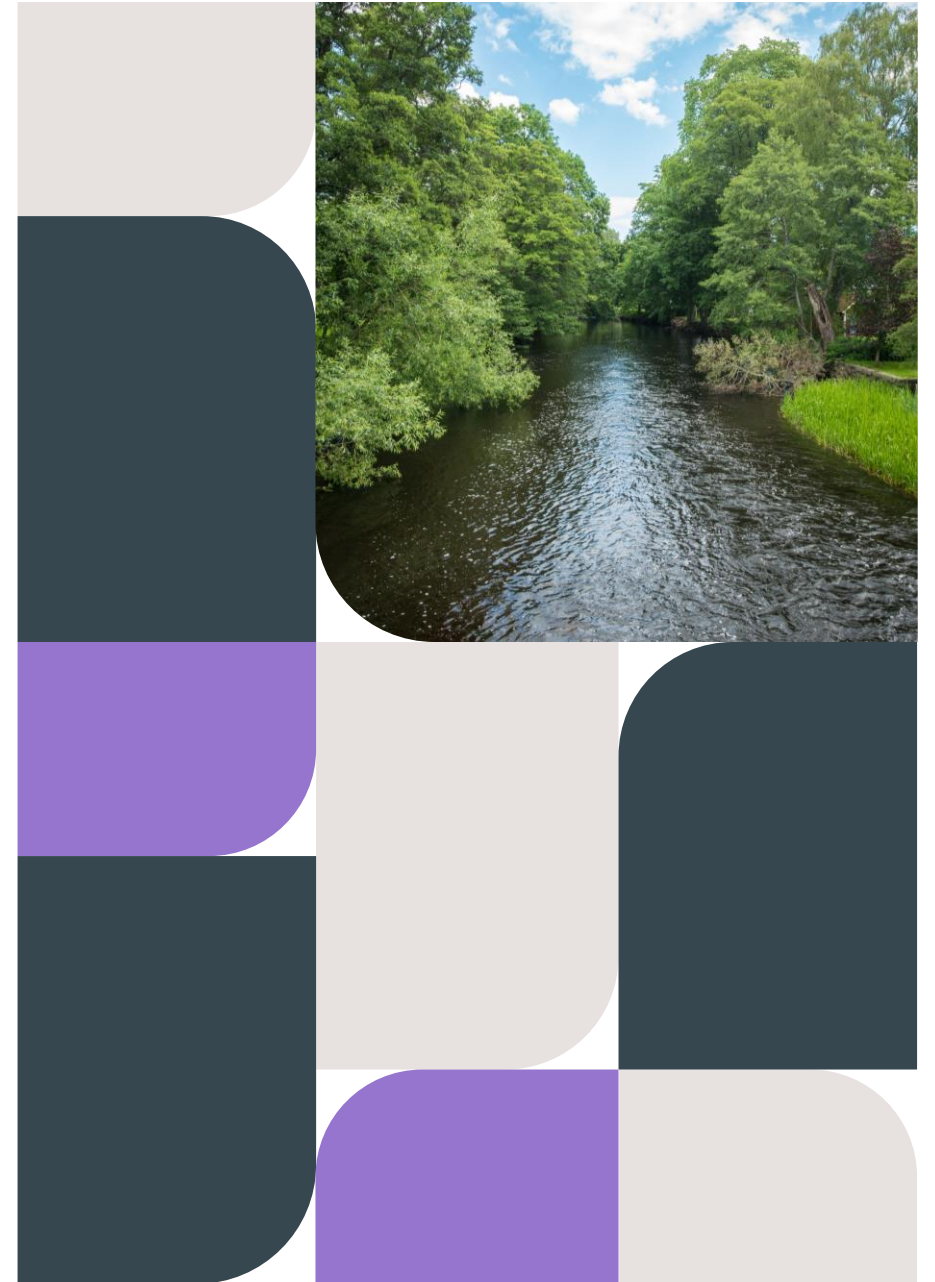


Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar
hälso- och sjukvård

Maj 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](#)

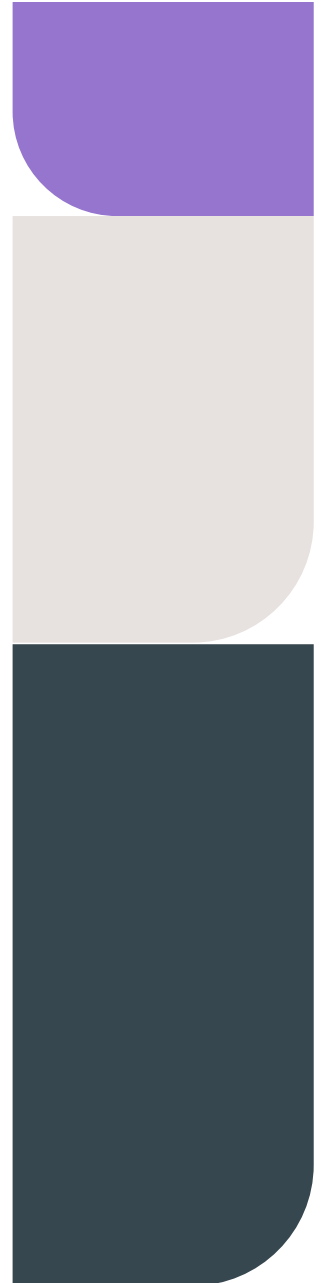
[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

[Närhälsan sammanfattning](#)

[Regionhälsan sammanfattning](#)



Koncern



Sammanfattning koncernen – Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Inom kollektivtrafiken har resandeutvecklingen stagnerat något via en svagt nedåtgående trend (R12) jämfört med 2024.

Arbetslösheten i Västra Götaland minskar och är i slutet av maj 6,2 %, lägre jämfört med föregående månad men högre än maj 2024. Det innebär lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet som är 6,8 %.

Positiv utveckling ses inom energianvändningen i våra egna lokaler, både jämfört med föregående år och mot måltal.

Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att förbättras och ligger på 69 % i april, vilket är en förbättring med 5 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Det är halvvägs mot den planerade nivåökningen som planerats för 2025 utifrån operativa hälso- och sjukvårdsnämndens produktionsstyrning. För att den planerade nivåökningen ska ske är det viktigt att följa produktionsplaner och ta den patient som väntat längst först.

Antalet nettoårsarbetare i maj 2025 är 544 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,2 procent). Tendensen är nu att antalet nettoårsarbetare ökar, till skillnad från den nedåtgående trenden som präglade det senaste året (R12). Kostnaden för inhyrd personal är marginellt lägre jämfört med maj föregående år.

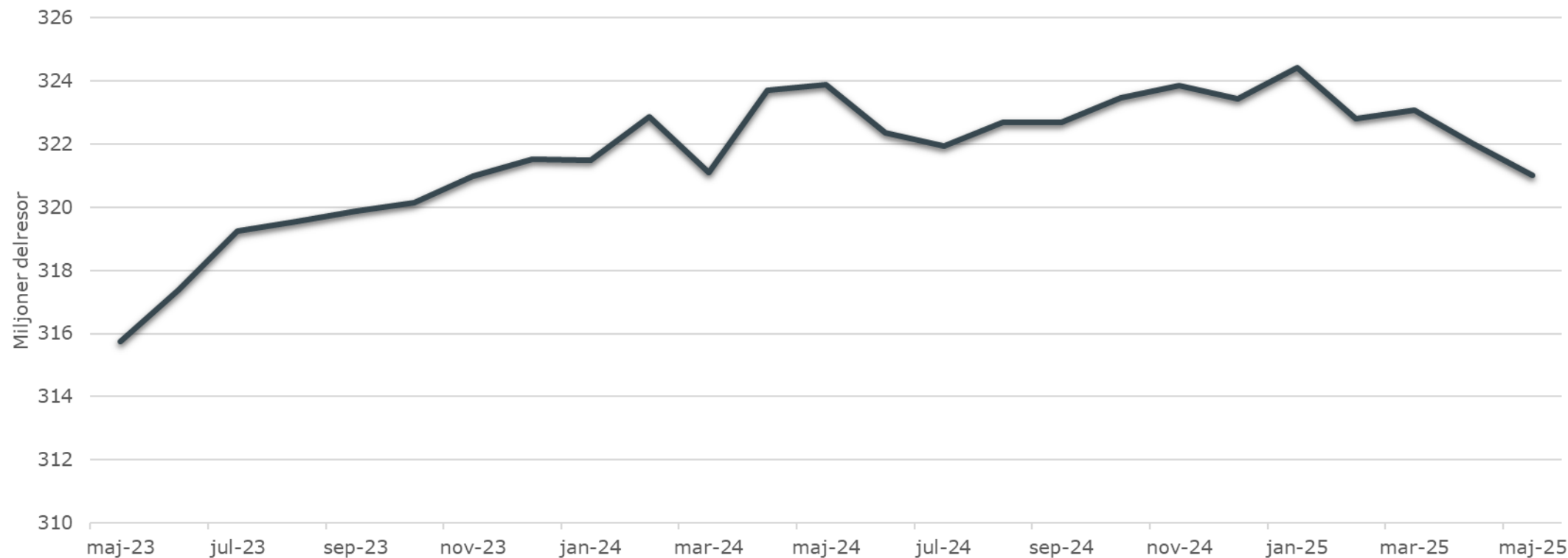
VGR:s ekonomiska redovisade resultat till och med maj är -53 mnkr, vilket är 821 mnkr bättre än budget. Detta beror på högre intäkter för såld vård och riktade statsbidrag, samt lägre pensionskostnader och trafik kostnader än budgeterat.

Det underliggande resultatet (där värdeförändringar på finansiella placeringar exkluderas) är 272 mnkr.

Det ekonomiska utfallet kontra budget är bättre för koncernen, men för sjukhusen visar den ekonomiska utvecklingen en risk för ett samlat underskott närmare en miljard kronor för helåret, om inte effektiviseringsarbetet intensifieras.

Resandenivån med kollektivtrafik sjunker även i maj

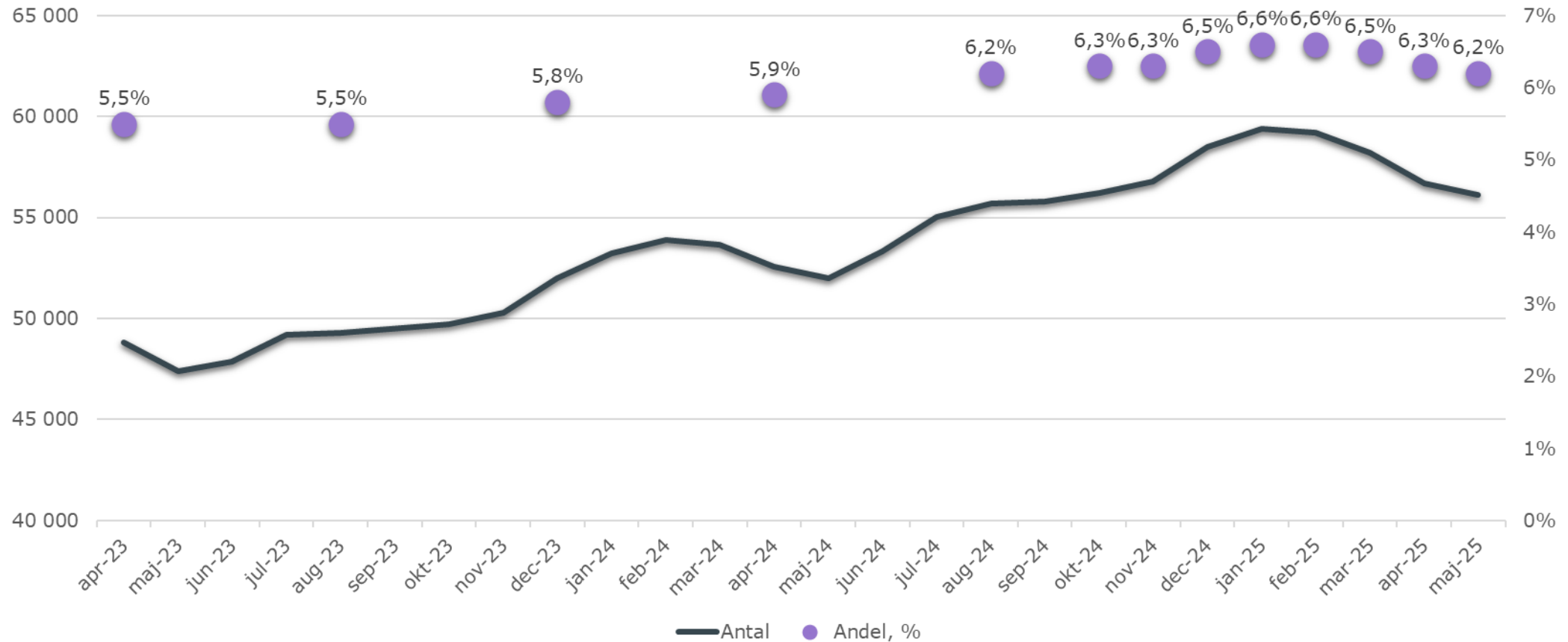
Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor, rullande tolv månader



Antalet delresor inom kollektivtrafiken, rullande tolv månader, uppgick i maj till 321 miljoner, vilket är 3 miljoner lägre än samma period 2024. Nivån ligger även under genomsnittet för den senaste tolv månadsperioden, vilket tyder på en stagnering i resandeutvecklingen. Vid jämförelse med maj 2023 är det däremot en ökning med 5 miljoner delresor. En minskning ses inom spårvagnstrafiken, medan övriga trafikslag har ökat.

Arbetslösheten i Västra Götaland fortsätter att minska men från en högre nivå

Arbetslöshet antal och andel i procent

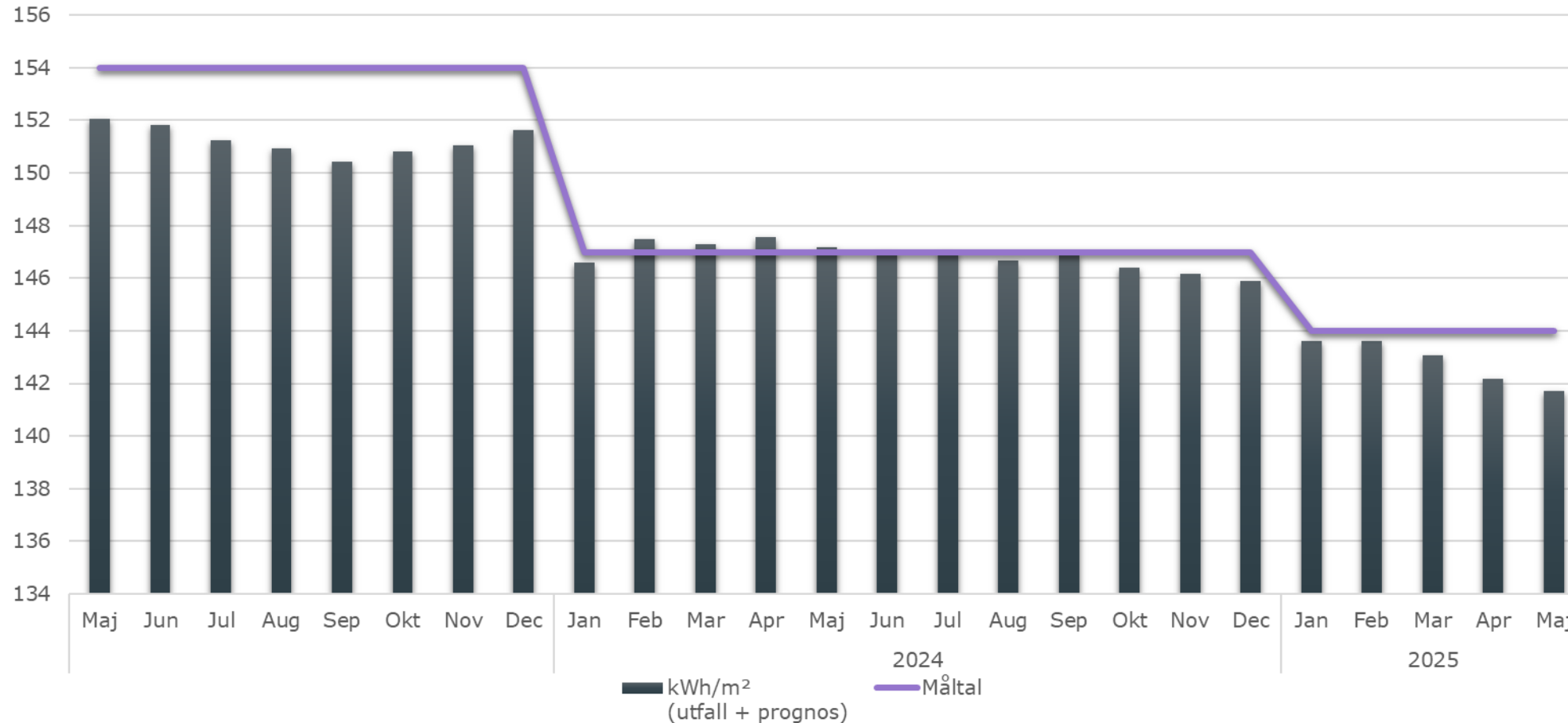


Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av maj 6,2 % och har under våren minskat, men ligger på en högre nivå än föregående år. Arbetslösheten brukar sjunka under våren. Totalt är cirka 56 100 personer arbetslösa. För ett år sedan var arbetslösheten 5,8 %, eller cirka 52 000 personer.

Västra Götaland ligger på en lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet som är 6,8 %, och även lägre än övriga storstadslän. För en majoritet av länen i Sverige har arbetslösheten fortsatt att öka jämfört med föregående år.

Maj siffror inom måltal

2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m²



Under maj månad fortsätter den nedåtgående trenden för energianvändningen med en nivå på två enheter under årets mål. En lite kallare maj-månad har gjort att kyl användningen varit lägre än normalt. Målet 2030 ligger på 137 kWh/m².

Verksamhet, koncern

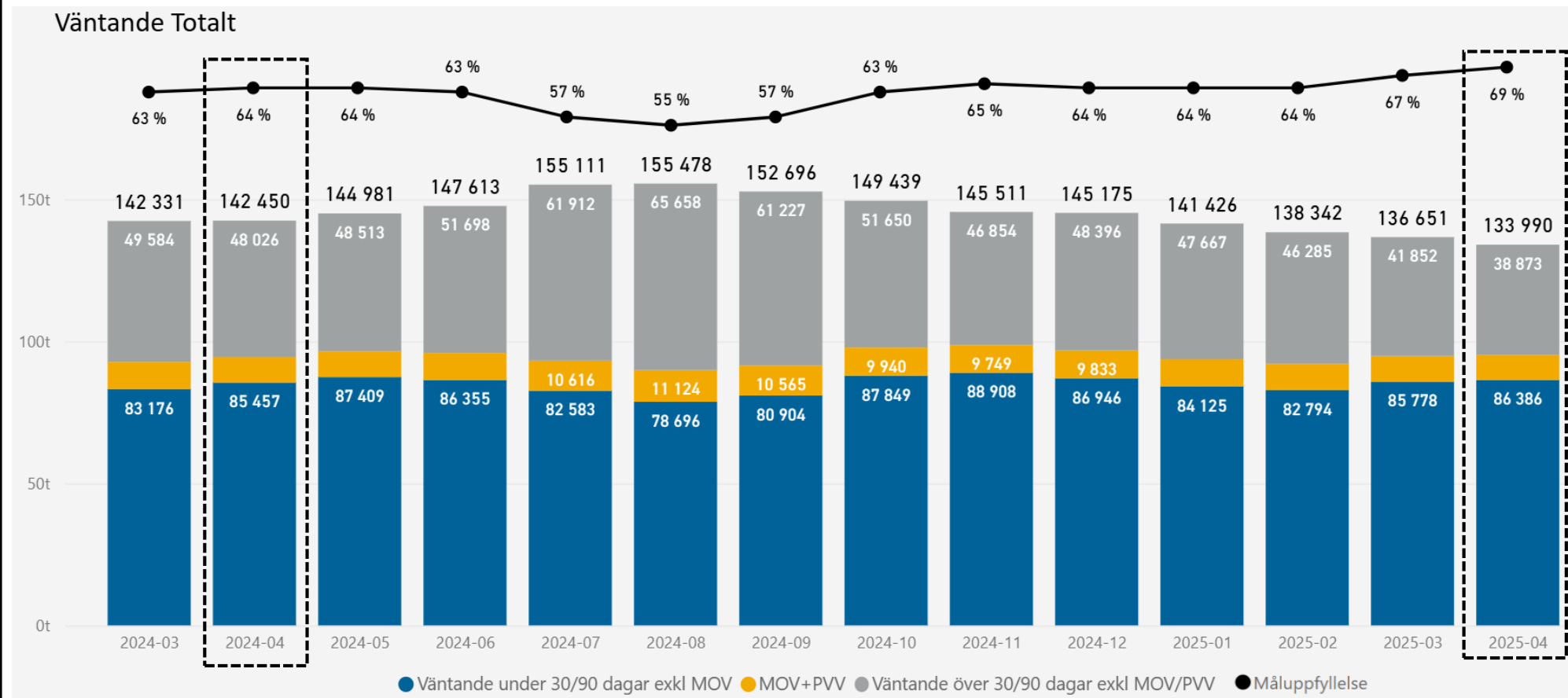
Västra Götalandsregionens verksamhet bedrivs inom de huvudsakliga områdena hälso- och sjukvård, regional utveckling, kollektivtrafik samt kultur.



