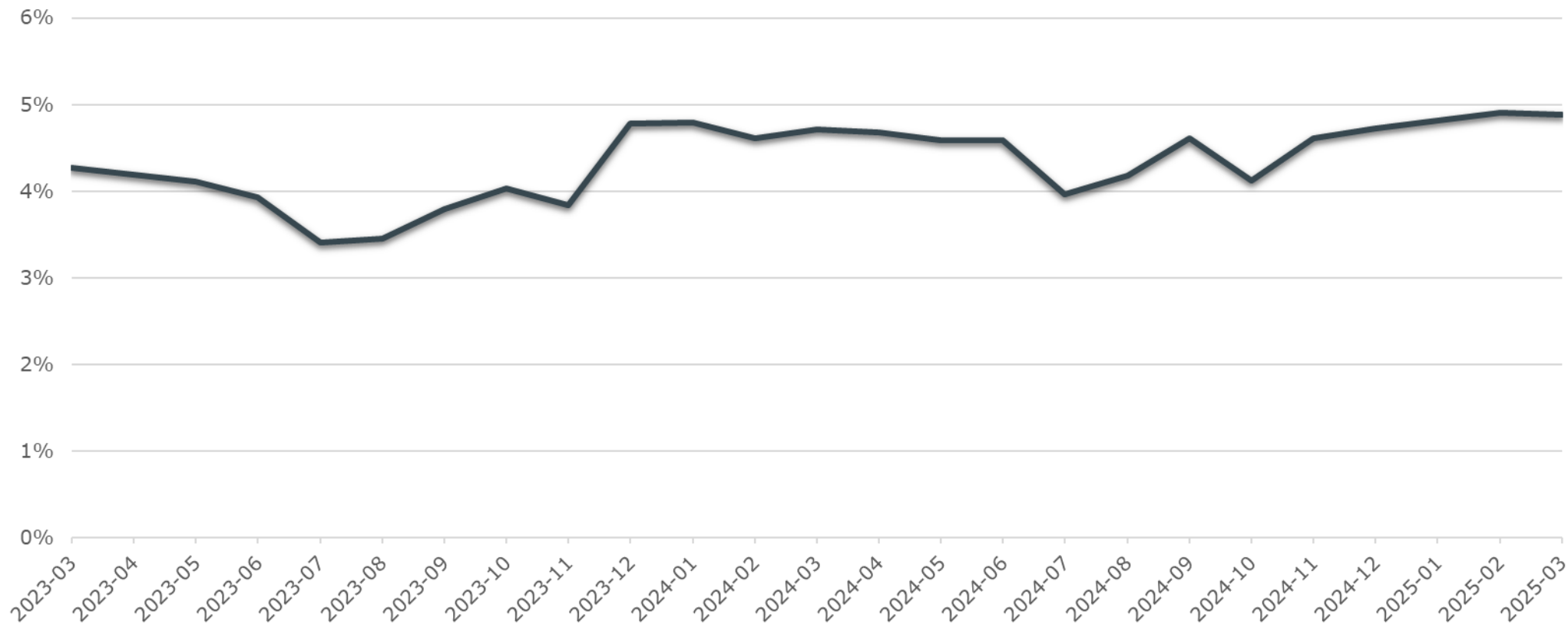
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



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

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)



Andelen i mars är 4,9 % att jämföra med motsvarande månad 2024 på 4,7 % och 2023 på 4,3 %.

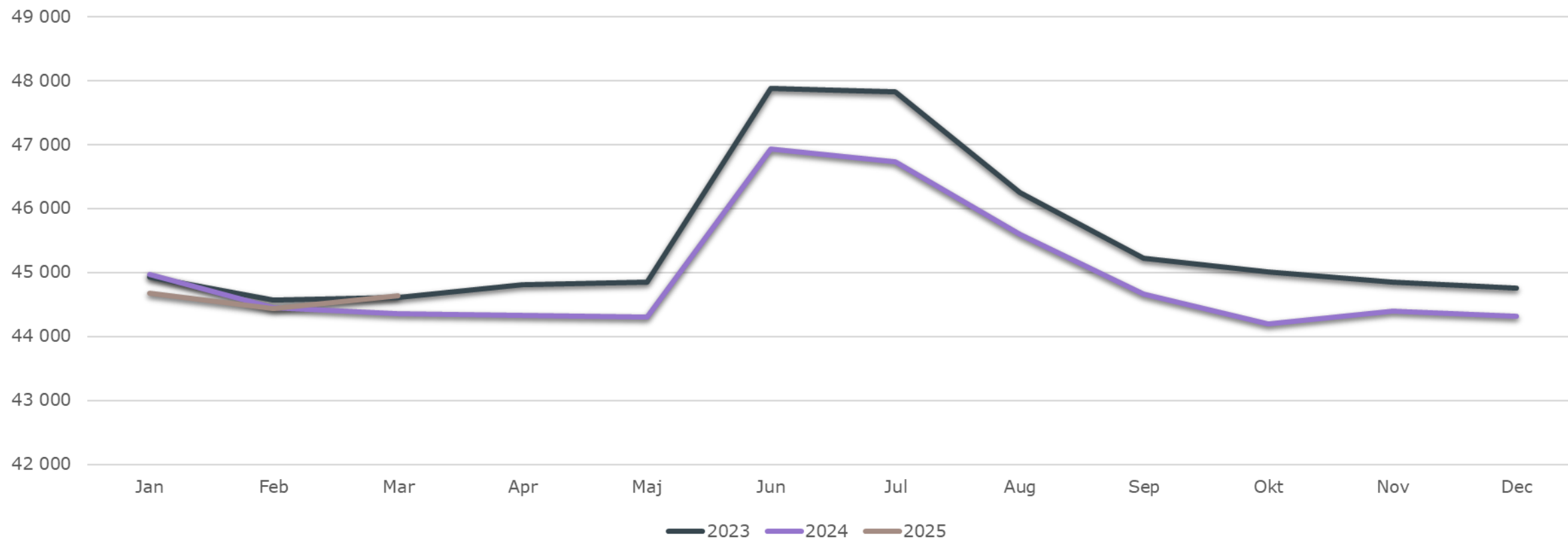
Medarbetare, koncern

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 ökar, nedåtgående trend bruten



Nettoårsarbetare i mars 2025 är 281 fler jämfört med samma månad föregående år (+0,6 procent). Den nedåtgående trenden som präglat det senaste året (R12) har därmed brutits.

Ökning inom flertalet yrkeskategorier jämfört med föregående år

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälso- och sjukvård	37 930	37 997	68	0,2
Regiongemensamt	1 779	1 876	96	5,4
Serviceverksamhet	3 817	3 913	96	2,5
Tillväxt och utveckling	827	848	21	2,5
Totalt	44 353	44 633	281	0,6

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 843	11 058	216	2,0
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 839	6 823	-16	-0,2
C - Läkare	5 861	6 001	140	2,4
D - Tandläkare	737	739	2	0,3
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 592	1 562	-30	-1,9
F - Administratör, vård	2 816	2 602	-214	-7,6
G - Rehabilitering & förebyggande	3 850	3 840	-10	-0,3
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 130	2 174	44	2,1
I - Utbildning, kultur & fritid	586	588	2	0,3
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 580	1 704	124	7,9
K - Kök, städ & tvätt	1 504	1 523	19	1,3
L - Administration	6 016	6 019	3	0,1
Totalt	44 353	44 633	281	0,6

På huvudgruppsnivå är det Teknik hantverkare (Tekniker IT, Systemutvecklare, Tekniker drift främst inom Digitaliseringsstab och Fastighet, stöd och service) som har en större ökning. Även Läkare och Sjuksköterskor ökar. Administratör vård (Medicinska sekreterare, kanslist vårdadm) har en större minskning. Även Tandsköterskor & -hygienister minskar. Antalet handläggare och administratörer, exklusive chefer inom "Administration", är i samma nivå som mars 2024. Inom hälso- och sjukvård har antalet nettoårsarbetare ökat med 68.

Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

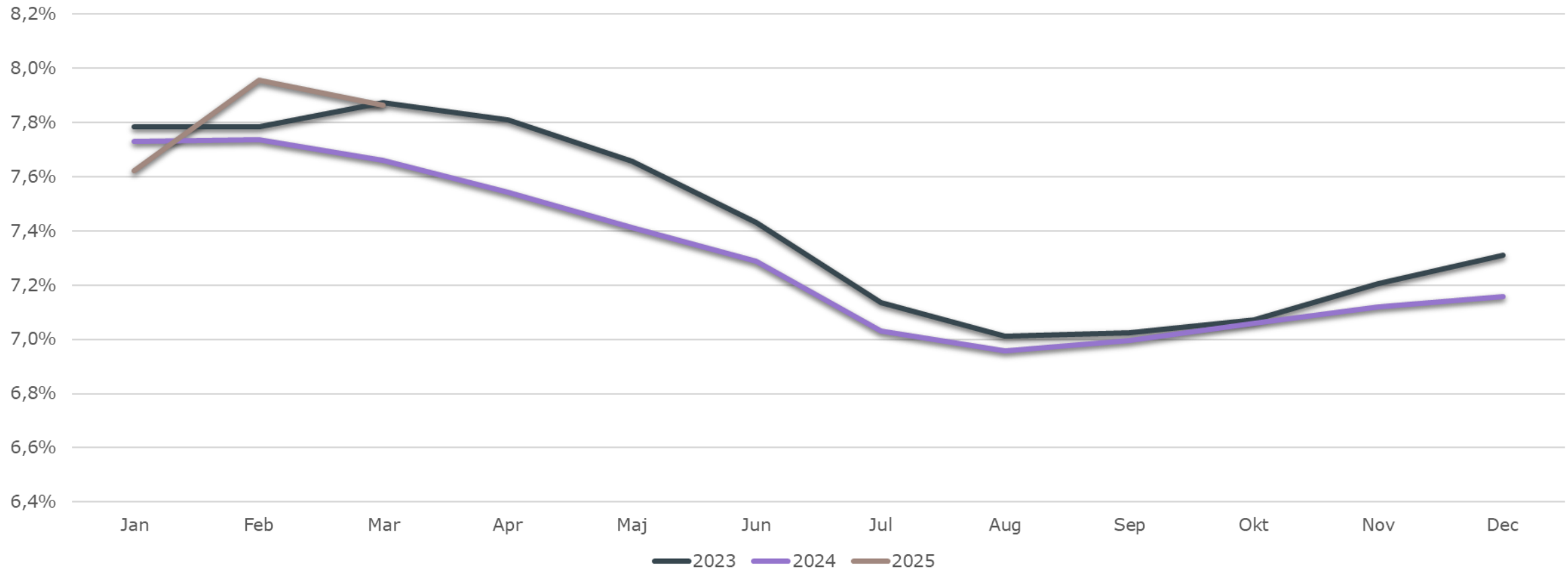
Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	180	187	133	118
Andel av personalkostnad (%)	2,6	2,4	1,7	1,5

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

VGRs sjukfrånvaro är hittills högre 2025 jämfört med samma period 2024

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

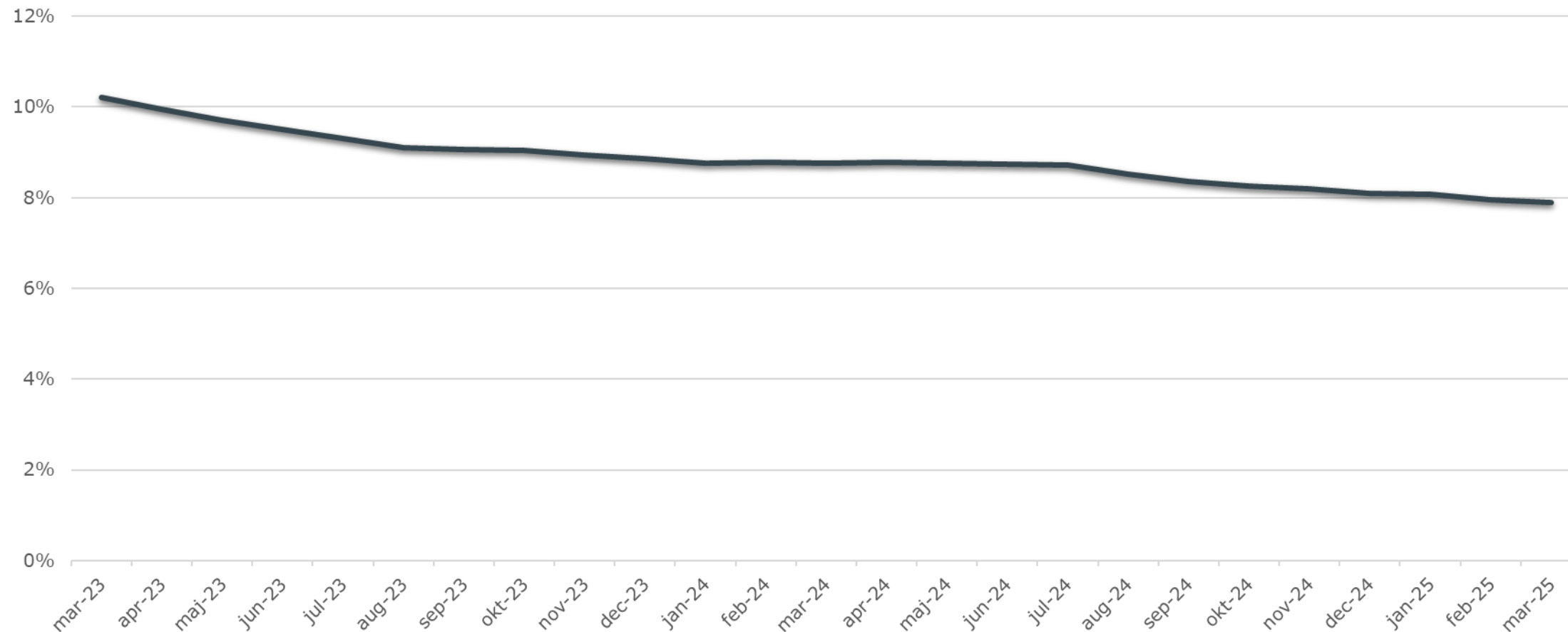


Ackumulerat för året (jan-mars) ligger sjukfrånvaron på 7,9 procent, vilket är 0,2 procentenheter högre jämfört med föregående år.

