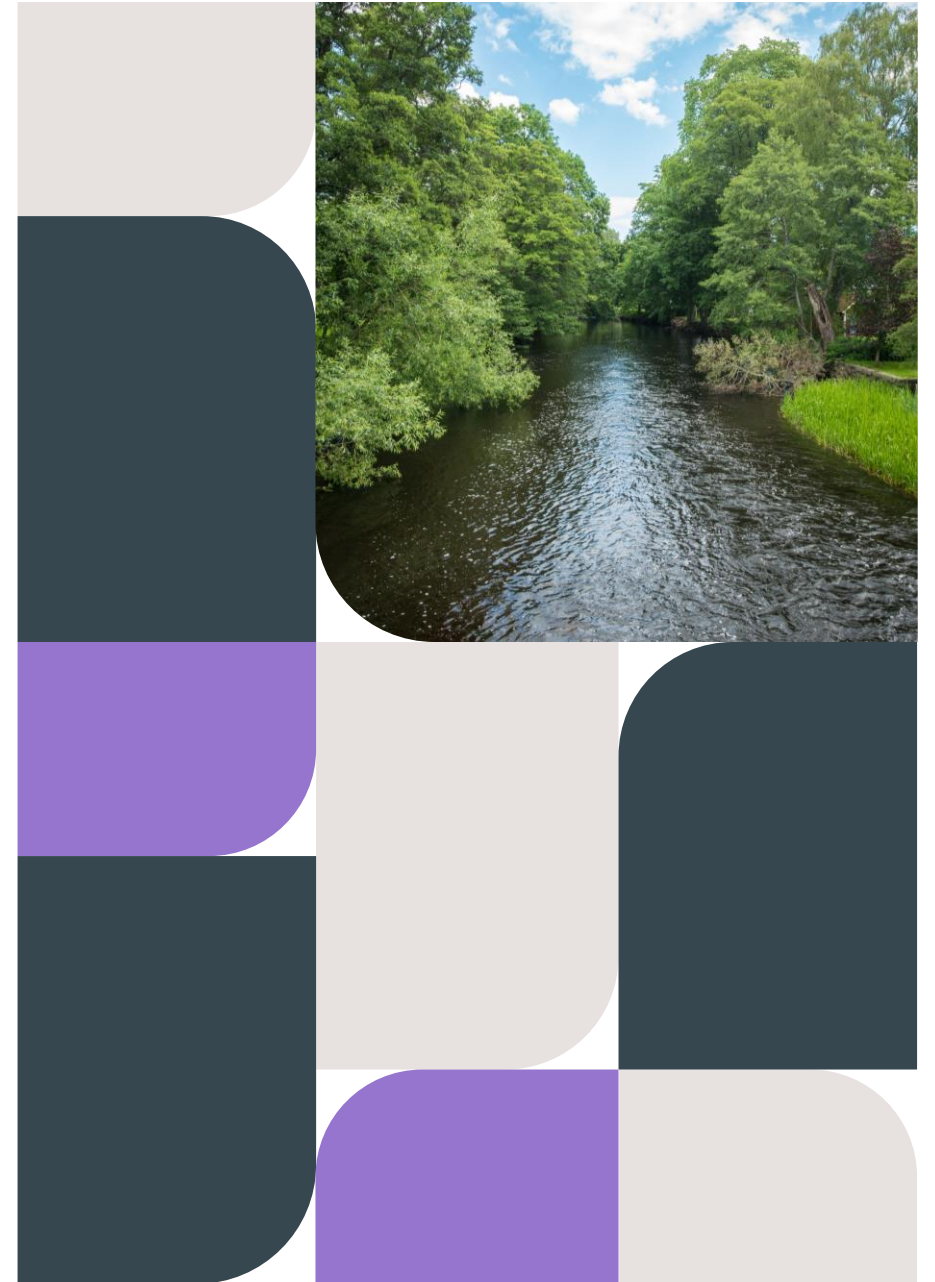


# Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar  
hälso- och sjukvård

Juli 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 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](#)

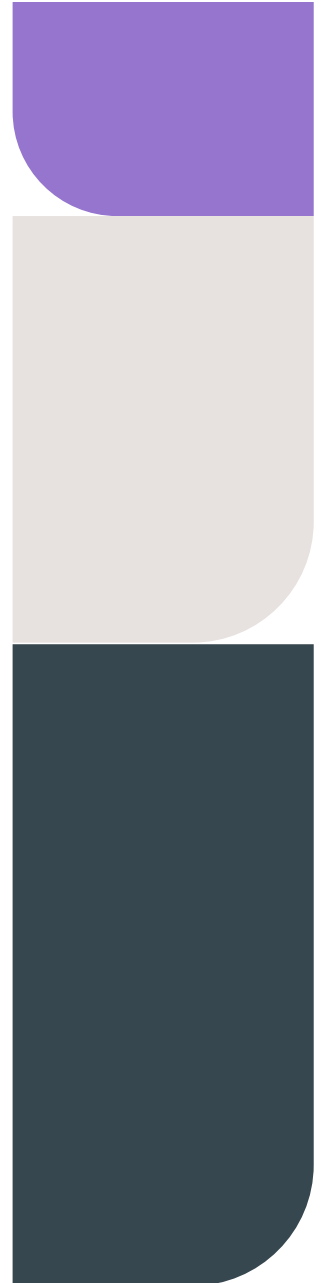
[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

[Närhälsan sammanfattning](#)

[Regionhälsan sammanfattning](#)



# Koncern



# Sammanfattning koncernen – Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Inom kollektivtrafiken ligger resandeutvecklingen oförändrat jämfört med samma period 2024.

Arbetslösheten i Västra Götaland ökar under sommaren och är i slutet av juli 6,5 procent jämfört med 6,1 procent i juli 2024. Det innebär fortsatt lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet som är 7,1 procent.

Energianvändningen i våra egna lokaler ligger stabilt och fortsatt bättre än årets mål.

Utvecklingen av måluppfyllelsen till vårdgarantin för regionen samlad, är uppe över riksgenomsnittet. Tillgängligheten till operation är uppe på nivåer som regionen sist uppnådde 2015. De insatser kring långväntare, förändrade arbetssätt och ökat antal operationer som utförts under våren har gett önskad effekt och det går nu att säkerställa att förändring sker på regionnivå. Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög även om den under juni-juli var på lägre nivå än tidigare somrar. En minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag.

Antalet nettoårsarbetare i juli 2025 är 892 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,9 procent). Tendensen att antalet nettoårsarbetare ökar fortsätter, till skillnad från den nedåtgående trenden som präglade det senaste året (R12). Kostnaden för inhyrd personal är marginellt högre jämfört med juli föregående år.

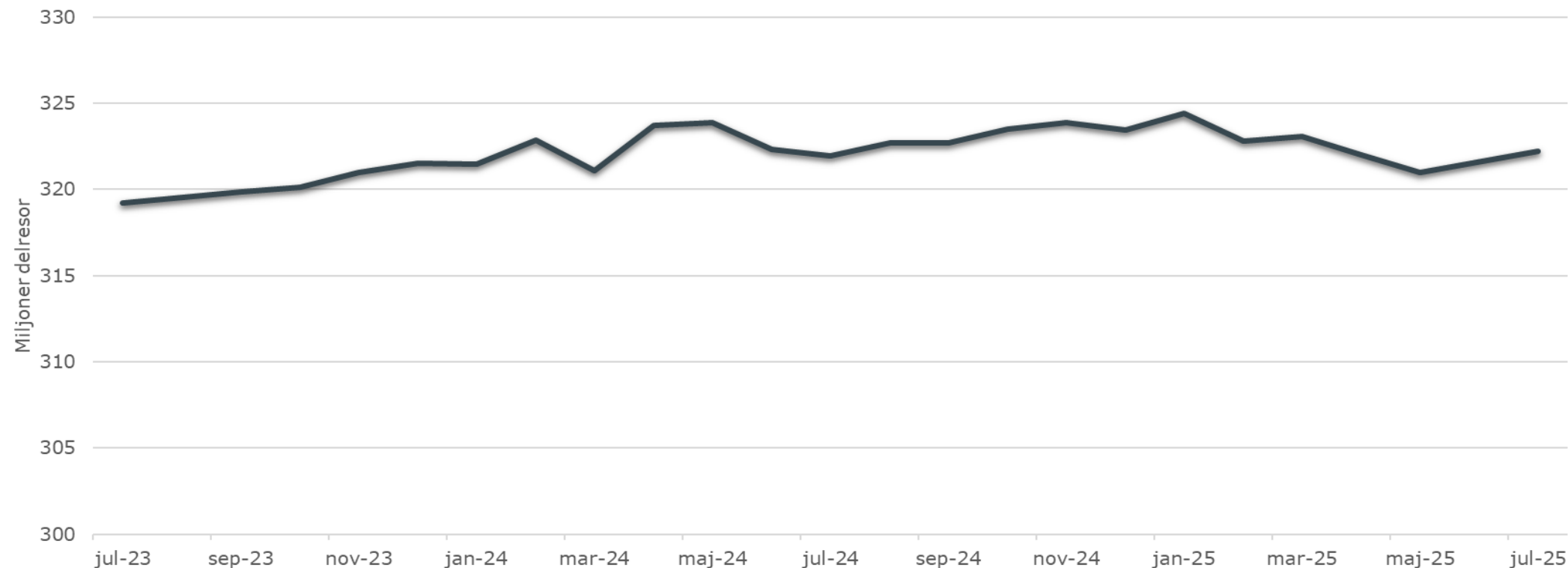
VGR:s underliggande resultat till och med juli är 1 740 mnkr bättre än budget (utfall 1 647 jämfört med budget på -93). Den positiva budgetavvikelsen beror främst på högre intäkter för såld vård och riktade statsbidrag, samt lägre pensionskostnader och trafik kostnader än budgeterat. Utfallet månad juli var för sjukhusen bättre än budget. Förhoppning finns om att sjukhusens negativa ekonomiska utveckling (budgetavvikelse) har avstannat något. Baserat på julis utfall indikeras ett underskott på ca 850 mnkr på helåret.

Det samlade ekonomiska utfallet för VGR är bättre än budget per juli. Dock noteras att nytt skatteunderlag och pensionsprognos kommer påverka utfall augusti. Sammantaget uppskattas förändringarna av dessa ge en negativ resultatpåverkan (helårseffekt) om ca 500 mnkr.



# Resandenivån med kollektivtrafik visar en stagnering för senaste året

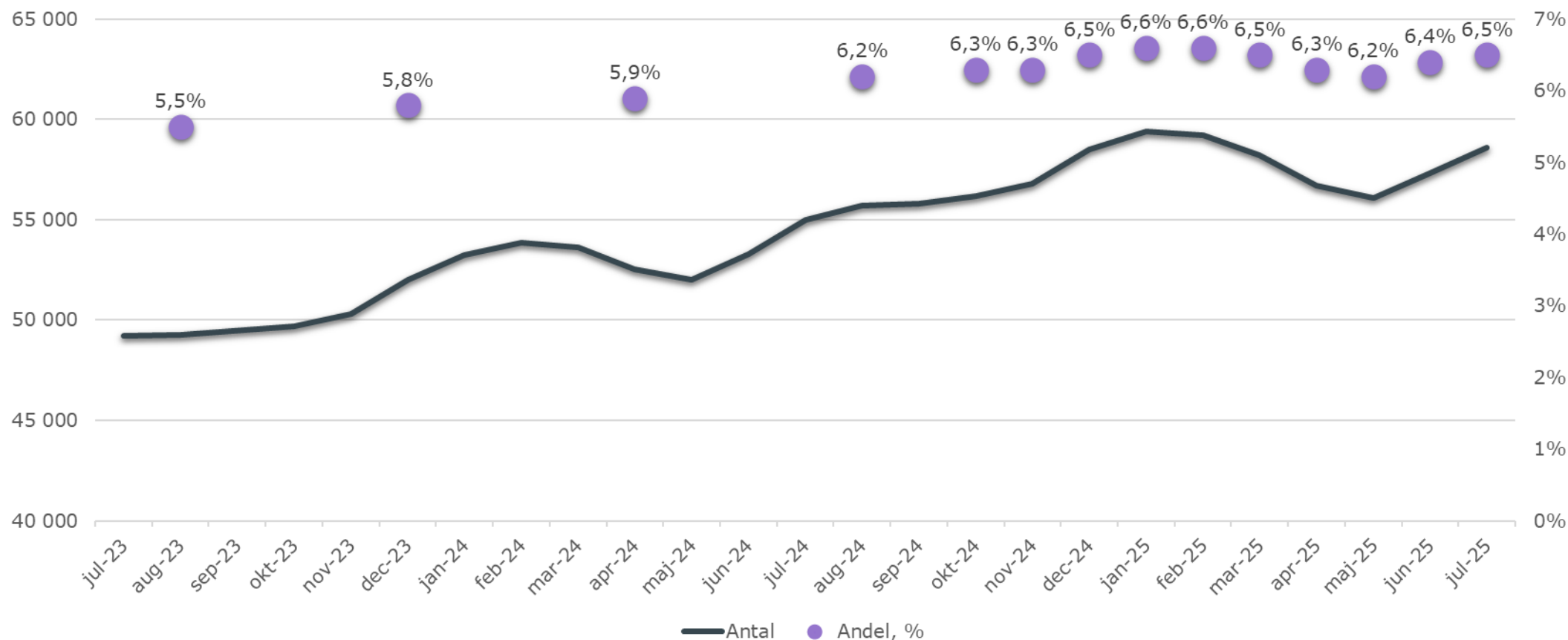
*Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor, rullande tolv månader*



Antalet delresor inom kollektivtrafiken, rullande tolv månader, uppgick i juli till 322 miljoner, vilket är i nivå med samma period 2024. Nivån ligger under genomsnittet för den senaste tolv månadsperioden, vilket tyder på en stagnering i resandeutvecklingen. Vid jämförelse med juli 2023 är det däremot en ökning med tre miljoner delresor. En minskning ses inom spårvagnstrafiken, medan övriga trafikslag har ökat.

# Arbetslösheten ökar i Västra Götaland

Arbetslöshet antal och andel i procent

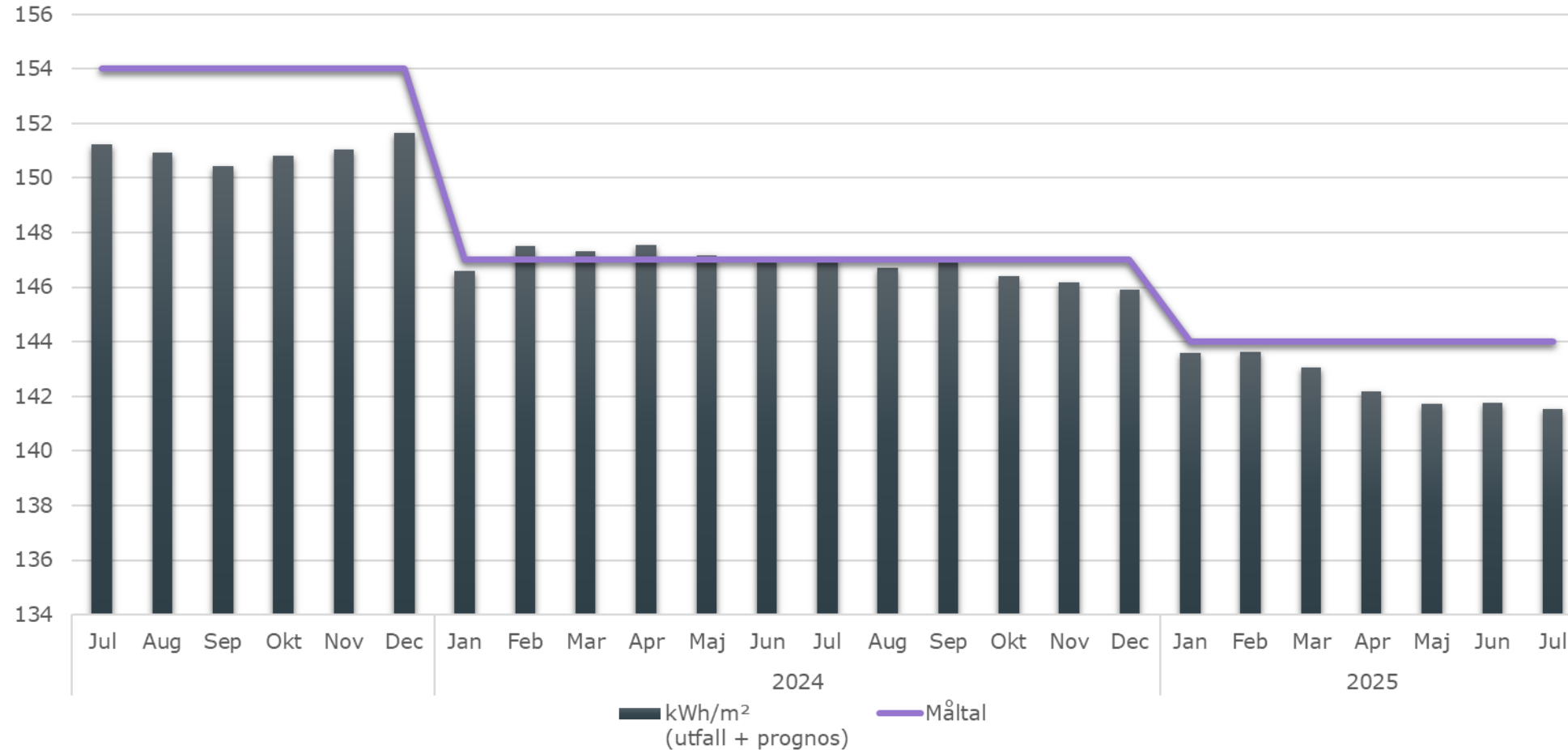


Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av juli 6,5 procent och har under juni och juli ökat något, och ligger på en högre nivå än föregående år. Arbetslösheten brukar öka under sommaren. Totalt är cirka 58 600 personer arbetslösa. För ett år sedan var arbetslösheten 6,1 procent, eller cirka 55 000 personer.