Utveckling av den samlade tillgänglighet i regionen totalt april

(första besök, operation, utredning, behandling, undersökning)

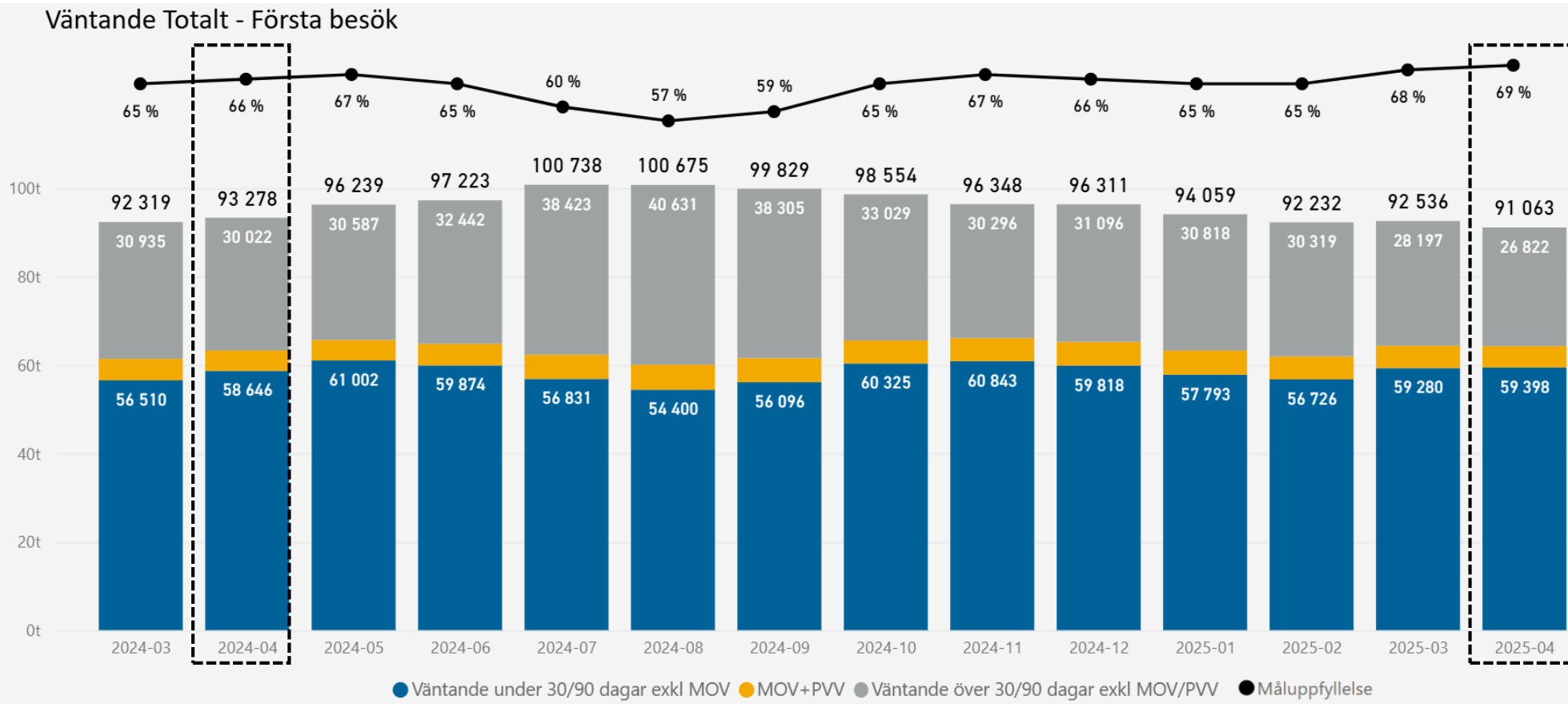
Väntande Totalt



MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

- Den samlade tillgängligheten i regionen har förbättrats med 5 procentenheter.
- Med de beslutade produktionsvolymerna inför 2025 är planen att tillgängligheten ska öka till 74% i december 2025, förutsatt att den som väntat längst får vård först.
- Det innebär en ökning av tillgängligheten med 10 procentenheter från december 2024 till december 2025.
- Per april 2025 har halva ökningen skett, men vi vet att tillgängligheten går ner under sommaren. Det är därför viktigt att följa beslutade produktionsplaner och att den som väntat längst får vård först.

Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen april

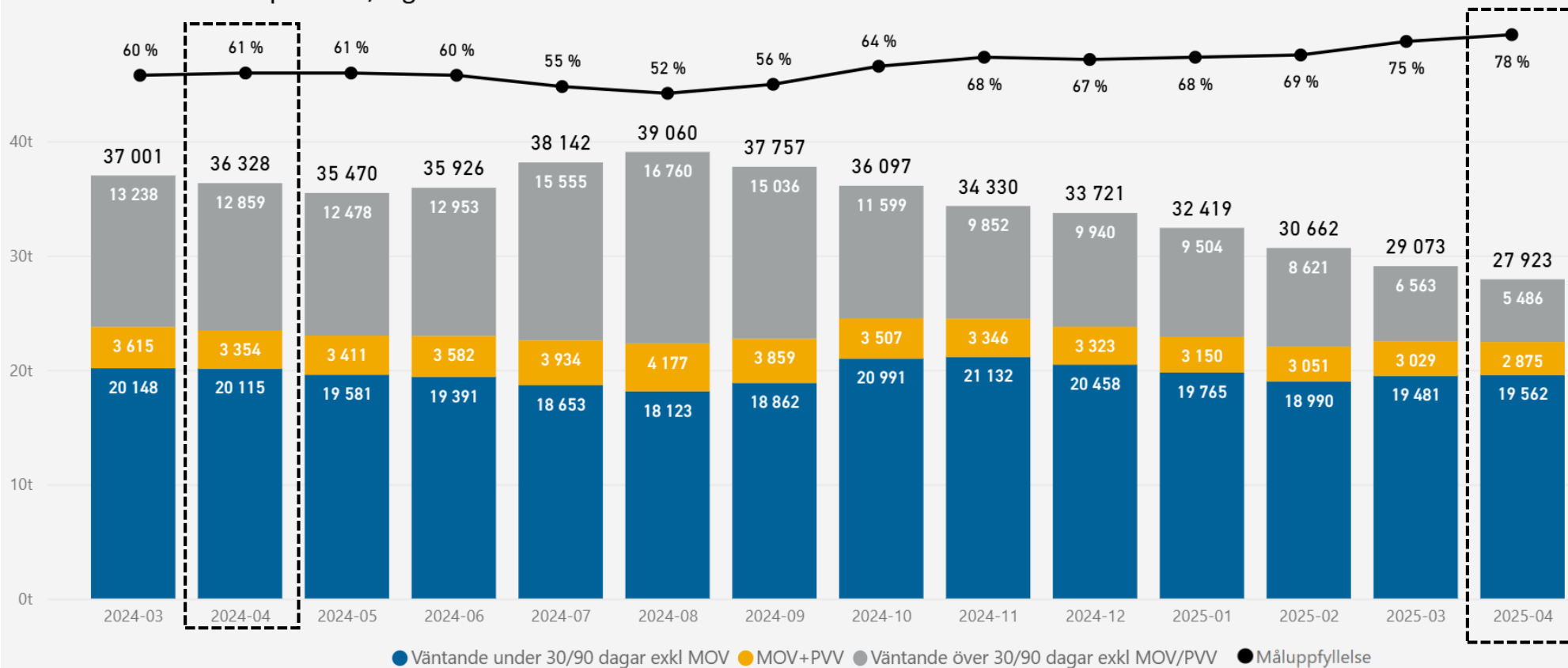


- Tillgängligheten till första besök har förbättrats med tre procentenheter, men VGR ligger fortsatt strax under rikssnittet.
- Väntetiderna är längst inom logopedi.
- Den längsta genomsnittliga väntetiderna för de som fortfarande väntar finns inom:
 - Logopedi: 8 månader
 - Ortopedi: 6 månader
 - Neurologi: 6 månader
 - Ögon: 6 månader
 - Hjärtsjukvård: 5,5 månader
- Den genomsnittliga väntetiden för respektive vårdområde ovan har ökat det senaste året mellan 1 till 3 månader.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen april

Väntande Totalt - Operation/åtgärd

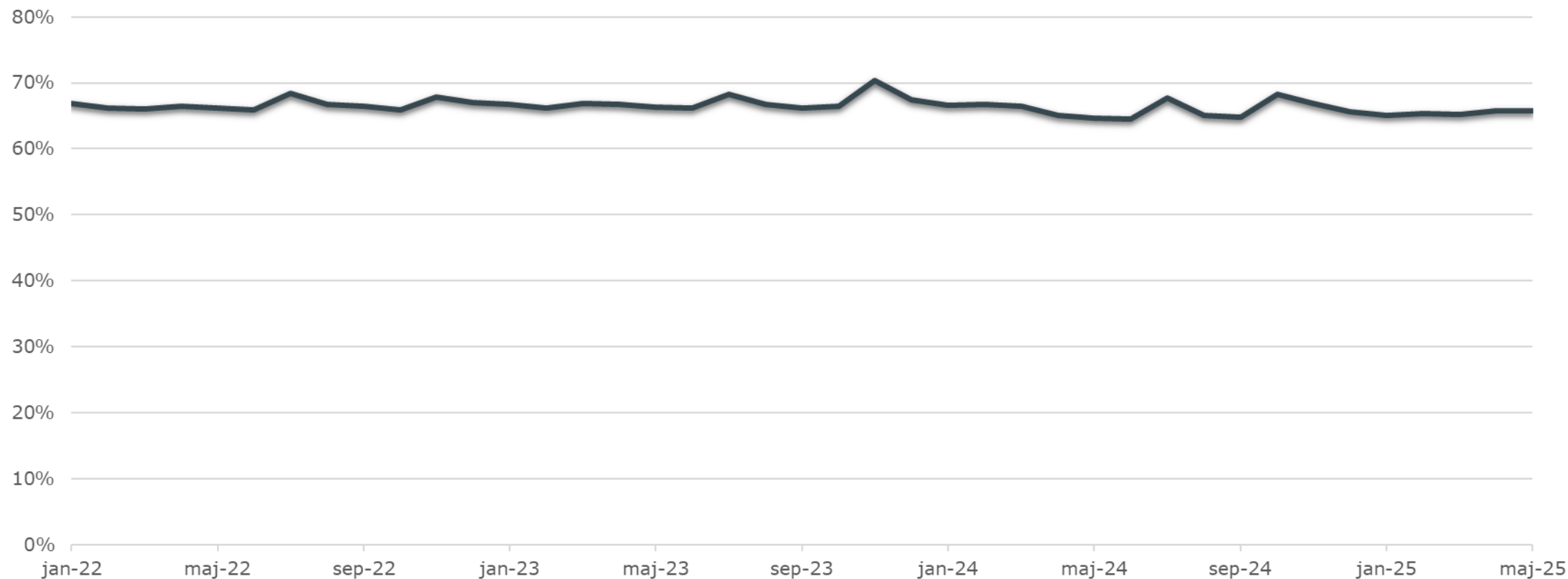


- Tillgängligheten till operation fortsätter att förbättras och har det senaste året förbättrats med 17 procentenheter.
- Samtliga vårdområden inom operation har förbättrat tillgängligheten i någon utsträckning.
- Av de patienter som inte fått operation inom vårdgarantins yttersta gräns har drygt 40% väntat över ett år.
- Väntetiderna till operation skiljer sig mellan vårdområden. Exempelvis är den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på en ryggoperation ett år, medan de som väntar på en katarakt har i genomsnitt väntat ca 1,5 månad. Ryggoperationer ingår i den särskilda satsningen för långväntare.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

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

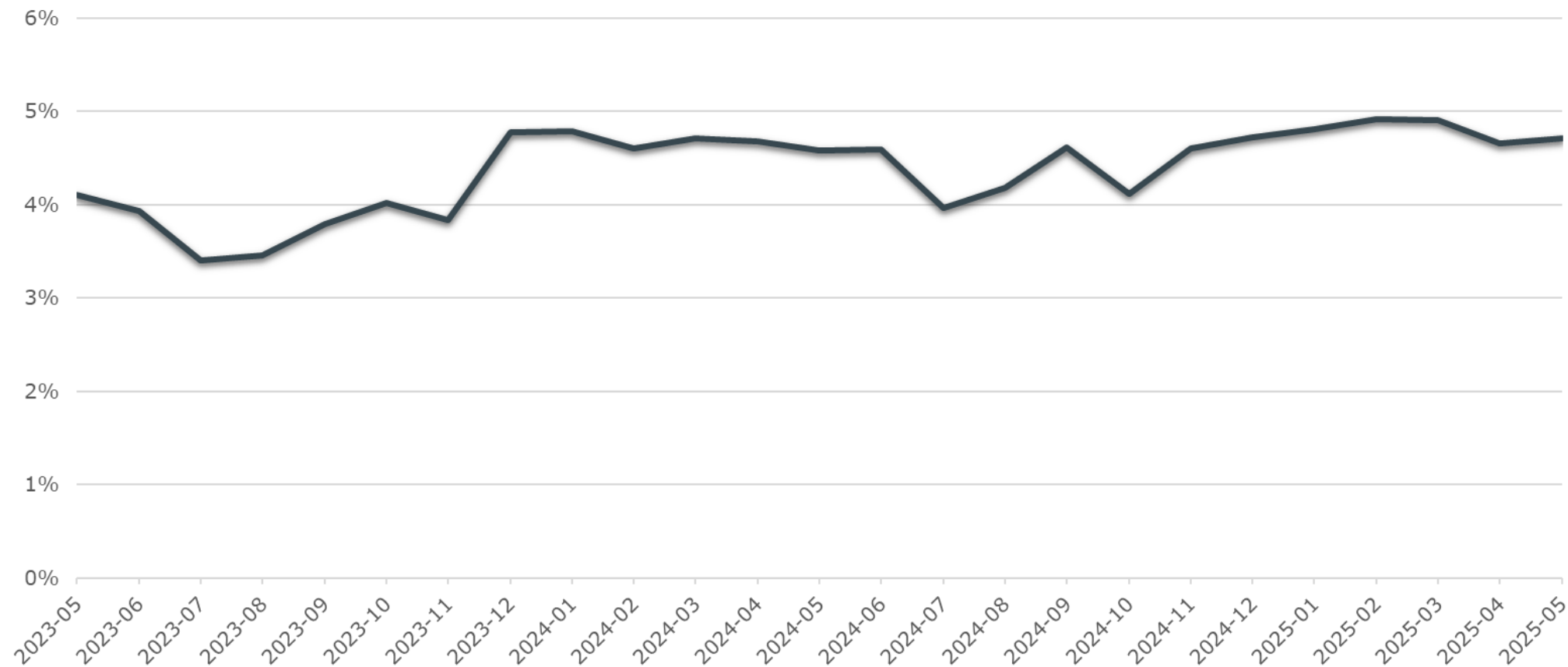
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



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 svag ökningstakt över tid

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



Andelen i maj är 4,7 % att jämföra med motsvarande månad 2024 på 4,6 % och 2023 på 4,1 %.

Medarbetare, koncern

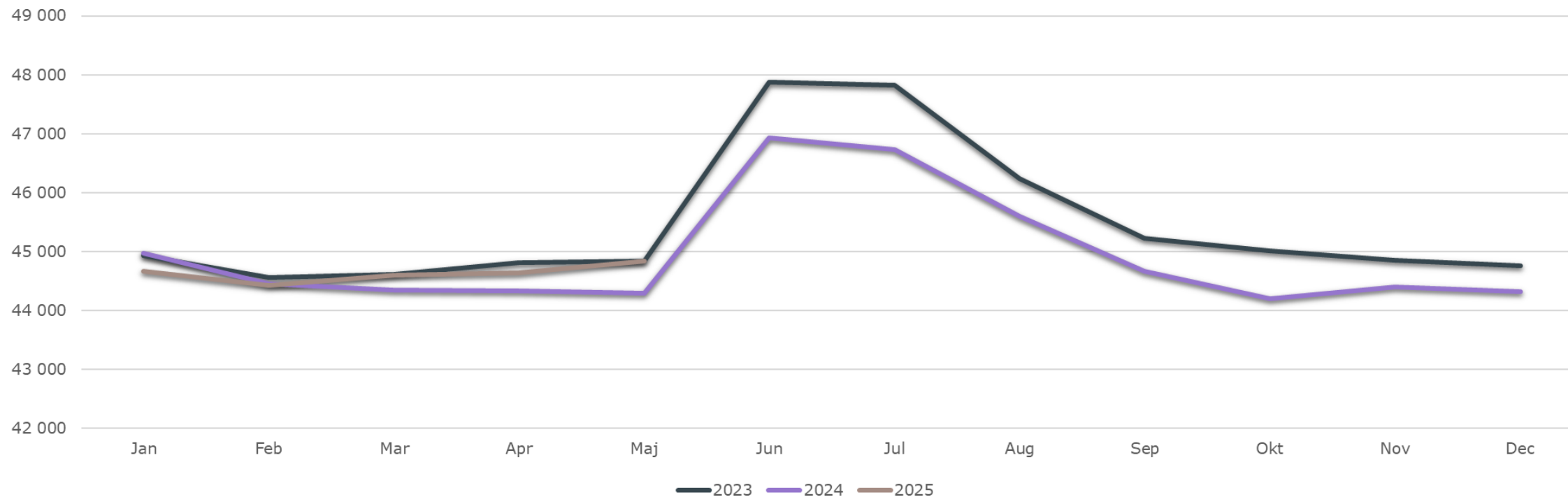
Västra Götalandsregionen består av närmare 56 000 anställda.

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



VGRs nettoårsarbetare fortsätter öka

Nettoårsarbetare



Antal nettoårsarbetare i maj 2025 är 544 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,2 procent). Tendensen att antal nettoårsarbetare ökar fortsätter, till skillnad från den nedåtgående trenden som präglade det senaste året (R12).

En möjlig bidragande faktor till skillnaden mellan åren är konflikten med Vårdförbundet som pågick mellan april-juni 2024 där en av stridsåtgärderna var blockad av nyanställningar. Blockaden varade fram till slutet av juni.