Sjukfrånvaron i mars överstiger nivån från mars 2024, vilket innebär att detta är den andra månaden i följd med högre sjukfrånvaro jämfört med föregående år. Då efterregistreringar tillkommer, förväntas siffran öka något ytterligare. Det återstår att se om detta markerar början på en längre uppåtgående trend.

VGR har en fortsatt sjunkande personalomsättning

Extern personalomsättning, inkl. pension



Den externa personalomsättningen (R12), inklusive pensionsavgångar, uppgick till 7,9 procent, vilket motsvarar en minskning med 0,9 procentenheter jämfört med föregående år. Det innebär cirka 639 färre avgångar. Innan pandemin låg denna VGR-externa omsättning på strax över 9 procent.

Alla yrkesgrupper förutom Tandläkare, Administratör vård och Sjukhustek, labpersonal & BMA har en lägre extern personalomsättning jämfört med föregående år.

Ekonomi, koncern

Västra Götalandsregionen omsätter 88 miljarder kronor. Finansieringen består av skatteintäkter, generella och 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



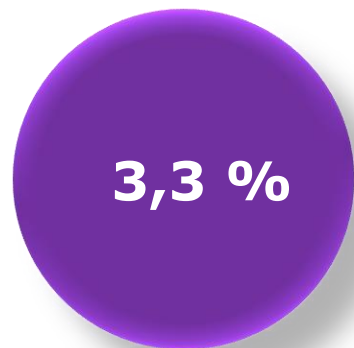
BUDGET
-245 Mnkr
Avvikelse
-91 Mnkr

Underliggande RESULTAT



Avvikelse
budget
+552 Mnkr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING



12 månader
rullande utfall

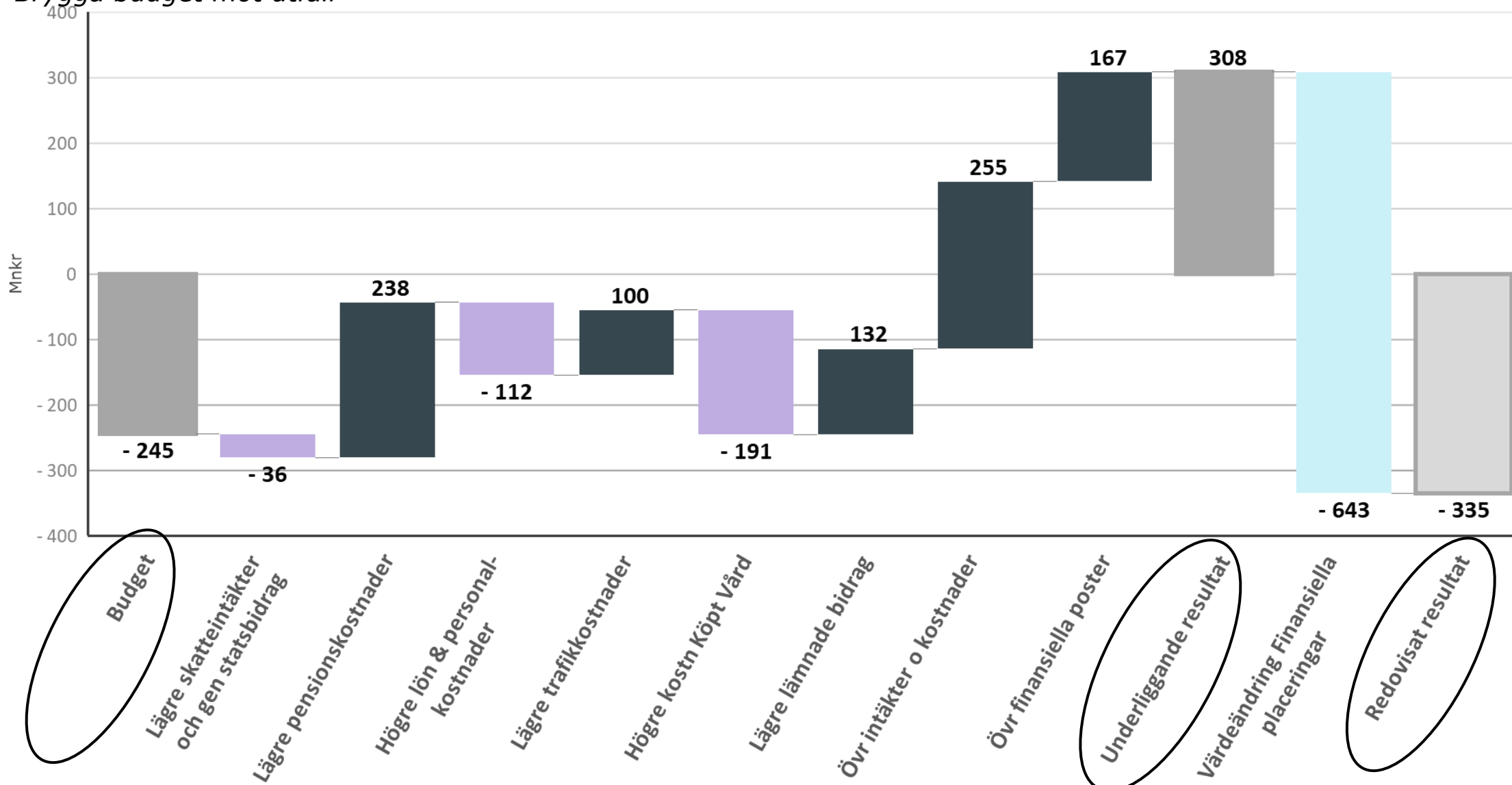
Ekonomiskt läge per mars 2025

- Koncernens underliggande resultat visar ett bättre resultat jämfört med budget, vilket främst beror på lägre pensionskostnader och trafik kostnader.
- Bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader) är 3,3 procent i mars (oförändrat mot föregående månad).
- Kostnaderna för inhyrd personal inom hälso- och sjukvården är 15 mnkr lägre än samma period föregående år och är 1,5 procent av personalkostnaden vilket understiger SKR's mål om max 2 procent.
- Sjukhusens resultat är negativt med risk för underskott på ca 1 miljard kronor om inte åtgärder får större effekt. Effekter av åtgärder per mars är 144 miljoner kronor.

Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på -335 miljoner kronor

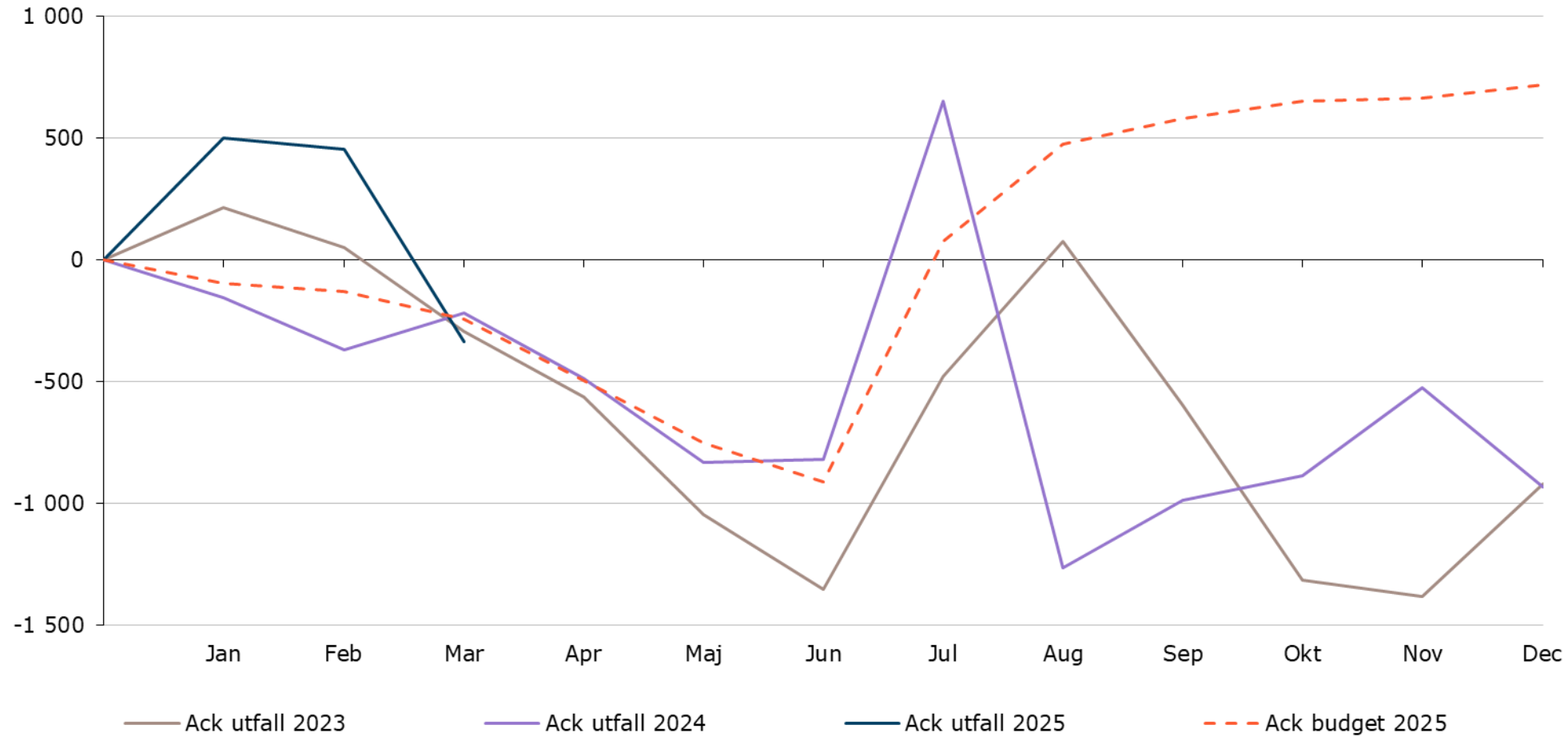
Brygga budget mot utfall

■ positiv förändring ■ negativ förändring ■ summa



Koncernens resultat till och med mars är - 335 miljoner kronor

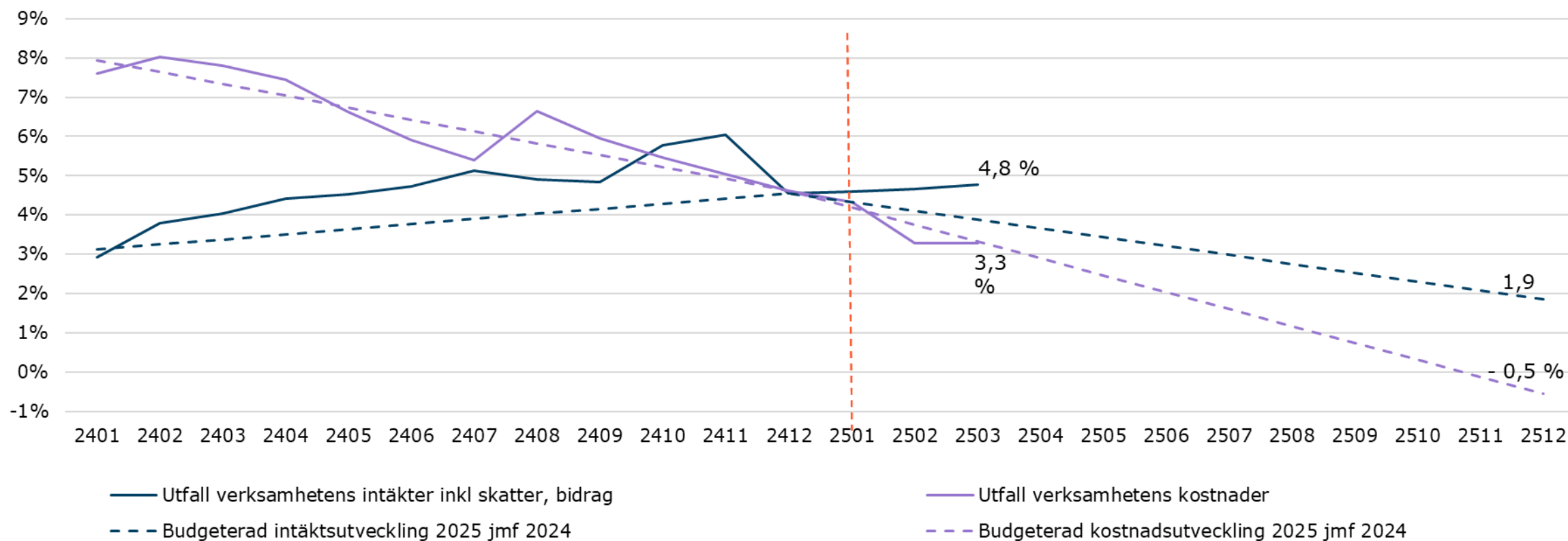
Koncernens totala resultatutveckling 2023-2025 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



Koncernens resultat för mars är -335 mnkr mot ack budget -245 mnkr vilket medför en negativ budgetavvikelse på -91 mnkr.