Trots detta ligger Västra Götaland lägre i arbetslöshetsnivå än både övriga storstadslän och riksgenomsnittet som är 7,1 procent. För en majoritet av länen i Sverige har arbetslösheten fortsatt att öka jämfört med föregående år.

# Stabil energianvändning under de senaste månaderna

2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m<sup>2</sup>



Juli månads energianvändning ligger i nivå med de två senaste månaderna - drygt två enheter under årets mål. Målet 2030 ligger på 137 kWh/m<sup>2</sup>.

# Verksamhet, koncern

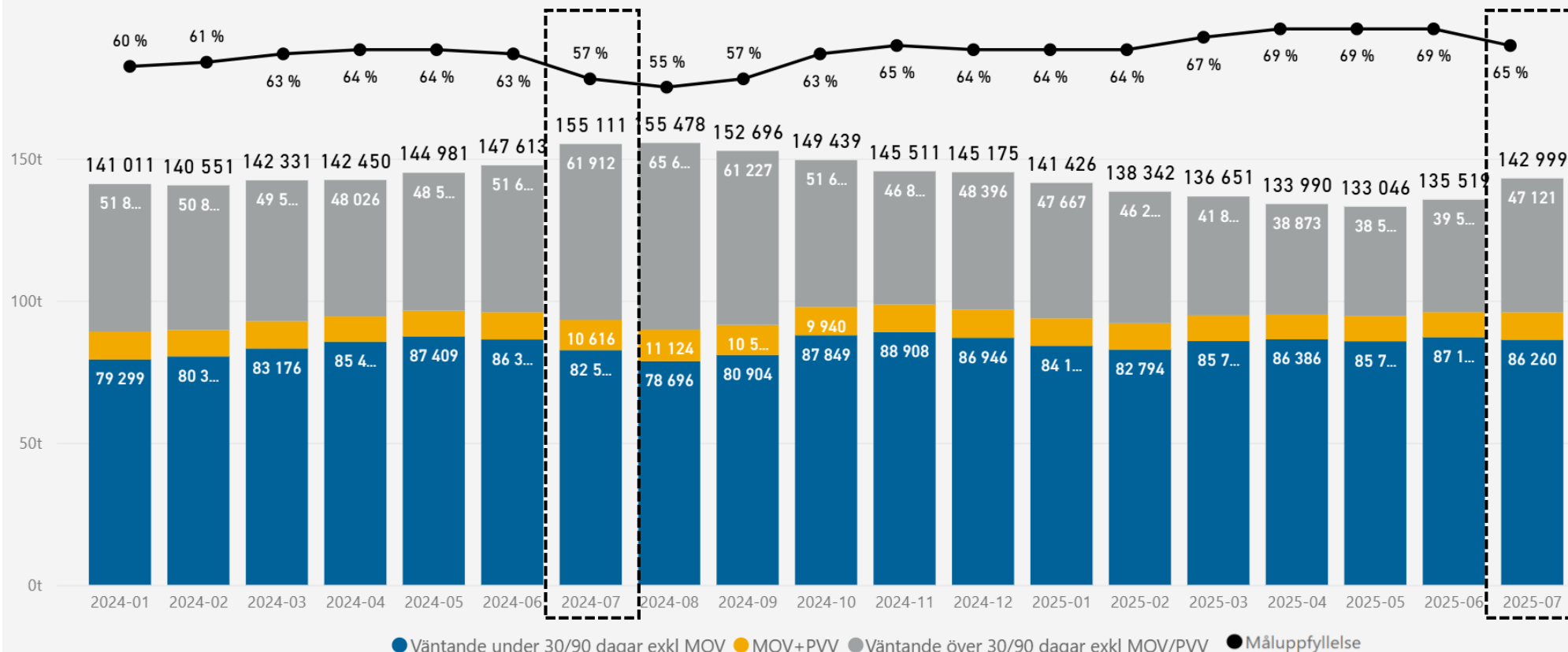
Västra Götalandsregionens verksamhet bedrivs inom de huvudsakliga områdena hälso- och sjukvård, regional utveckling, kollektivtrafik samt kultur.



# Utveckling av den samlade tillgänglighet i regionen totalt

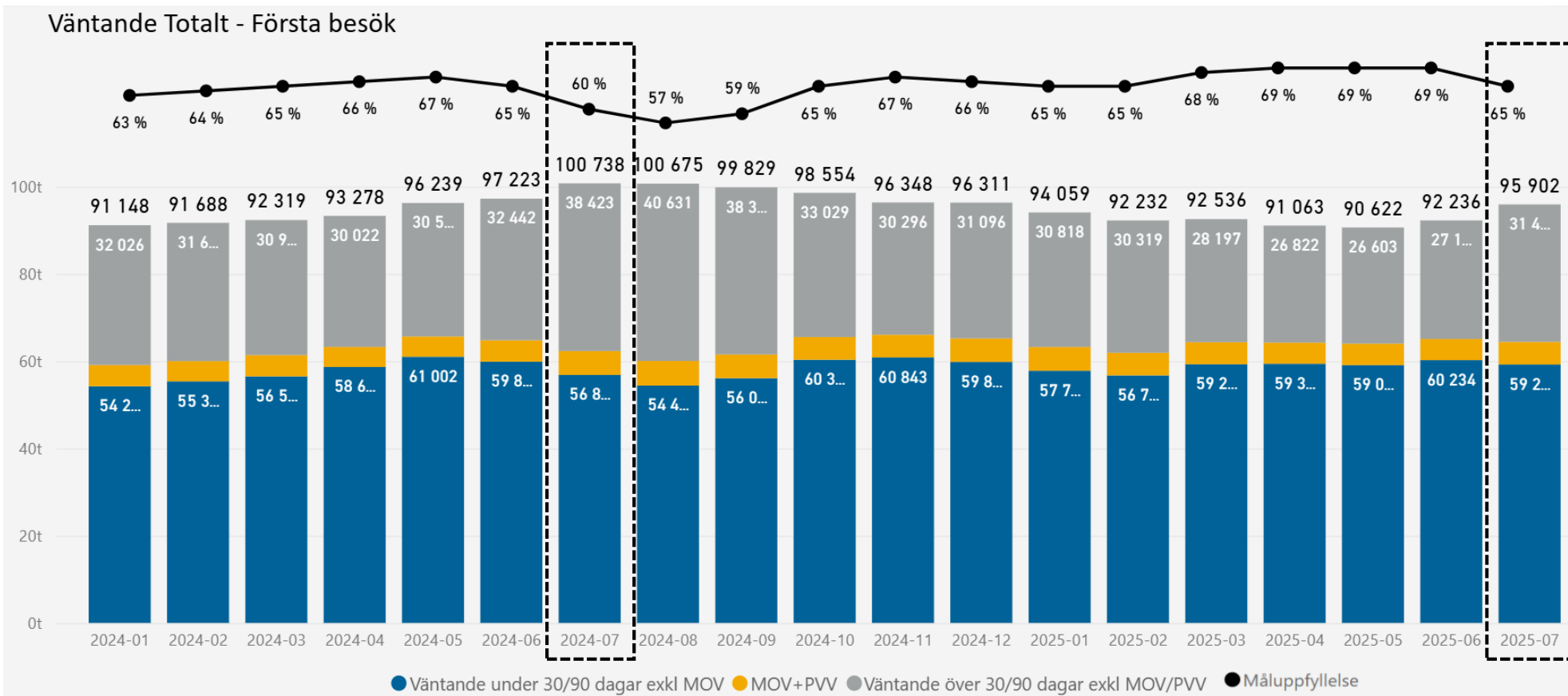
(första besök, operation, utredning, behandling, undersökning)

Väntande Totalt



- Fram till juli i år syns en förbättring av tillgänglighet till vårdgarantin i regionen som är bättre än tidigare mätningar, samt bättre än den nationella utvecklingen.
- Med de beslutade produktionsvolymerna för 2025 är planen att tillgängligheten ska öka till 74% (+10 procentenheter) till slutet av 2025, förutsatt att den patient som väntat längst får vård först.
- Regionen fortsätter att visa på ett trendbrott - tillgängligheten har inte minskat i samma utsträckning som tidigare under tidigare sommarperioder

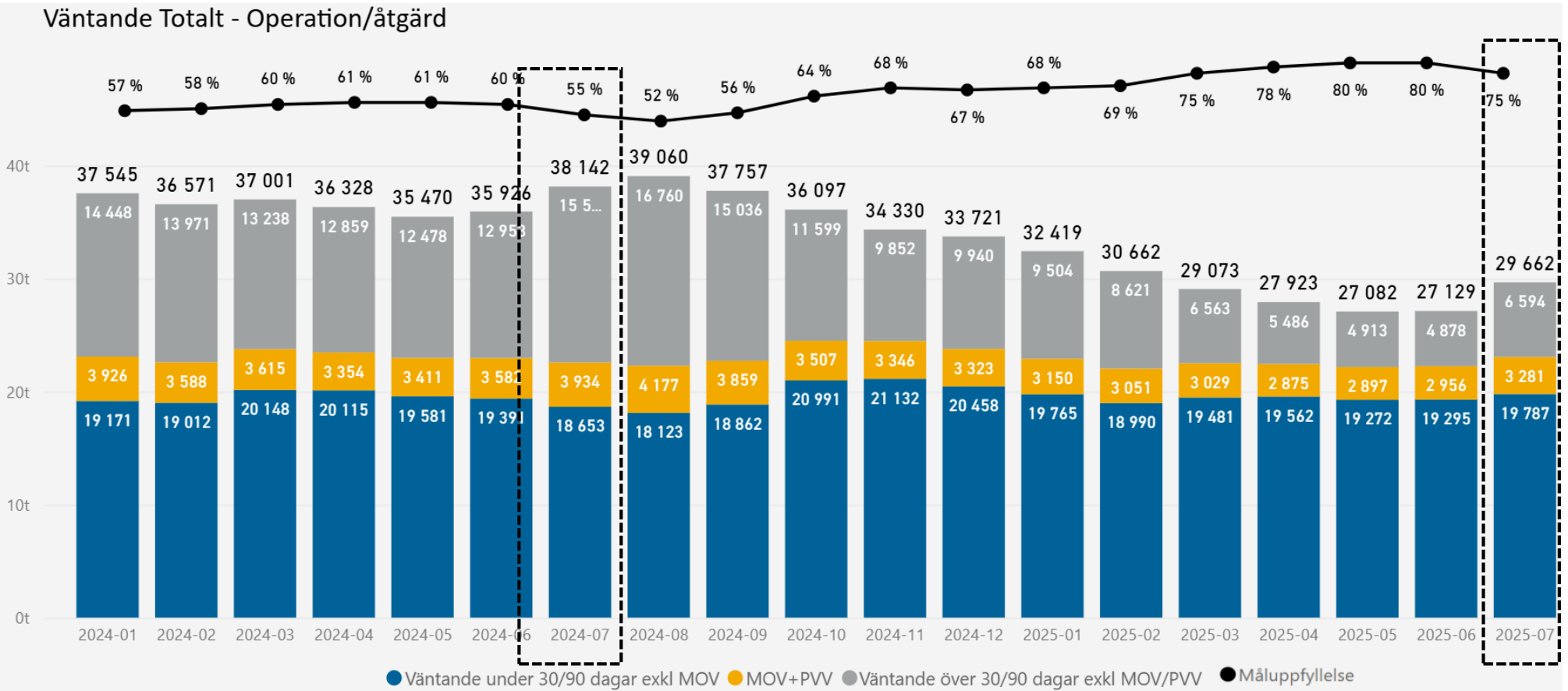
# Utveckling av antal väntande inom första besök Västra Götalandsregionen



- Tillgängligheten till första besök har förbättrats med fem procentenheter sedan förra året och regionen har nu uppnått riksnittet i tillgänglighet.
- Patienter som väntar på en optiker har sämst tillgänglighet (28%) i regionen. Det rör sig uteslutande om barn.
- Flest patienter väntar fortsatt inom ortopedi över vårdgarantins yttersta gräns inklusive långväntare.

MOV= Medicinskt orsakad väntan  
 PVV= Patientvald väntan

# Utveckling av antal väntande inom operation Västra Götalandsregionen

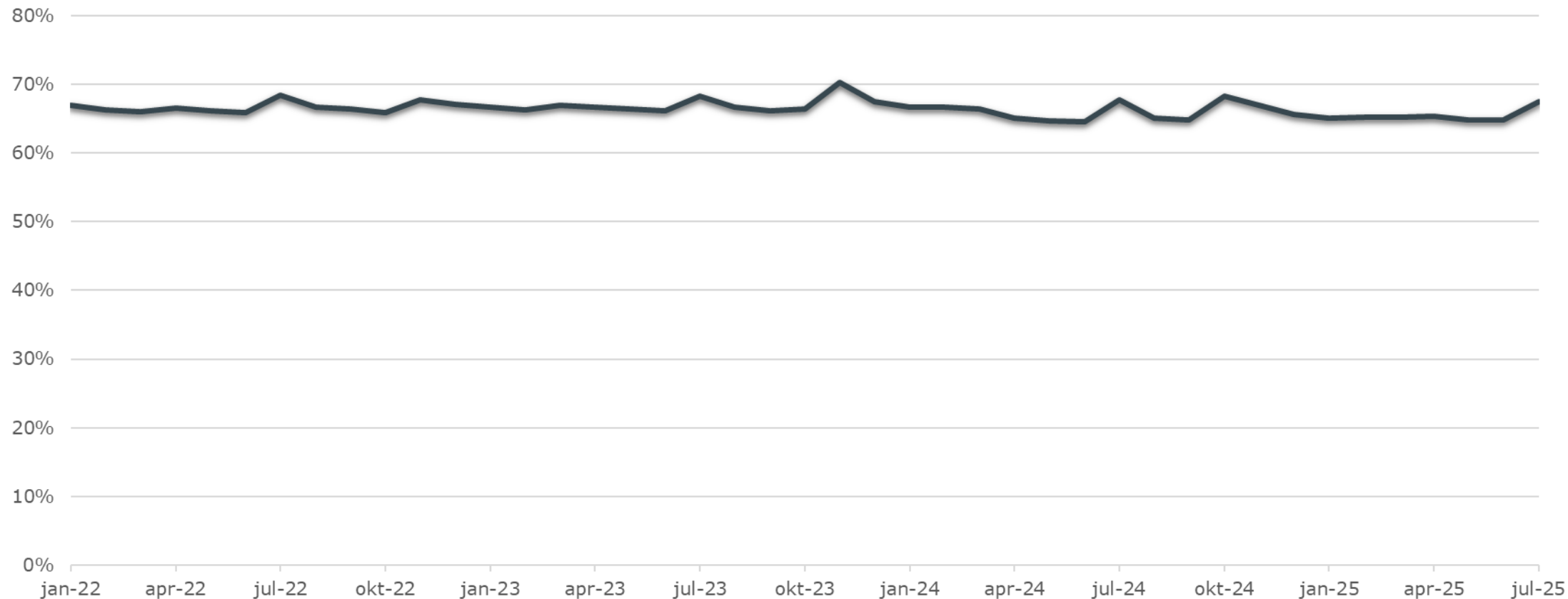


- Tillgängligheten till operation fortsätter att förbättras och har det senaste året förbättrats med 20 procentenheter. Senast VGR hade en tillgänglighet över 80% inom operation var sista juni 2015
- VGR ligger fortsatt väsentligt över rikssnittet och är en av de regioner som förbättrat tillgängligheten mest i landet.
- Väntande över vårdgarantins yttersta gräns har mer än halverats främst inom utprovning av hörapparat och ortopedi.
- Den genomsnittliga väntetiden för de som väntar på operation har fortsatt minskat med mer än en månad totalt för regionen.

MOV= Medicinskt orsakad väntan  
 PVV= Patientvald väntan

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

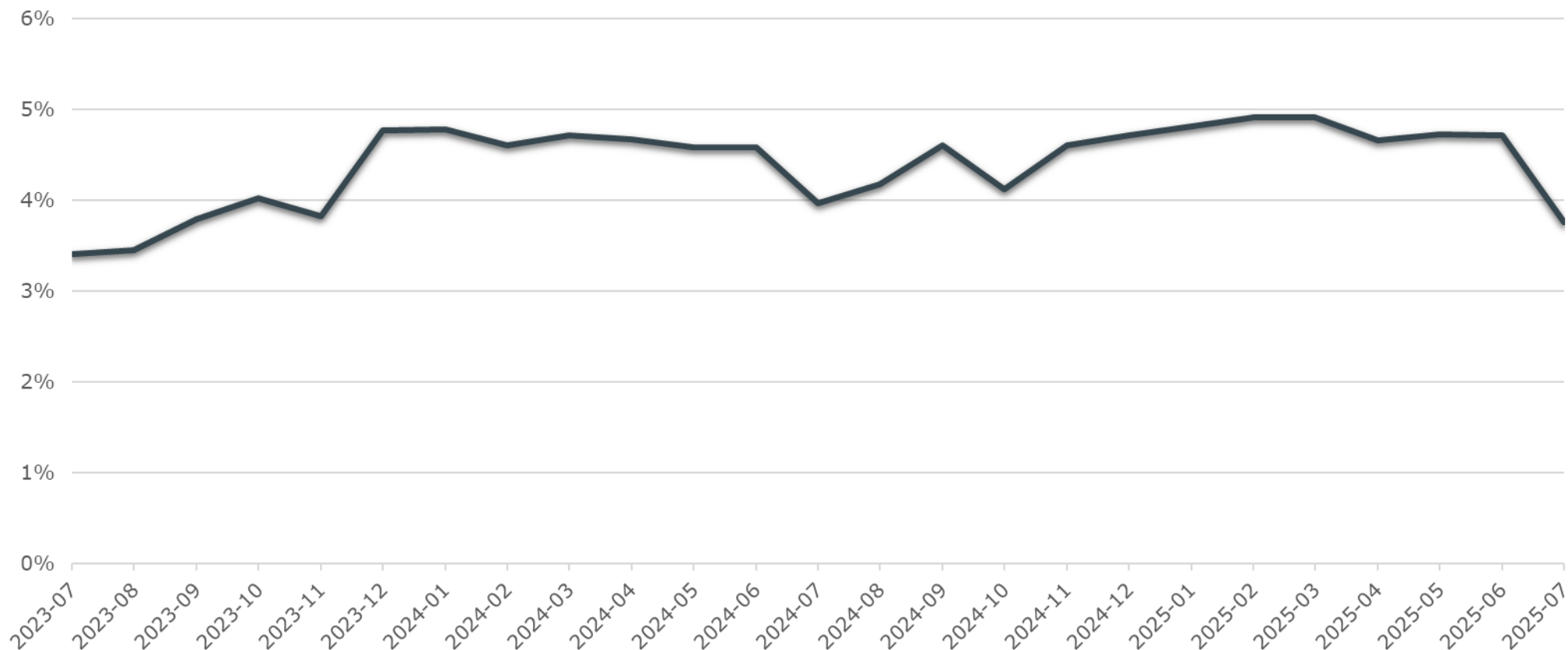
*Andel besök inom primärvård av totalt antal besök*



En relativt hög andel av de totala besöken sker inom primärvården, med endast marginella variationer under perioden. Ökningen i juli följer den säsongsmässiga variationen.