Ökningen sker inom flera yrkeskategorier jämfört med föregående år

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälso- och sjukvård	37 794	38 145	351	0,9
Regiongemensamt	1 782	1 875	93	5,2
Serviceverksamhet	3 877	3 966	89	2,3
Tillväxt och utveckling	843	854	10	1,2
Totalt	44 296	44 840	544	1,2
Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 794	11 013	219	2,0
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 826	6 953	127	1,9
C - Läkare	5 863	6 024	160	2,7
D - Tandläkare	727	739	12	1,6
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 588	1 554	-34	-2,1
F - Administratör, vård	2 776	2 589	-187	-6,7
G - Rehabilitering & förebyggande	3 824	3 842	18	0,5
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 125	2 198	73	3,4
I - Utbildning, kultur & fritid	585	592	7	1,2
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 623	1 728	106	6,5
K - Kök, städ & tvätt	1 551	1 565	14	0,9
L - Administration	6 013	6 041	29	0,5
Totalt	44 296	44 840	544	1,2

På huvudgruppsnivå har sjuksköterskor, läkare, undersköterskor och Teknik hantverkare (Tekniker IT, Systemutvecklare, Tekniker drift främst inom Digitaliseringsstab och Fastighet, stöd och service) haft den största ökningen i antal. Den största minskningen har skett bland Administratör vård. Antalet nettoårsarbetare inom handläggare och administratörer inom Administration, exklusive chefer, har ökat med 31. Inom Hälso- och sjukvård har antalet nettoårsarbetare ökat med 368.

Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

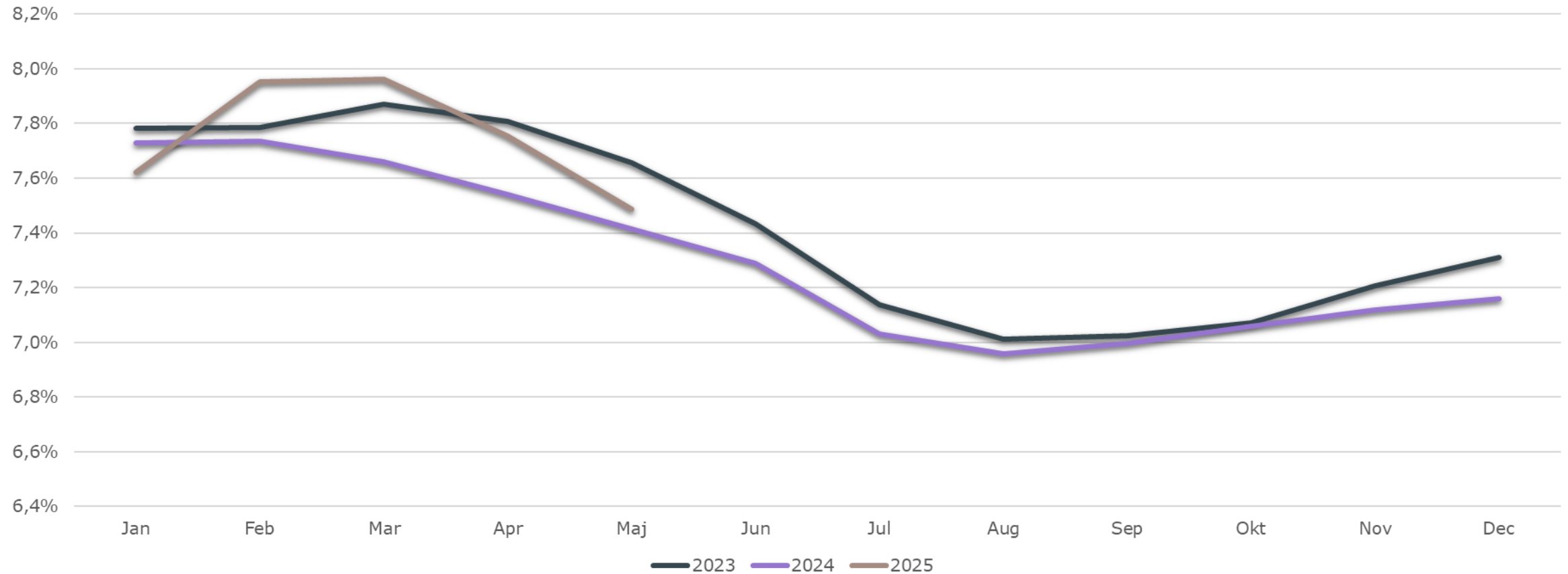
Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)

Akkumulerat maj	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	317	315	207	205
Andel av personalkostnad (%)	2,7	2,4	1,5	1,5

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

VGRs ackumulerade sjukfrånvaro är hittills högre jämfört med samma period 2024

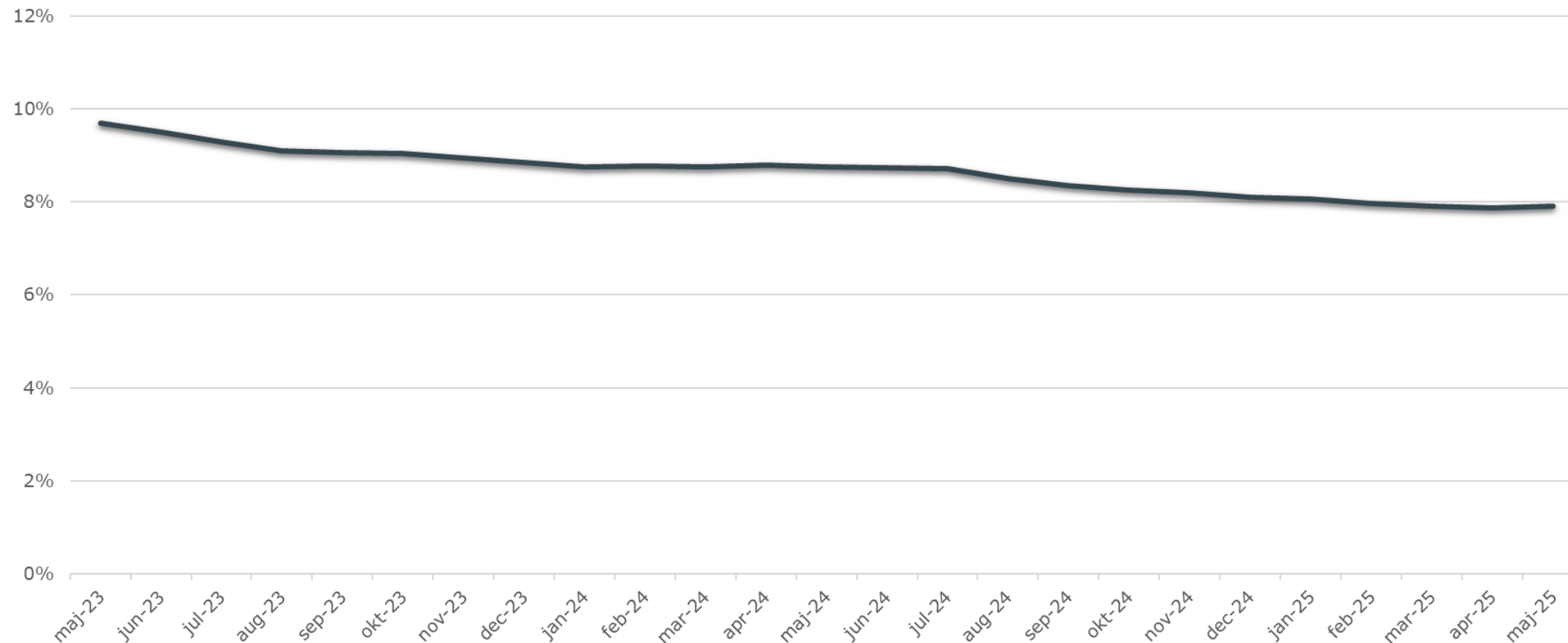
Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron för året (7,5 procent) är fortfarande något högre jämfört med samma period 2024, men skillnaden mellan åren minskar (0,1 procent).

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 576 färre avgångar. Innan pandemin låg denna VGR-externa omsättning på strax över 9 procent.

Flertalet yrkesgrupper fortsätter att minska sin VGR-externa personalomsättning jämfört med samma period föregående år. Av de som ökar så är det Tandläkare och Administratör vård som ökar mest.

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



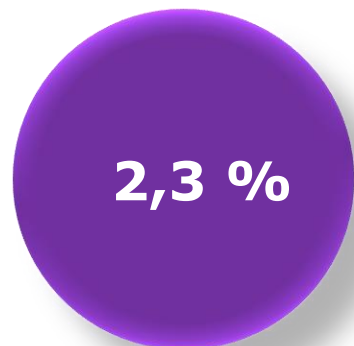
BUDGET
-873 Mnkr
Avvikelse
+821 Mnkr

Underliggande RESULTAT



Avvikelse
budget
+1 146 Mnkr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING



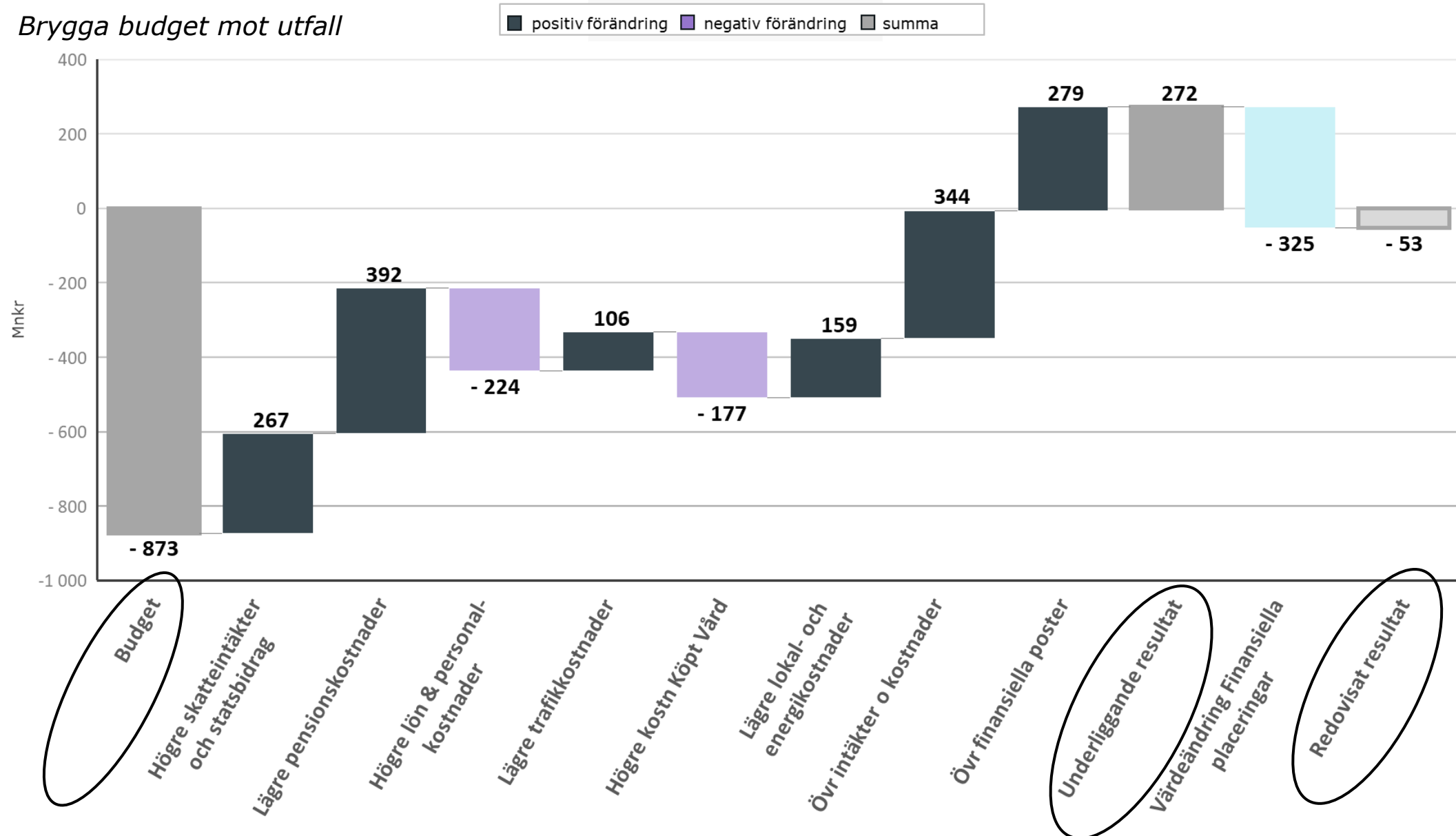
12 månader
rullande utfall

Ekonomiskt läge VGR per maj 2025

- Ackumulerad budgetavvikelse +821 mkr, förklarad av:
 - Lägre pensionskostnader (kostnadsindex vs budget)
 - Ökade riktade statsbidrag
 - Ännu ej fördelade medel (nämnder)
 - Lägre lokal och energikostnader, lägre trafik kostnader.
 - Negativ budgetavvikelse sjukhusen (se nedan).
 - Värdeförändring finansnetto ack. -325 mkr (börsutveckling), (exkluderad i underliggande resultat), maj månad gav en återhämtning på 422 mkr.
- En fortsatt positiv trend för bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader). I maj är den 2,3 procent jämfört med 2,6 procent föregående månad.
- Sjukhusens budgetavvikelse är negativ (409 mkr), främst avseende personalkostnader. Det finns fortsatt risk för underskott på cirka 1 miljard kronor på årsbasis om åtgärder inte får större effekt. Realiserade effekter av åtgärder per maj är 263 mkr.
- Helårsprognosen för 2025 är 200 mkr. Ambitionen är att nå helårsbudgeten om 424 mkr. Positivt resultat behövs för att möta balansunderskott från år 2022.

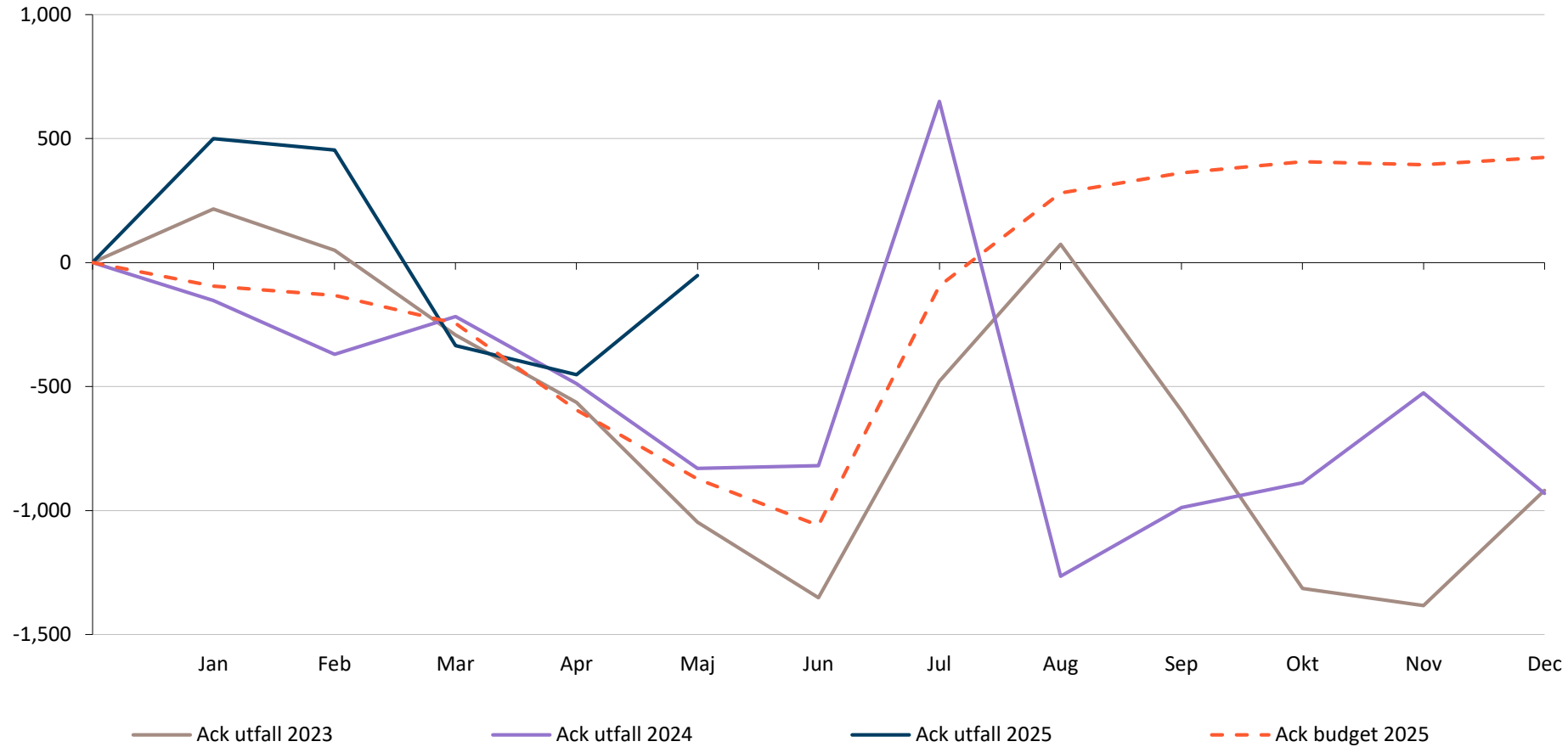
Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på -53 miljoner kronor

Brygga budget mot utfall



Koncernens resultat till och med maj är – 53 miljoner kronor

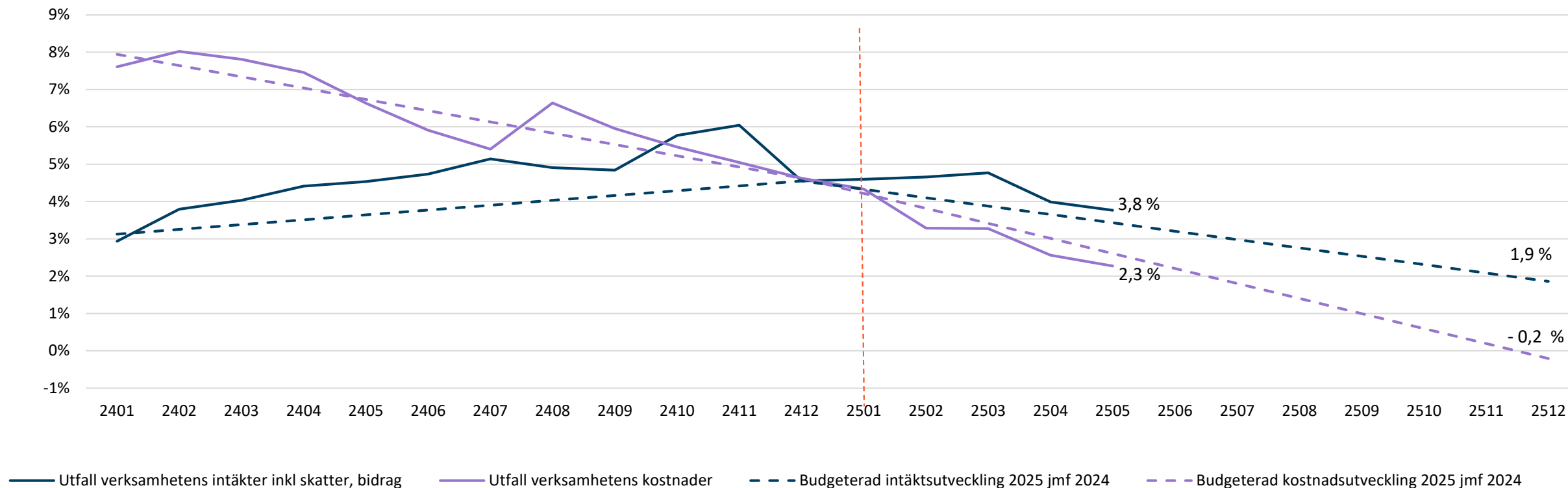
Koncernens totala resultatutveckling 2023-2025 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



Koncernens resultat för maj är –53 mnkr mot ack budget –873 mnkr vilket medför en positiv budgetavvikelse på 821 mnkr.