Intäktsutvecklingen per mars 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	Mars			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse	
			Belopp	%
Patientavgifter	443	436	7	1,7%
Såld vård	661	578	82	14,3%
Försäljning av varor och tjänster	457	497	-40	-8,1%
Riktade statsbidrag	802	731	70	9,6%
Biljettintäkter	1 063	1 045	18	1,7%
Övriga bidrag och intäkter	699	756	-58	-7,6%
SUMMA Verksamhetens intäkter	4 124	4 044	80	2,0%
Skatteintäkter	14 291	14 355	-64	-0,4%
Kommunalekonomisk utjämning	1 859	1 873	-14	-0,7%
Generella statsbidrag	1 755	1 714	42	2,4%
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	17 906	17 942	-36	-0,2%
SUMMA INTÄKTER	22 030	21 986	45	0,2%

Mars

Ack utfall 2024	Förändring	
	Belopp	%
401	43	10,6%
547	114	20,7%
448	8	1,9%
708	94	13,2%
1 022	41	4,0%
777	-79	-10,1%
3 904	220	5,6%
13 506	786	5,8%
1 954	-95	-4,8%
1 707	48	2,8%
17 167	739	4,3%
21 071	960	4,6%

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

Kostnader Mnkr	Mars			
	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	
	2025	2025	Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-10 570	-10 697	126	-1,2%
Köpt vård	-2 013	-1 822	-191	10,5%
Direkta trafik kostnader	-2 440	-2 540	100	-3,9%
Köp av tjänster	-866	-963	98	-10,1%
Läkemedel	-1 839	-1 887	48	-2,5%
Material och varor	-1 240	-1 132	-108	9,6%
Lämnade bidrag	-452	-584	132	-22,6%
Lokal- och energikostnader	-587	-685	98	-14,4%
Övriga kostnader	-536	-569	33	-5,7%
Av- och nedskrivningar	-831	-837	5	-0,7%
SUMMA Verksamhetens kostnader	-21 375	-21 715	340	-1,6%

Mars		
Ack utfall	Förändring	
2024	Belopp	%
-11 040	469	-4,3%
-1 803	-211	11,7%
-2 343	-97	4,1%
-879	13	-1,5%
-1 752	-86	4,9%
-1 193	-47	3,9%
-475	23	-4,8%
-618	31	-5,0%
-556	20	-3,6%
-801	-31	3,8%
-21 460	85	-0,4%

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

Hälso- och sjukvårdens företrädare

Koncernresultat per mars 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Mars månad			Ackumulerat t.o.m. mars						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	3,3	0,0	3,3	14,8	0,0	14,8	43,3%	10,3	4,5	0,0	34,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	-17,2	-47,8	30,6	43,9	24,7	19,2	0,1%	-174,8	218,7	0,0	-58,4
Delregional nämnd, Norra	-0,1	0,0	-0,1	0,2	0,0	0,2	3,0%	-1,1	1,3	0,0	0,5
Delregional nämnd, Västra	0,5	0,0	0,5	0,3	0,0	0,3	5,2%	-1,0	1,3	0,0	0,0
Delregional nämnd, Göteborg	0,5	0,0	0,5	1,4	0,0	1,4	10,3%	-0,9	2,3	0,0	1,7
Delregional nämnd, Södra	-0,5	0,0	-0,5	-0,2	0,0	-0,2	-4,1%	-0,4	0,2	0,0	2,3
Delregional nämnd, Östra	1,1	0,0	1,1	2,6	0,0	2,6	34,7%	-0,2	2,8	0,0	3,9
Summa företrädare	-12,4	-47,8	35,4	63,0	24,7	38,3		-168,1	231,1	0,0	-15,3

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per mars 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Mars månad			Ackumulerat t.o.m. mars						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	-29,9	28,6	-58,5	-133,8	47,2	-180,9	-3,1%	-277,3	143,5	120,0	-530,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>0,6</i>	<i>0,0</i>	<i>0,6</i>	<i>0,8</i>	<i>0,0</i>	<i>0,8</i>	<i>5,7%</i>	<i>1,5</i>	<i>-0,7</i>	<i>0,0</i>	<i>6,0</i>
NU-sjukvården	-28,0	-5,7	-22,3	-52,1	-18,4	-33,7	-2,1%	-79,9	27,8	0,0	-141,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	-15,5	-4,2	-11,2	-36,2	4,3	-40,5	-3,4%	-77,6	41,3	22,1	-132,6
Skaraborgs Sjukhus	-4,5	1,2	-5,7	-23,9	-0,1	-23,8	-1,7%	-79,5	55,6	37,0	-92,8
Sjukhusen i Väster	-15,4	6,2	-21,5	-49,9	6,7	-56,7	-6,2%	-97,2	47,2	113,0	-276,7
Totalt sjukhus	-93,2	26,1	-119,3	-295,9	39,8	-335,7		-611,4	315,5	292,2	-1174,0
Närhälsan	-9,0	-16,9	7,9	-40,8	-59,8	19,1	1,3%	-2,6	-38,2	-40,0	-0,3
Regionhälsan	-2,8	-6,4	3,6	3,0	-11,7	14,7	2,9%	-1,1	4,1	0,0	54,9
Folktandvården Västra Götaland	1,5	0,0	1,5	8,2	-7,0	15,2	2,2%	17,4	-9,2	-25,0	20,8
Habilitering & Hälsa	-7,1	-3,4	-3,7	-5,7	-5,9	0,2	0,1%	-3,5	-2,1	0,0	12,2
Summa utförare	-110,6	-0,7	-109,9	-331,2	-44,7	-286,5		-601,2	270,0	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	-123,0	-48,5	-74,5	-268,2	-20,0	-248,2		-769,1	500,9	227,1	-1 101,5

Företrädare och utförare inom regional utveckling

Koncernresultat per mars 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Mars månad			Ackumulerat t.o.m. mars						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	1,3	7,5	-6,1	-0,6	-32,4	31,8	12,5%	-28,0	27,4	0,0	7,1
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	9,6	6,9	2,7	26,8	19,6	7,1	0,4%	32,0	-5,2	0,0	2,6
Kulturnämnden	1,9	5,7	-3,9	-7,7	-5,7	-2,0	-0,5%	-6,3	-1,4	0,0	1,4
Summa företrädare	12,8	20,1	-7,3	18,5	-18,4	36,9		-2,3	20,8	0,0	11,0
Utförare											
Naturbruksstyrelsen	1,1	-1,3	2,4	2,4	-2,7	5,0	5,4%	0,0	2,4	0,0	-0,4
Turistrådet Västsverige AB	-0,9	0,0	-0,9	-0,4	0,0	-0,4	-2,9%	-1,0	0,6	0,0	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	-0,2	-0,2	0,0	0,7	-0,3	1,0	5,4%	1,4	-0,7	0,0	1,1
Styrelsen för folkhögskolorna	4,6	-1,0	5,6	4,5	-1,0	5,4	6,4%	-0,3	4,7	0,0	1,4
Förvaltningen för kulturutveckling	-0,7	0,6	-1,3	-0,5	4,0	-4,5	-6,9%	3,7	-4,2	0,0	1,8
GöteborgsOperan AB	0,7	4,7	-4,0	13,3	7,5	5,8	3,4%	-0,2	13,4	0,0	-11,4
Göteborgs Symfoniker AB	-1,4	1,2	-2,7	-1,7	-0,5	-1,2	-1,8%	-0,9	-0,8	0,0	0,0
Film i Väst AB	2,9	0,0	2,9	16,3	8,0	8,3	27,3%	12,2	4,1	0,0	0,1
Regionteater Väst AB	0,5	-0,1	0,6	0,8	0,1	0,7	5,2%	0,3	0,5	0,0	0,5
Västtrafik AB	29,2	-34,3	63,4	83,6	-45,4	129,0	4,3%	129,3	-45,7	0,0	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	-2,4	0,0	-2,4	-5,4	0,0	-5,4	-25,1%	1,8	-7,2	0,0	0,0
Summa utförare	33,3	-30,3	63,6	113,4	-30,2	143,7		146,3	-32,9	0,0	-6,7
Koncernjustering regional utveckling	-0,7	0,0	-0,7	-2,1	0,0	-2,1		-0,3	-1,8	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	45,4	-10,2	55,6	129,9	-48,7	178,5		143,8	-13,9	0,0	354,3

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per mars 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Mars månad			Ackumulerat t.o.m. mars					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	15,2	-1,3	16,4	22,6	-23,3	45,9	3,2%	23,5	-0,9	0,0	1,8
Försörjningsförvaltningen	4,7	0,3	4,5	10,4	-2,2	12,6	1,2%	5,5	4,9	0,0	4,8
Hälsan och Stressmedicin	1,0	0,8	0,2	2,0	0,5	1,5	3,4%	3,0	-1,0	0,0	5,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	0,0	0,0	0,0	-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	20,8	-0,3	21,1	34,9	-25,0	59,9		32,0	2,9	0,0	11,3
REGIONGEMENSAMT											
Regionstyrelsen	-19,1	-4,9	-14,2	40,0	-28,6	68,6	4,1%	119,0	-79,0	-168,1	167,0
Revisorskollegiet	0,3	-0,1	0,4	0,0	-0,2	0,1	1,9%	0,4	-0,4	0,0	0,8
Patientnämnder	-0,1	0,1	-0,3	-0,2	-0,2	0,0	0,1%	0,3	-0,5	0,0	0,5
Summa regiongemensamt	-19,0	-4,8	-14,1	39,8	-28,9	68,7		119,7	-79,9	-168,1	168,3

Förvaltning Hälso- & sjukvård

- 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.

- Regionhälsan
- Närhälsan



Sammanfattning, sjukhus egen regi

Verksamhet, medarbetare, ekonomi

För att tillgängligheten ska uppnå planerad nivåökning för året, krävs att samtliga produktions- och leveransplaner uppfylls löpande under året, samt att de patienter som väntat längst på vård får vård. Avvikelsen fortsätter även i februari där planerade volymer inte uppnås inom förstabesök. Inom operation uppnås produktionen på totalen, men avviker negativt inom flera områden. Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök inom sjukhusen är fortsatt låg och oförändrad över tid, därför har avvikelshantering påbörjats.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är högre jämfört mot samma period föregående år. I mars är det 0,6 procent fler och motsvarar 103 nettoårsarbetare. Däremot är kostnaden för inhyrd personal något lägre mot mars 2024 och fortfarande lägre än SKR:s mål om högst två procent av personalkostnaden. Personalomsättningen har fortfarande en sjunkande trend, något avtagande, och har en direkt påverkan på sjukhusens ekonomiska effekt av åtgärder.

Sjukhusens ackumulerade budgetavvikelse i mars är -336 mnkr. Med hänsyn till regionfullmäktiges beslut om avskrivning av det negativa kapitalet för 2022 blir den justerade negativa budgetavvikelsen istället -263 mnkr. Åtgärdsarbetet har påverkat ekonomin positivt med 144 mnkr, men trots detta finns det risk för ett underskott på närmare en miljard kronor med nuvarande ekonomiska utveckling.

Sjukhusen behöver intensifiera sitt åtgärdsarbete för att säkerställa volymer och följsamhet till uppdraget. Dessutom krävs åtgärder av strukturell karaktär, både på lokal och regional nivå för att uppnå ekonomi i balans 2025.

Regionen uppnår planerna för första besök inom endast 6 av 24 områden ack februari 2025

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 - Hud	8 003	8 865	-862	90 %	277	332	-55	83 %
PK - Ortopedi	4 929	5 738	-809	86 %	1 811	1 846	-35	98 %
PK - Onkologi	480	892	-412	54 %				
PK - ÖNH	4 934	5 256	-322	94 %	161	178	-17	90 %
PK - Allmän kirurgi	3 922	4 134	-212	95 %	45	52	-7	87 %
PK - Ögon	4 589	4 786	-197	96 %	3 556	3 575	-19	99 %
PK - Internmedicin	1 598	1 793	-195	89 %				
PK - BUM	1 870	2 046	-176	91 %				
PK - Urologi	2 369	2 518	-149	94 %	364	390	-26	93 %
PK - Allergologi	243	372	-129	65 %				
PK - Kardiologi	1 545	1 632	-87	95 %	175	210	-35	83 %
PK - Lungmedicin	656	739	-83	89 %	37	47	-10	79 %
PK - Kärnkirurgi	475	553	-78	86 %	61	61	0	100 %
PK - Plastikkirurgi	416	487	-71	85 %				
PK - Neurologi	778	811	-33	96 %	207	207	0	100 %
PK - Handkirurgi	571	603	-32	95 %	162	161	1	101 %
PK - Njurmedicin	120	144	-24	83 %				
PK - Neurokirurgi	176	191	-15	92 %				
PK - BUP	1 194	1 185	9	101 %				
PK - Gynekologi	5 124	5 113	11	100 %	710	711	-1	100 %
PK - Reumatologi	602	585	17	103 %				
PK - VUP	1 521	1 455	66	105 %				
PK - Barnkirurgi	562	424	138	133 %				
PK - Logopedi	1 082	771	311	140 %				
Totalt	47 759	51 092	-3 333	93 %	7 566	7 770	-204	97 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse				-3 885	92 %			

- Den största negativa avvikelsen hittills i år finns inom hud och ortopedi, både i egen regi och inom leveransplaner. Nästan alla förvaltningar avviker mot plan inom dessa områden.
- Samtidigt producerar regionen mer än plan inom logopedi. Logopedi ingår i ÖNH i tillgänglighetsuppföljningen.
- ÖNH (exkl. logopedi) avviker mot plan hittills i år, framförallt på SkaS och SV.
- Leveransplaner till annan vårdgivare följs till 97% med 200 remisser som inte skickats vidare.
- Samtliga utförare behöver säkerställa att respektive områden uppnår beslutade planer

Regionen når planerna för operation inom 8 av 19 områden ack februari 2025

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	223	269	-46	83 %	14	14	0	100 %
PK Plastikkirurgi	465	503	-38	92 %	2	2	0	100 %
PK Kardiologi	607	634	-27	96 %				
PK Urologi	1 206	1 226	-20	98 %	31	35	-4	89 %
PK Övrig Ortopedi	2 963	2 980	-17	99 %	22	22	0	100 %
PK Obesitas	121	136	-15	89 %				
PK Handkirurgi	426	440	-14	97 %	1	0	1	0 %
PK Thorax	254	265	-11	96 %				
PK Rygg	201	208	-7	97 %	7	7	0	100 %
PK Höft- & knäprotes	772	773	-1	100 %	10	10	0	100 %
PK Barnkirurgi	361	362	-1	100 %				
PK Kärlkirurgi	98	96	2	102 %				
PK ÖNH	1 521	1 519	2	100 %	13	14	-1	93 %
PK Neurokirurgi	231	224	7	103 %				
PK Axelprotes	76	64	12	119 %	0	6	-6	0 %
PK Gynekologi	1 514	1 452	62	104 %	83	98	-15	85 %
PK Övriga ögon	986	874	112	113 %				
PK Katarakt	1 503	1 328	175	113 %				
PK Allmän kirurgi	3 948	3 551	397	111 %	131	140	-9	94 %
Totalt	17 476	16 906	570	103 % 	314	348	-34	90 %
Avvikelse vid negativ egen produktion och måluppfyllelse			-198	99 % 				

- Den största negativa avvikelser hittills i år finns inom ablation, och den största positiva avvikelser finns inom allmänkirurgi, men även inom katarakter och övriga ögon.
- Det är framförallt SU som står för överproduktion mot plan.
- ÖNH operationer följs enligt plan.
- Leveransplanerna till annan vårdgivare följs till 90% med ca 35 operationer som inte skickats enligt plan.
- Samtliga utförare behöver säkerställa att respektive områden uppnår beslutade planer
- Inom ÖNH och Höft- och knäprotes har den negativa avvikelser från januari väntats till att nå uppsatta planer. Ablation fortsätter att tappa mot plan.