# Fortsatt låg andel digitala vårdmöten - med säsongseffekt i juli

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



Andelen i juli är 3,8 % att jämföra med motsvarande månad 2024 på 4,0 % och 2023 på 3,4 %. Nedgången i juli speglar säsongeffekten som är återkommande varje sommar.

Insatser krävs för att uppnå målet som innebär en ökning jämfört med föregående år.

# Medarbetare, koncern

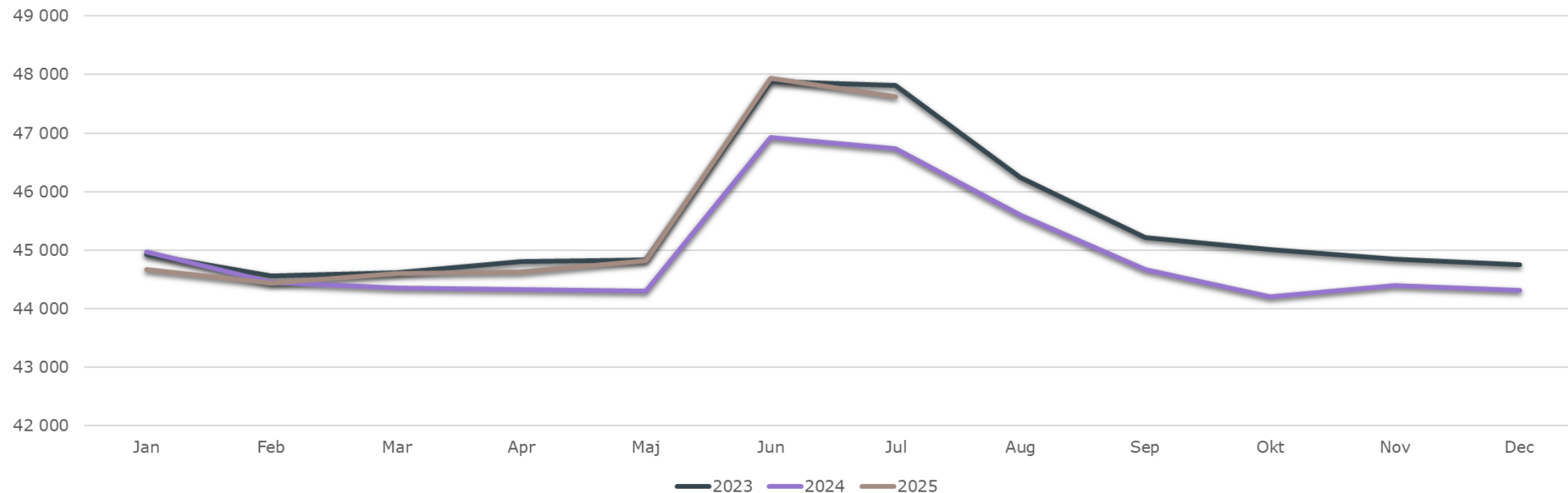
Västra Götalandsregionen består av närmare 56 000 anställda.

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



# VGR:s nettoårsarbetare fortsätter öka jämfört med föregående år

## Nettoårsarbetare



Antal nettoårsarbetare i juli 2025 är 892 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,9 procent). Tendensen att antal nettoårsarbetare ökar jämfört med föregående år 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	39 886	40 633	747	1,9
Regiongemensamt	1 791	1 856	66	3,7
Serviceverksamhet	4 210	4 284	74	1,8
Tillväxt och utveckling	842	846	5	0,6
<b>Totalt</b>	<b>46 728</b>	<b>47 620</b>	<b>892</b>	<b>1,9</b>

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	11 102	11 386	284	2,6
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	8 018	8 300	282	3,5
C - Läkare	6 023	6 253	231	3,8
D - Tandläkare	717	729	12	1,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 581	1 559	-22	-1,4
F - Administratör, vård	2 918	2 767	-151	-5,2
G - Rehabilitering & förebyggande	3 958	4 030	73	1,8
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 289	2 371	83	3,6
I - Utbildning, kultur & fritid	580	583	3	0,5
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 722	1 792	70	4,1
K - Kök, städ & tvätt	1 730	1 791	62	3,6
L - Administration	6 091	6 057	-34	-0,6
<b>Totalt</b>	<b>46 728</b>	<b>47 620</b>	<b>892</b>	<b>1,9</b>

På huvudgruppsnivå är det Sjuksköterskor, undersköterskor och läkare som har haft den största ökningen i antal. Administratör vård (medicinska sekreterare, kanslist vårdadm, administratör) minskar mest. Antalet nettoårsarbetare inom handläggare och administratörer, exklusive chefer inom Administration, har minskat med 26. Inom hälso- och sjukvård har antalet ökat med 747 nettoårsarbetare.

# Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

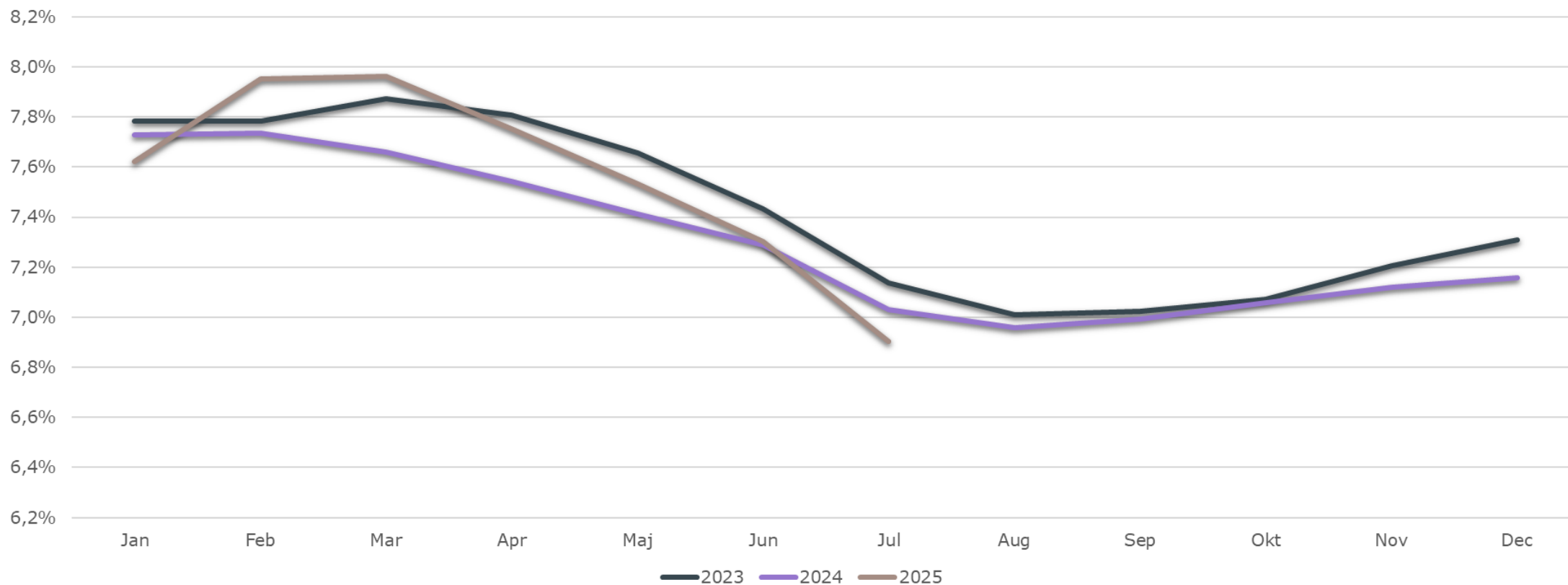
*Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)*

Akkumulerat juli	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	436	439	276	285
Andel av personalkostnad (%)	2,7	2,5	1,6	1,6

Kostnaderna för inhyrd personal är fortsatt relativt låga jämfört med tidigare år. Andelen av personalkostnader uppgår ackumulerat i juli till 1,6 procent och uppfyller SKR:s två-procentsmål.

# VGR:s ackumulerade sjukfrånvaro är något lägre jämfört med samma period 2024

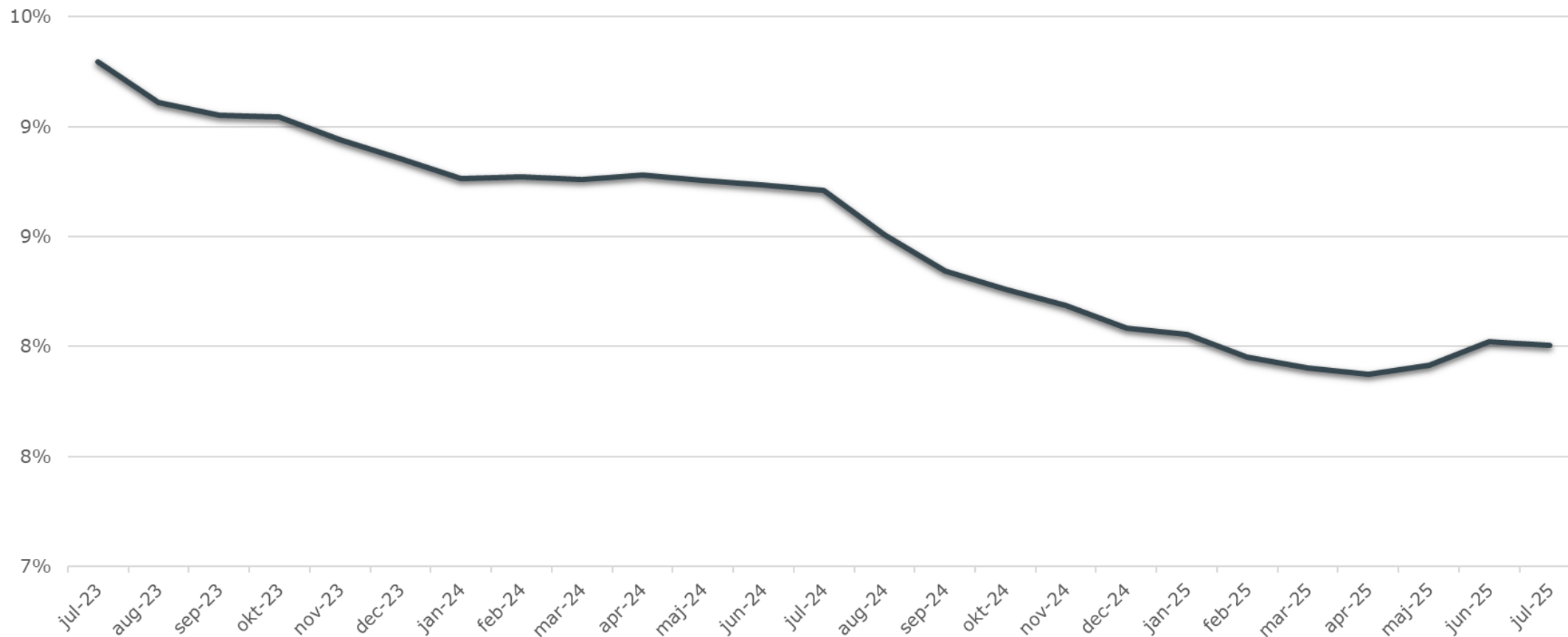
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*



Den ackumulerade sjukfrånvaron för innevarande år uppgår till 6,9 procent, vilket innebär en marginell minskning med 0,1 procentenheter jämfört med motsvarande period föregående år. Den nuvarande nivån på sjukfrånvaron kan betraktas som hanterbar, särskilt med tanke på att den återgått till nivåer som liknar dem före pandemin.

# VGR har en fortsatt sjunkande personalomsättning

*Extern personalomsättning, inkl. pension*



Den VGR-externa personalomsättningen (R12), inklusive pensionsavgångar, uppgick till 8,0 procent, vilket motsvarar en minskning med 0,7 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Den fortsatta nedgången i omsättningen kan ha flera bakomliggande orsaker, såsom en försvagad arbetsmarknad eller förbättringar i arbetsmiljön.

8,0 procent personalomsättning innebär cirka 439 färre avgångar. Jämfört med samma period föregående år minskar personalomsättningen inom de flesta yrkesgrupper. Undantag utgörs av tandläkare, sjukhustekniker, laboratoriepersonal, biomedicinska analytiker samt personal inom kök, städ och tvätt, där en ökning kan noteras.

# 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.



## Underliggande RESULTAT

**+1 647  
mnr**

AVVIKELSE  
BUDGET  
**+1 740 mnr**

## REDOVISAT RESULTAT

**+1 938  
mnr**

BUDGET  
-93 mnr  
AVVIKELSE  
BUDGET  
**+2 031 mnr**

## BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING

**2,3 %**

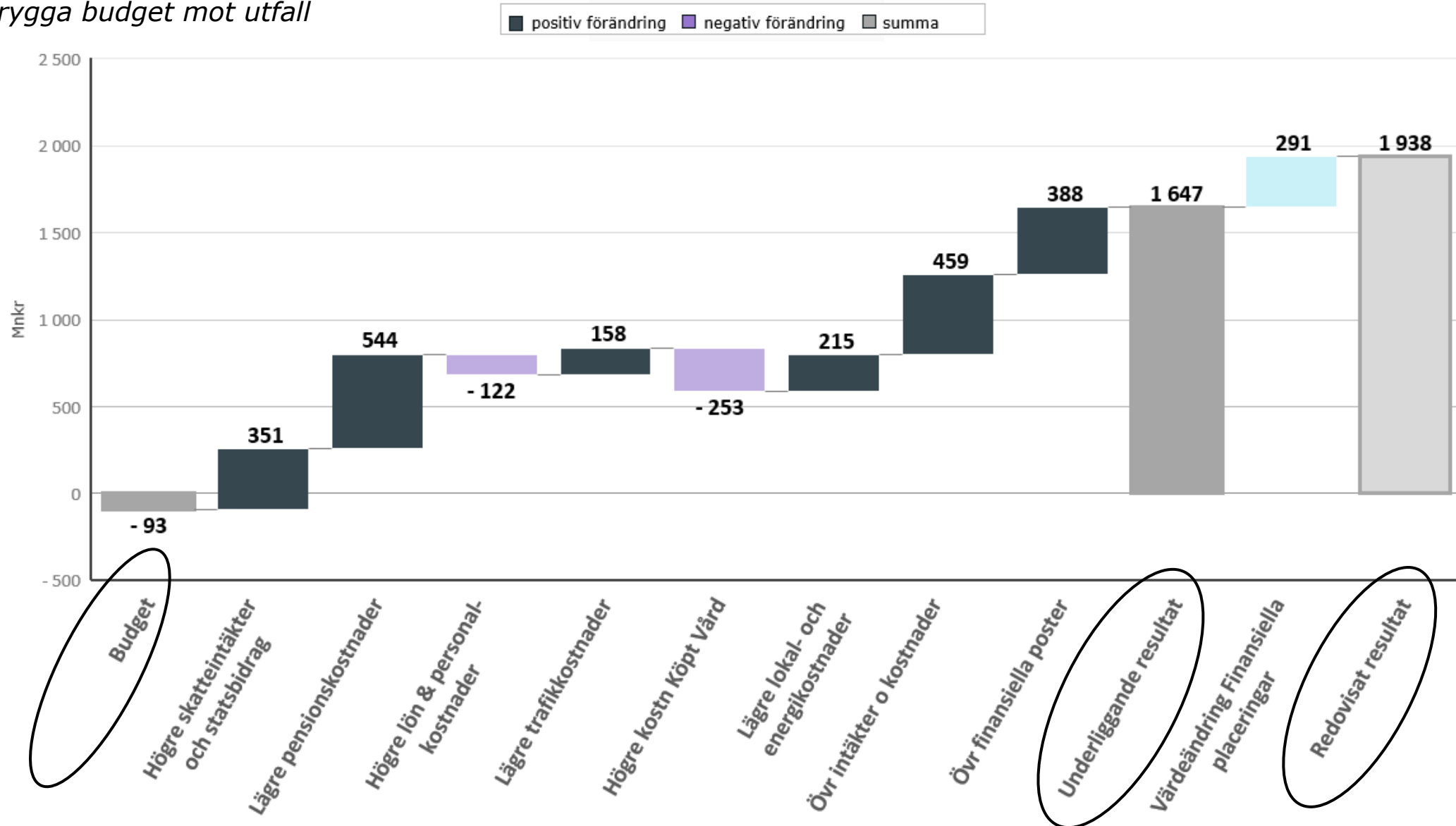
12 månader  
rullande utfall

## Ekonomiskt läge VGR per juli 2025

- Ackumulerad budgetavvikelse +1 740 mnr, förklarad av:
  - Lägre pensionskostnader (kostnadsindex vs budget)
  - Ökade intäkter från såld vård
  - Ökade riktade statsbidrag
  - Lägre lokal och energikostnader
  - Lägre trafik kostnader
- En fortsatt positiv trend för bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader). I juli är den 2,3 procent jämfört med 2,4 procent föregående månad.
- Sjukhusens budgetavvikelse är negativ (469 mnr), främst avseende personalkostnader. Den negativa ekonomiska utvecklingen i förhållande till budget har avstannat något med en indikation på underskott på cirka 850 miljoner kronor för 2025 (cirka 1 miljard innan sommaren). Takten att bromsa kostnadsutvecklingen behöver fortsatt öka. Realiserade effekter av åtgärder per juli är 381 mnr.
- Helårsprognosen T1 för 2025 är 200 mnr. Ambitionen är att nå helårsbudgeten om 424 mnr. Ekonomiskt utfall VGR indikerar möjlighet att nå budget (att verifieras i T2 prognos baserat på augustis utfall). Positivt resultat behövs för att möta balansunderskott från år 2022.