Intäktsutvecklingen per maj är högre än kostnadsutvecklingen

Kostnads- och intäktsutveckling rullande tolv månader, inklusive jämförelsestörande poster



Positivt att intäktsutvecklingen överstiger intäktsbudgeten samt att den överstiger kostnadsutvecklingen.

Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



Koncernens intäkter exkl. finansiella intäkter

Resultaträkning

Intäkter Mnkr	Maj			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	743	726	17	2,3%
Såld vård	1 103	986	117	11,8%
Försäljning av varor och tjänster	755	830	-75	-9,0%
Riktade statsbidrag	1 402	1 219	183	15,0%
Biljettintäkter	1 797	1 759	37	2,1%
Övriga bidrag och intäkter	1 234	1 270	-36	-2,8%
SUMMA Verksamhetens intäkter	7 033	6 791	243	3,6%
Skatteintäkter	23 962	23 925	36	0,2%
Kommunalekonomisk utjämning	3 099	3 122	-23	-0,7%
Generella statsbidrag	2 926	2 856	70	2,5%
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	29 987	29 903	84	0,3%
SUMMA INTÄKTER	37 020	36 694	326	0,9%

Maj		
Ack utfall 2024	Förändring Belopp %	
715	28	3,9%
935	167	17,9%
737	18	2,5%
1 217	185	15,2%
1 725	71	4,1%
1 315	-82	-6,2%
6 645	388	5,8%
22 619	1 342	5,9%
3 257	-158	-4,8%
3 261	-335	-10,3%
29 137	850	2,9%
35 783	1 237	3,5%

Helår		
Budget 2025	Prog apr 2025	Utfall 2024
1 705	1 703	1 628
2 374	2 629	2 432
2 013	2 008	1 808
2 926	3 391	3 198
4 103	4 170	3 996
3 058	2 990	3 205
16 180	16 890	16 269
57 420	57 355	54 388
7 494	7 438	7 816
6 854	7 021	7 870
71 768	71 814	70 074
87 948	88 704	86 342

Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

Kostnader Mnkr	Maj				Maj			Helår		
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse Belopp %		Ack utfall 2024	Förändring Belopp %		Budget 2025	Prog apr 2025	Utfall 2024
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-18 056	-18 224	168	-0,9%	-18 831	774	-4,1%	-41 731	-41 606	-43 550
Köpt vård	-3 284	-3 107	-177	5,7%	-3 060	-224	7,3%	-7 401	-7 843	-7 305
Direkta trafik kostnader	-4 097	-4 203	106	-2,5%	-3 907	-190	4,9%	-9 903	-9 786	-9 208
Köp av tjänster	-1 484	-1 614	129	-8,0%	-1 516	32	-2,1%	-3 890	-4 099	-3 732
Läkemedel	-3 026	-3 150	124	-4,0%	-2 958	-68	2,3%	-7 625	-7 433	-7 056
Material och varor	-2 141	-1 897	-244	12,9%	-2 035	-106	5,2%	-4 518	-4 663	-4 977
Lämnade bidrag	-800	-922	122	-13,3%	-744	-56	7,5%	-2 267	-2 358	-2 126
Lokal- och energikostnader	-989	-1 149	159	-13,9%	-1 054	64	-6,1%	-2 786	-2 746	-2 628
Övriga kostnader	-899	-1 044	145	-13,9%	-978	79	-8,0%	-2 542	-2 362	-2 319
Av- och nedskrivningar	-1 392	-1 400	8	-0,6%	-1 345	-47	3,5%	-3 397	-3 352	-3 341
SUMMA Verksamhetens kostnader	-36 168	-36 709	541	-1,5%	-36 427	258	-0,7%	-86 060	-86 247	-86 242

Hälso- och sjukvårdens företrädare

Koncernresultat per maj 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Maj månad			Ackumulerat t.o.m. maj						Helår				
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Prognos april	Budget inkl. EK	Diff progn- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD														
Företrädare														
Strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd	4,9	0,0	4,9	23,5	0,0	23,5	41,1%	16,8	6,6	10,0	0,0	10,0	7,3%	34,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	-18,9	-46,6	27,6	121,1	-41,7	162,8	0,7%	-345,6	466,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	-58,4
Delregional nämnd, Norra	0,2	0,0	0,2	0,8	0,0	0,8	7,1%	-0,8	1,5	0,5	0,0	0,5	1,9%	0,5
Delregional nämnd, Västra	0,9	0,0	0,9	0,9	0,0	0,9	9,5%	-0,6	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Delregional nämnd, Göteborg	0,3	0,0	0,3	1,7	0,0	1,7	7,4%	-0,3	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,7
Delregional nämnd, Södra	0,2	0,0	0,2	1,2	0,0	1,2	13,6%	0,3	0,9	0,5	0,0	0,5	2,4%	2,3
Delregional nämnd, Östra	0,7	0,0	0,7	3,9	0,0	3,9	31,5%	0,7	3,2	0,5	0,0	0,5	1,7%	3,9
Summa företrädare	-11,7	-46,6	34,9	152,9	-41,7	194,6		-329,6	482,5	11,5	0,0	11,5		-15,3

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per maj 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Maj månad			Ackumulerat t.o.m. maj						Helår				
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Prognos april	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD														
Utförare														
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-92,5	-76,5	-16,0	-351,0	-162,3	-188,7	-1,9%	-427,4	76,4	-488,0	0,0	-488,0	-2,1%	-530,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>0,9</i>	<i>0,0</i>	<i>0,9</i>	<i>2,0</i>	<i>0,0</i>	<i>2,0</i>	<i>9,2%</i>	<i>2,9</i>	<i>-0,9</i>	<i>2,0</i>	<i>0,0</i>	<i>2,0</i>	<i>4,1%</i>	<i>6,0</i>
NU-sjukvården	-25,9	-23,7	-2,2	-127,0	-65,3	-61,8	-2,3%	-131,1	4,1	-135,0	0,0	-135,0	-2,1%	-141,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	-19,7	-11,3	-8,4	-94,7	-26,9	-67,8	-3,4%	-134,1	39,4	-100,0	0,0	-100,0	-2,1%	-132,6
Skaraborgs Sjukhus	-19,8	-18,0	-1,8	-75,2	-49,8	-25,4	-1,1%	-129,4	54,2	-80,0	0,0	-80,0	-1,4%	-92,8
Sjukhusen i Väster	-25,3	-13,5	-11,8	-110,9	-47,2	-63,8	-4,1%	-153,3	42,4	-110,0	0,0	-110,0	-2,9%	-276,7
Totalt sjukhus	-183,1	-143,0	-40,1	-758,9	-351,4	-407,4		-975,3	216,5	-913,0	0,0	-913,0		-1174,0
Närhälsan	-26,6	-13,7	-12,9	-92,3	-87,3	-5,0	-0,2%	-31,0	-61,3	-40,0	-40,0	0,0	0,0%	-0,3
Regionhälsan	-6,9	-10,1	3,1	-10,4	-32,5	22,1	2,6%	5,4	-15,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	54,9
Folktandvården Västra Götaland	2,2	2,0	0,2	7,7	-10,0	17,7	1,5%	14,0	-6,4	15,0	-25,0	40,0	1,4%	20,8
Habilitering & Hälsa	-4,1	-5,2	1,1	-19,0	-16,3	-2,6	-0,6%	-6,4	-12,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	12,2
Summa utförare	-218,5	-169,9	-48,6	-872,9	-497,6	-375,4		-993,3	120,4	-938,0	-65,0	-873,0		-1086,5
Koncernjustering hälso- och sjukvård	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,2	-0,2	0,0	0,0	0,0		0,2
Summa hälso- och sjukvård	-230,2	-216,5	-13,7	-720,0	-539,3	-180,7		-1 322,6	602,6	-926,5	-65,0	-861,5	-1,3%	-1 101,5

Företrädare och utförare inom regional utveckling

Koncernresultat per maj 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Maj månad			Ackumulerat t.o.m. maj						Helår				
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025-2024	Prognos april	Budget inkl. EK	Diff progn-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024
REGIONAL UTVECKLING														
Företrädare														
Miljö- och regionutvecklingsnämnd	23,4	1,8	21,7	36,8	-13,6	50,3	11,9%	4,0	32,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	7,1
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	7,2	3,8	3,3	41,4	27,3	14,0	0,5%	49,0	-7,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	2,6
Kulturnämnden	2,7	6,0	-3,3	1,5	6,5	-4,9	-0,7%	5,8	-4,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
Summa företrädare	33,3	11,7	21,7	79,7	20,3	59,4		58,9	20,8	0,0	0,0	0,0		11,0
Utförare														
Naturbruksstyrelsen	0,2	-2,0	2,3	1,6	-6,3	8,0	5,1%	-2,8	4,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	-0,4
Turistrådet Västsverige AB	-2,5	0,0	-2,5	-2,5	0,0	-2,5	-10,2%	-0,9	-1,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	-0,8	-0,2	-0,6	-0,5	-0,6	0,1	0,4%	0,4	-0,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,1
Styrelsen för folkhögskolorna	-0,1	-1,0	0,9	3,6	-2,7	6,3	4,4%	1,2	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
Förvaltningen för kulturutveckling	-2,9	-1,8	-1,1	-5,3	0,6	-5,9	-5,3%	3,2	-8,4	-2,5	0,0	-2,5	-0,9%	1,8
GöteborgsOperan AB	2,1	-4,7	6,8	12,6	-6,4	19,1	7,1%	-5,6	18,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	-11,4
Göteborgs Symfoniker AB	-2,2	-1,7	-0,5	-3,4	-1,7	-1,6	-1,4%	-4,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Film i Väst AB	4,6	0,0	4,6	21,8	8,0	13,8	26,5%	5,6	16,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,1
Regionteater Väst AB	0,6	-0,1	0,7	1,7	-0,2	1,9	8,6%	0,8	0,9	0,2	0,0	0,2	0,5%	0,5
Västtrafik AB	29,3	11,6	17,7	120,9	-22,8	143,8	2,8%	221,9	-100,9	180,2	0,0	180,2	1,5%	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	0,6	0,0	0,6	-0,3	0,0	-0,3	-0,7%	1,5	-1,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Summa utförare	28,9	0,1	28,8	150,4	-32,2	182,6		221,0	-70,7	177,9	0,0	177,9		-6,7
Koncernjustering regional utveckling	-0,7	0,0	-0,7	-3,4	0,0	-3,4		-0,5	-3,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0		357,2
Summa regional utveckling	61,5	11,7	49,8	226,6	-11,9	238,6		279,4	-52,8	177,9	0,0	177,9		354,3

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per maj 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Maj månad			Ackumulerat t.o.m. maj					Helår					
	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Utfall 2025	Budget 2025	Diff utfall- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024	Diff utf 2025- 2024	Prognos april	Budget inkl. EK	Diff progn- budget	Diff % av omsättn	Utfall 2024
SERVICEVERKSAMHETER														
Fastighet, stöd och service	-6,8	-16,8	10,0	21,7	-40,9	62,6	2,6%	1,1	20,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,8
Försörjningsförvaltningen	-3,3	-2,5	-0,8	3,4	-6,4	9,7	0,6%	4,0	-0,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	4,8
Hälsan och Stressmedicin	-0,1	0,3	-0,4	3,1	0,2	2,8	3,7%	5,3	-2,3	3,2	0,0	3,2	1,9%	5,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	0,0	0,0	0,0	-0,3	0,0	-0,3	#####	0,0	-0,3	0,0	0,0	0,0	#####	-0,3
Koncernjustering serviceverksamheter	-1,8	0,0	-1,8	-1,8	0,0	-1,8		0,0	-1,8	0,0	0,0	0,0		0,0
Summa serviceverksamheter	-12,0	-19,0	7,0	26,1	-47,0	73,2		10,4	15,7	3,2	0,0	3,2		11,3
REGIONGEMENSAMT														
Regionstyrelsen	-25,9	-19,8	-6,1	34,4	-71,3	105,7	3,8%	113,9	-79,5	12,9	-168,1	181,0	2,8%	167,0
Revisorskollegiet	0,4	-0,1	0,5	0,7	-0,3	1,0	8,6%	0,1	0,6	1,5	0,0	1,5	5,5%	0,8
Patientnämnder	-0,2	0,1	-0,3	-0,4	-0,6	0,2	1,6%	0,1	-0,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,5
Summa regiongemensamt	-25,7	-19,7	-6,0	34,7	-72,2	106,9		114,1	-79,4	14,4	-168,1	182,5		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 april där planerade volymer inte uppnås inom förstabetesök. Inom operation uppnås produktionen på totalen, men avviker negativt inom flera områden.

Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög, en minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag.

Med anledning av låg andel digitala vårdmöten är avvikelshantering initierad under maj månad.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är högre jämfört med samma period föregående år, med en ökning på 1,3 procent i maj, vilket motsvarar 368 nettoårsarbetare. Däremot har kostnaden för inhyrd personal ökat och är nu högre totalt jämfört mot maj 2024. Ökningen hänförs till kompetensbrist, behov av produktionsökning samt bemanningssvårigheter på glesbygd. Den sjunkande trenden i personalomsättningen har avstannat under de senaste månaderna och har nu stabiliserats på samma nivå sedan februari.

Sjukhusens ackumulerade budgetavvikelse i maj är -409 mnkr. Personalkostnader står för över 80 procent av budgetavvikelsen. Sjukhusen behöver intensifiera sitt åtgärdsarbete och säkerställa följsamhet till budget samt volymer inom vårdgarantiområdet i uppdraget. Det krävs åtgärder av större karaktär, både på lokal och regional nivå för att uppnå ekonomi och verksamhet i balans 2025.

Nuvarande ekonomisk utveckling indikerar fortfarande ett underskott på cirka en miljard kronor. Detta signalerar även sjukhusen som prognosticerar ett underskott på -915 mnkr på helår. Takten att bromsa kostnadsutvecklingen behöver därför öka, dels för att minimera årets underskott samt för en ekonomi i balans 2026.

Sammanfattning produktion sjukhus

- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att förbättras och ligger på 69 % i april, vilket är en förbättring med 5 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Det är hälften av den planerade nivåökningen som planerats för 2025 utifrån operativa hälso- och sjukvårdsnämndens produktionsstyrning. Under sommaren brukar dock tillgängligheten att gå ner, vilket är ett normalt säsongsmönster. För att den planerade nivåökningen ska ske är det viktigt att följa produktionsplaner och ta den patient som väntat längst först.
- Det är framförallt operationer som bidrar till den förbättrade tillgängligheten, som ökat avsevärt mycket och ligger nu på rekordhög nivå för regionen. Utfallet påverkas av bland annat ökat antal operationer, samt det regionala fokuset på långväntare.
- Även tillgängligheten till första besök fortsätter att förbättras trots ökat antal långväntare och att inte alla produktionsplaner inom förstabetesök följs för perioden. Måluppfyllelsen till produktionsplan varierar mellan vårdområden och mellan förvaltningar, varför det är viktigt att nyttja den regionens samlade kapacitet. Det regionala tappet om ca en veckas produktion kvarstår även i april.
- Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög och avviker från det regionala målet om en genomsnittlig beläggningsgrad om 90 %. Inom somatiken är beläggningsgraden 100 % för april och inom psykiatrin har beläggningsgraden ökat och ligger på 98 % i april.

Produktionsutfall mot plan ack april 2025 – Per förvaltning

Första besök

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	12 652	12 604	48	100 %	1 419	1 419	100 %
SÄS	14 178	14 475	-297	98 %	3 336	3 638	92 %
SKAS	12 884	15 052	-2 168	86 %	2 572	2 792	92 %
SU	41 203	42 586	-1 383	97 %	7 781	8 050	97 %
SV	16 468	19 565	-3 097	84 %	1 350	1 348	100 %
Totalt	97 385	104 282	-6 897	93 % 	16 458	17 247	95 %

Första besök:

- SV står för nästan halva avvikelser inom besök och SkaS för en tredjedel. NU är den enda förvaltningen som följer planen fullt ut på totalen.

Operation

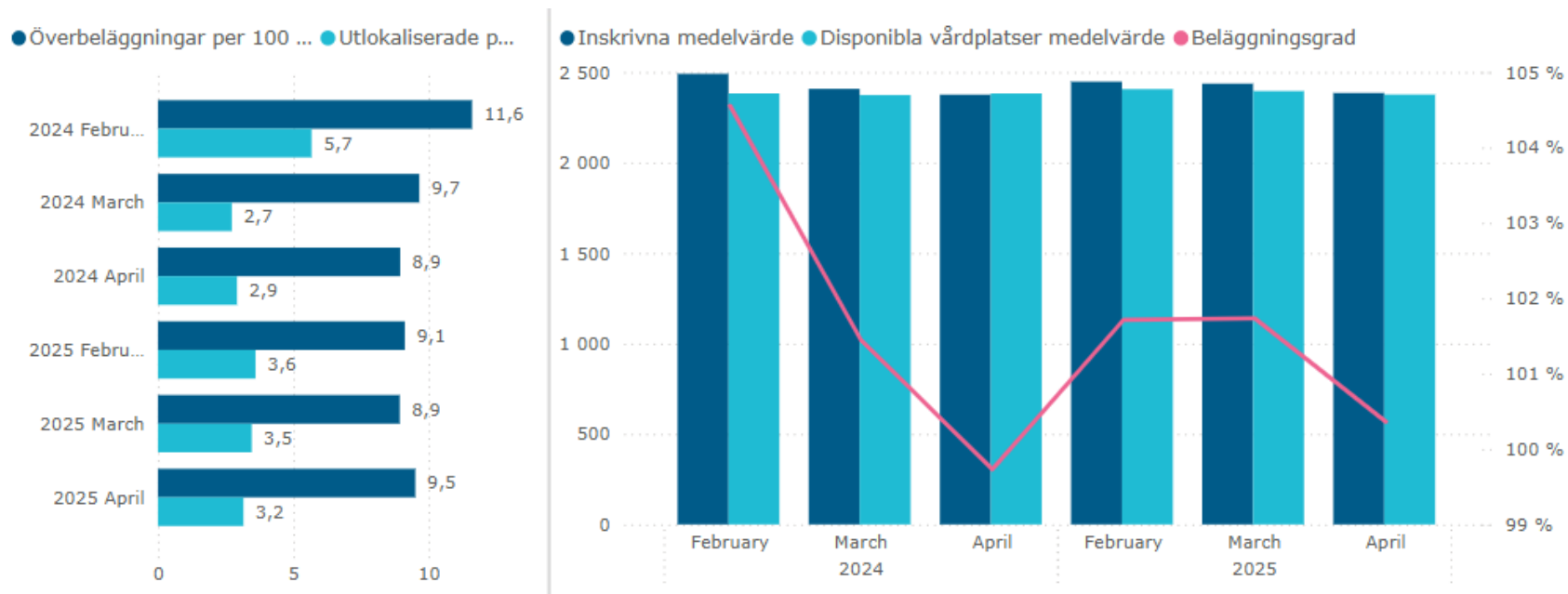
FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	5 818	5 194	624	112 %	117	118	99 %
SÄS	3 890	4 250	-360	92 %	24	22	109 %
SKAS	4 708	4 773	-65	99 %	103	122	84 %
SU	14 717	13 499	1 218	109 %	307	462	66 %
SV	6 332	6 820	-488	93 %	10	10	100 %
Totalt	35 465	34 536	929	103 % 	561	734	76 %

Operation:

- NU och SU överproducerar inom operation. På SU finns det dubletter i registreringen vilket har reglerats ekonomiskt, men ännu inte i utfallet. När dessa räknas bort är måluppfyllelsen 106 %.

Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)



Year	2024			2025		
	February	March	April	February	March	April
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 017	2 895	2 868	2 759	2 754	2 755
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 383	2 374	2 382	2 406	2 395	2 376
Inskrivna medelvärde	2 491	2 408	2 376	2 448	2 437	2 385
Beläggningsgrad	104,55 %	101,44 %	99,73 %	101,71 %	101,73 %	100,36 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	11,6	9,7	8,9	9,1	8,9	9,5
Utlökaliserade per 100 disponibla	5,7	2,7	2,9	3,6	3,5	3,2

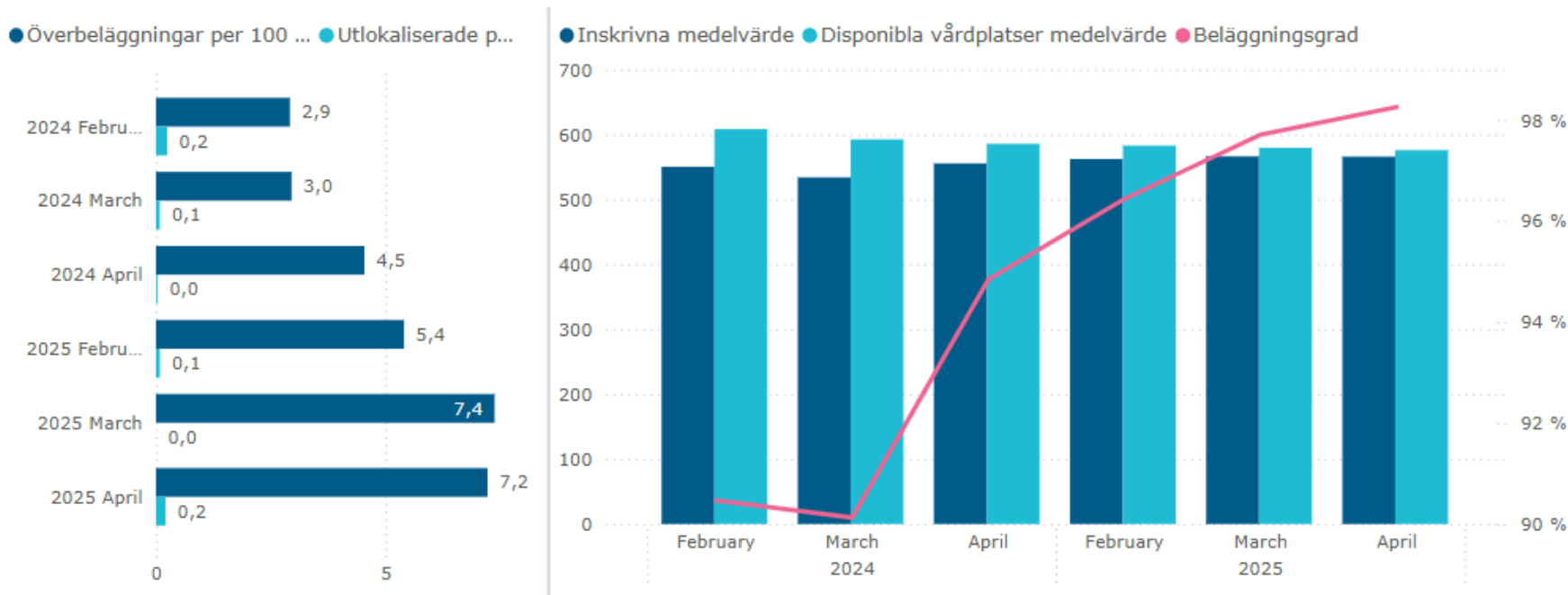
- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen april 2025 är 100 %. Det är något lägre beläggningsgrad jämfört med föregående månad, men oförändrad jämfört med april 2024.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit 87 %.
- För att nå en beläggningsgrad på 90 % behöver antingen
 - inflödet minska med ca 10 % eller
 - disponibla vårdplatser öka med ca 275 platser.
- Över tid har medelvårdtiden minskat för den planerade vården.

April 2025 per förvaltning

	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	301	391	1 383	271
Disponibla vårdplatser medelvärde	388	285	354	1 106	243
Inskrivna medelvärde	448	278	349	1 050	260
Beläggningsgrad	115,52 %	97,47 %	98,70 %	94,88 %	106,91 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	18,2	7,3	8,9	6,9	10,9
Utlökaliserade per 100 disponibla	2,3	5,2	2,5	2,8	4,5

Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



Year	2024			2025		
	February	March	April	February	March	April
Fastställda vårdplatser medelvärde	656	656	656	603	604	604
Disponibla vårdplatser medelvärde	609	593	586	583	580	576
Inskrivna medelvärde	551	534	556	562	567	566
Beläggningsgrad	90,47 %	90,13 %	94,84 %	96,44 %	97,71 %	98,26 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	2,9	3,0	4,5	5,4	7,4	7,2
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2

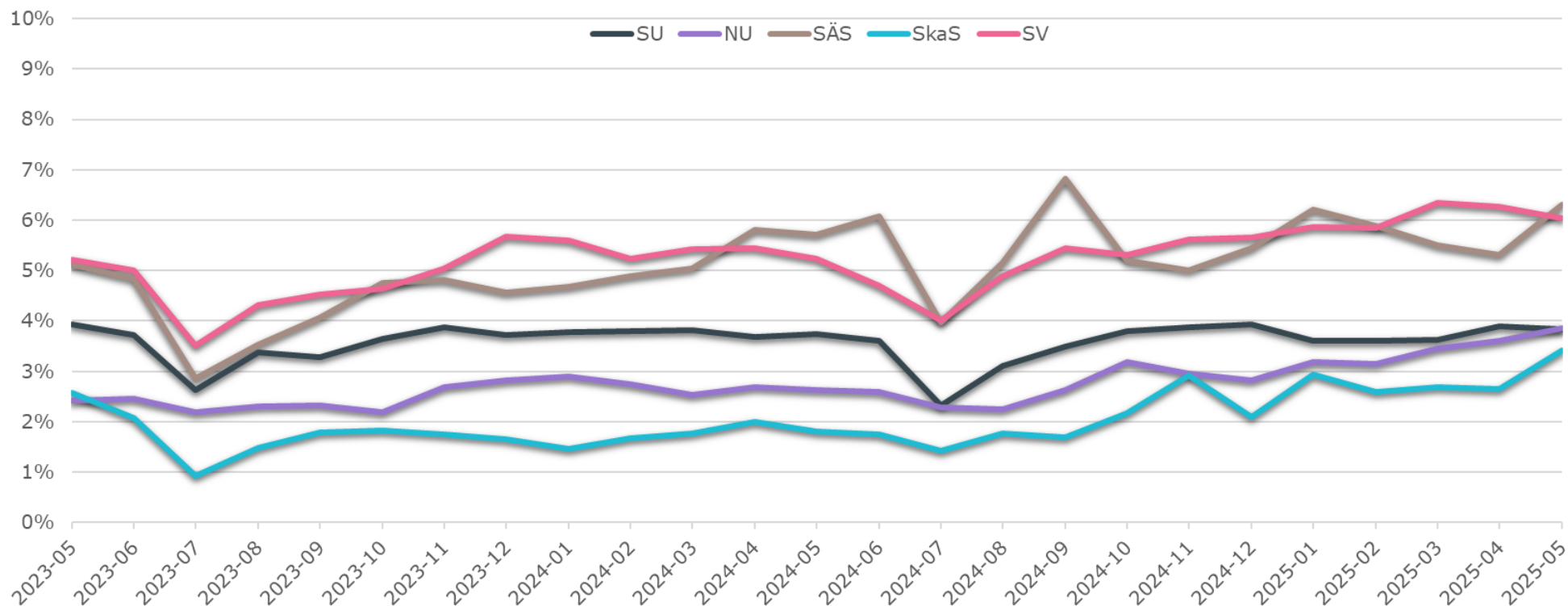
- Beläggningsgraden i regionen i april är ca 98 % vilket är en ökning både jämfört med föregående månad och samma period föregående år.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit 94 %
- För att nå en beläggningsgrad på 90 % behöver antingen
 - Inflödet minska med 8 % eller
 - Disponibla vårdplatser öka med drygt 50
- Även under april har NU-sjukvården har högst beläggningsgrad och SÅS lägst beläggningsgrad.

April 2025 per förvaltning

	NU	SÅS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	51	82	344	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	119	44	79	313	27
Inskrivna medelvärde	134	27	72	304	24
Beläggningsgrad	112,90 %	62,99 %	90,63 %	97,15 %	88,89 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	14,6	0,0	1,1	5,0	1,5
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0

Fortsatt låg andel digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök

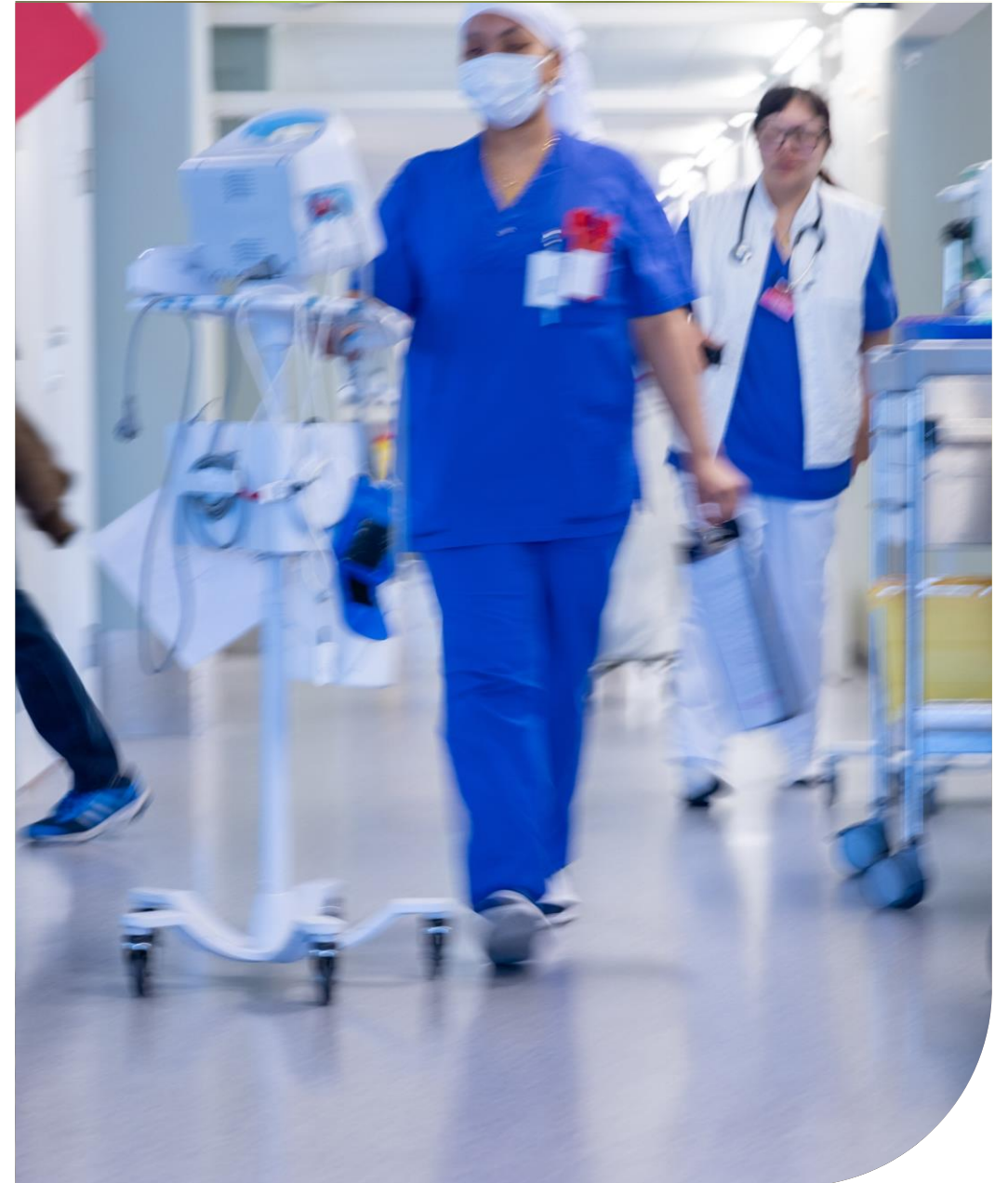


Andel digitala vårdmöten med ljud och bild visar ingen större förändring över tid. Störst andel i maj har SÄS på 6,3 procent medan SkaS ligger lägst på 3,4 procent.

Avvikelsehantering är initierad och påbörjas under maj månad.

Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har ökat med 368 jämfört med maj 2024. Tendensen är nu att antal nettoårsarbetare ökar, till skillnad från den nedåtgående trenden som präglade det senaste året (R12). NU-sjukvården har ökat mest procentuellt (3,2 procent).
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal är 5 mnkr högre jämfört med maj 2024. 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 (7,8 procent). SÄS är den förvaltning som ökar mest.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen är på 9,3 procent, vilket är 1,2 procentenheter lägre jämfört med föregående år. Alla förvaltningar minskar.



Antalet nettoårsarbetare högre än föregående år

	maj-23	maj-24	maj-25	Förändring 23-25	%	Förändring 24-25	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 470	15 236	15 424	-46	-0,3	188	1,2
NU-sjukvården	4 257	4 230	4 365	108	2,5	135	3,2
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 173	3 105	3 107	-66	-2,1	2	0,1
Skaraborgs Sjukhus	3 833	3 658	3 712	-121	-3,2	54	1,5
Sjukhusen i väster	2 585	2 542	2 531	-54	-2,1	-11	-0,4
Totalt sjukhus	29 318	28 771	29 139	-179	-0,6	368	1,3

Alla sjukhusförvaltningar, utom SV, ökar antal nettoårsarbetare i maj. NU-sjukvården har den största procentuella ökningen med 3,2 procent, medan SU ökar mest i antal med 188. Totalt ökar sjukhusen med 368 nettoårsarbetare (1,3 procent). I maj ingår en del sommarvikarier i antal nettoårsarbetare.

En möjlig bidragande faktor till skillnaden mellan åren är konflikten med Vårdförbundet som pågick mellan april-juni 2024 där en av stridsåtgärderna var blockad av nyanställningar. Blockaden varade fram till slutet av juni.

Störst procentuell ökning av läkare

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	8 923	9 135	213	2,4
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 346	6 486	140	2,2
C - Läkare	4 945	5 081	136	2,8
D - Tandläkare	14	13	-1	-9,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	22	21	-1	-2,8
F - Administratör, vård	2 117	1 973	-144	-6,8
G - Rehabilitering & förebyggande	1 900	1 900	0	0,0
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 832	1 867	35	1,9
I - Utbildning, kultur & fritid	60	61	0	0,6
J - Teknik, hantverkare m.fl.	82	91	8	10,3
K - Kök, städ & tvätt	48	54	6	11,6
L - Administration	2 483	2 458	-25	-1,0
Totalt	28 771	29 139	368	1,3

Bland sjukhusen är det grupperna sjuksköterskor & barnmorskor (sjuksköterskor), undersköterskor m.fl. samt läkare som har en större ökning. Läkare ökar mest procentuellt medan sjuksköterskor & barnmorskor ökar mest i antal.

Den största minskningen*, både procentuellt och i antal, återfinns inom vårdadministratörer (medicinska sekreterare och administratörer).

*Inom våra större personalgrupper.

Kostnaden för inhyrd personal ökar, tre av fem sjukhus uppfyller SKR:s mål

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

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
SJUKHUSEN				
Inhyrd personal (mnkr)	209	204	125	130
Andel av personalkostnad (%)	2,2	1,9	1,1	1,2

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
SU				
Inhyrd personal (mnkr)	66	65	50	31
Andel av personalkostnad (%)	1,3	1,2	0,9	0,5

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
NU				
Inhyrd personal (mnkr)	58	61	39	52
Andel av personalkostnad (%)	4,2	3,9	2,4	3,2

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
SÄS				
Inhyrd personal (mnkr)	27	26	8	13
Andel av personalkostnad (%)	2,5	2,2	0,7	1,1

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
SkaS				
Inhyrd personal (mnkr)	45	32	27	29
Andel av personalkostnad (%)	3,5	2,3	1,9	2,1

Ackumulerat maj	2022	2023	2024	2025
SV				
Inhyrd personal (mnkr)	12	18	2	5
Andel av personalkostnad (%)	1,4	1,9	0,2	0,5

Totalt för alla sjukhus är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,2 % ackumulerat i maj. Kostnaden är högre jämfört samma period föregående år. Flera sjukhus visar ett högre ackumulerat utfall med anledning av kompetensbrist inom vissa specialiteter, svårigheter att upprätthålla bemanning i glesbygd samt behov av ökning av produktion.

Sjukfrånvaron något högre än föregående år inom sjukhusen

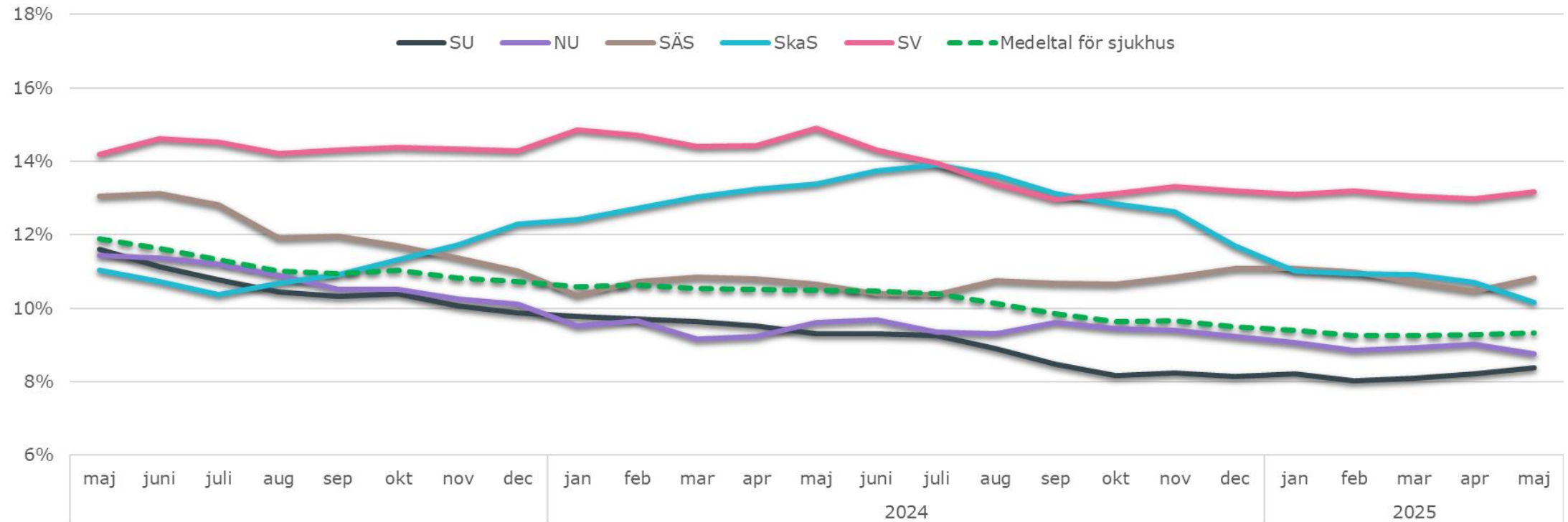
Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat

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

Den totala ackumulerade sjukfrånvaron inom sjukhusen har ökat något jämfört med maj 2024. Ökningen ses främst vid SÄS, men även vid SU, medan en minskning observeras vid NU och SV.

Personalomsättningen är fortsatt nedåtgående för sjukhusen

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen ligger på 9,3 procent, vilket är 1,2 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. SV har den högsta personalomsättningen (13,2 procent) bland sjukhusen medan SU har den lägsta (8,4 procent).