Per förvaltning (ack februari 2025)

Förstabetesök

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	6 405	6 380	25	100 %	711	711	100 %
SÄS	7 169	7 112	57	101 %	1 582	1 674	95 %
SKAS	6 281	7 454	-1 173	84 %	1 239	1 265	98 %
SU	19 891	20 923	-1 032	95 %	3 453	3 539	98 %
SV	8 013	9 223	-1 210	87 %	581	581	100 %
Totalt	47 759	51 092	-3 333	93 % 	7 566	7 770	97 %

- De drygt 3 000 missade första besöken fördelas ungefär lika mellan SV, SU och SkaS.
- SÄS och NU-sjukvården följer planen för första besök.

Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	2 862	2 640	222	108 %	50	51	98 %
SÄS	1 909	2 056	-147	93 %	13	13	100 %
SKAS	2 334	2 333	1	100 %	77	77	100 %
SU	7 199	6 534	665	110 %	174	207	84 %
SV	3 172	3 343	-171	95 %			
Totalt	17 476	16 906	570	103 % 	314	348	90 %

- Både NU-sjukvården SU producerar mer än plan inom operation, samtidigt som SU avviker negativt mot leveransplaner inom områden som de producerar mer än egen plan inom operation.

Fortsatt hög beläggning vid sjukhusen i mars

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)

Somatik

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	288	411	1 384	267
Disponibla vårdplatser medelvärde	407	314	349	1 097	239
Inskrivna medelvärde	446	309	362	1 089	242
Beläggningsgrad	109,64 %	98,41 %	103,58 %	99,27 %	101,36 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	13,9	5,7	10,0	8,7	6,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	3,5	8,3	1,6	2,9	3,8

NU-sjukvården har i februari den högsta beläggningsgraden på nästan 110% medan SÄS ligger lägst på ca 98%.

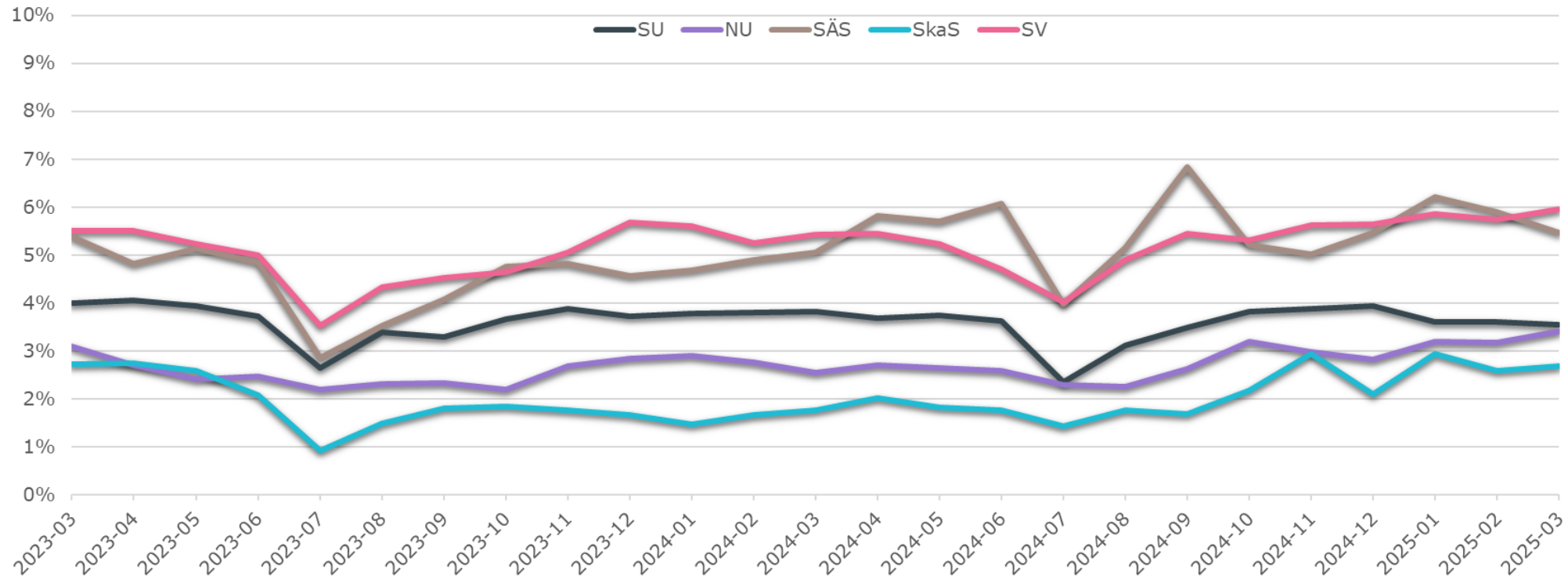
Psykiatri

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	82	326	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	112	40	82	322	27
Inskrivna medelvärde	129	23	74	314	22
Beläggningsgrad	115,18 %	57,50 %	90,24 %	97,52 %	82,41 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	15,6	0,0	2,1	3,8	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	1,3	0,0		0,0

NU-sjukvården har den högsta beläggningsgraden på 115% medan SÄS har den lägsta på ca 58%.

Fortsatt låg andel digitala vårdmöten

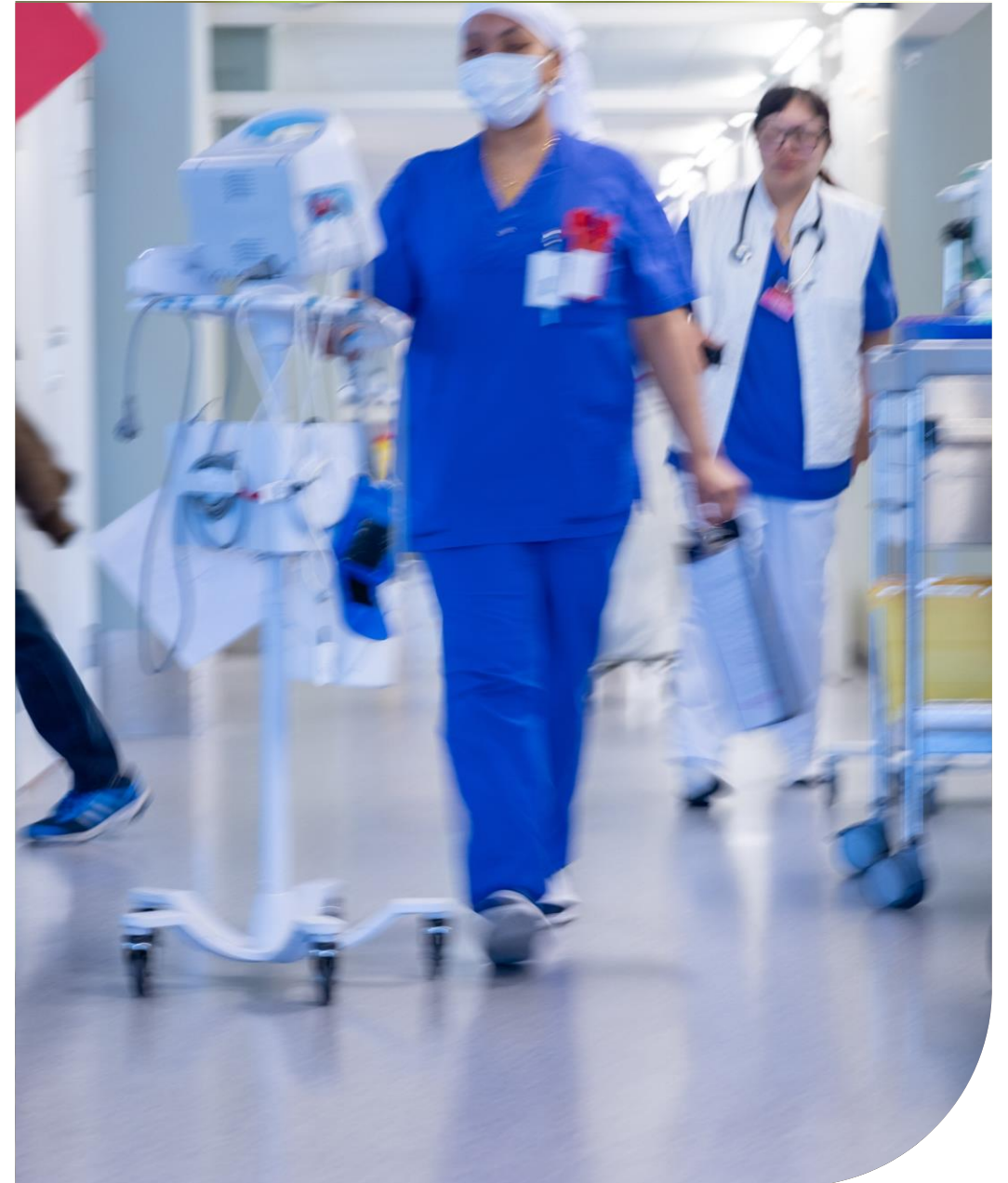
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andel digitala vårdmöten med ljud och bild visar ingen större förändring över tid. Störst andel i mars har SV på 5,9 % medan SkaS ligger lägst på 2,7 %.

Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har ökat med 103 jämfört med mars 2024. Den nedåtgående trenden som präglat det senaste året (R12) har därmed brutits. NU har ökat mest procentuellt (1,0 procent) och SU har ökat mest i antal (103).
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal, 76 mnkr, är något lägre jämfört med mars 2024 (81 mnkr). Den ligger fortfarande under SKR:s mål om högst två procent av personalkostnaden.
- ✓ Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt är något högre jämfört med samma period föregående år (0,2 procent). SÄS är den förvaltning som ökar mest.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,2 procent, vilket är 1,3 procentenheter lägre jämfört med föregående år med en långsiktigt sjunkande trend. Minskningen finns inom alla förvaltningarna.



Antalet nettoårsarbetare ökar totalt bland sjukhusen

	mar-23	mar-24	mar-25	Förändring 23-25	%	Förändring 24-25	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 379	15 292	15 395	15	0,1	103	0,7
NU-sjukvården	4 223	4 267	4 308	84	2,0	41	1,0
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 171	3 137	3 084	-87	-2,7	-53	-1,7
Skaraborgs Sjukhus	3 861	3 677	3 701	-160	-4,1	24	0,6
Sjukhusen i väster	2 566	2 526	2 515	-51	-2,0	-11	-0,4
Totalt sjukhus	29 200	28 900	29 002	-198	-0,7	103	0,4

SÄS och SV har färre nettoårsarbetare jämfört med mars 2024. NU-sjukvården ökar mest procentuellt, 1,0 procent, medan SU har störst ökning i antal, 103. För sjukhusen totalt ger detta en ökning med 103 nettoårsarbetare i mars 2025.

Ökning av sjuksköterskor & barnmorskor samt läkare

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	8 988	9 194	207	2,3
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 353	6 353	0	0,0
C - Läkare	4 944	5 063	119	2,4
D - Tandläkare	13	13	0	2,0
E - Tandsköterskor & -hygienister	24	23	-1	-2,2
F - Administratör, vård	2 147	1 988	-159	-7,4
G - Rehabilitering & förebyggande	1 928	1 898	-30	-1,6
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 833	1 848	16	0,9
I - Utbildning, kultur & fritid	65	58	-7	-10,1
J - Teknik, hantverkare m.fl.	82	85	3	3,5
K - Kök, städ & tvätt	47	48	1	2,6
L - Administration	2 476	2 429	-47	-1,9
Totalt	28 900	29 002	103	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), administration (främst handläggare & administratörer) samt rehabilitering & förebyggande (främst kurator samt Övrig rehabiliteringspersonal).

Tre av fem sjukhus uppfyller SKR:s mål för inhyrd personal

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

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
SJUKHUSEN				
Inhyrd personal (mnkr)	115	119	81	76
Andel av personalkostnad (%)	2,0	1,9	1,3	1,2

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
SU				
Inhyrd personal (mnkr)	35	36	32	18
Andel av personalkostnad (%)	1,2	1,1	1,0	0,5

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
NU				
Inhyrd personal (mnkr)	34	38	24	31
Andel av personalkostnad (%)	4,2	4,2	2,5	3,2

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
SÄS				
Inhyrd personal (mnkr)	16	16	6	7
Andel av personalkostnad (%)	2,5	2,2	0,8	1,0

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
SkaS				
Inhyrd personal (mnkr)	26	19	18	17
Andel av personalkostnad (%)	3,4	2,3	2,2	2,1

Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
SV				
Inhyrd personal (mnkr)	5	10	1	2
Andel av personalkostnad (%)	0,9	1,7	0,2	0,4

Totalt för alla sjukhus är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,2 % ackumulerat i mars. Kostnaden är i 5 mnkr högre jämfört mot samma period föregående år.