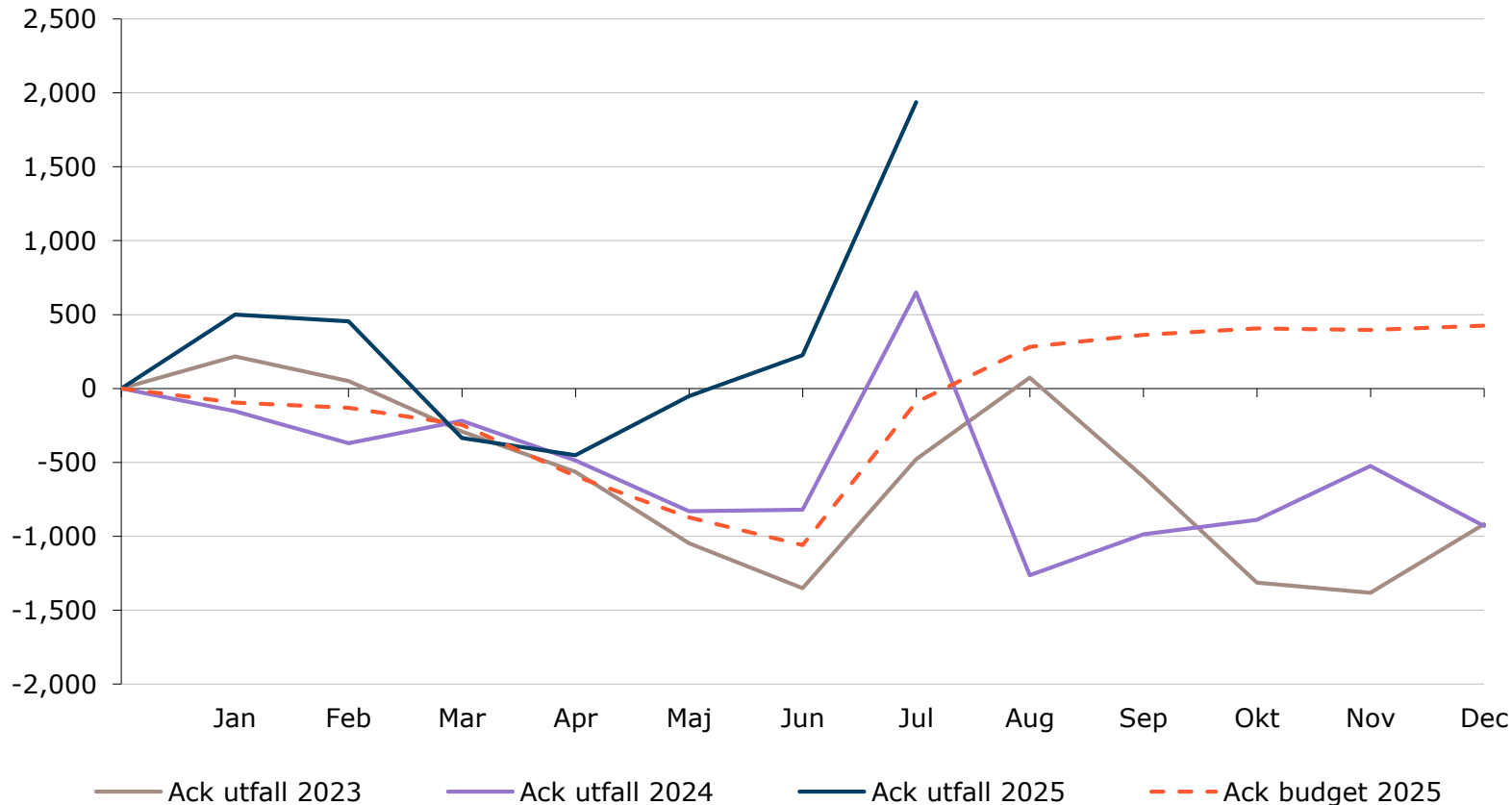
# Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på +1938 miljoner kronor

Brygga budget mot utfall



# Koncernens resultat till och med juli är 1 938 miljoner kronor

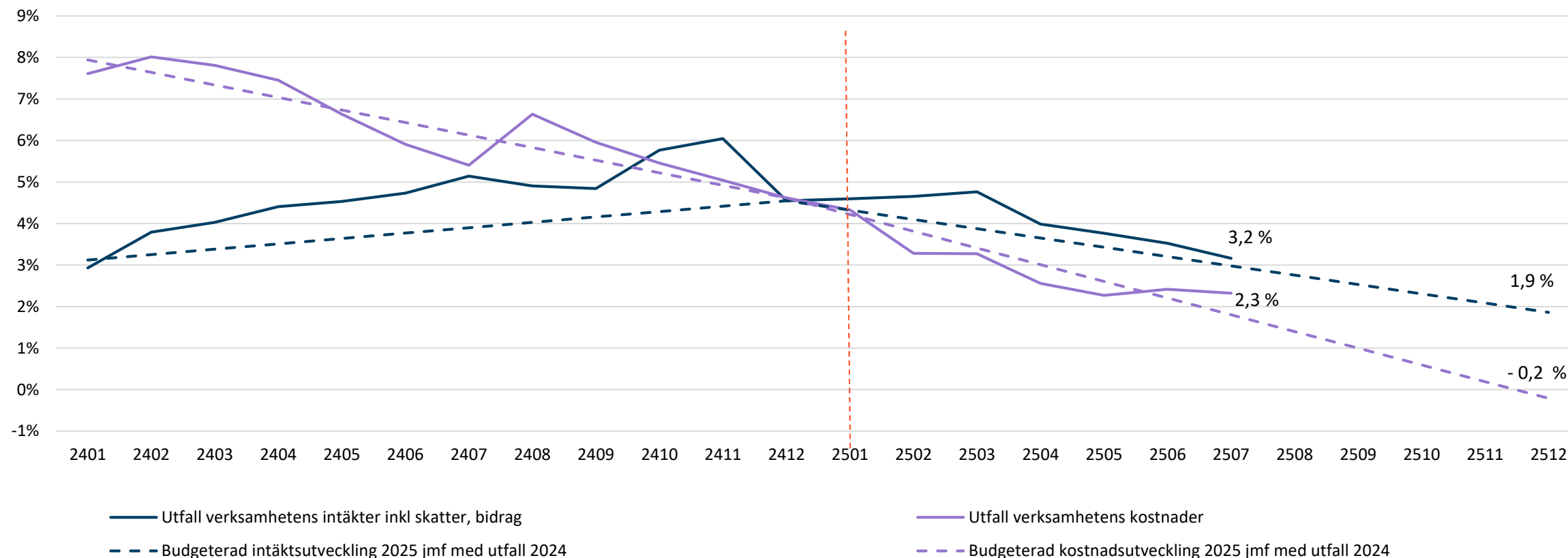
*Koncernens totala resultatutveckling 2023-2025 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr*



Koncernens redovisade resultat för juli är 1 938 mnkr mot ack budget - 93 mnkr vilket medför en positiv budgetavvikelse på 2 031 mnkr.

# Intäktsutvecklingen per juli 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	Juli			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	1 005	990	15	1,5%
Såld vård	1 478	1 367	111	8,1%
Försäljning av varor och tjänster	1 059	1 144	-85	-7,4%
Riktade statsbidrag	1 985	1 707	278	16,3%
Biljettintäkter	2 370	2 324	46	2,0%
Övriga bidrag och intäkter	1 713	1 775	-62	-3,5%
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>9 610</b>	<b>9 306</b>	<b>304</b>	<b>3,3%</b>
Skatteintäkter	33 502	33 495	7	0,0%
Kommunalekonomisk utjämning	4 339	4 371	-33	-0,7%
Generella statsbidrag	4 096	3 998	98	2,5%
<b>SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag</b>	<b>41 938</b>	<b>41 865</b>	<b>73</b>	<b>0,2%</b>
<b>SUMMA INTÄKTER</b>	<b>51 547</b>	<b>51 170</b>	<b>377</b>	<b>0,7%</b>

Juli		
Ack utfall 2024	Förändring Belopp %	
950	55	5,8%
1 368	110	8,0%
1 005	54	5,3%
1 708	277	16,2%
2 272	98	4,3%
1 794	-81	-4,5%
<b>9 097</b>	<b>513</b>	<b>5,6%</b>
31 697	1 806	5,7%
4 559	-221	-4,8%
4 562	-465	-10,2%
<b>40 817</b>	<b>1 120</b>	<b>2,7%</b>
<b>49 914</b>	<b>1 633</b>	<b>3,3%</b>

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
<b>16 180</b>	<b>16 890</b>	<b>16 269</b>
57 420	57 355	54 388
7 494	7 438	7 816
6 854	7 021	7 870
<b>71 768</b>	<b>71 814</b>	<b>70 074</b>
<b>87 948</b>	<b>88 704</b>	<b>86 342</b>

# Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

Kostnader Mnkr	Juli			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse	
			Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-23 970	-24 392	422	-1,7%
Köpt vård	-4 536	-4 282	-253	5,9%
Direkta trafik kostnader	-5 624	-5 783	158	-2,7%
Köp av tjänster	-2 041	-2 240	198	-8,9%
Läkemedel	-4 231	-4 415	184	-4,2%
Material och varor	-2 960	-2 602	-357	13,7%
Lämnade bidrag	-1 156	-1 301	146	-11,2%
Lokal- och energikostnader	-1 399	-1 614	215	-13,3%
Övriga kostnader	-1 207	-1 468	261	-17,8%
Av- och nedskrivningar	-1 964	-1 965	1	-0,1%
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-49 087</b>	<b>-50 062</b>	<b>975</b>	<b>-1,9%</b>

Juli		
Ack utfall 2024	Förändring	
	Belopp	%
-24 924	954	-3,8%
-4 175	-361	8,6%
-5 373	-251	4,7%
-2 062	21	-1,0%
-4 068	-163	4,0%
-2 773	-187	6,7%
-1 074	-81	7,6%
-1 469	70	-4,8%
-1 316	110	-8,3%
-1 892	-72	3,8%
<b>-49 126</b>	<b>39</b>	<b>-0,1%</b>

Helår		
Budget 2025	Prog apr 2025	Utfall 2024
-41 731	-41 606	-43 550
-7 401	-7 843	-7 305
-9 903	-9 786	-9 208
-3 890	-4 099	-3 732
-7 625	-7 433	-7 056
-4 518	-4 663	-4 977
-2 267	-2 358	-2 126
-2 786	-2 746	-2 628
-2 542	-2 362	-2 319
-3 397	-3 352	-3 341
<b>-86 060</b>	<b>-86 247</b>	<b>-86 242</b>

# Hälso- och sjukvårdens företrädare

## Koncernresultat per juli 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Juli månad			Ackumulerat t.o.m. juli						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
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRD</b>														
<b>Företrädare</b>														
Strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd	6,6	0,0	6,6	35,0	0,0	35,0	43,8%	23,4	11,6	10,0	0,0	10,0	7,3%	34,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	175,8	137,5	38,3	296,8	82,0	214,8	0,6%	-143,5	440,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	-58,4
Delregional nämnd, Norra	1,8	0,0	1,8	2,4	0,0	2,4	15,5%	-0,3	2,7	0,5	0,0	0,5	1,9%	0,5
Delregional nämnd, Västra	-0,3	0,0	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,3%	-0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Delregional nämnd, Göteborg	-1,7	0,0	-1,7	1,3	0,0	1,3	4,0%	0,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,7
Delregional nämnd, Södra	0,3	0,0	0,3	1,5	0,0	1,5	12,4%	0,8	0,7	0,5	0,0	0,5	2,4%	2,3
Delregional nämnd, Östra	1,4	0,0	1,4	6,2	0,0	6,2	35,9%	1,5	4,7	0,5	0,0	0,5	1,7%	3,9
<b>Summa företrädare</b>	<b>183,8</b>	<b>137,5</b>	<b>46,3</b>	<b>343,2</b>	<b>82,0</b>	<b>261,2</b>		<b>-118,2</b>	<b>461,4</b>	<b>11,5</b>	<b>0,0</b>	<b>11,5</b>		<b>-15,3</b>

# Hälso- och sjukvårdens utförare

## Koncernresultat per juli 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Juli månad			Ackumulerat t.o.m. juli						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
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRD</b>														
<b>Utförare</b>														
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	240,3	231,8	8,5	-192,8	33,2	-225,9	-1,7%	-218,8	26,1	-488,0	0,0	-488,0	-2,1%	-530,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>0,8</i>	<i>0,0</i>	<i>0,8</i>	<i>3,5</i>	<i>0,0</i>	<i>3,5</i>	<i>9,2%</i>	<i>2,4</i>	<i>1,1</i>	<i>2,0</i>	<i>0,0</i>	<i>2,0</i>	<i>4,1%</i>	<i>6,0</i>
NU-sjukvården	86,1	85,5	0,6	-48,8	21,3	-70,1	-1,9%	-42,2	-6,6	-135,0	0,0	-135,0	-2,1%	-141,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	54,3	53,5	0,8	-50,3	20,5	-70,8	-2,5%	-80,7	30,3	-100,0	0,0	-100,0	-2,1%	-132,6
Skaraborgs Sjukhus	70,4	61,6	8,8	-7,4	8,4	-15,8	-0,5%	-49,2	41,8	-80,0	0,0	-80,0	-1,4%	-92,8
Sjukhusen i Väster	49,0	59,6	-10,5	-74,4	8,5	-82,9	-3,8%	-121,3	46,9	-110,0	0,0	-110,0	-2,9%	-276,7
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>500,2</b>	<b>492,0</b>	<b>8,2</b>	<b>-373,7</b>	<b>91,9</b>	<b>-465,6</b>		<b>-512,2</b>	<b>138,5</b>	<b>-913,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-913,0</b>		<b>-1174,0</b>
Närhälsan	102,8	88,2	14,6	15,0	7,5	7,5	0,2%	76,8	-61,8	-40,0	-40,0	0,0	0,0%	-0,3
Regionhälsan	50,9	51,4	-0,4	40,2	16,8	23,4	2,0%	77,4	-37,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	54,9
Folktandvården Västra Götaland	41,1	15,0	26,1	51,9	0,0	51,9	3,3%	45,1	6,8	15,0	-25,0	40,0	1,4%	20,8
Habilitering & Hälsa	32,1	28,4	3,8	6,1	9,3	-3,2	-0,5%	25,6	-19,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	12,2
<b>Summa utförare</b>	<b>727,1</b>	<b>674,9</b>	<b>52,2</b>	<b>-260,5</b>	<b>125,5</b>	<b>-386,0</b>		<b>-287,3</b>	<b>26,8</b>	<b>-938,0</b>	<b>-65,0</b>	<b>-873,0</b>		<b>-1086,5</b>
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
<b>Summa hälso- och sjukvård</b>	<b>910,9</b>	<b>812,4</b>	<b>98,6</b>	<b>82,7</b>	<b>207,5</b>	<b>-124,8</b>		<b>-405,3</b>	<b>488,0</b>	<b>-926,5</b>	<b>-65,0</b>	<b>-861,5</b>	<b>-1,3%</b>	<b>-1 101,5</b>

# Företrädare och utförare inom regional utveckling

## Koncernresultat per juli 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Juli månad			Ackumulerat t.o.m. juli						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
<b>REGIONAL UTVECKLING</b>														
<b>Företrädare</b>														
Miljö- och regionutvecklingsnämnd	50,3	20,9	29,4	35,9	0,8	35,1	5,9%	6,3	29,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	7,1
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	10,7	8,5	2,3	61,7	36,6	25,1	0,7%	65,6	-3,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	2,6
Kulturnämnden	6,8	4,9	1,9	-15,5	-14,3	-1,2	-0,1%	-10,3	-5,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
<b>Summa företrädare</b>	<b>67,8</b>	<b>34,3</b>	<b>33,5</b>	<b>82,1</b>	<b>23,1</b>	<b>59,0</b>		<b>61,6</b>	<b>20,5</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>		<b>11,0</b>
<b>Utförare</b>														
Naturbruksstyrelsen	10,6	12,1	-1,5	11,8	5,3	6,5	3,0%	5,5	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	-0,4
Turistrådet Västsverige AB	1,2	0,0	1,2	-1,7	0,0	-1,7	-4,9%	-0,3	-1,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	1,1	1,5	-0,4	0,4	0,6	-0,1	-0,3%	1,4	-0,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,1
Styrelsen för folkhögskolorna	8,9	8,8	0,2	11,5	4,1	7,4	4,0%	11,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
Förvaltningen för kulturutveckling	9,9	7,8	2,1	5,0	7,3	-2,2	-1,4%	13,1	-8,0	-2,5	0,0	-2,5	-0,9%	1,8
GöteborgsOperan AB	19,4	16,4	2,9	20,5	0,6	19,9	5,7%	2,6	17,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	-11,4
Göteborgs Symfoniker AB	1,2	2,1	-0,9	-4,0	-5,1	1,1	0,7%	3,5	-7,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Film i Väst AB	7,9	0,0	7,9	31,0	8,0	23,0	31,0%	14,2	16,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,1
Regionteater Väst AB	0,7	0,8	-0,1	2,1	0,5	1,6	5,1%	1,4	0,7	0,2	0,0	0,2	0,5%	0,5
Västtrafik AB	21,5	-19,7	41,2	142,6	-56,9	199,6	2,9%	253,8	-111,1	180,2	0,0	180,2	1,5%	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	-7,6	0,0	-7,6	-6,9	0,0	-6,9	-11,9%	1,3	-8,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
<b>Summa utförare</b>	<b>74,7</b>	<b>29,8</b>	<b>44,9</b>	<b>212,5</b>	<b>-35,7</b>	<b>248,2</b>		<b>307,4</b>	<b>-94,9</b>	<b>177,9</b>	<b>0,0</b>	<b>177,9</b>		<b>-6,7</b>
Koncernjustering regional utveckling	-0,7	0,0	-0,7	-4,7	0,0	-4,7		-0,6	-4,1	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
<b>Summa regional utveckling</b>	<b>141,8</b>	<b>64,1</b>	<b>77,8</b>	<b>289,9</b>	<b>-12,6</b>	<b>302,5</b>		<b>368,4</b>	<b>-78,6</b>	<b>177,9</b>	<b>0,0</b>	<b>177,9</b>		<b>354,3</b>