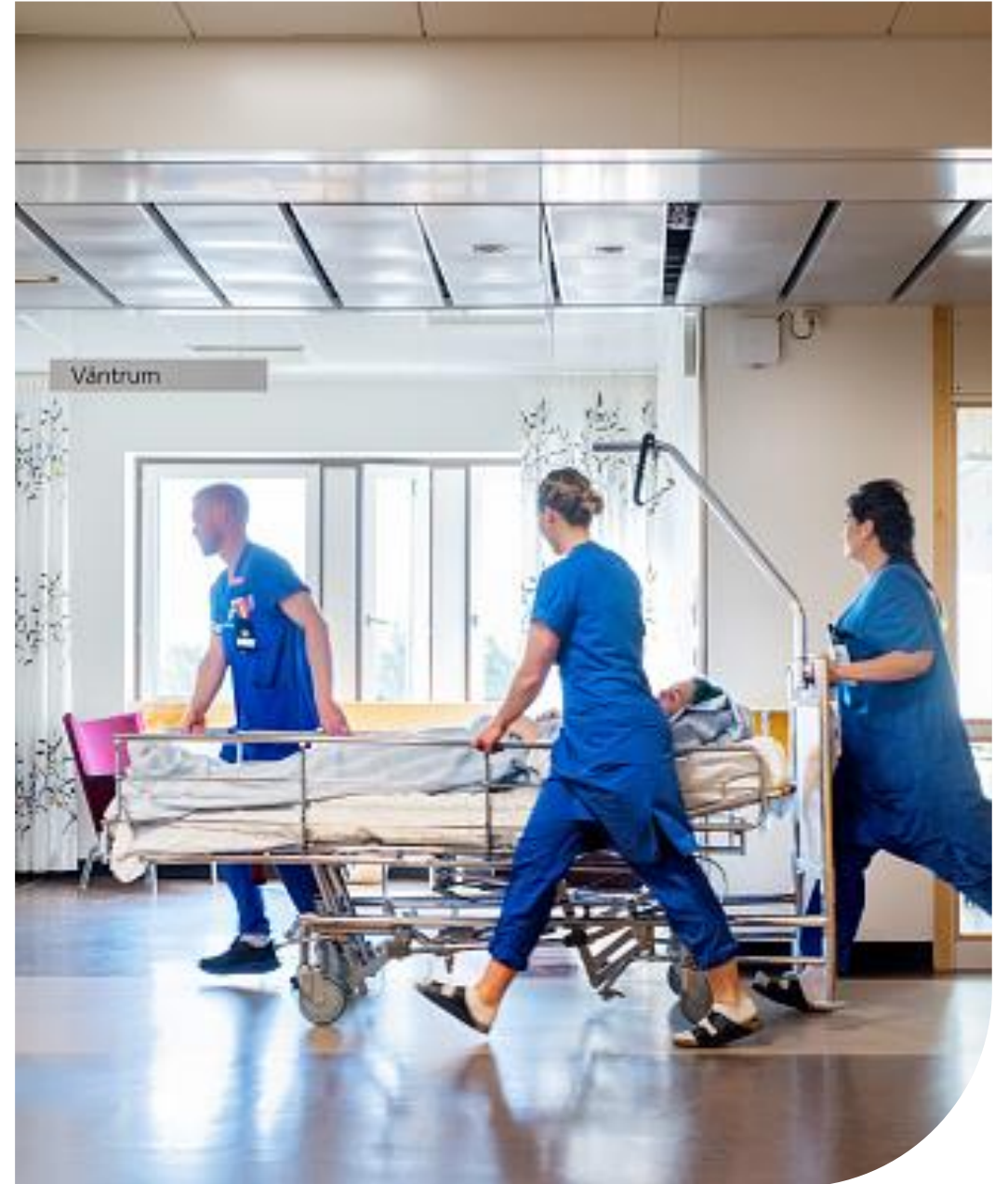
Generellt sett har egen uppsägning och avgångar till andra förvaltningar minskat, medan ålderspensioner jämfört med föregående år.

Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Sjukhusens resultat är -761 mnkr, vilket innebär
 - ✓ -409 mnkr i budgetavvikelse, främst inom personal.
- ✓ Sjukhusen prognosticerar totalt -915 mnkr på helår.
- ✓ Effekten av åtgärder är 263 mnkr till och med maj, motsvarande 31 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 857 mnkr. Prognosen för åtgärder minskar succesivt under året vilket innebär ökad avvikelse mot den planerade effekten på cirka 1,4 miljarder kronor.

Slutsats

Den ekonomiska utvecklingen är oförändrad och risken för underskott på ca 1 miljard kvarstår 2025. Detta innebär ett fortsatt högt kostnadsläge inför 2026. Takten att bromsa kostnadsutvecklingen behöver därför öka, dels för att minimera årets underskott samt för en ekonomi i balans 2026.



Sjukhusens ekonomiska resultat per maj

Sjukhus (exkl SIC)	Utfall (ack)	Diff utfall- budget (ack)	<i>varav avvikelse i personalkostnader</i>	Diff % av omsättning	Prognos per april
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-353	-191	-229	-2,0	-490
NU-sjukvården	-127	-62	-25	-2,3	-135
Södra Älvsborgs Sjukhus	-95	-68	-29	-3,4	-100
Skaraborg Sjukhus	-75	-25	-17	-1,1	-80
Sjukhusen i väster	-111	-64	-41	-4,1	-110
Summa sjukhus	-761	-409	-342	-2,2	-915

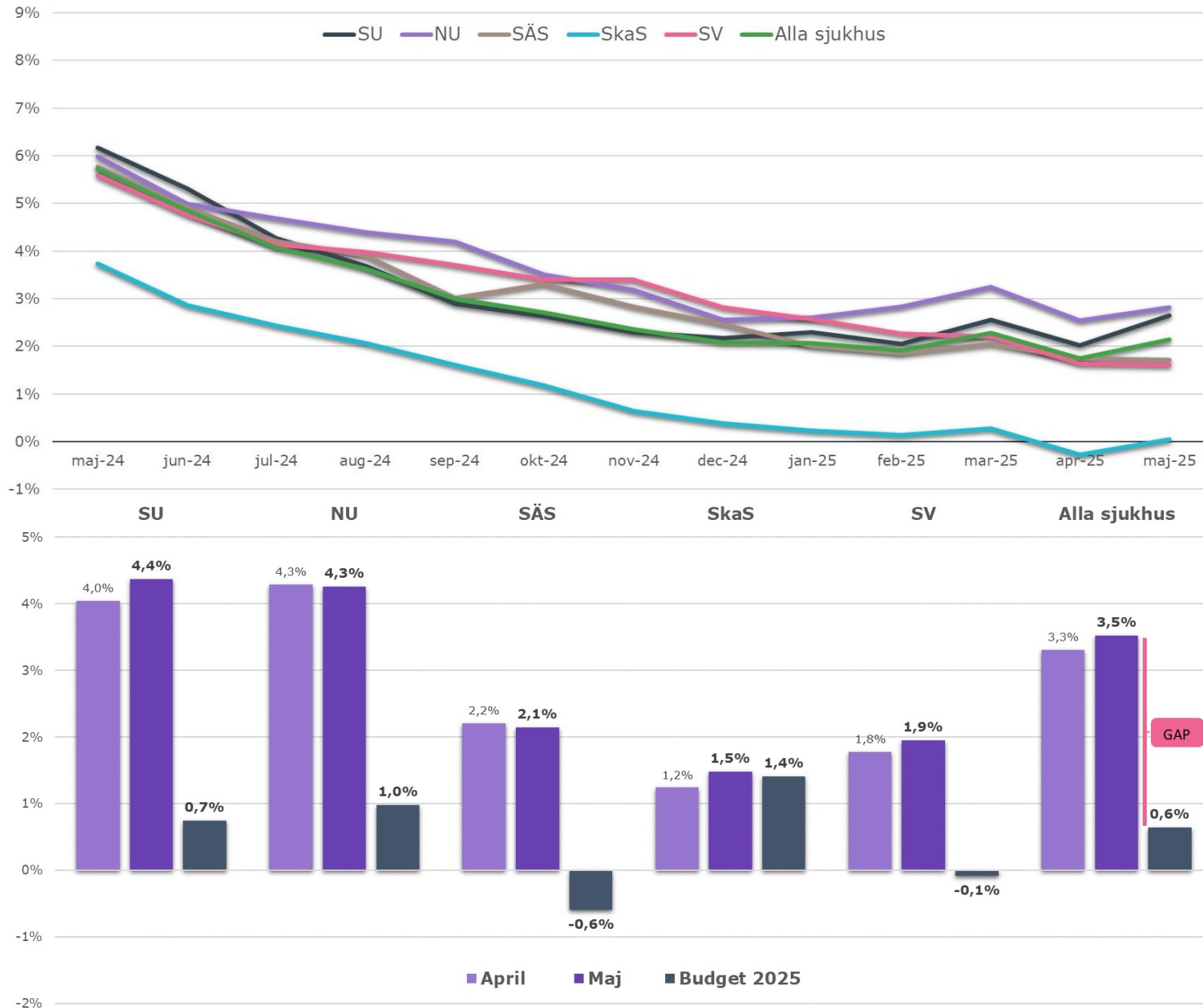
Siffror i miljoner kronor

Sjukhusens resultat för maj är fortsatt negativt, -761 mnkr, och avviker mot budget med -409 mnkr. Personalkostnader inklusive inhyrd personal står för över 80 procent av budgetavvikelsen.

Sjukhusens åtgärder är planerade främst inom personal och nuvarande avvikelser indikerar att tillräcklig ekonomisk effekt uteblir.

För högt kostnadsläge vid sjukhusen

Bruttokostnadsutveckling rullande tolv månader samt ackumulerat och budget nuvarande år mot utfall föregående år



Bruttokostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Bruttokostnadsutvecklingen i maj, 2,1 procent, har stigit något jämfört mot föregående månad men är 3,6 procentenheter lägre än motsvarande R12-värde i maj 2024.

SkaS har fortsatt den lägsta kostnadsutvecklingen, medan NU-sjukvården har den högsta. SÄS visar störst positiv förändring jämfört med R12 per maj 2024.

Bruttokostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt helårsbudget mot utfall föregående år

Gapet mellan nuvarande kostnadsnivå på 3,5 procent och kostnadsnivån enligt helårsbudgeten 0,6 procent har ökat jämfört med april.

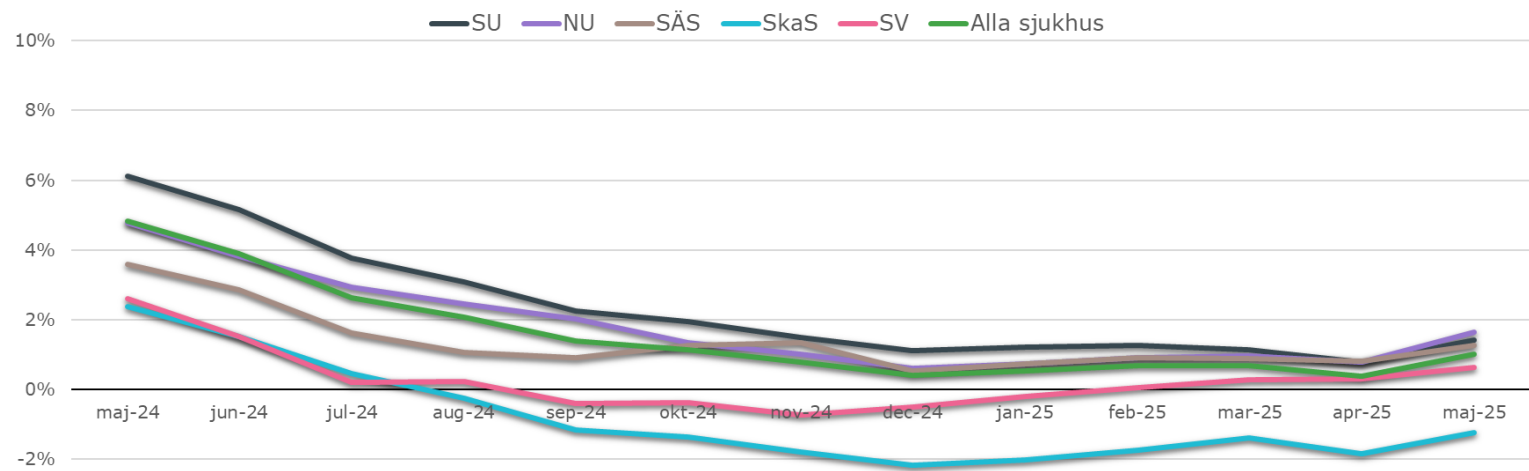
SkaS har den lägsta kostnadsutvecklingen medan SU har den högsta.

Slutsats

De två indikatorerna visar att kostnadsnivån fortsatt är hög och har dessutom ökat jämfört med april även om det skiljer sig mellan sjukhusen. För att uppnå en ekonomi i balans på årsbasis 2025 krävs att takten för att bromsa kostnadsutvecklingen ökar.

Personalkostnadsutvecklingen fortfarande på hög nivå

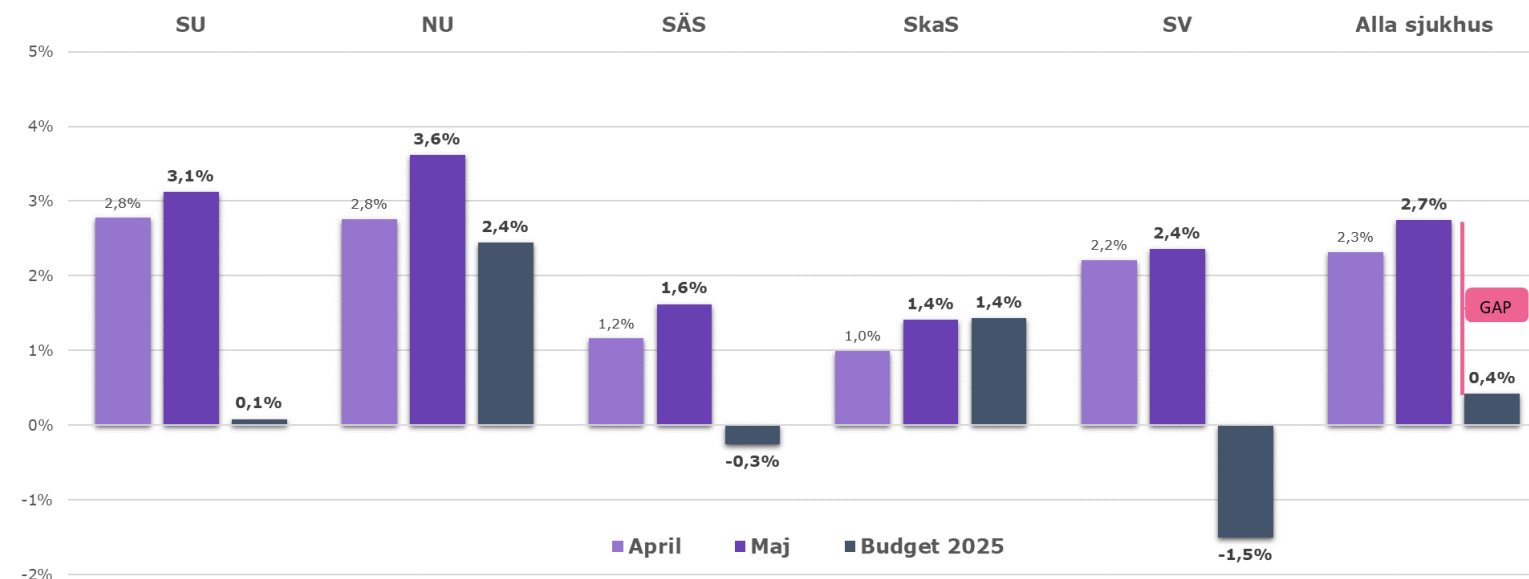
Personalkostnadsutveckling, rullande tolv månader samt ackumulerat och budget helår nuvarande år mot utfall föregående år



Personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Personalkostnadsutvecklingen i maj uppgår till 1,0 procent, detta är 3,8 procentenheter lägre än motsvarande R12-värde i maj 2024, men 0,6 procentenheter högre än föregående månad.

SkaS har fortsatt den lägsta kostnadsutvecklingen medan NU-sjukvården högsta. SU visar fortsatt störst positiv förändring jämfört med R12 per maj 2024.



Personalkostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt budget helår mot utfall föregående år

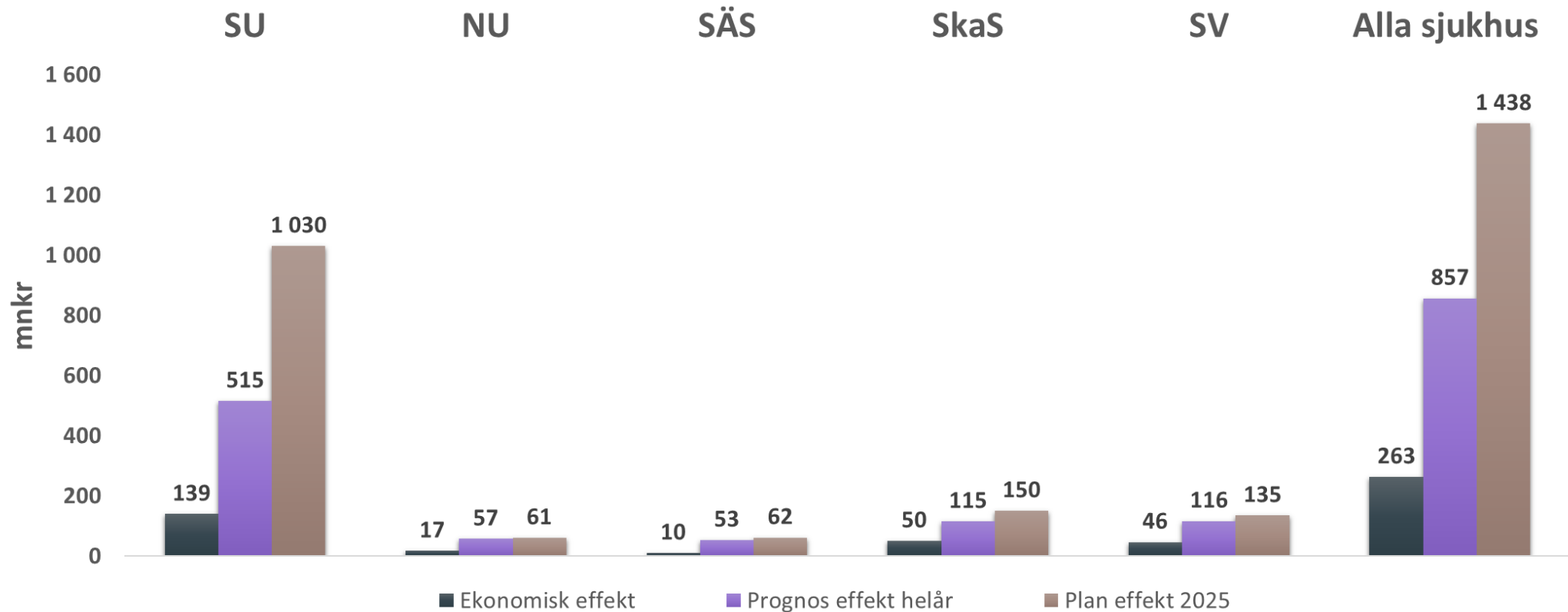
Personalkostnaden ackumulerat maj har ökat till 2,7 procent. Nivån måste sjunka till 0,4 procent på helår för att hamna inom budget. På SV är gapet störst där nivån måste sjunka med 4 procentenheter.

Slutsats

De två indikatorerna visar att kostnadsnivån fortsatt är för hög. För att uppnå en ekonomi i balans på årsbasis 2025 krävs att takten för att bromsa kostnadsutvecklingen ökar.