Sjukfrånvaron något högre än föregående år inom sjukhusen

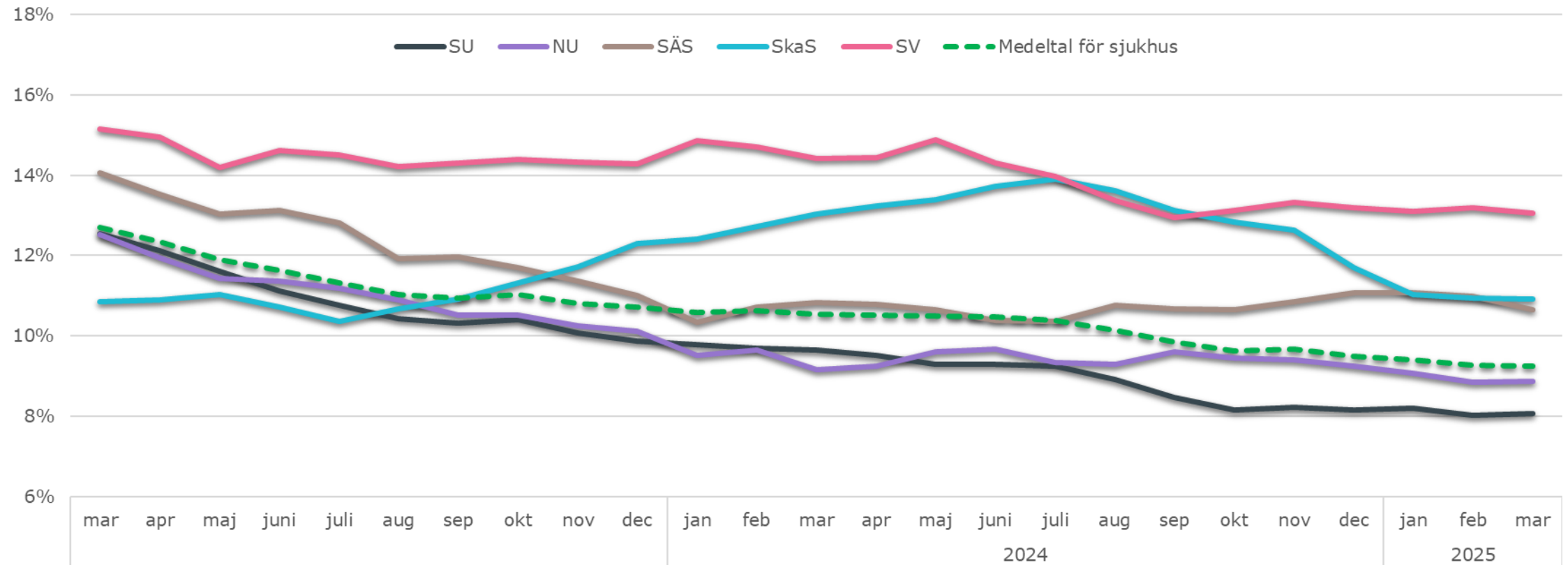
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

	Ack mar 2024	Ack mar 2025	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	7,6	7,9	0,3
NU-sjukvården	9,1	8,7	-0,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	7,6	8,5	1,0
Skaraborgs Sjukhus	8,4	8,5	0,1
Sjukhusen i väster	7,8	7,4	-0,4
Totalt sjukhus	7,9	8,1	0,2

Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt inom sjukhusen är något över mars 2024. Ökning ses främst inom SÄS men även inom SU och SkaS medan NU och SV minskar något.

Personalomsättningen är fortsatt nedåtgående för sjukhusen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension

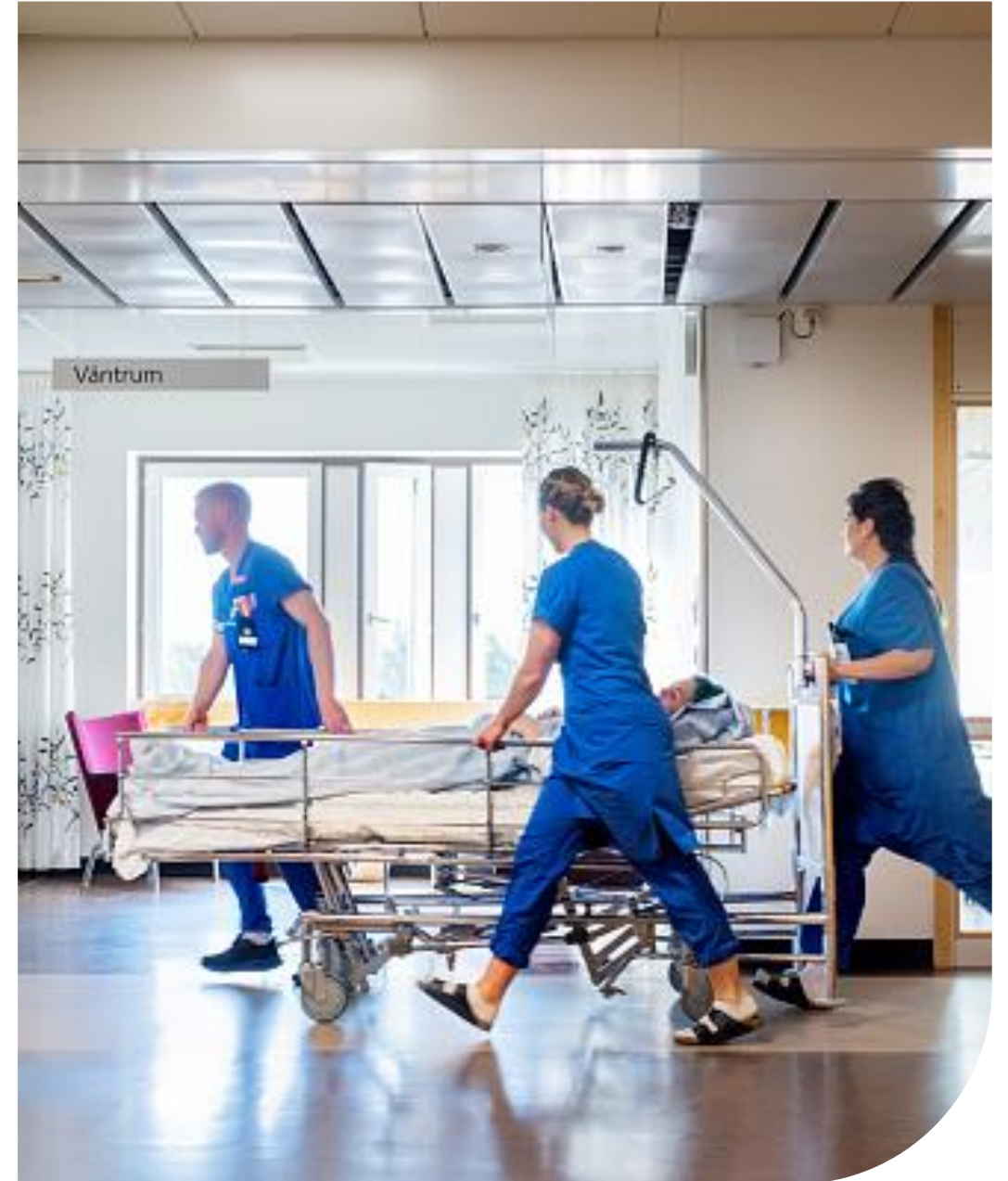


Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen ligger på 9,2 procent, vilket är 1,3 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend.

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

Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Sjukhusens justerade budgetavvikelse är -263 mnkr exkl. krav på återställande av eget kapital 2022.
- ✓ Kostnadsutvecklingen ökar svagt sedan december.
- ✓ Åtgärder till och med mars har haft ekonomisk effekt med 144 mnkr, 15 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 930 miljoner kronor.
- ✓ Vid fortsatt ekonomisk utveckling finns risk för underskott inom intervallet -900 och -1 000 mnkr. För strikt budgetdisciplin och ekonomi i balans 2025 behöver sjukhusens arbete med åtgärder och prioriteringar intensifieras. Åtgärder kommer även kräva strukturella förändringar på lokal och regional nivå.



Sjukhusens ekonomiska resultat per mars

Sjukhus	Utfall (ack)	Diff utfall- budget (ack)	återställande EK 2022 (ack)	Diff utfall-budget (ack) - exkl återställande EK 2022
SU	-135	-182	30	-152
NU	-52	-34	0	-34
SÄS	-36	-41	6	-35
SkaS	-24	-24	9	-15
SV	-50	-57	28	-28
TOTALT	-297	-336	73	-263

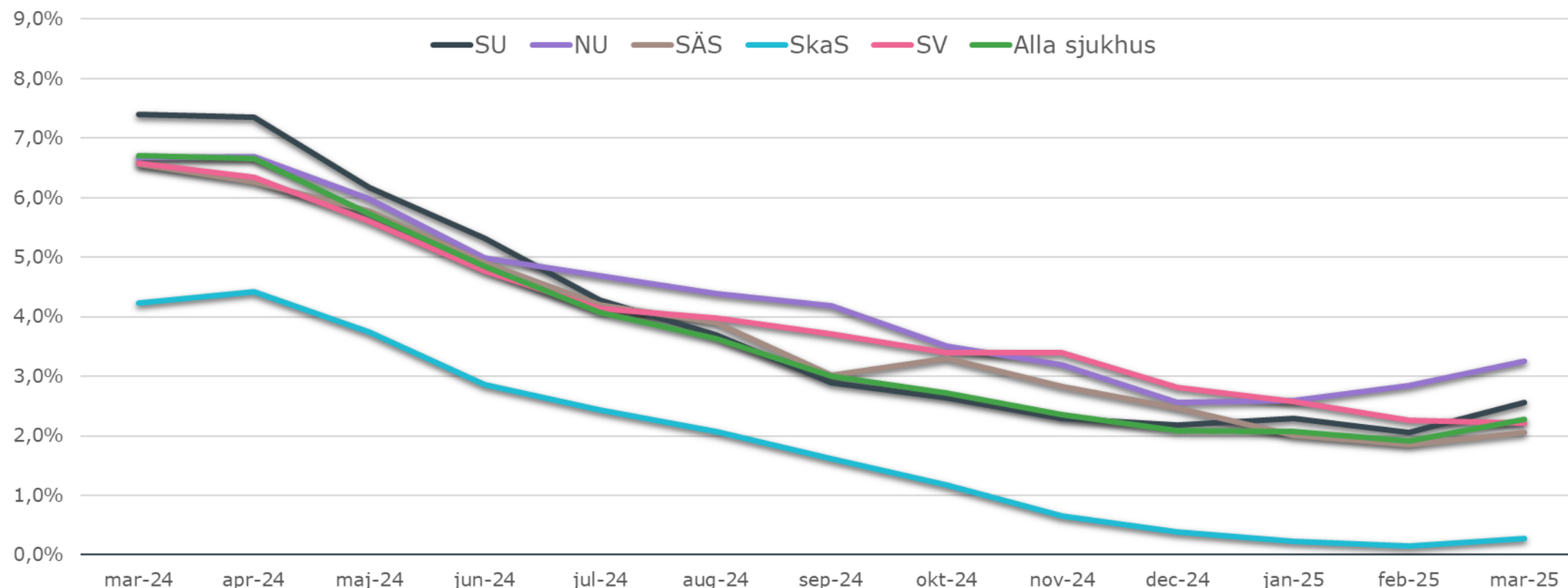
Siffror i miljoner kronor

Sjukhusens resultat för mars är -297 mnkr vilket är en halvering jämfört med mars 2024 som var -613 mnkr.

Utifrån beslut på regionfullmäktige om avskrivning av negativt eget kapital för 2022, är den justerade budgetavvikelsen -263 mnkr ackumulerat.

Kostnadsutvecklingens nedåtgående trend har avstannat

Kostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus

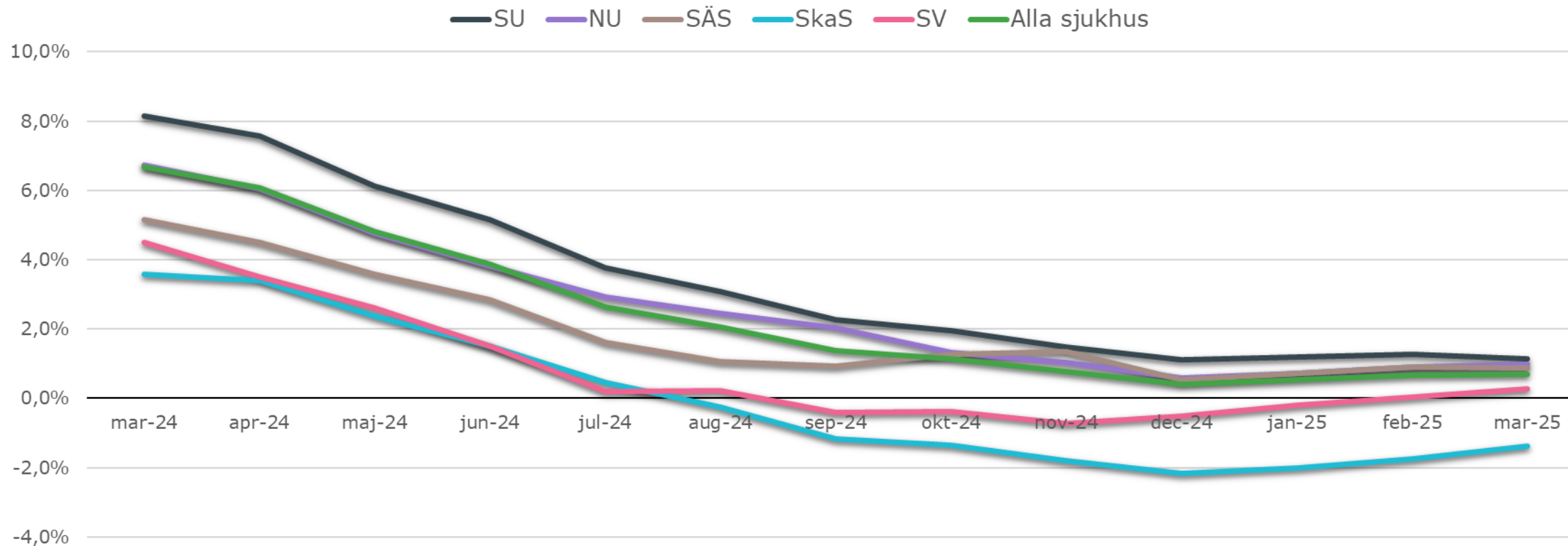


I mars uppgick sjukhusens kostnadsutveckling till 2,3 %, vilket är en minskning med 4,4 procentenheter jämfört med mars 2024 men däremot en ökning med 0,4 procentenheter mot föregående månad.