# Serviceverksamheter och regiongemensamt

## Koncernresultat per juli 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Juli månad			Ackumulerat t.o.m. juli						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
<b>SERVICEVERKSAMHETER</b>														
Fastighet, stöd och service	45,1	57,9	-12,8	58,9	3,9	54,9	1,6%	64,4	-5,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,8
Försörjningsförvaltningen	19,0	13,4	5,6	23,3	7,4	15,9	0,7%	22,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	4,8
Hälsan och Stressmedicin	-0,2	0,0	-0,1	1,5	-0,5	2,0	2,0%	4,1	-2,6	3,2	0,0	3,2	1,9%	5,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	-1,1	0,0	-1,1	0,5	0,0	0,5	41,7%	0,0	0,5	0,0	0,0	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	0,0		0,0
<b>Summa serviceverksamheter</b>	<b>62,8</b>	<b>71,3</b>	<b>-8,5</b>	<b>84,2</b>	<b>10,9</b>	<b>73,3</b>		<b>91,1</b>	<b>-6,9</b>	<b>3,2</b>	<b>0,0</b>	<b>3,2</b>		<b>11,3</b>
<b>REGIONGEMENSAMT</b>														
Regionstyrelsen	110,2	25,0	85,2	137,3	-69,1	206,4	5,4%	251,9	-114,6	12,9	-168,1	181,0	2,8%	167,0
Revisorskollegiet	1,3	0,8	0,5	2,2	0,4	1,8	11,1%	0,9	1,3	1,5	0,0	1,5	5,5%	0,8
Patientnämnder	0,8	0,5	0,3	0,3	0,0	0,3	1,5%	0,9	-0,6	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,5
<b>Summa regiongemensamt</b>	<b>112,3</b>	<b>26,3</b>	<b>86,0</b>	<b>139,8</b>	<b>-68,7</b>	<b>208,5</b>		<b>253,8</b>	<b>-114,0</b>	<b>14,4</b>	<b>-168,1</b>	<b>182,5</b>		<b>168,3</b>

# 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*

Utvecklingen av den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin för regionen, är uppe över riksgenomsnittet. Tillgängligheten till operation är uppe på nivåer som regionen sist uppnådde 2015. De insatser kring långväntare, förändrade arbetssätt och ökat antal operationer som utförts under våren har gett önskad effekt och det går nu att säkerställa att förändring sker på regionnivå. För att tillgängligheten ska uppnå planerad nivåökning för året, krävs att arbetet fortsätter och att samtliga produktions- och leveransplaner uppfylls löpande under året, samt att de patienter som väntat längst på vård får vård.

Inom slutenvården är beläggningsgraden fortsatt hög även om den under juni-juli var på lägre nivå än tidigare somrar. En minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag.

Samtliga sjukhus har upprättat handlingsplaner i syfte att öka andelen digitala vårdmöten.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är högre jämfört med samma period föregående år, med en ökning på 2,2 procent i juli, vilket motsvarar 690 nettoårsarbetare. Kostnaden för inhyrd personal har också ökat och är nu högre totalt jämfört mot juli 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 juli är -469 mnkr. Personalkostnader står för cirka 80 procent av budgetavvikelsen. Den ekonomiska utvecklingen indikerar att underskott kan uppgå till cirka 850 miljoner kronor för 2025 (bedömning innan sommaren: cirka 1 miljard). Detta signalerar även sjukhusens delårsprognoser per april som visar ett underskott på -915 mnkr. För att minska årets underskott och säkerställa följsamhet till budget och vårdgarantiuppdrag, krävs en ökad takt i arbetet med att bromsa kostnadsutvecklingen.

# Sammanfattning produktion sjukhus

- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att förbättras och har inte minskat under sommaren i samma utsträckning som tidigare år.
- Tillgängligheten inom somatik har förbättrats sedan tidigare år. Sommaren beskrivs som ansträngd men hanterbar, utfallet är bättre än förväntat och mot tidigare somrar vilket har påverkar tillgängligheten positivt. Måluppfyllelsen till vårdgarantin har förbättrats och är på högre nivåer än regionala snittet och har inte varit på sådan nivå sedan juni 2015.
- 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 är förbättrad men inte i samma utsträckning.
- Produktionen inom operation har följt planerna under sommaren, liksom resten av året. Inom förstabetesök har regionen producerat 12% mer än plan under sommaren och utfallet är högre än under sommarperioden föregående år. Den ackumulerade måluppfyllelsen till produktionsplan hittills i år är därmed förbättrad.
- Trots en lägre beläggningsgrad inom somatiken under sommaren jämfört med samma period föregående år är den fortsatt alldeles för hög och läget har varit fortsatt ansträngt under sommarperioden. Beläggningsgraden inom psykiatrin har varit något högre under sommaren jämfört med samma period föregående år. Situationen har varit utmanande men hanterbar.
- Inom förstabetesök BUP har tillgängligheten förbättrats sedan december förra året till runt 80% mot att tidigare har varit runt 60% - En väg in har skapat förutsättningar för gemensamma arbetssätt som bidragit till utvecklingen.
- Inom utredning för både vuxenpsykiatrin och barn- och ungdomspsykiatrin har de som väntat över vårdgarantins yttersta gräns minskat med flera hundra patienter. Främsta anledningen är regionala insatser med regional enhet som avlastar, samt upphandlade utredningar i extern regi.

# Produktionsutfall mot plan i juni-juli 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	5 045	4 916	129	103 %	386	387	100 %
SÄS	5 684	3 950	1 734	144 %	832	956	87 %
SkaS	5 292	5 298	-6	100 %	447	542	82 %
SU	18 098	15 720	2 378	115 %	2 713	2 805	97 %
SV	6 130	5 939	191	103 %	283	283	100 %
<b>Totalt</b>	<b>40 249</b>	<b>35 823</b>	<b>4 426</b>	<b>112 %</b>	<b>4 661</b>	<b>4 973</b>	<b>94 %</b>

## Första besök:

- Under sommaren har förvaltningarna producerat över planerade volymer inom förstabesök. Främst på SÄS och SU. Däremot nyttjas inte den säkrade kapaciteten i extern regi fullt ut.

## Operation

FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	1 547	1 866	-319	83 %	8	17	47 %
SÄS	1 068	1 177	-109	91 %	2	3	67 %
SkaS	1 311	1 257	54	104 %	10	17	59 %
SU	4 541	4 228	313	107 %	58	107	54 %
SV	1 811	1 655	156	109 %	4	4	100 %
<b>Totalt</b>	<b>10 278</b>	<b>10 183</b>	<b>95</b>	<b>101 %</b>	<b>82</b>	<b>148</b>	<b>55 %</b>

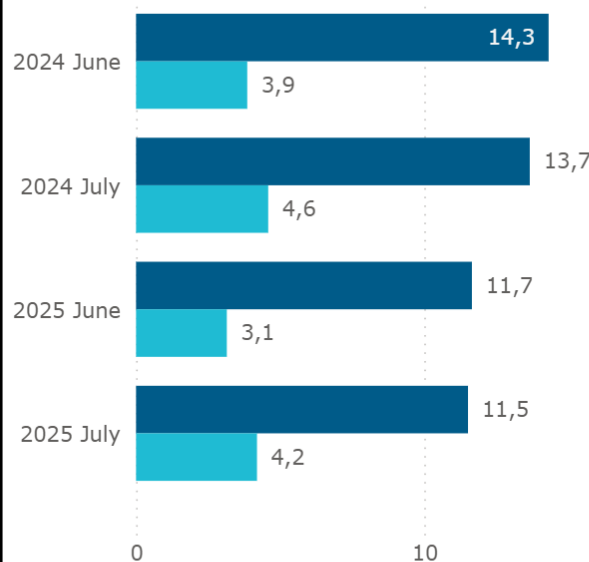
## Operation:

- SÄS och NU når inte planerna inom operation medan övriga förvaltningar producerar mer än planerade volymer. Under sommaren har resurserna främst nyttjats till vård som inte kan anstå.

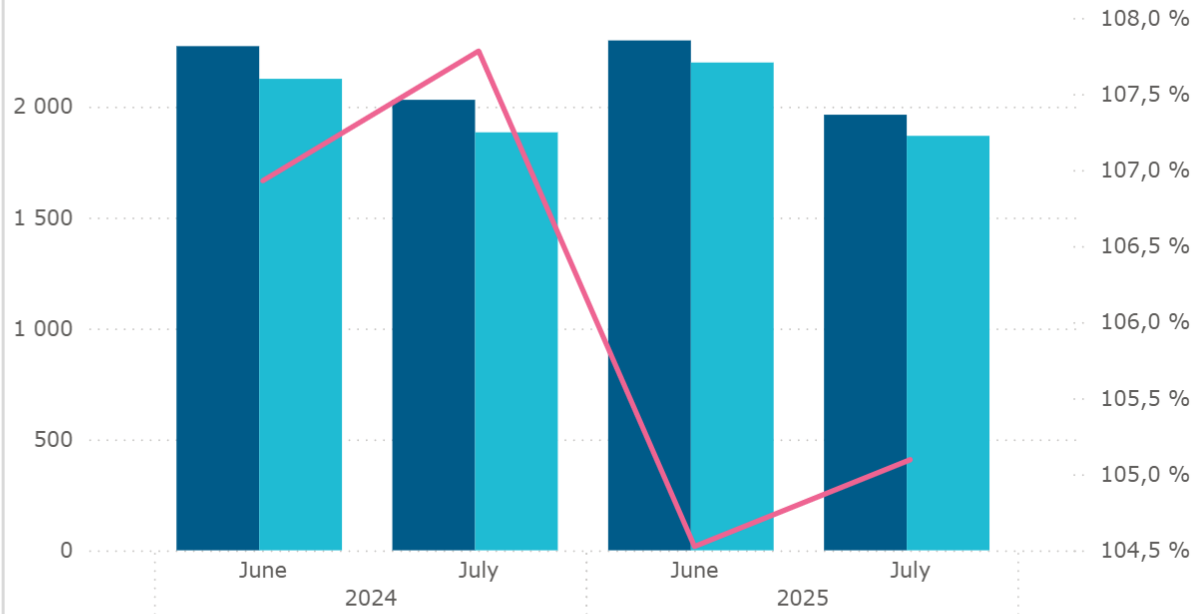
# Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)

Överbeläggningar per 100 ... Utlokaliserade p...



Inskrivna medelvärde Disponibla vårdplatser medelvärde Beläggningsgrad



- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i juni-juli 2025 är 105 %. Det är lägre än samma period förra året.
- Trots en lägre beläggningsgrad under sommaren jämfört med samma period föregående år är den fortsatt alldeles för hög och ansträngd men hanterbar under sommarperioden.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit ca 78%.
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
  - inflödet minska med ca 16 % eller
  - disponibla vårdplatser öka med ca 299 platser.
- Över tid har medelvårdtiden minskat för den planerade vården. Beläggningsgraden skiljer sig åt mellan förvaltningarna.
- Enligt Termbanken är definitionen för en disponibel vårdplats "vårdplats i slutenvård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö". Det innebär att en bemannad vårdplats är disponibel även om den är bemannad med övertid eller likande. Koncernkontoret poängterar vikten av att alla förvaltningar registrerar sina vårdplatser enligt termbankens definition.

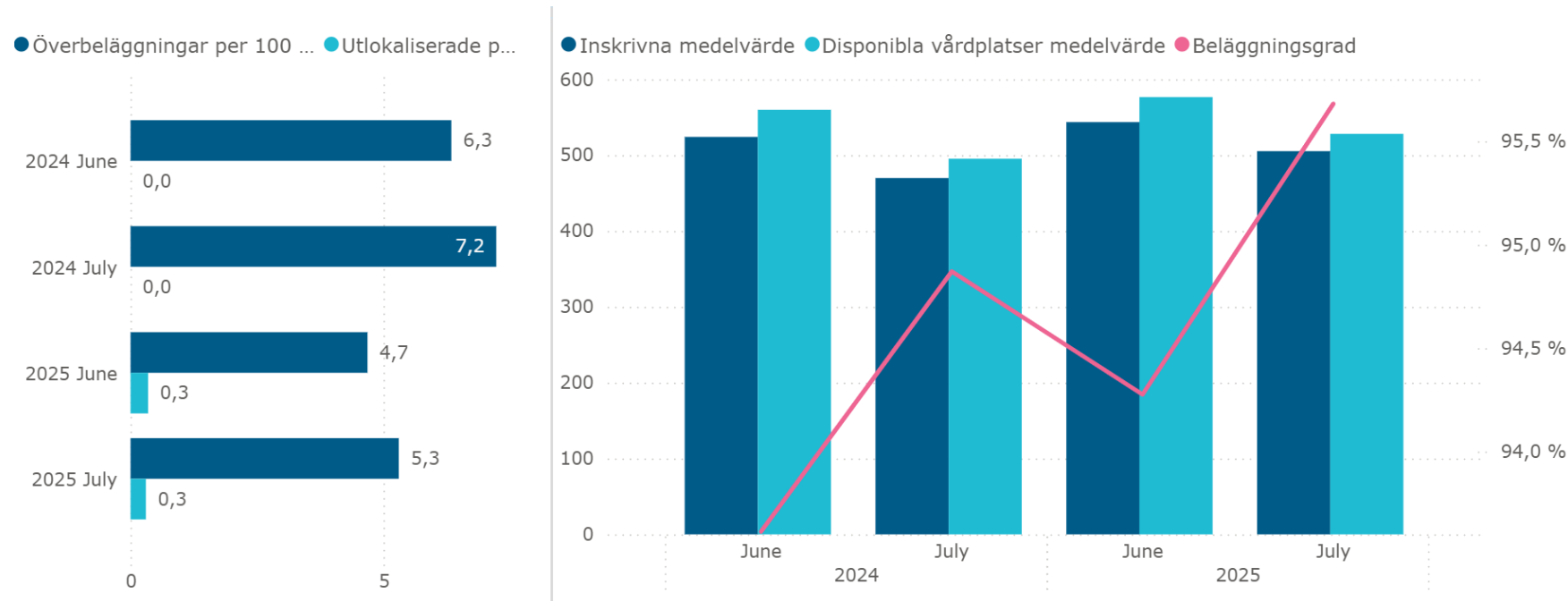
Year	2024		2025	
	June	July	June	July
Fastställda vårdplatser medelvärde	2 847	2 847	2 719	2 719
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 125	1 884	2 199	1 868
Inskrivna medelvärde	2 273	2 031	2 298	1 963
Beläggningsgrad	106,93 %	107,78 %	104,53 %	105,10 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	14,3	13,7	11,7	11,5
Utlokaliserade per 100 disponibla	3,9	4,6	3,1	4,2

Juni-juli 2025 per förvaltning	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	409	288	368	1 383	271
Disponibla vårdplatser medelvärde	336	254	309	908	208
Inskrivna medelvärde	390	259	323	918	222
Beläggningsgrad	115,79 %	102,23 %	104,50 %	101,14 %	106,77 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	18,8	10,1	13,2	9,3	9,4
Utlokaliserade per 100 disponibla	3,3	6,6	1,6	2,9	7,0

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

# Allt högre beläggningsgrad inom psykiatrin i regionen

## Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)



Year	2024		2025	
	June	July	June	July
Fastställda vårdplatser medelvärde	639	628	604	604
Disponibla vårdplatser medelvärde	560	495	577	528
Inskrivna medelvärde	524	470	544	505
Beläggningsgrad	93,61 %	94,87 %	94,28 %	95,68 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	6,3	7,2	4,7	5,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,3	0,3

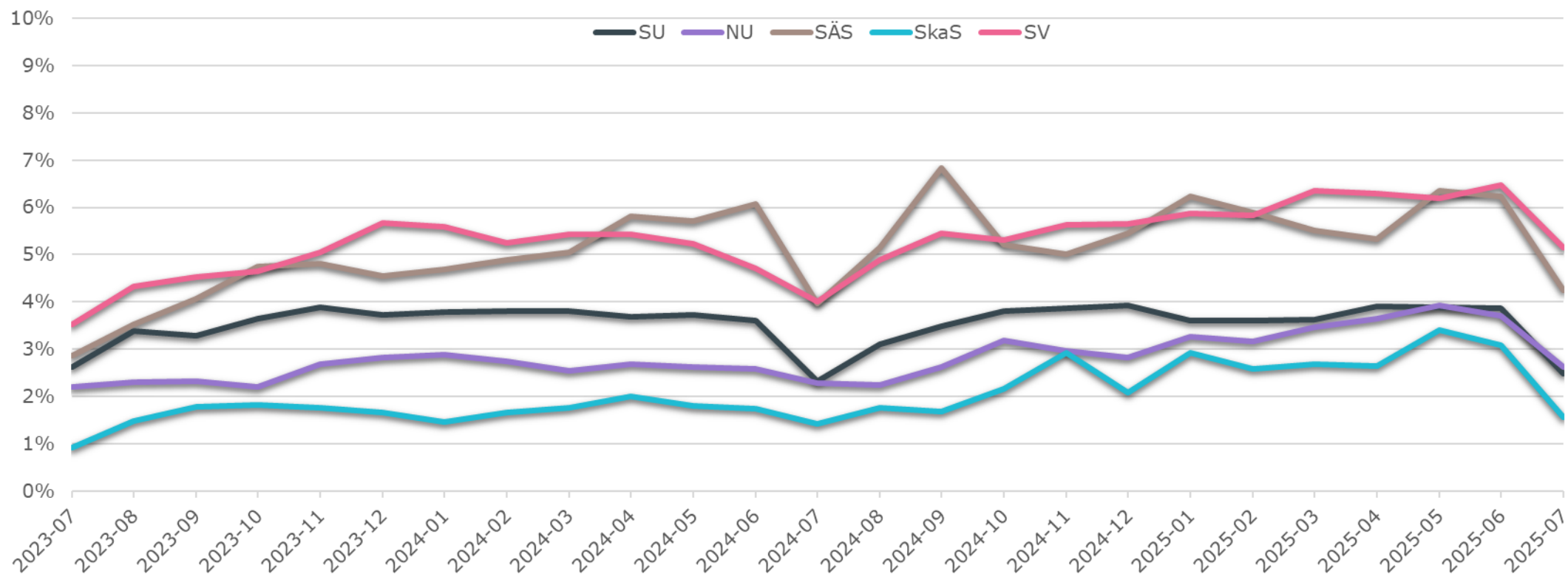
Juni-juli 2025 per förvaltning	NU	SÅS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	82	327	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	126	42	70	288	24
Inskrivna medelvärde	132	24	61	291	14
Beläggningsgrad	104,67 %	57,67 %	87,38 %	100,89 %	61,03 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	7,4	0,0	0,5	6,2	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,5	0,8	0,3	0,0

Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

- Beläggningsgraden i regionen i juni-juli är ca 95 % vilket är en ökning jämfört med samma period förra året samt en för hög beläggningsgrad.
- Beläggningsgraden har varit något högre under sommaren jämfört med samma period föregående år. Situationen har varit utmanande men hanterbar.
- Hade alla budgeterade vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit ca 86%
- För att nå en beläggningsgrad på 90% behöver antingen
  - Inflödet minska med ca 5%
  - eller
  - Disponibla vårdplatser öka med ca 30
- Beläggningsgraden skiljer sig avsevärt mellan förvaltningarna.
- Enligt Termbanken är definitionen för en disponibel vårdplats "vårdplats i sluten vård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö". Det innebär att en bemannad vårdplats är disponibel även om den är bemannad med övertid eller likande. Koncernkontoret poängterar vikten av att alla förvaltningar registrerar sina vårdplatser enligt termbankens definition.