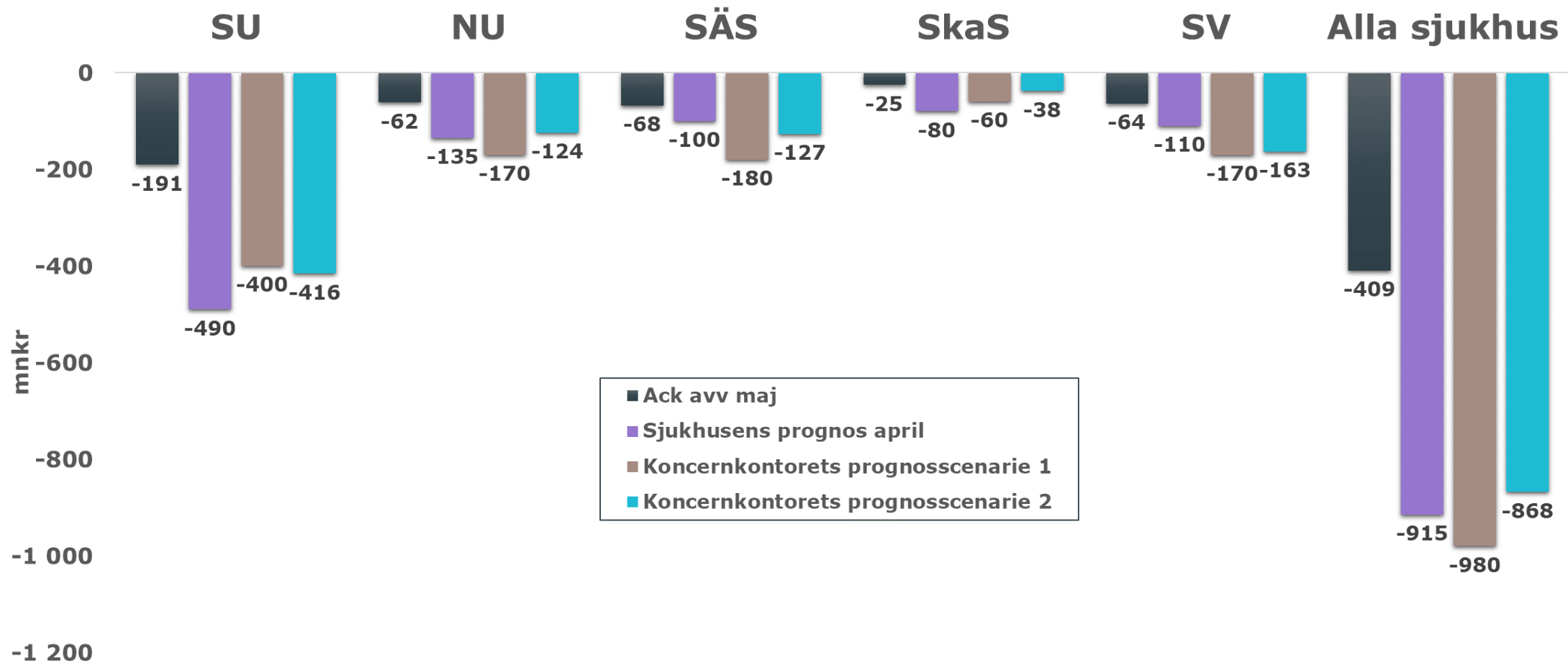
Sjukhusens personalkostnadsutveckling speglar till viss del personalomsättningen. En hög personalomsättning bidrar till ökad flexibilitet att omprioritera inom sina befintliga personalresurser, vilket kan resultera i en lägre personalkostnadsutveckling.

Sjukhusens åtgärder påverkar ekonomin



Åtgärder till och med maj har haft ekonomisk effekt med 233 mnkr, 31 procent av åtgärdernas prognostiserade helårseffekt på 857 miljoner kronor. Effekten för perioden är 184 mnkr lägre än föregående år.

Högre effekt av åtgärder krävs för ekonomi i balans 2025



Sjukhusens helårsprognos på -915 mnkr består av drygt 80 % av personalkostnader vilket visar på otillräcklig effekt av åtgärder. Samtliga tre prognoser indikerar oförändrad risk för underskott på cirka 1 miljard kronor 2025. Detta trots regionfullmäktiges tidigare beslut om avskrivning av kvarvarande underskott i eget kapital från 2022 (-292 mnkr).

Vid oförändrad ekonomisk utveckling 2025 innebär det stor ekonomisk utmaning 2026.

Sammanfattning, Närhälsan

Under 2025 har Närhälsan fokus på ett antal åtgärder som ska bidra till ökad listning och omställningen av hälso- och sjukvården. Satsningar för att öka tillgängligheten görs exempelvis inom digitala tjänster som chatt och digitala vårdmöten. Däremot ses en svag nedgång i andelen vårdmöten med ljud och bild.

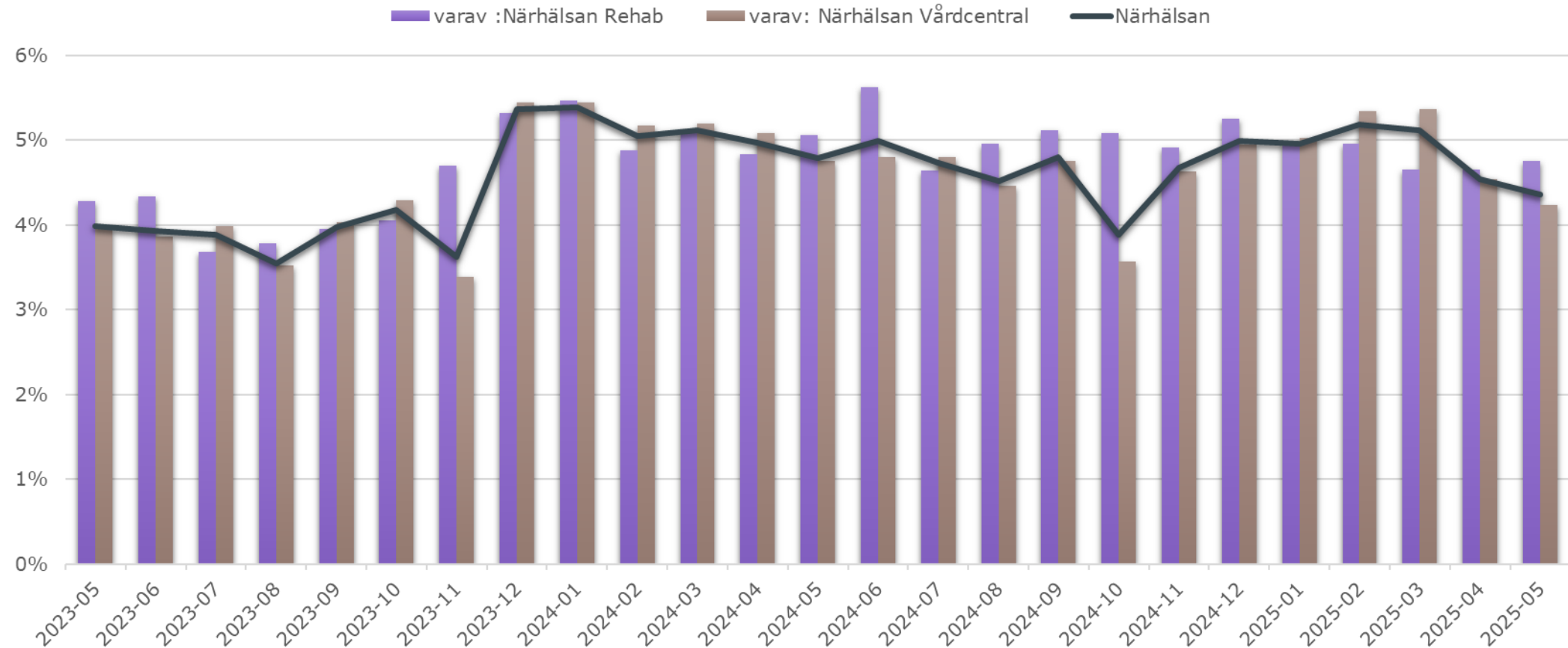
Antalet nettoårsarbetare är i maj 64 färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett inom Vårdval Vårdcentral medan en viss ökning finns inom rehabverksamheten. Minskning ses inom yrkeskategori administratör vård, medan ökning ses för distriktsläkare. Den förvaltningsexterna personalomsättningen är förhållandevis hög, men visar 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 har en god följsamhet till budget med stabil kostnadsutveckling. Det ackumulerade resultatet per maj innebär en negativ avvikelse mot budget på -5 mnkr. Intäkterna ligger på samma nivå som 2024 med en negativ trend på grund av tappade listade patienter samt högre läkemedel och labbkostnader. Helårsprognosen ligger på -40 mnkr vilket är i nivå med årsbudgeten.



Svag utveckling av andel digitala vårdmöten över tid

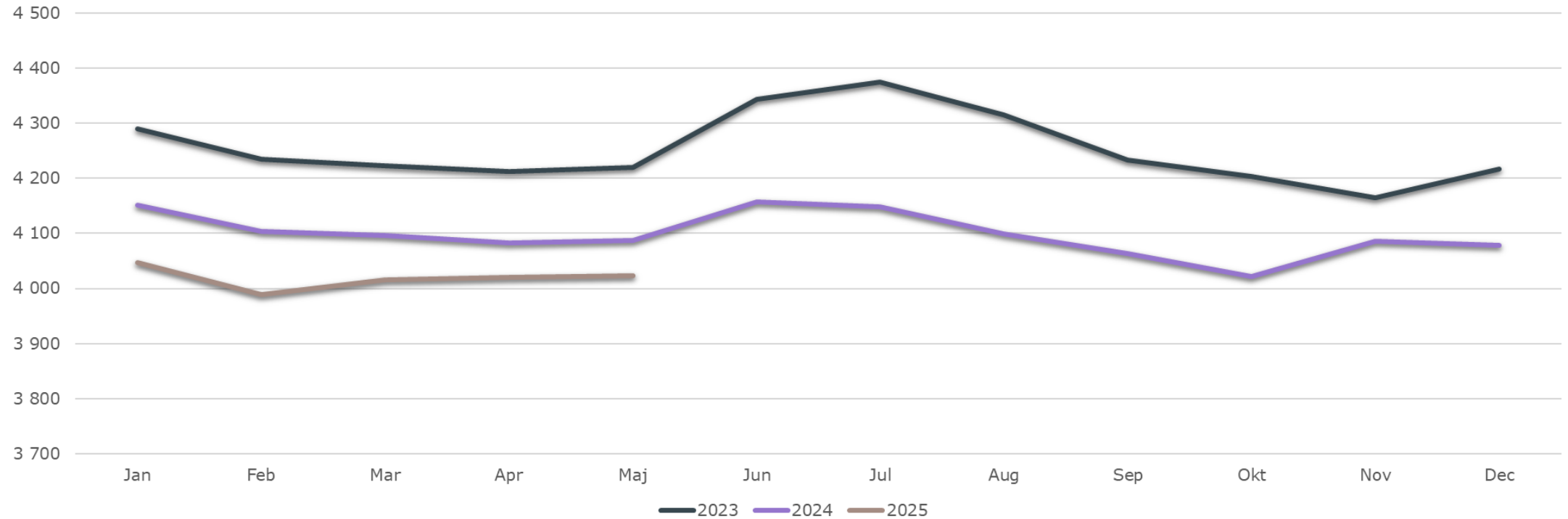
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Totalt inom Närhälsan ses en svag nedgång i andelen vårdmöten med ljud och bild, både jämfört med de senaste månaderna och med maj 2024. Närhälsan jobbar aktivt med införande av chattfunktion på alla vårdcentraler vilket på sikt bedöms ersätta en del digitala vårdmöten med ljud & bild.

Färre antal nettoårsarbetare jämfört med tidigare år

Nettoårsarbetare



Antal nettoårsarbetare är färre för samma period jämfört med tidigare år. Minskningen har skett inom Vårdval Vårdcentral medan en viss ökning finns inom rehabverksamheten.

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

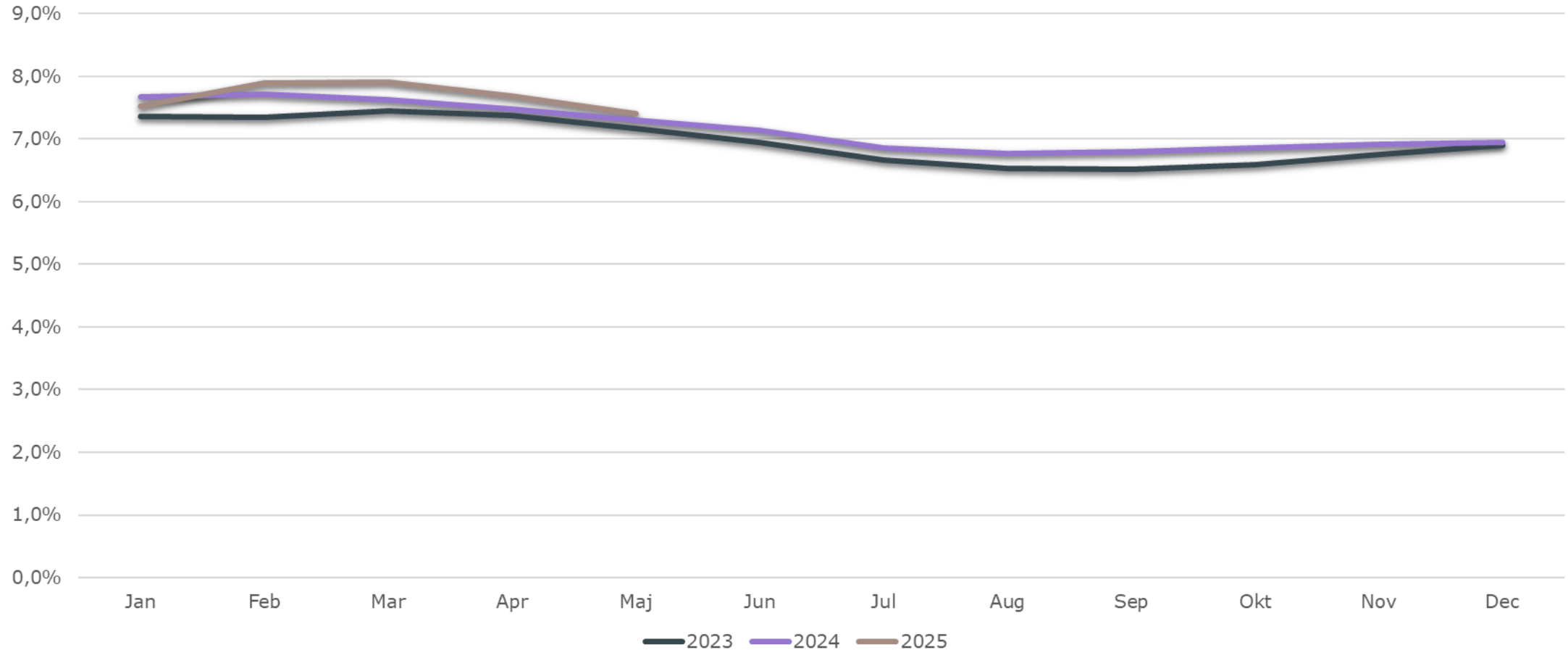
Kostnader inhyrd personal (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)

Akkumulerat maj	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	104	110	81	75
Andel av personalkostnad (%)	7,3	7,3	5,3	4,8

Närhälsan fortsätter även i maj att överskrida över SKR:s mål om högst två procent av personalkostnaden för inhyrd personal (ackumulerat utfall) och är fortsatt den förvaltning med de högsta kostnaderna för inhyrd personal. Kostnadsutvecklingen går i rätt riktning trots utmaningar med kompetensförsörjning inom delar av Närhälsans verksamhet.

Sjukfrånvaron något högre jämfört med föregående år

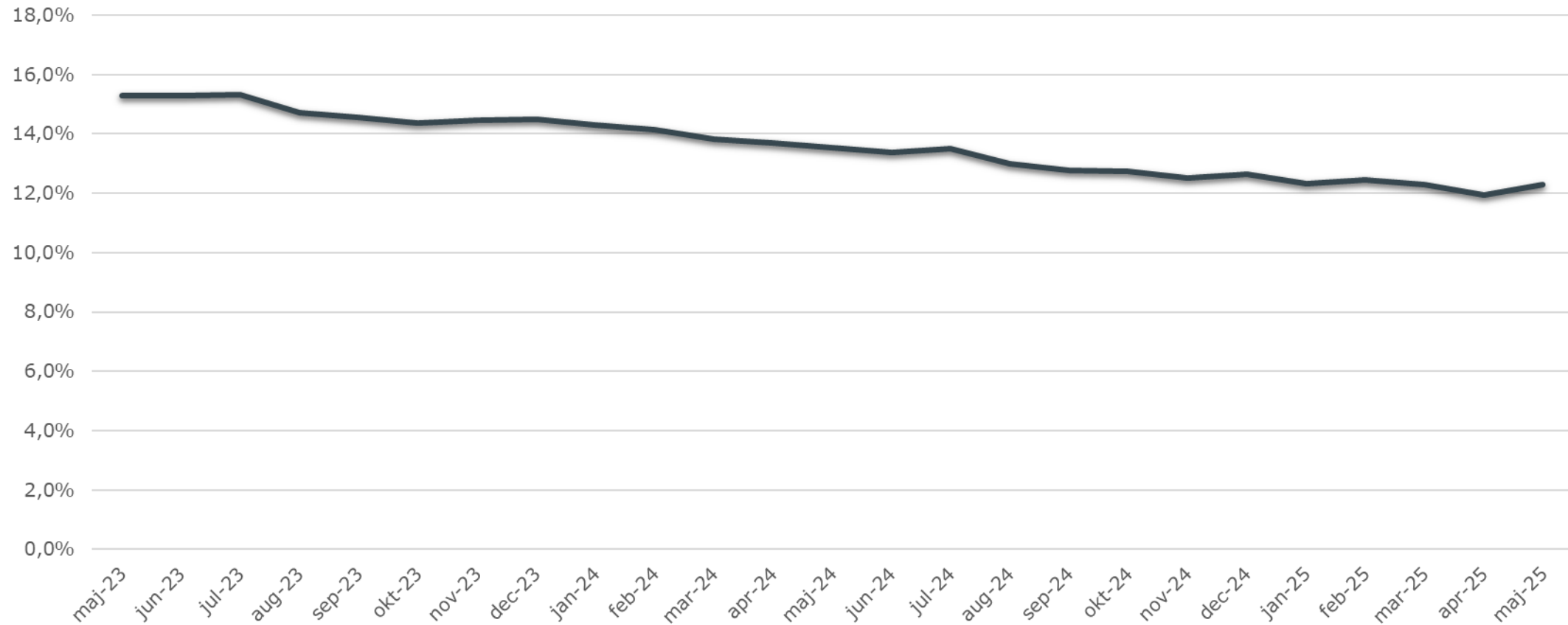
Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat



Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 uppgår till 7,4 procent, vilket är en ökning med 0,1 procentenheter jämfört med samma period 2024.

Närhälsans personalomsättning fortsätter att sjunka

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Närhälsans personalomsättning (förvaltningsextern) minskar i maj 2025 jämfört med maj 2024 och hamnar på 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 maj

Resultat

Närhälsans ackumulerade resultat för maj uppgår till -92 mnkr vilket innebär en negativ avvikelse mot budget med -5 mnkr. Nya behandlingsrekommendationer och prisökningar på generiska läkemedel samt intäktsbortfall med anledning av färre antal listade hos vårdcentralerna påverkar resultatet. Helårsprognosen ligger på -40 mnkr vilket är i nivå med årsbudgeten.