SkaS har den lägsta kostnadsutvecklingen på 0,3 %, medan NU-sjukvården har den högsta med en svagt stigande utveckling på 3,3 %. SU har störst positiv förändring mot mars 2024.

Personalkostnadsutvecklingens nedåtgående trend har avstannat

Personalkostnadsutveckling rullande tolv månader per sjukhus

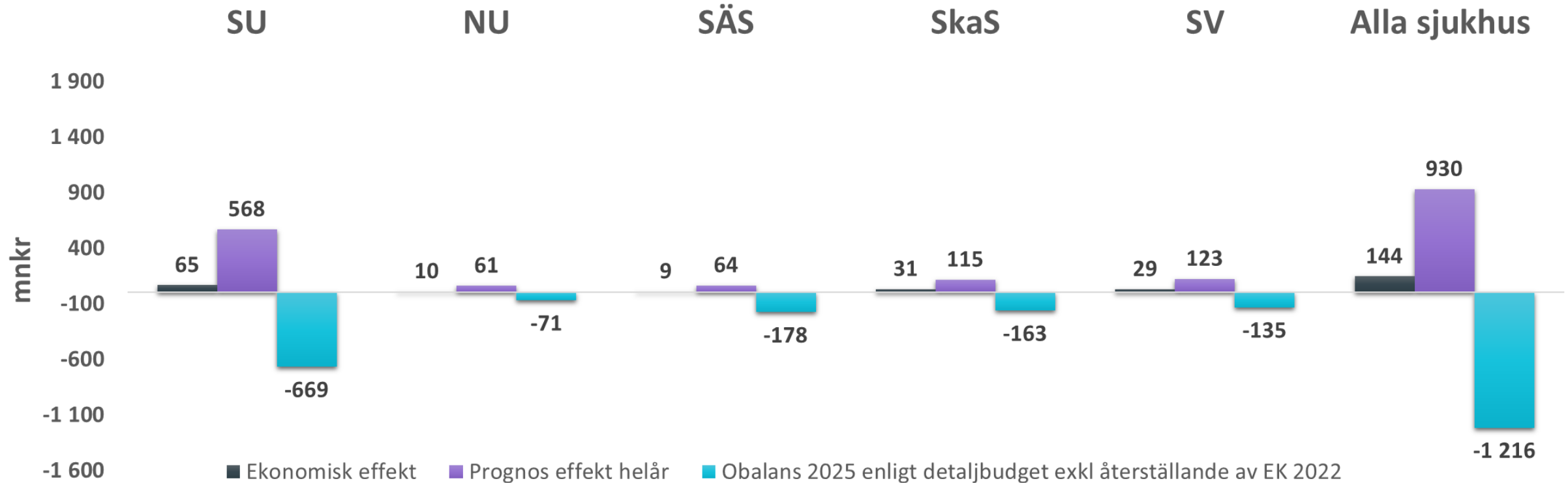


I mars uppgick sjukhusens personalkostnadsutvecklingen till 0,7 %, vilket är oförändrat mot föregående månad men en minskning med 6 procentenheter jämfört med mars 2024.

SkaS ligger lägst på - 1,4 %, medan SU ligger högst på 1,1 %. SU har däremot störst förändring mot mars 2024 med -7 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.

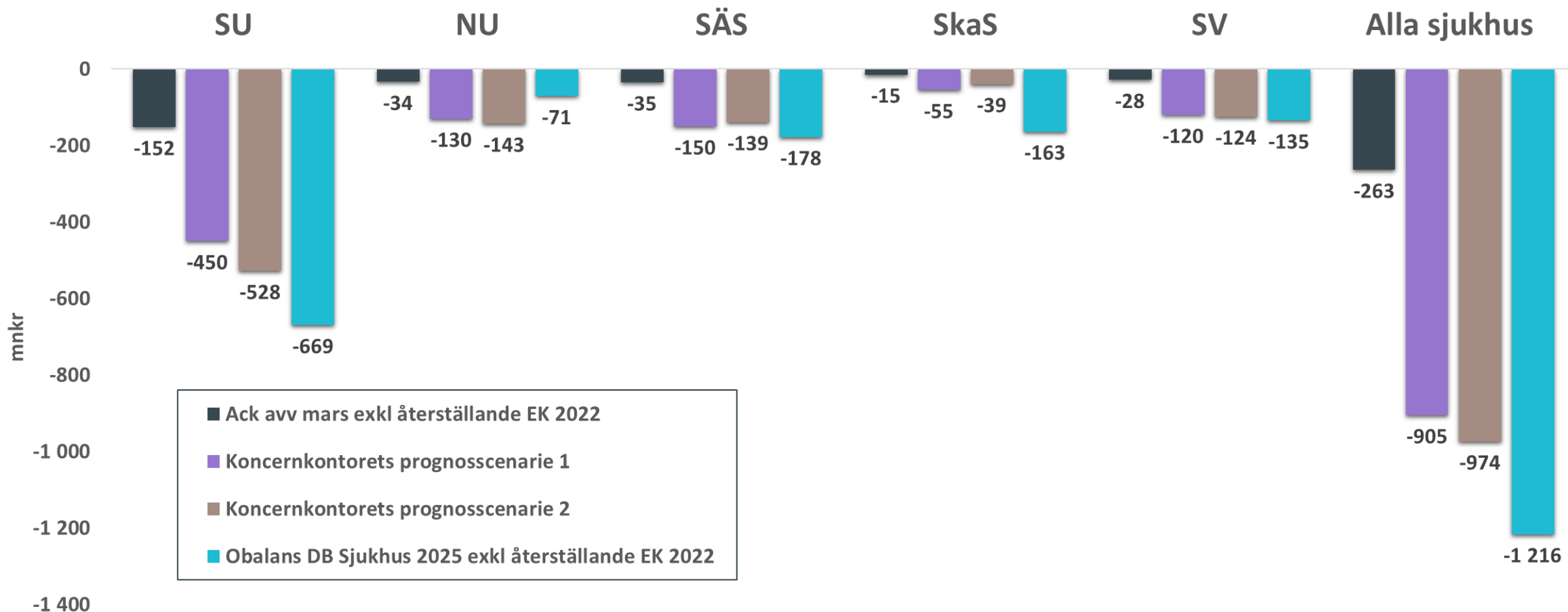
Sjukhusens åtgärdseffekter påverkar ekonomin



Åtgärder till och med mars har haft ekonomisk effekt med 144 mnkr, 15 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 930 miljoner kronor. Om helårsprognosen genomförs innebär det en minskning av den ekonomiska obalansen enligt detaljbudget med 76 %. *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 med hänsyn till RF beslutet om avskrivning av det negativa egna kapitalet för 2022.

Åtgärder behöver genomföras för 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. Detta trots beslut i regionfullmäktige om avskrivning av kvarvarande underskott i eget kapital från 2022. Högre grad av genomförande av åtgärder krävs för en ekonomi i balans på helåret.

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 mars som i mars 2024.

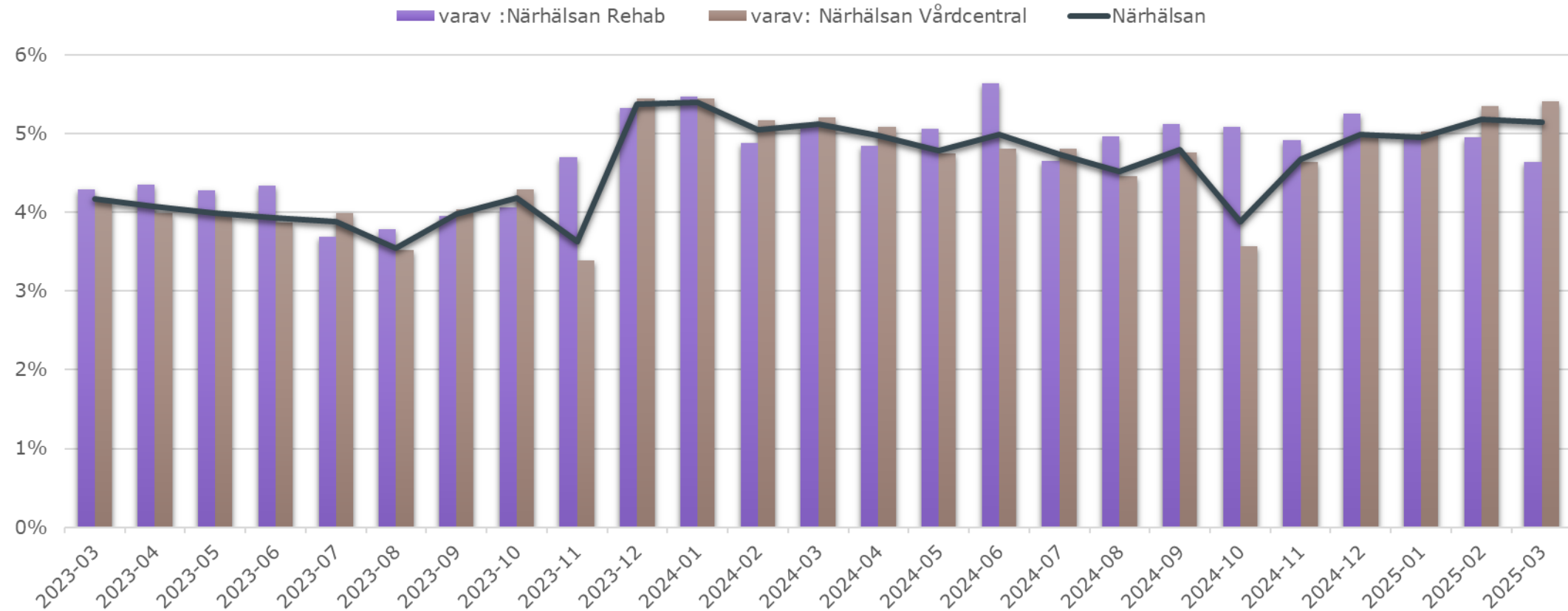
Antalet nettoårsarbetare är i mars 78 färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett inom Vårdval Vårdcentral medan en viss ökning finns inom rehabverksamheten. Minskning ses inom yrkeskategori administratör vård, medan ökning ses för distriktsläkare. Den externa personalomsättningen 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.

Närhälsans ackumulerade resultat för mars uppgår till -41 mnkr vilket innebär en positiv avvikelse mot budget med 19 mnkr (helårsbudget -40 mnkr). Den positiva budgetavvikelsen ligger främst inom personalkostnader. Den ekonomiska utvecklingen påverkas även av förändringar i ersättningsmodell samt färre antal listade invånare inom vårdcentralens verksamheten. Rehabverksamhetens lägre intäkter är troligen en effekt av de höjda patientavgifterna.



Svag utveckling av andel digitala vårdmöten över tid

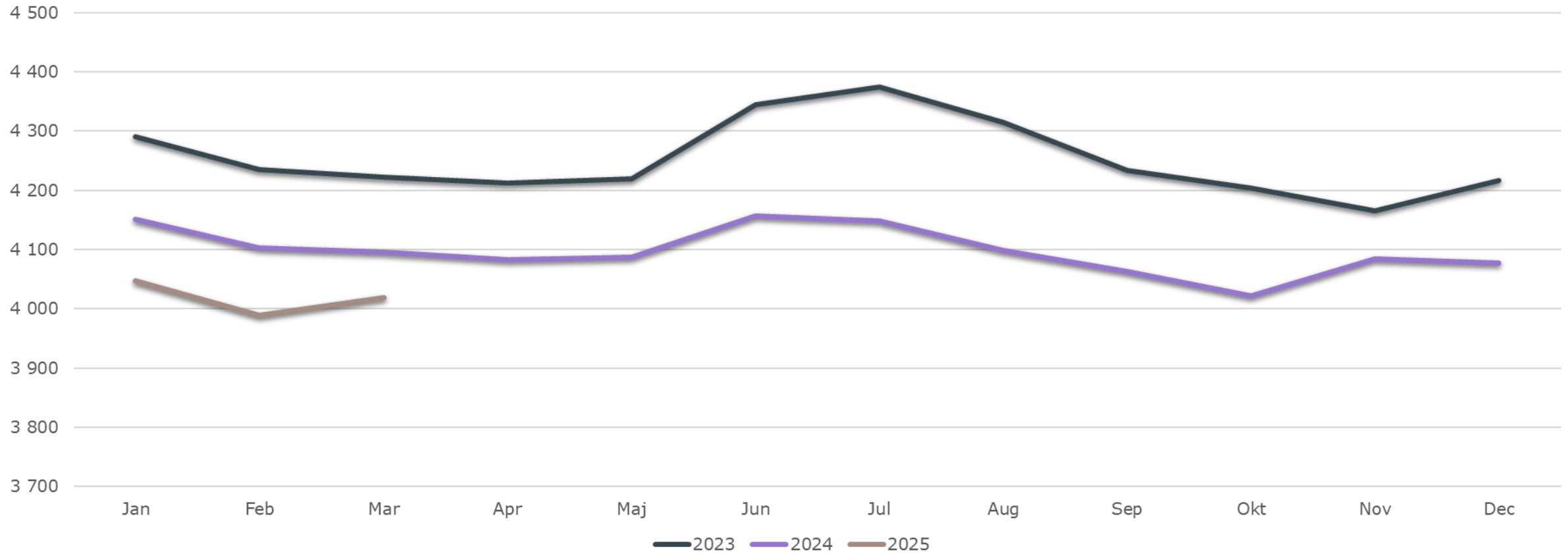
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Totalt inom Närhälsan ligger andel vårdmöten med ljud och bild i nivå med mars 2024. 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)