# Fortsatt låg andel digitala vårdmöten - med säsongseffekt i juli

*Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök*

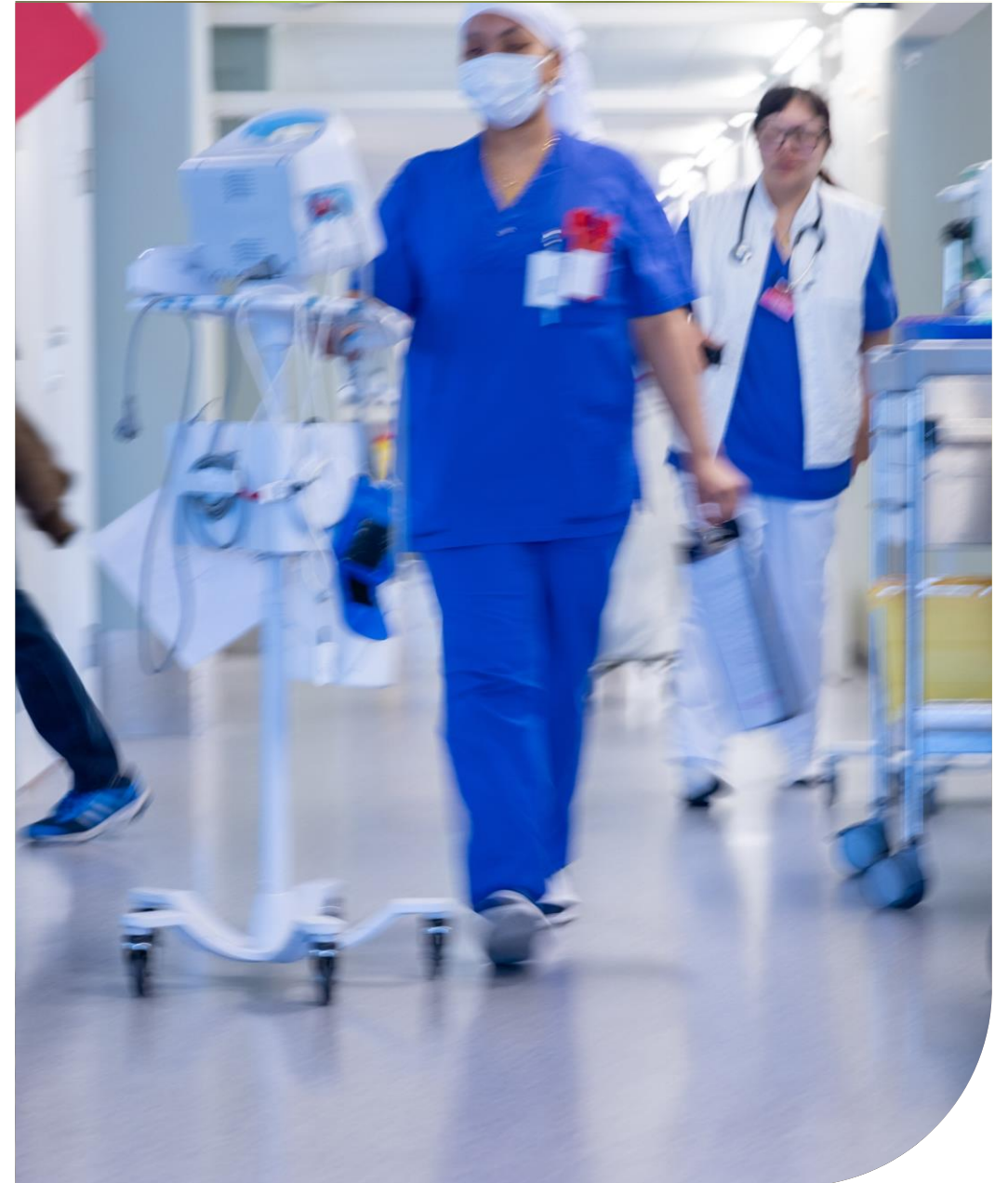


Andel digitala vårdmöten med ljud och bild visar ingen större förändring över tid. Störst andel i juli har SV på 5,2 procent medan SkaS ligger lägst på 1,6 procent.

Avvikelsehantering pågår på tjänstepersonnivå. Samtliga sjukhus har upprättat handlingsplaner i syfte att öka andelen digitala vårdmöten.

# Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har ökat med 690 jämfört med juli 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.
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal är 13 mnkr högre jämfört med juli 2024. Den ligger fortfarande under SKR:s mål om högst två procent av personalkostnaden.
- ✓ Den ackumulerade sjukfrånvaron totalt är något lägre jämfört med samma period föregående år. NU-sjukvården är den förvaltning som ökar mest.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen vid sjukhusen uppgår till 9,3 procent, vilket innebär en minskning med 1,2 procentenheter jämfört med föregående år. Samtliga sjukhus visar en nedgång i omsättningen, med undantag för Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS).



## Antalet nettoårsarbetare högre än föregående år

	jul-23	jul-24	jul-25	Förändring 23-25	%	Förändring 24-25	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	16 753	16 295	16 696	-57	-0,3	402	2,5
NU-sjukvården	4 606	4 514	4 664	58	1,3	150	3,3
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 459	3 366	3 407	-52	-1,5	41	1,2
Skaraborgs Sjukhus	4 200	3 954	4 042	-158	-3,8	87	2,2
Sjukhusen i väster	2 757	2 683	2 693	-64	-2,3	10	0,4
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>31 775</b>	<b>30 812</b>	<b>31 502</b>	<b>-273</b>	<b>-0,9</b>	<b>690</b>	<b>2,2</b>

Alla sjukhusförvaltningar ökar antal nettoårsarbetare i juli. NU-sjukvården har den största procentuella ökningen med 3,3 procent, medan SU ökar mest i antal med 402. Totalt ökar sjukhusen med 690 nettoårsarbetare (2,2 procent). I juli ingår fortfarande en del sommarvikarier i antal nettoårsarbetare.

# Störst procentuell ökning av läkare

*Nettoårsarbetare per yrkeskategori*

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	9 250	9 513	263	2,8
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	7 522	7 809	287	3,8
C - Läkare	5 068	5 276	208	4,1
D - Tandläkare	15	12	-3	-17,3
E - Tandsköterskor & -hygienister	22	21	-1	-5,5
F - Administratör, vård	2 246	2 134	-112	-5,0
G - Rehabilitering & förebyggande	2 000	2 030	30	1,5
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 954	2 005	51	2,6
I - Utbildning, kultur & fritid	58	60	2	3,0
J - Teknik, hantverkare m.fl.	98	105	6	6,5
K - Kök, städ & tvätt	65	72	7	10,8
L - Administration	2 513	2 465	-48	-1,9
<b>Totalt</b>	<b>30 812</b>	<b>31 502</b>	<b>690</b>	<b>2,2</b>

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

Den största minskningen\*, både procentuellt och i antal, återfinns inom vårdadministratörer (medicinska sekreterare och administratörer). Detta är en konsekvens av införande av digitala verktyg som innebär att administrativa arbetsuppgifter kan skötas mer automatiserat, det vill säga behovet av manuell handläggning minskar.

\*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 juli	2022	2023	2024	2025
<b>SJUKHUSEN</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	286	287	167	180
Andel av personalkostnad (%)	2,2	2,0	1,1	1,2

Ackumulerat juli	2022	2023	2024	2025
<b>SU</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	92	97	64	43
Andel av personalkostnad (%)	1,3	1,3	0,8	0,5

Ackumulerat juli	2022	2023	2024	2025
<b>NU</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	80	81	53	68
Andel av personalkostnad (%)	4,3	3,9	2,5	3,1

Ackumulerat juli	2022	2023	2024	2025
<b>SÄS</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	36	38	13	23
Andel av personalkostnad (%)	2,5	2,4	0,8	1,4

Ackumulerat juli	2022	2023	2024	2025
<b>SkaS</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	60	45	33	40
Andel av personalkostnad (%)	3,4	2,4	1,8	2,1

Ackumulerat juli	2022	2023	2024	2025
<b>SV</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	17	26	3	7
Andel av personalkostnad (%)	1,5	2,0	0,2	0,5

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

# Sjukfrånvaron något lägre än föregående år inom sjukhusen

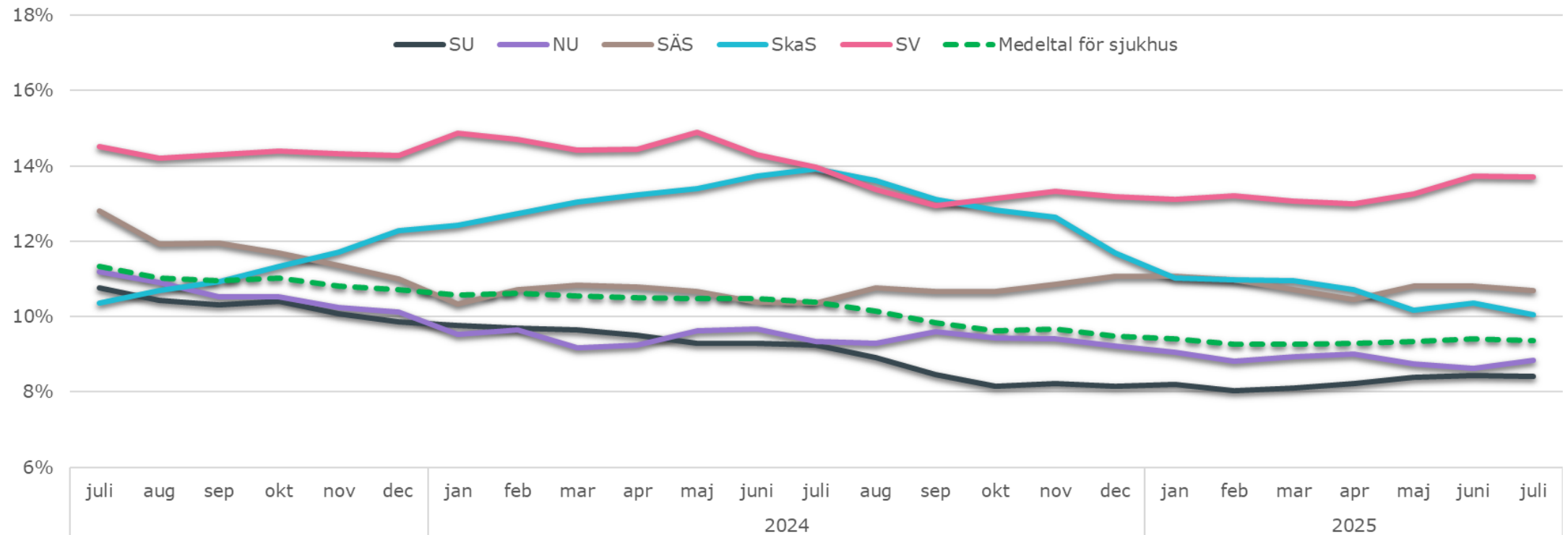
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*

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

Den totala ackumulerade sjukfrånvaron inom sjukhusen har minskat något jämfört med juli 2024. SÄS ökar något medan NU-sjukvården, SkaS och SV minskar.

# Personalomsättningen är fortsatt nedåtgående för sjukhusen

*Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension*



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen ligger på 9,4 procent, vilket är 1,0 procentenheter lägre än föregående år med en fallande trend. SV har den högsta personalomsättningen (13,7 procent) bland sjukhusen medan SU har den lägsta (8,4 procent).

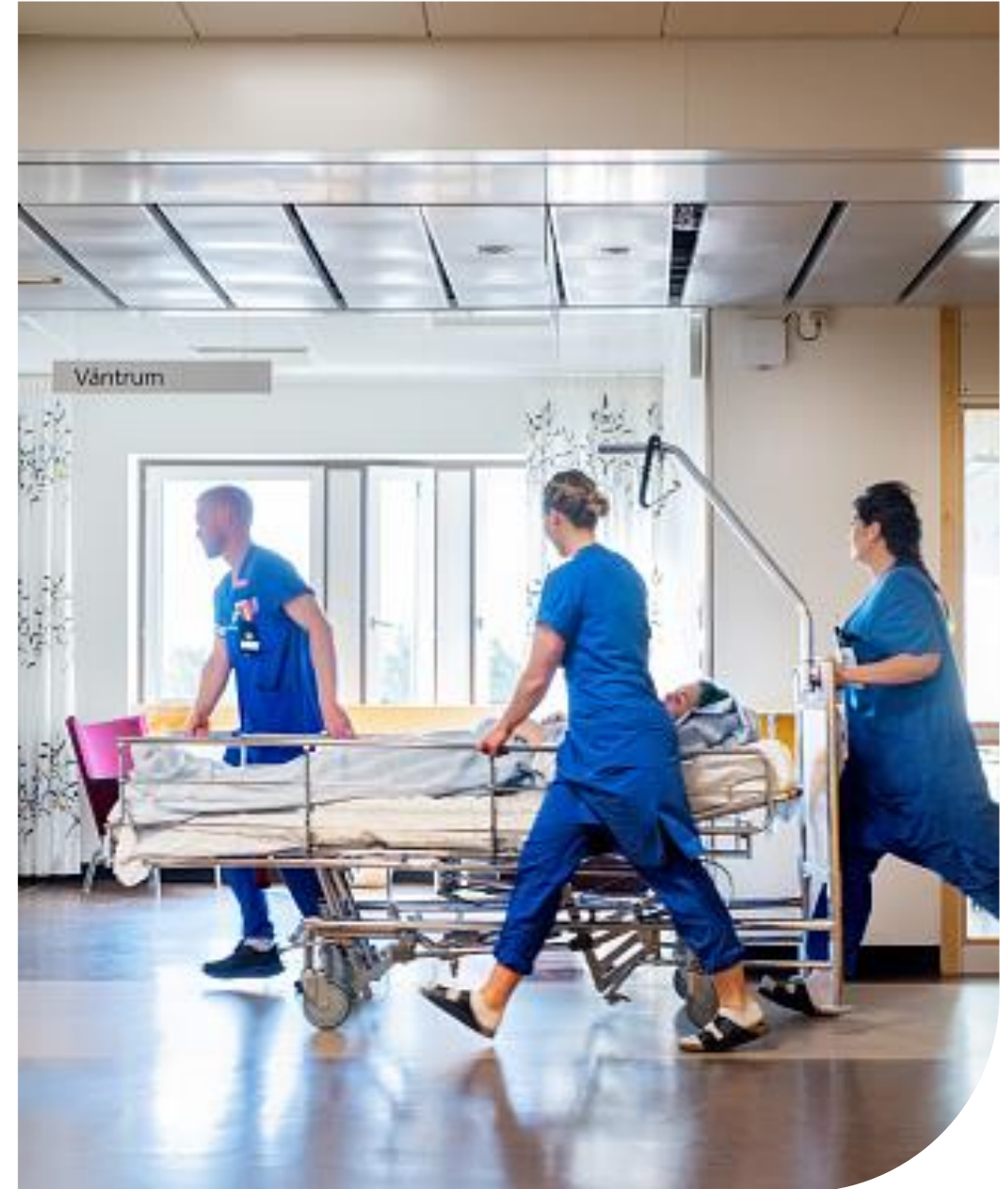
Generellt sett har egen uppsägning och avgångar till andra förvaltningar minskat, medan ålderspensioner ökat jämfört med föregående år.

# Analys ekonomi, sjukhus egen regi

- ✓ Sjukhusens resultat är -377 mnkr, vilket innebär
  - ✓ -469 mnkr i budgetavvikelse, främst inom personal där nettoårsarbetare ökar jämfört med föregående år.
- ✓ Sjukhusen prognosticerar totalt -915 mnkr på helår, främst inom personalkostnader.
- ✓ Effekten av åtgärder, främst inom personal, är till och med juli 381 mnkr, motsvarande 45 procent av den prognostiserade helårseffekten på 846 mnkr. För helåret beräknas effekten avvika 600 mnkr jämfört med plan.