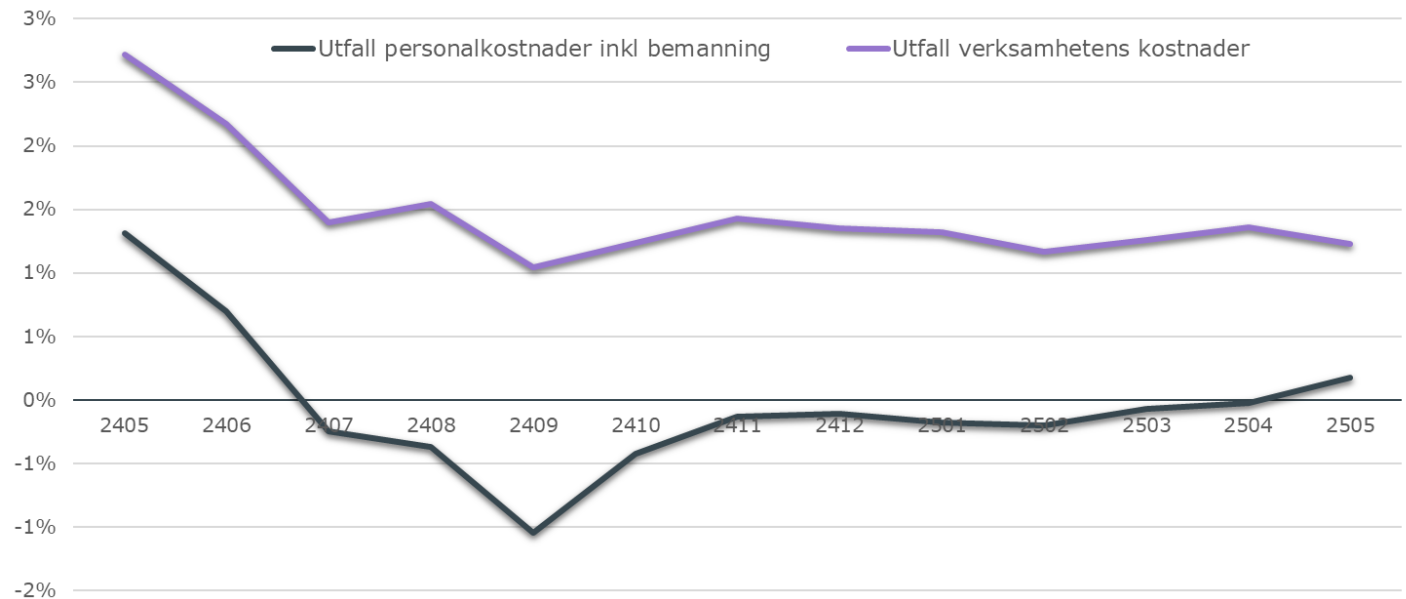
Bruttokostnad- och personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Närhälsans sjunkande kostnadsutveckling vände i oktober och har legat nästan på samma nivå med en svag ökning i april. Den totala kostnadsutvecklingen och personalkostnadsutvecklingen har liknande trend.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse
	2025	2025	Belopp
Patientavgifter	121	117	4
Såld vård	2 251	2 298	-48
Försäljning av varor och tjänster	36	28	8
Riktade statsbidrag	1	1	1
Övriga intäkter och bidrag	75	63	12
SUMMA Verksamhetens intäkter	2 483	2 507	-24
Personalkostnader inklusive inhyrd person	-1 638	-1 658	20
Köpt vård	-15	-15	1
Köp av tjänster	-230	-207	-23
Läkemedel	-408	-405	-3
Material och varor	-70	-71	1
Lokal- och energikostnader	-161	-163	2
Övriga kostnader	-45	-66	21
Av- och nedskrivningar	-7	-6	-1
SUMMA Verksamhetens kostnader	-2 574	-2 591	17
Verksamhetens nettokostnader	-91	-84	-6
Finansiella intäkter	1	0	1
Bidrag spec beslut över budget	-3	-3	0
Årets resultat	-92	-87	-5

Ack utfall	Förändring
2024	Belopp
107	14
2 266	-15
49	-13
1	1
72	3
2 495	-12
-1 626	-12
-14	0
-220	-10
-385	-24
-70	0
-162	1
-43	-3
-7	0
-2 527	-47
-32	-59
1	0
0	-3
-31	-61

Budget	Prog apr
2025	2025
282	279
5 524	5 490
66	81
2	4
150	144
6 023	5 998
-3 816	-3 784
-37	-36
-494	-510
-975	-964
-171	-174
-392	-391
-158	-156
-14	-14
-6 057	-6 030
-33	-32
0	0
-7	-7
-40	-40



Sammanfattning, Regionhälsan

Regionhälsan prioriterar olika insatser för att bidra till omställningen av hälso- och sjukvård. Nyttjande av digitala lösningar ökar, såsom chattfunktioner 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.

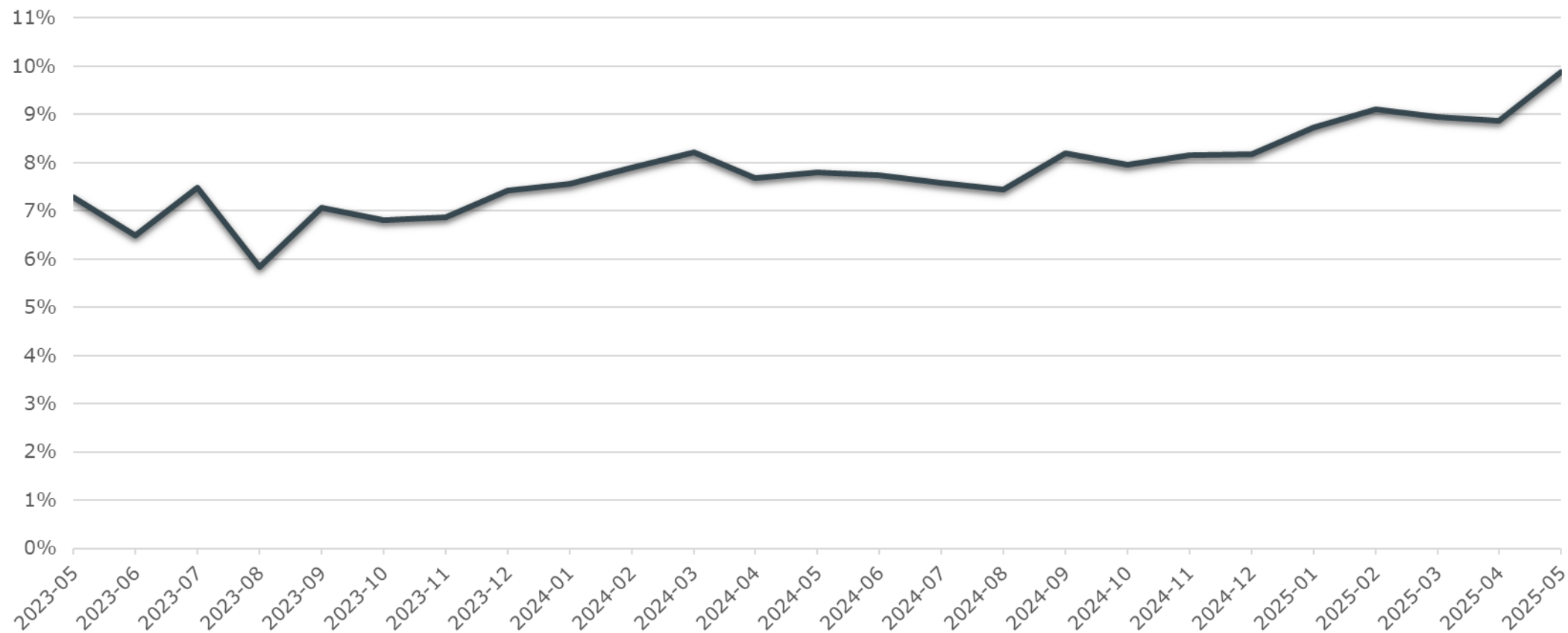
Förvaltningen har 56 fler nettoårsarbetare jämfört mot samma period föregående år vilket bland annat beror på förändrade uppdrag. Den ackumulerade sjukfrånvaron är i nivå med föregående år. Personalomsättningen (förvaltningsextern, R12) minskar.

Regionhälsan har en god följsamhet till budget och redovisar en positiv budgetavvikelse på 22 mnkr, 2,6 procent, vilket främst beror på erhållna statsbidrag för beredskapsprojekt inom läkemedel. Helårsprognosen visar däremot på ett resultat i balans. Högre kostnadsutveckling jämfört med 2024, sett till rullande tolv månaders utfall, hänförs främst till organisationsförändringar och nya uppdrag.



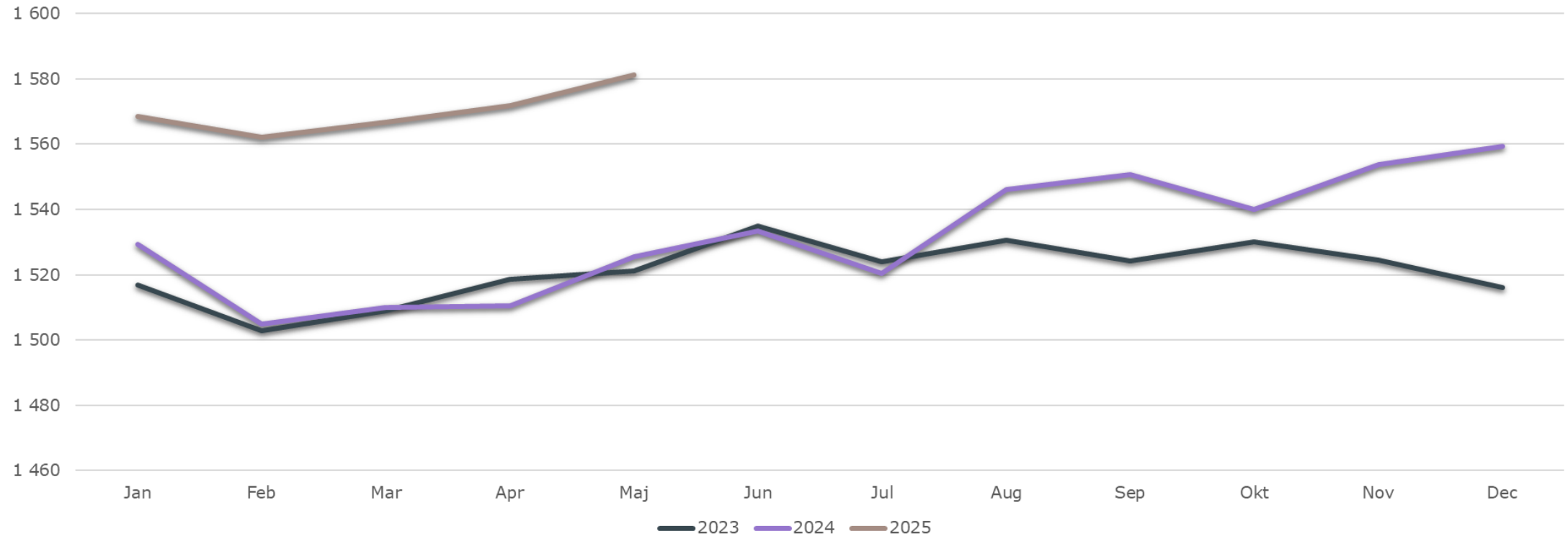
Positiv utveckling över tid för digitala vårdmöten

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök



Regionhälsan har den högsta andelen digitala vårdmöten med ljud och bild jämfört med övriga förvaltningar inom hälso- och sjukvård.

Nettoårsarbetare ökar med förändrade uppdrag

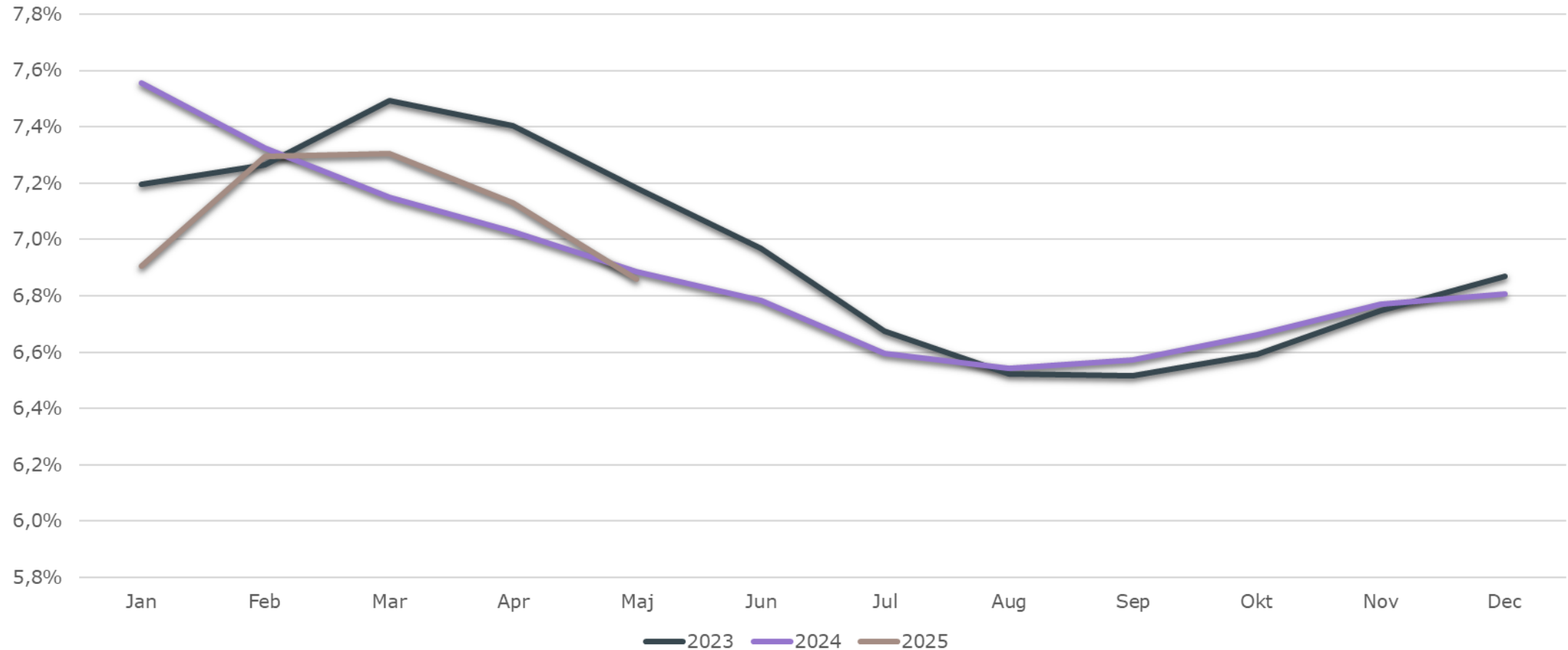


Regionhälsan har i april 2025 56 fler nettoårsarbetare jämfört med 2024. Ökning beror bland annat på att expertenheter har startat upp Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3).

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

Sjukfrånvaron (ack) på samma nivå som föregående år

Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat

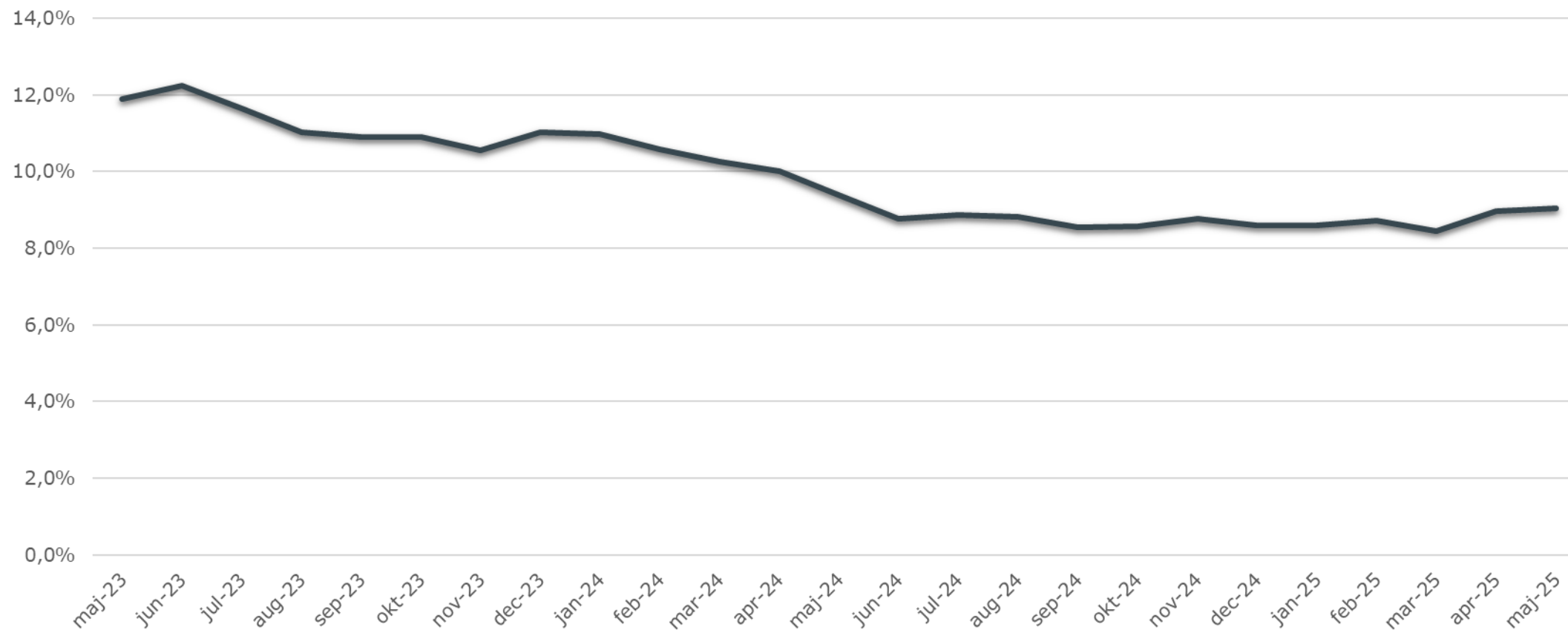


Regionhälsan har lägst ackumulerad sjukfrånvaro av alla förvaltningar inom hälso- sjukvård.

Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 är oförändrad jämfört med föregående år (6,9 procent).

Regionhälsans personalomsättning (R12) minskar

Förvaltningsextern personalomsättning (R12), inkl. pension



Regionhälsans förvaltningsexterna personalomsättning är 9,0 procent i maj vilket är en minskning jämfört med samma period 2024.

Regionhälsans ekonomi maj

Resultat

Regionhälsan redovisar ett resultat på -10 mnkr per maj, vilket är 22 mnkr bättre än budget. Den positiva budgetavvikelsen förklaras främst av högre intäkter, (+28 mnkr), bland annat från riktade statsbidrag. Antalet nettoårsarbetare har ökat med 56 jämfört med samma period 2024, vilket ryms inom budget. Ökningen beror bland annat på utökad uppdrag avseende Sjukvårdens Larmcentral, Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3) samt Mottagning sexuella övergrepp. På helår prognostiseras ett resultat i balans, inkluderat åtgärder för förbättrad tillgänglighet.

Bruttokostnad- och personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Utvecklingen av verksamhetens kostnader visar på en lägre kostnadsnivå under 2024, vilket delvis beror på organisationsförändringar. Nya uppdrag har succesivt påverkat kostnadsutvecklingen under 2024 vilket bidrar till den högre kostnadsutvecklingen 2025.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse
	2025	2025	Belopp
Patientavgifter	3	3	0
Såld vård	663	662	1
Försäljning av varor och tjänster	51	45	6
Riktade statsbidrag	56	43	13
Övriga intäkter och bidrag	69	62	8
SUMMA Verksamhetens intäkter	842	814	28
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-618	-622	4
Köpt vård	0	0	0
Köp av tjänster	-108	-104	-4
Läkemedel	-17	-12	-5
Material och varor	-17	-14	-3
Lämnade bidrag	-4	-4	0
Lokal- och energikostnader	-68	-69	1
Övriga kostnader	-18	-19	1
Av- och nedskrivningar	-3	-3	0
SUMMA Verksamhetens kostnader	-853	-847	-6
Verksamhetens nettokostnader	-11	-33	22
Finansiella intäkter	0	0	0
Årets resultat	-10	-32	22

Ack utfall	Förändring
2024	Belopp
3	0
607	56
47	4
70	-14
83	-14
810	32
-581	-37
0	0
-105	-2
-16	-1
-16	-1
-3	-1
-63	-5
-17	-1
-3	0
-805	-48
5	-16
0	0
5	-16

Budget	Prog apr
2025	2025
6	6
1 589	1 591
112	114
104	134
148	163
1 959	2 008
-1 413	-1 418
0	0
-255	-269
-29	-49
-34	-36
-10	-11
-166	-167
-46	-51
-7	-8
-1 959	-2 008
0	0
1	1
0	0