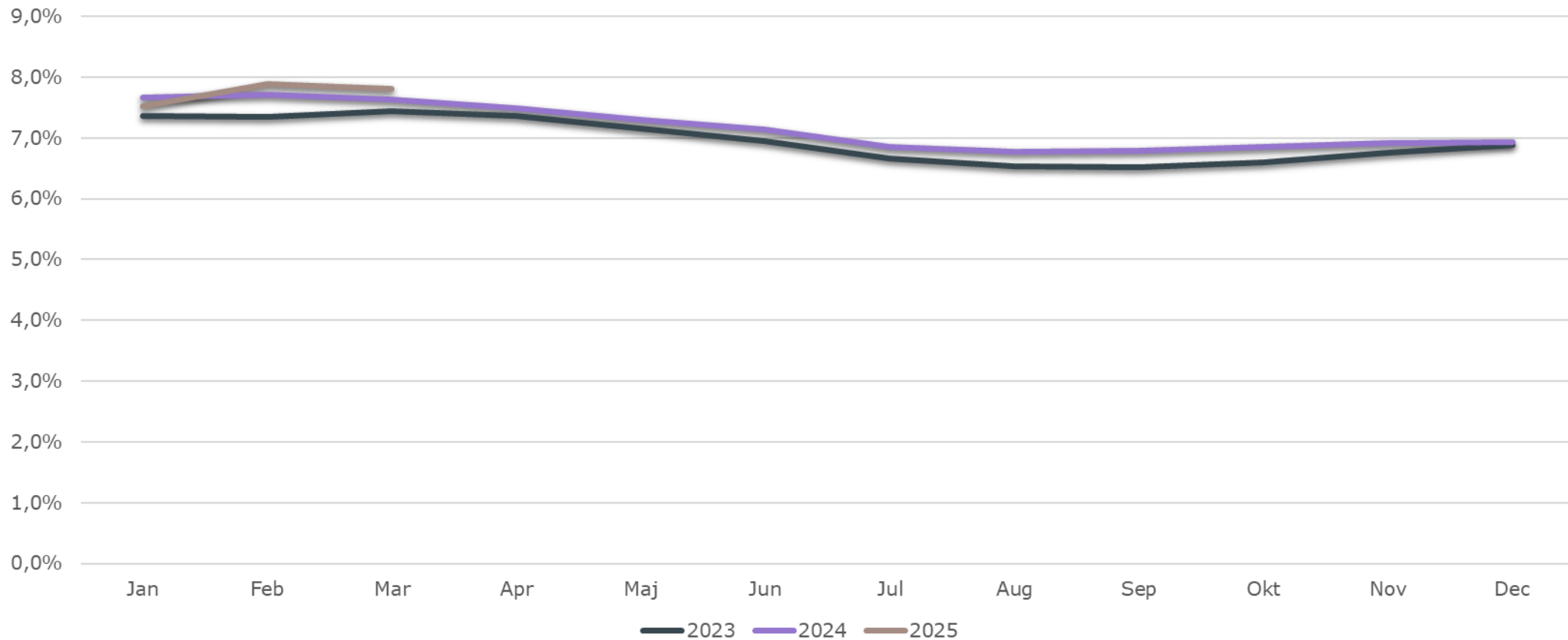
Akkumulerat mar	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	63	68	52	42
Andel av personalkostnad (%)	7,5	7,7	5,8	4,6

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

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

Sjukfrånvaron något högre jämfört med föregående år

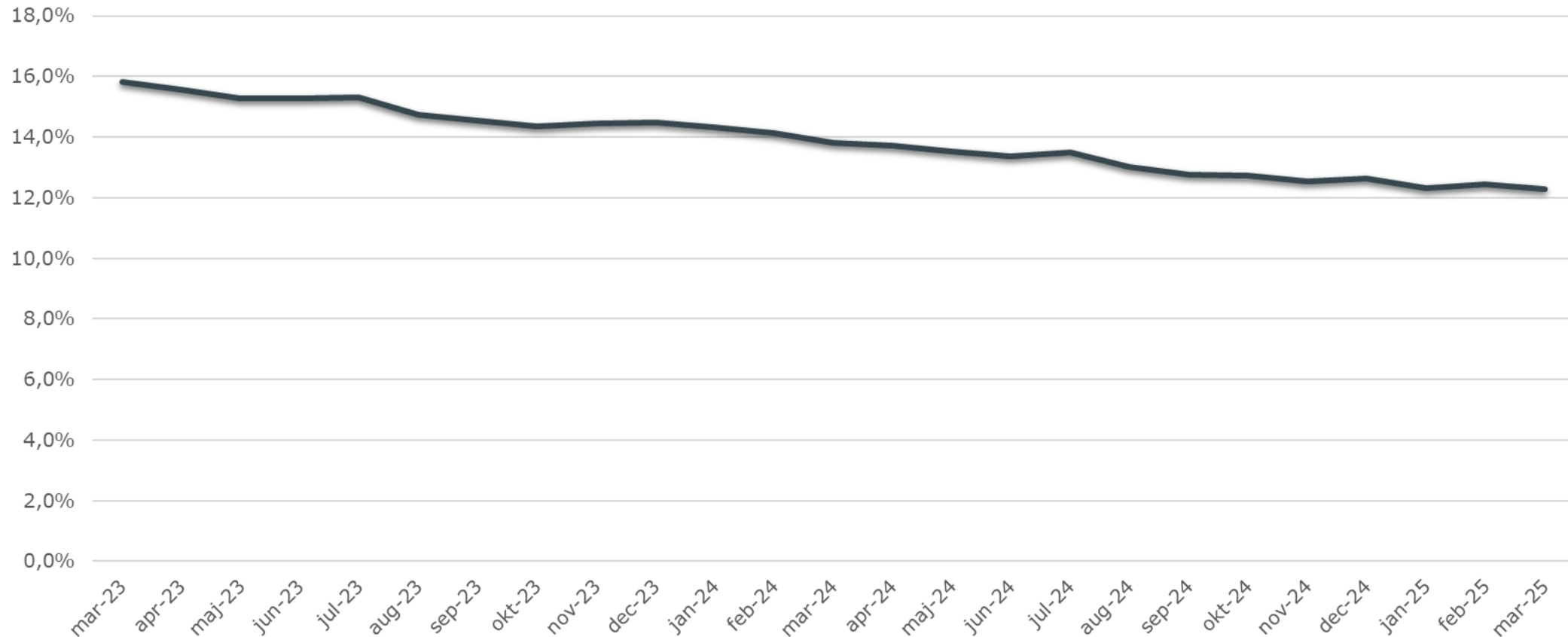
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 hamnar på 7,9 procent, vilket är 0,2 procentenheter högre jämfört med samma period 2024.

Närhälsans personalomsättning fortsätter att sjunka

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



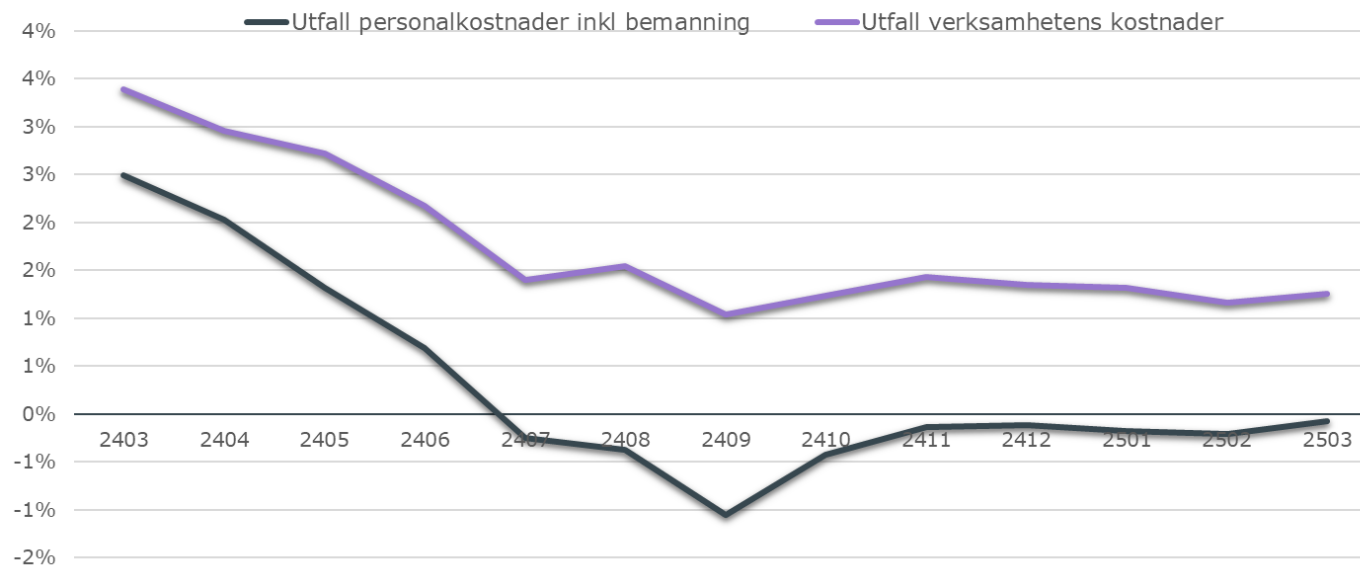
Närhälsans externa personalomsättning har en fortsatt sjunkande trend och är i mars 12,3 procent. Omsättningen minskar inom i stort sett alla yrkesgrupper jämfört med samma period 2024. Det är främst avgångar med egen uppsägning externt och avgångar till andra förvaltningar som minskar.

Närhälsans ekonomi mars

Närhälsans ackumulerade resultat för mars uppgår till -41 mnkr vilket innebär en positiv avvikelse mot budget med 19 mnkr. Resultatet är däremot 38 mnkr sämre jämfört med mars 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.

Närhälsans sjunkande kostnadsutveckling rullande 12 månader vände i oktober och har legat nästan på samma nivå med en svag ökning i mars. Den totala kostnadsutvecklingen och personalkostnads-utvecklingen har liknande trend.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget
	2025	2025	Belopp	2024	Belopp	2025
Patientavgifter	71	70	1	48	24	282
Såld vård	1 335	1 362	-26	1 355	-20	5 524
Försäljning av varor och tjänster	22	17	5	35	-13	66
Riktade statsbidrag	0	0	0	0	0	2
Övriga intäkter och bidrag	42	38	4	42	0	150
SUMMA Verksamhetens intäkter	1 472	1 487	-16	1 480	-9	6 023
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-957	-986	29	-954	-3	-3 816
Köpt vård	-8	-9	1	-10	1	-37
Köp av tjänster	-135	-124	-11	-130	-5	-494
Läkemedel	-242	-243	0	-221	-21	-975
Material och varor	-41	-43	2	-41	1	-171
Lokal- och energikostnader	-97	-98	1	-97	0	-392
Övriga kostnader	-26	-40	14	-26	0	-158
Av- och nedskrivningar	-4	-4	-1	-4	0	-14
SUMMA Verksamhetens kostnader	-1 511	-1 545	34	-1 483	-28	-6 057
Verksamhetens nettokostnader	-40	-58	18	-3	-37	-33
Finansiella intäkter	1	0	1	0	0	0
Bidrag spec beslut över budget	-2	-2	0	0	-2	-7
Årets resultat	-41	-60	19	-3	-38	-40



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.

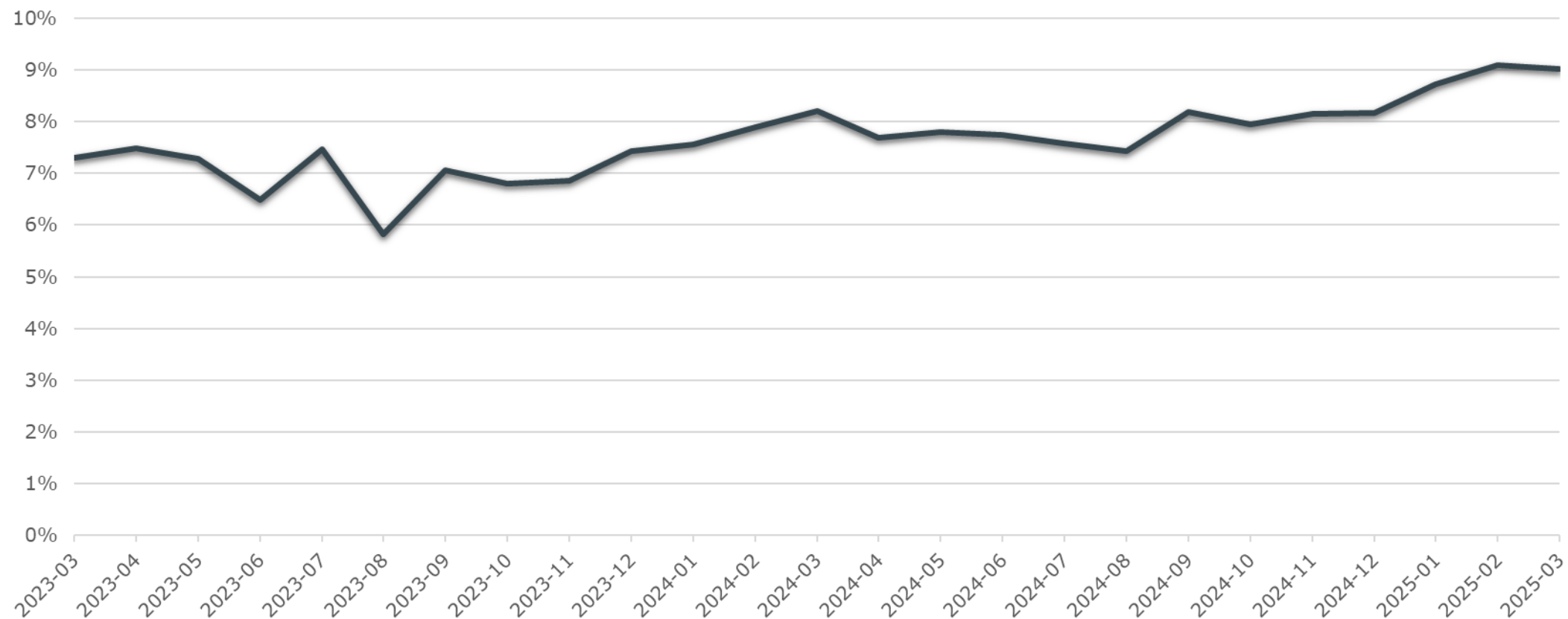
Förvaltningen är 59 fler nettoårsarbetare jämfört mot samma period föregående år vilket bland annat beror på förändrade uppdrag. Sjukfrånvaron är något lägre jämfört med föregående år medan personalomsättningen har en långsiktigt sjunkande trend.