## Slutsats

Den negativa ekonomiska utvecklingen i förhållande till budget har avstannat något med en indikation på underskott på cirka 850 miljoner kronor för 2025 (ca 1 miljard innan sommaren). Takten att bromsa kostnadsutvecklingen behöver fortsatt öka, dels för att minimera årets underskott samt för en ekonomi i balans 2026.



# Sjukhusens ekonomiska resultat per juli

<b>Sjukhus</b> (exkl SIC)	<b>Utfall (ack )</b>	<b>Diff utfall- budget (ack)</b>	<i>varav avvikelse i personalkostnader</i>	<b>Diff % av omsättning</b>	<b>Prognos per april</b>
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-196	-229	-257	-1,7	-490
NU-sjukvården	-49	-70	-18	-1,9	-135
Södra Älvsborgs Sjukhus	-50	-71	-32	-2,5	-100
Skaraborg Sjukhus	-7	-16	-10	-0,5	-80
Sjukhusen i väster	-74	-83	-50	-3,8	-110
<b>Summa sjukhus</b>	<b>-377</b>	<b>-469</b>	<b>-367</b>	<b>-1,8</b>	<b>-915</b>

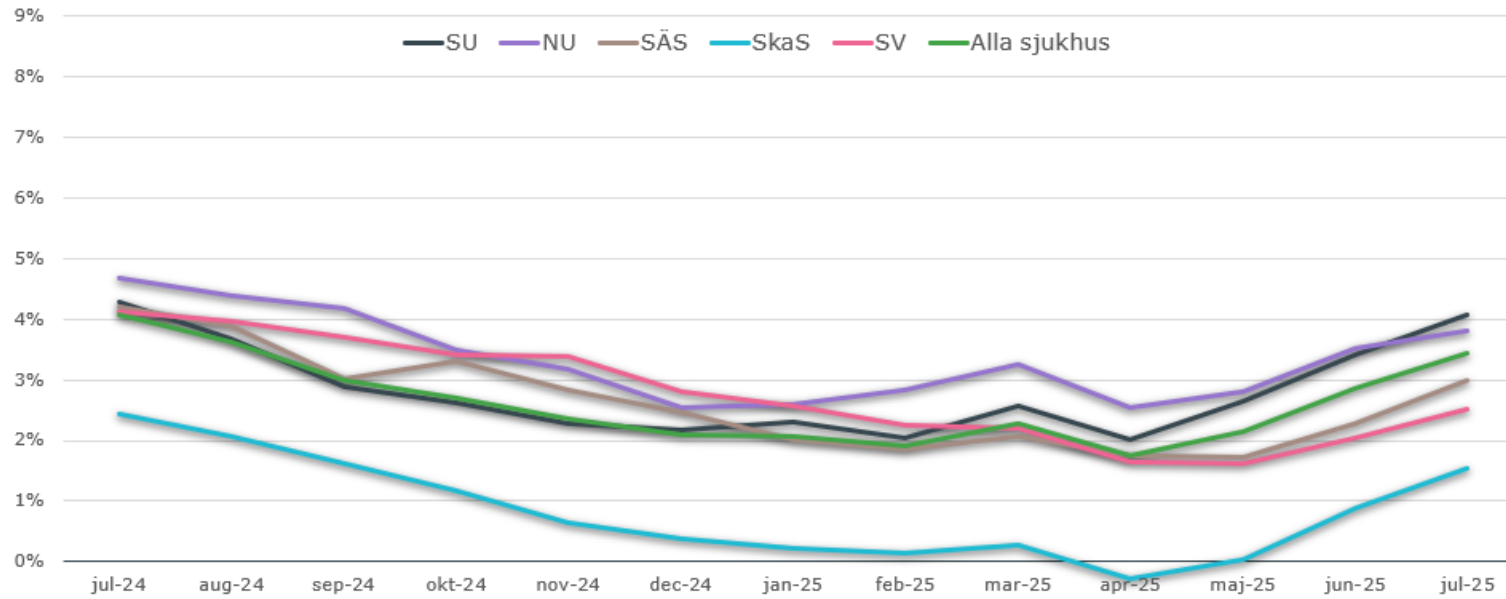
*Siffror i miljoner kronor*

Sjukhusens resultat för juli är fortsatt negativt, -377 mnkr, och avviker mot budget med -469 mnkr. Personalkostnader inklusive inhyrd personal står för cirka 80 procent av budgetavvikelsen.

Sjukhusens åtgärder är främst planerade inom personalområdet, men den nuvarande avvikelserna visar att den ekonomiska effekten inte är tillräcklig. Den negativa ekonomiska utvecklingen har avstannat något under sommaren, med en indikation på att underskottet kan uppgå till cirka 850 miljoner kronor för 2025.

# För högt kostnadsläge vid sjukhusen

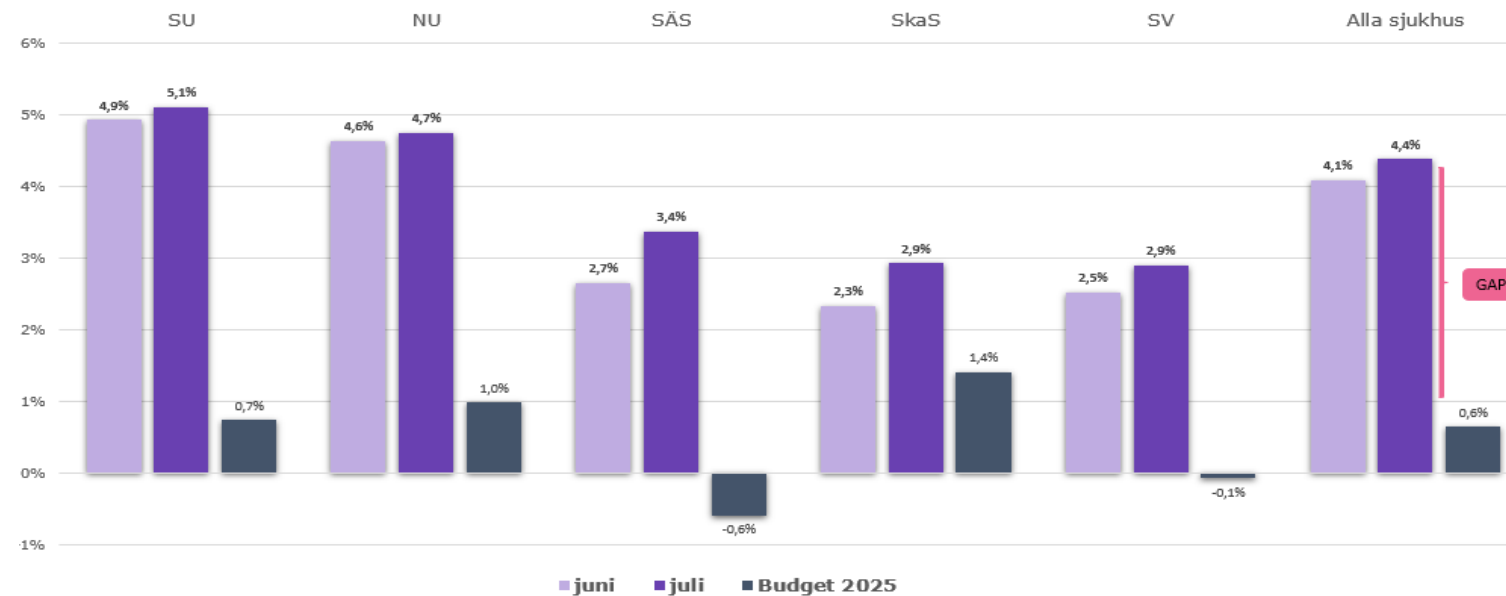
Bruttokostnadsutveckling rullande tolv månader samt ackumulerat och budget nuvarande år mot utfall föregående år



## Bruttokostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Bruttokostnadsutvecklingen i juli, 3,4 procent, har stigit något under sommaren men är 0,6 procentenheter lägre än motsvarande R12-värde i juli 2024.

SkaS har fortsatt den lägsta kostnadsutvecklingen, i juli har SU den högsta. SV visar störst positiv förändring jämfört med R12 per juli 2024.



## Bruttokostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt helårsbudget mot utfall föregående år

Gapet mellan nuvarande kostnadsnivå på 4,4 procent och kostnadsnivån enligt helårsbudgeten 0,6 procent har ökat under sommaren och gapet når sin högsta nivå.

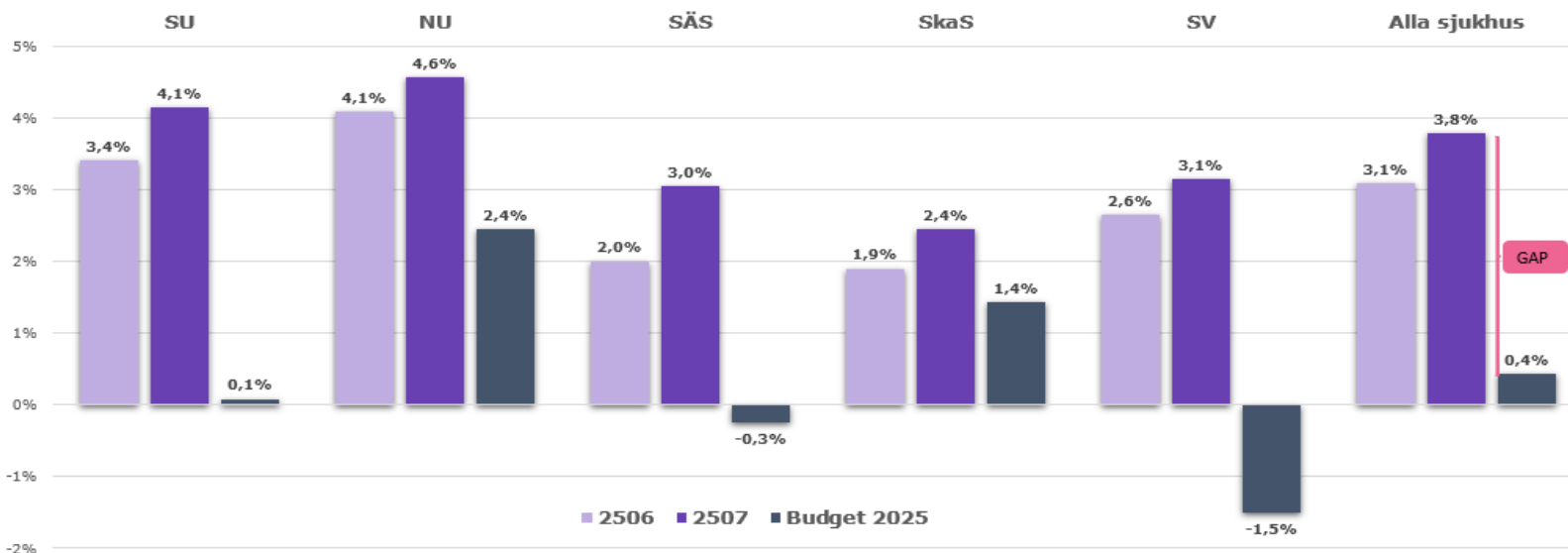
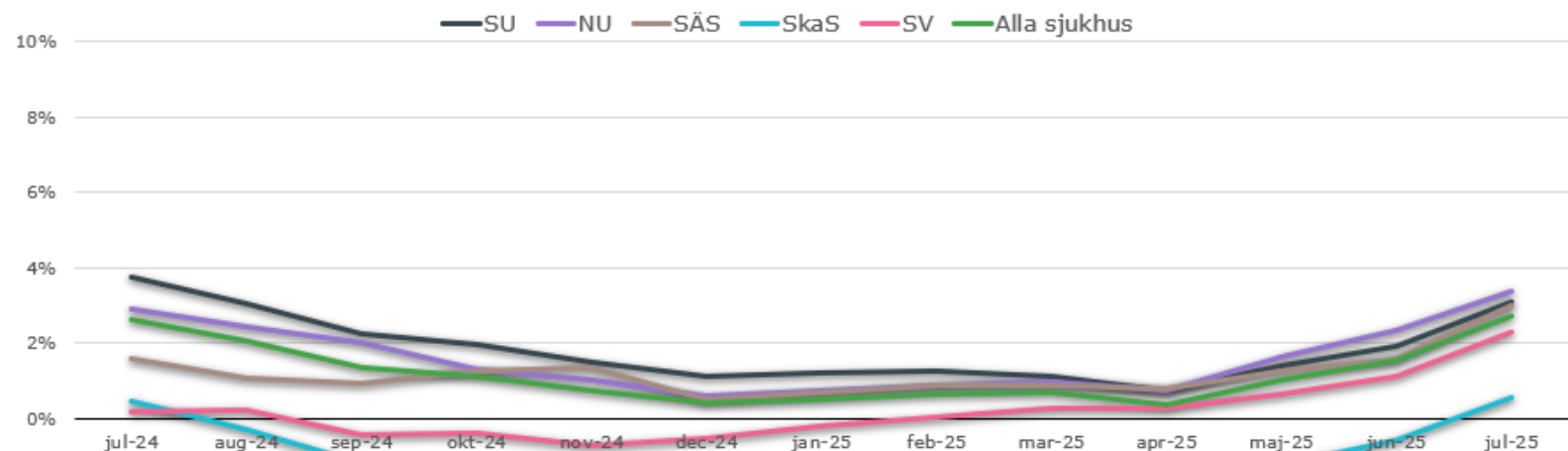
SkaS samt SV har den lägsta kostnadsutvecklingen medan SU har den högsta.

## Slutsats

De två indikatorerna visar att kostnadsnivån fortsatt är för hög och har dessutom ökat under sommaren i relation till föregående år. För att uppnå en ekonomi i balans på årsbasis samt 2026 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 juli uppgår till 2,7 procent, vilket är marginellt högre än motsvarande R12-värde i juli 2024 samt 1,2 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 juli 2024.

## Personalkostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt budget helår mot utfall föregående år

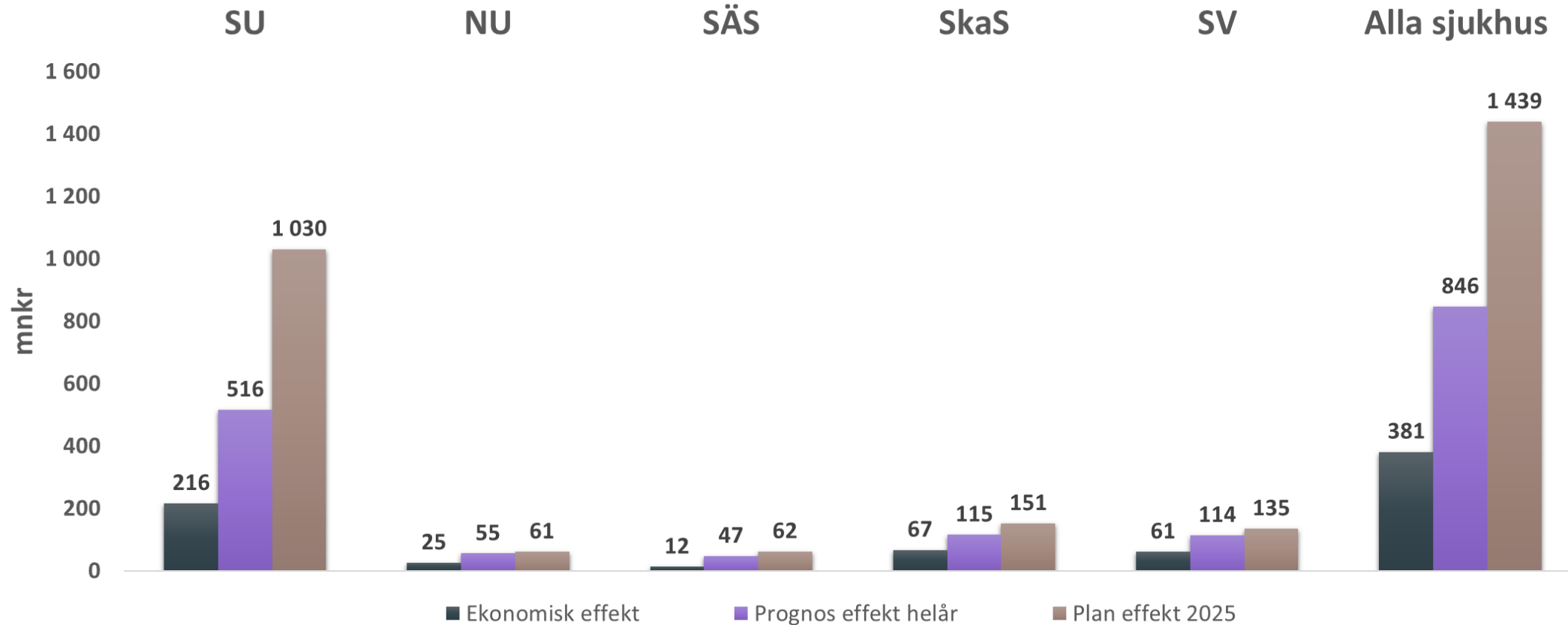
Personalkostnaden ackumulerat juli har ökat till 3,8 procent. Gapet ökar trots att nivån måste sjunka till 0,4 procent på helår för att hamna inom budget. På SV är gapet störst och nivån måste sjunka med 4,6 procentenheter.

## Slutsats

De två indikatorerna visar att kostnadsnivån fortsatt är för hög och dessutom ökar jämfört med föregående år. För att uppnå en ekonomi i balans på årsbasis samt 2026 krävs att takten för att bromsa kostnadsutvecklingen ökar. Trenden med ökning av antal nettoårsarbetare behöver brytas (+690 jämfört med juli 2024).

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.