Regionhälsan redovisar en positiv budgetavvikelse på 14,7 mnkr, 2,9 procent, vilket främst beror på erhållna statsbidrag för beredskapsprojekt inom läkemedel. Högre kostnadsutveckling jämfört med mars 2024, sett till rullande tolv månaders utfall, hänförs främst till organisationsförändringar och nya uppdrag.



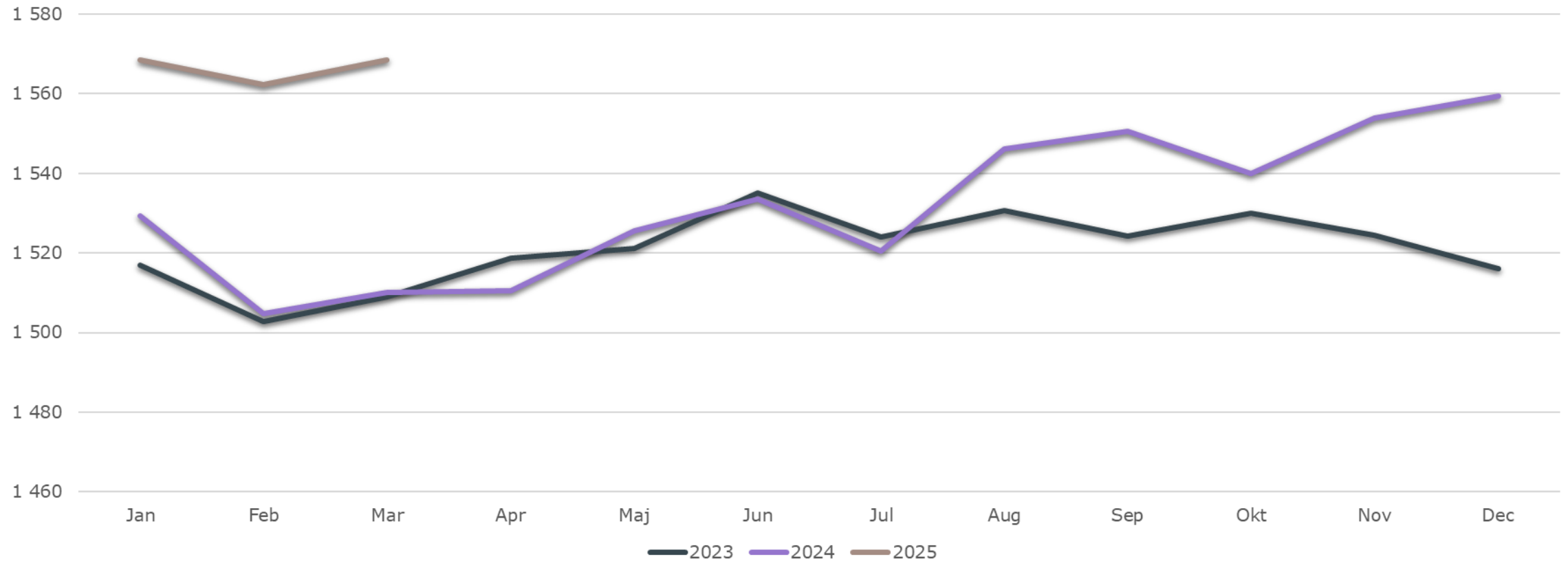
Positiv utveckling över tid för digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Andelen vårdmöten med ljud och bild utvecklas positivt över tid. Regionhälsan har högst andel av förvaltningarna inom hälso- och sjukvård.

Nettoårsarbetare ökar med förändrade uppdrag

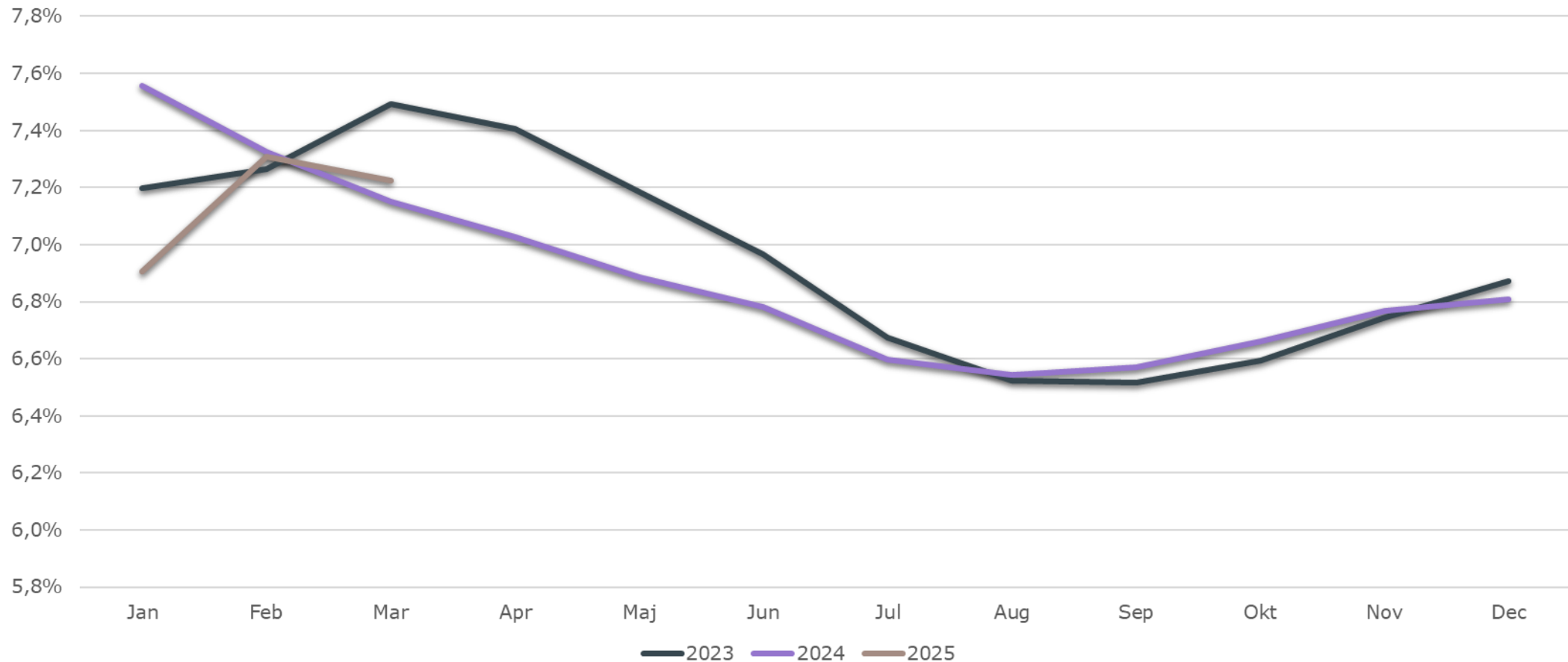


Regionhälsan har i mars 2025 59 fler nettoårsarbetare jämfört med 2024. Ökning beror bland annat på att Sjukvårdens Larmcentral anställt undersköterskor till sitt nya uppdrag samt att expertenheter har startat upp Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3).

Det är främst administration följt av Rehabilitering & förebyggande som ökar.

Sjukfrånvaron (ack) på samma nivå som föregående år

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid, ackumulerat

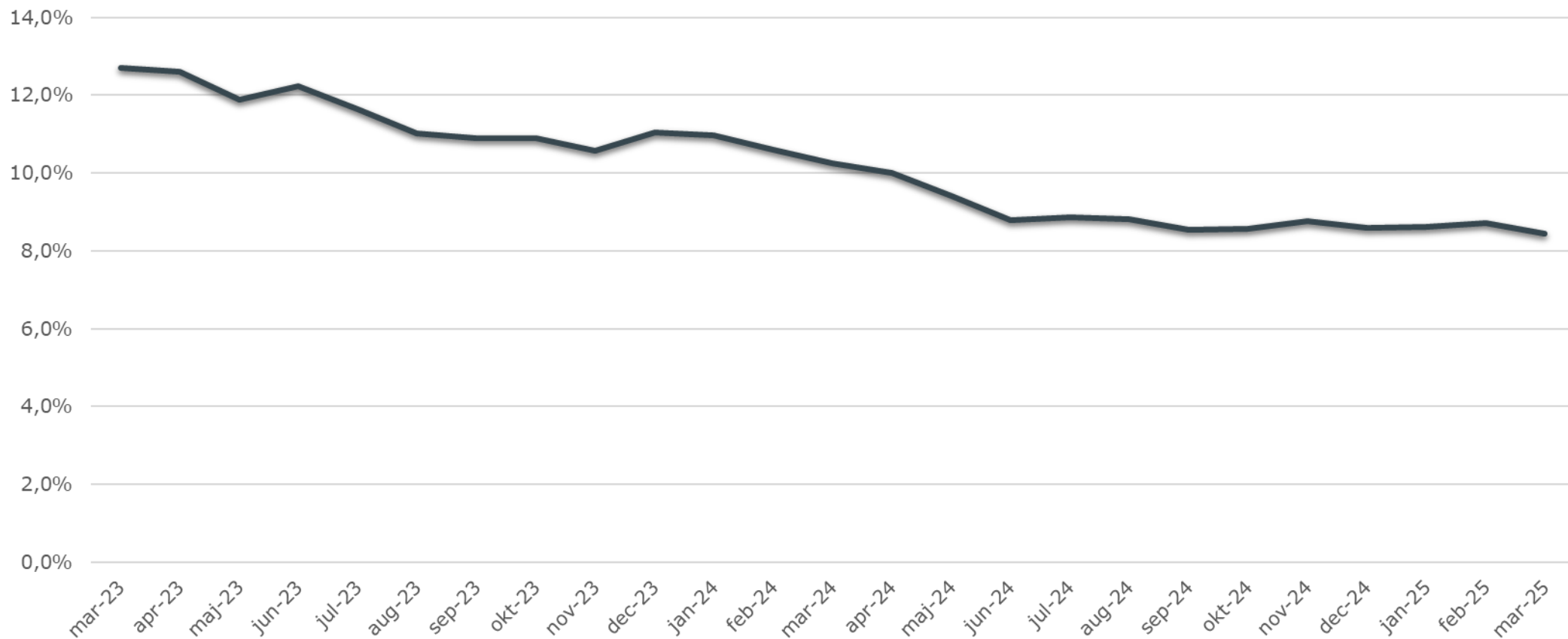


Regionhälsan har lägst ackumulerad sjukfrånvaro av alla förvaltningar inom hälso- sjukvård.

Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 ligger på samma nivå som föregående år. I mars ligger sjukfrånvaron på 7,1 procent vilket är 0,3 procentenheter lägre jämfört med samma period 2024.

Regionhälsan har en fortsatt sjunkande trend för personalomsättningen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Regionhälsans externa personalomsättning är i mars 8,4 procent. Den långsiktiga trenden är fortsatt nedåtgående, vilket främst beror på en minskning av övergångar till andra förvaltningar inom Västra Götalandsregionen.

Regionhälsans ekonomimars

Regionhälsans resultat per mars är 3 mnkr, vilket innebär en positiv avvikelse på 15 mnkr gentemot budget. Den största positiva budgetavvikelsen är på intäktssidan, 13 mnkr, varav främst riktade statsbidrag. Regionhälsan har i mars 59 fler nettoårsarbetare jämfört med samma period 2024. Ökningen beror bland annat på ett utökat uppdrag avseende Sjukvårdens Larmcentral samt uppstart av Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3).

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.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget
	2025	2025	Belopp	2024	Belopp	2025
Patientavgifter	1	2	0	1	0	6
Såld vård	396	397	-1	364	32	1 589
Försäljning av varor och tjänster	31	27	4	26	5	112
Riktade statsbidrag	33	26	7	30	3	104
Övriga intäkter och bidrag	39	37	3	48	-8	148
SUMMA Verksamhetens intäkter	502	489	13	470	32	1 959
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-361	-365	4	-339	-23	-1 413
Köp av tjänster	-62	-62	0	-59	-3	-255
Läkemedel	-10	-7	-3	-10	-1	-29
Material och varor	-10	-8	-1	-10	0	-34
Lokal- och energikostnader	-40	-41	1	-38	-2	-166
Övriga kostnader	-10	-12	1	-12	1	-46
Av- och nedskrivningar	-2	-2	0	-2	0	-7
SUMMA Verksamhetens kostnader	-499	-500	2	-471	-28	-1 959
Verksamhetens nettokostnader	3	-12	15	-1	4	0
Finansiella intäkter	0	0	0	0	0	1
Årets resultat	3	-12	15	-1	4	0