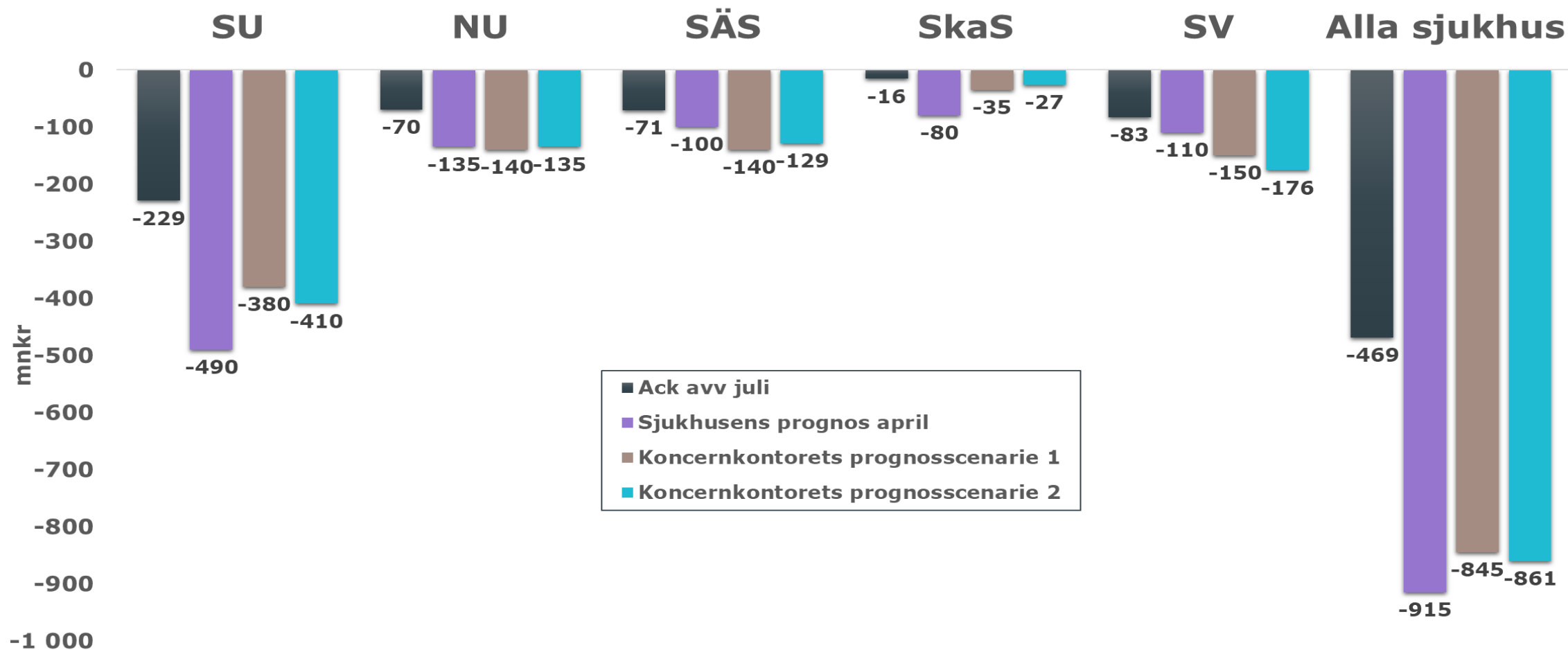
# Sjukhusens åtgärder behöver få ökad effekt



Åtgärder till och med juli har gett en ekonomisk effekt på 381 mnkr, vilket motsvarar 45 procent av årets åtgärdsprognos.

De största månatliga effekterna väntas under hösten, men trots detta kvarstår en avvikelse på cirka 600 mnkr mot helårsplanen. För att minska avvikelsen krävs ytterligare insatser, särskilt sådana som kan genomföras utan regionala eller övergripande beslut.

# Sjukhusen har varierad följsamhet till budget



Sammantaget är den ekonomiska utveckling något förbättrad efter sommaren där trenden indikerar ett underskott på cirka 850 miljoner kronor även om sjukhusen har olika följsamhet till budget. SU och SV har största ekonomiska avvikelser med otillräcklig effekt av prioriteringar och effektiviseringar. NU och SÄS har en något avstannade effekt medan SkaS bedöms ha god budgetföljsamhet.

Med tillförda resurser för att säkerställa genomförandekraften av befintliga uppdrag under 2026 har sjukhusen goda ekonomiska förutsättningar för ekonomi i balans.

# 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.

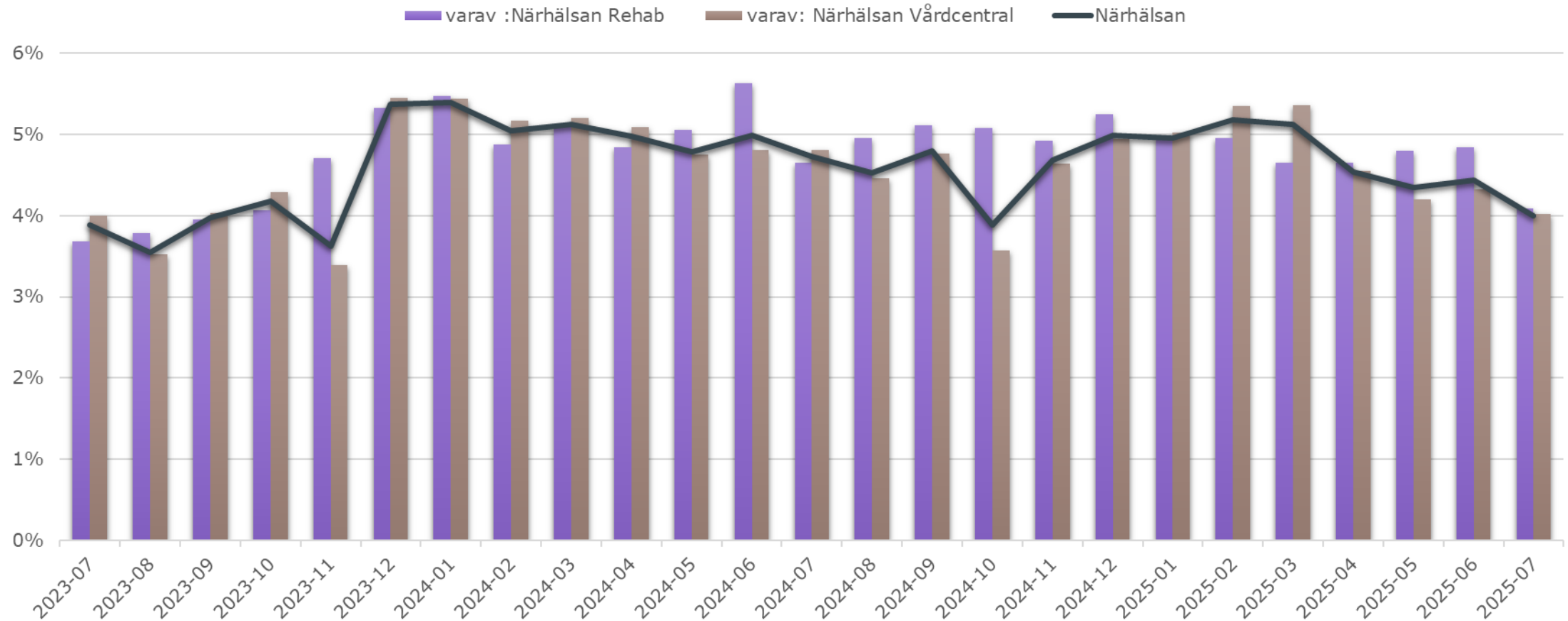
Antalet nettoårsarbetare är 16 färre i juli jämfört med samma period föregående år. Minskningen har skett inom Vårdval Vårdcentral medan en viss ökning finns inom rehabverksamheten. Minskning ses inom yrkeskategori administratör vård, medan ökning ses för distriktsläkare. Den förvaltningsexterna personalomsättningen är relativt hög, men har under perioden uppvisat en stabil nivå utan större förändringar. 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 genom främst anpassning till förändring av antal listade patienter. Det ackumulerade resultatet per juli innebär en positiv avvikelse mot budget på 7 mnkr. Helårsprognosen ligger på -40 mnkr vilket är i nivå med årsbudgeten.



# Fortsatt låg andel digitala vårdmöten - med säsongseffekt i juli

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök

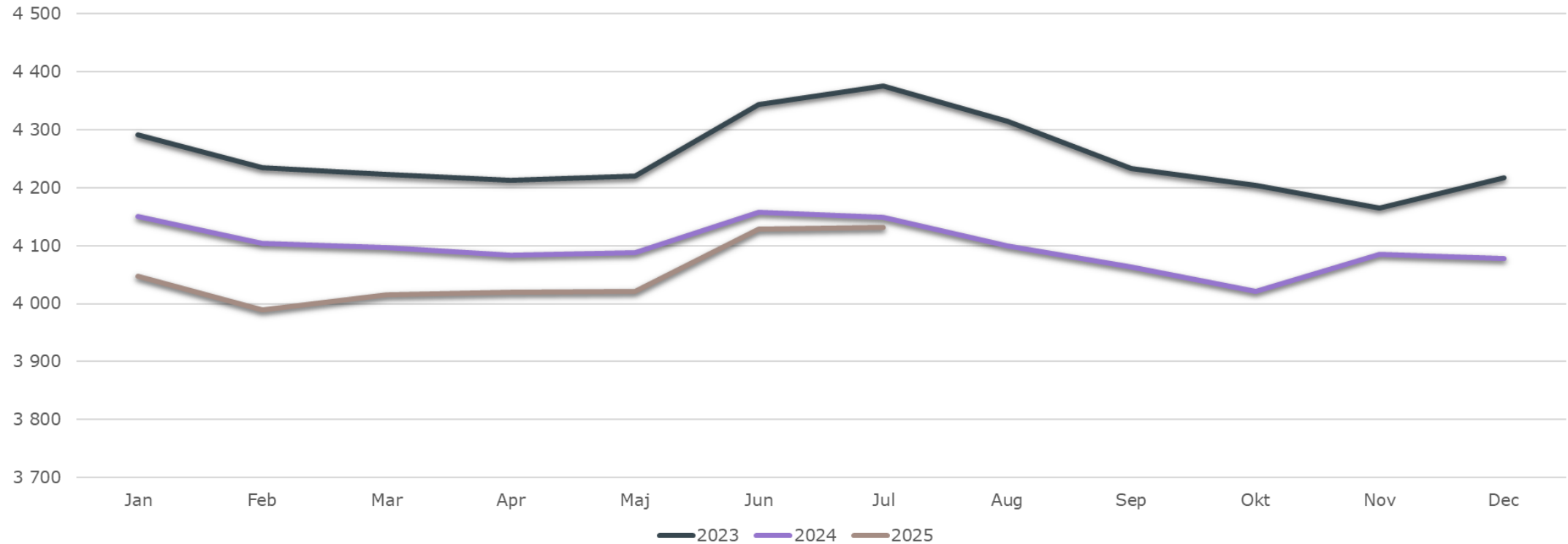


Totalt inom Närhälsan uppgår andelen vårdmöten med ljud och bild i juli till 4 % jämfört med 4,7 % i juli 2024 och 3,9 % i juli 2023.

Chattfunktionen, som är införd på samtliga vårdcentraler, bedöms på sikt ersätta en del av de digitala vårdmötena med ljud och 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

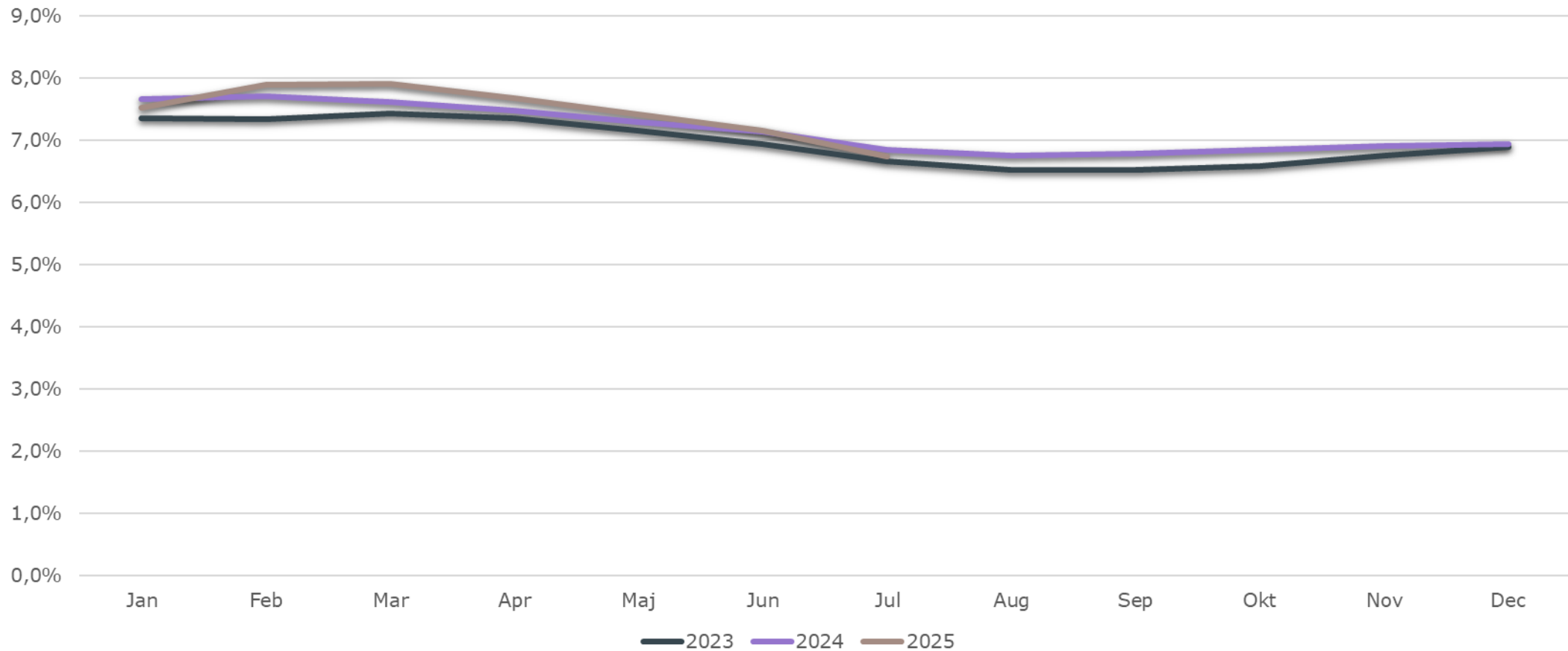
*Kostnader inhyrd personal (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)*

Akkumulerat juli	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	146	150	109	104
Andel av personalkostnad (%)	7,7	7,5	5,4	5,1

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

# Sjukfrånvaron något lägre jämfört med föregående år

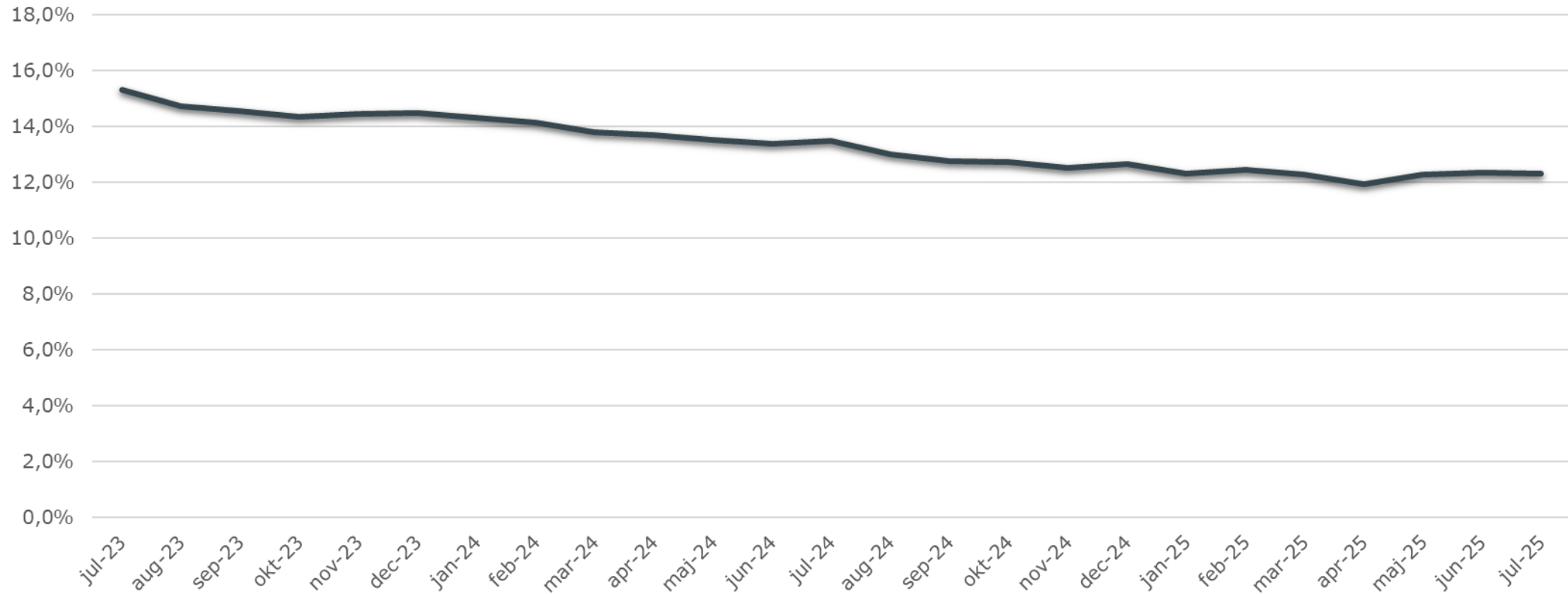
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*



Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 uppgår till 6,7 procent, vilket är en minskning med 0,1 procentenheter jämfört med samma period 2024.

# Närhälsans personalomsättning fortsätter att vara lägre

*Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension*



Närhälsans personalomsättning (förvaltningsextern) minskar i juli 2025 jämfört med juli 2024 och hamnar på 12,3 procent. Omsättningen minskar inom alla yrkesgrupper jämfört med samma period 2024. Det är främst avgångar med egen uppsägning externt och avgångar till andra förvaltningar som minskar.

# Närhälsans ekonomi juli

## Resultat

Närhälsans ackumulerade resultat för juli uppgår till 15 mnkr vilket innebär en positiv avvikelse mot budget med 7 mnkr. Detta beror främst på att kostnaderna, bland annat för personal, är lägre än budgeterat, med undantag för köp av tjänster samt läkemedel, där kostnaderna är högre.

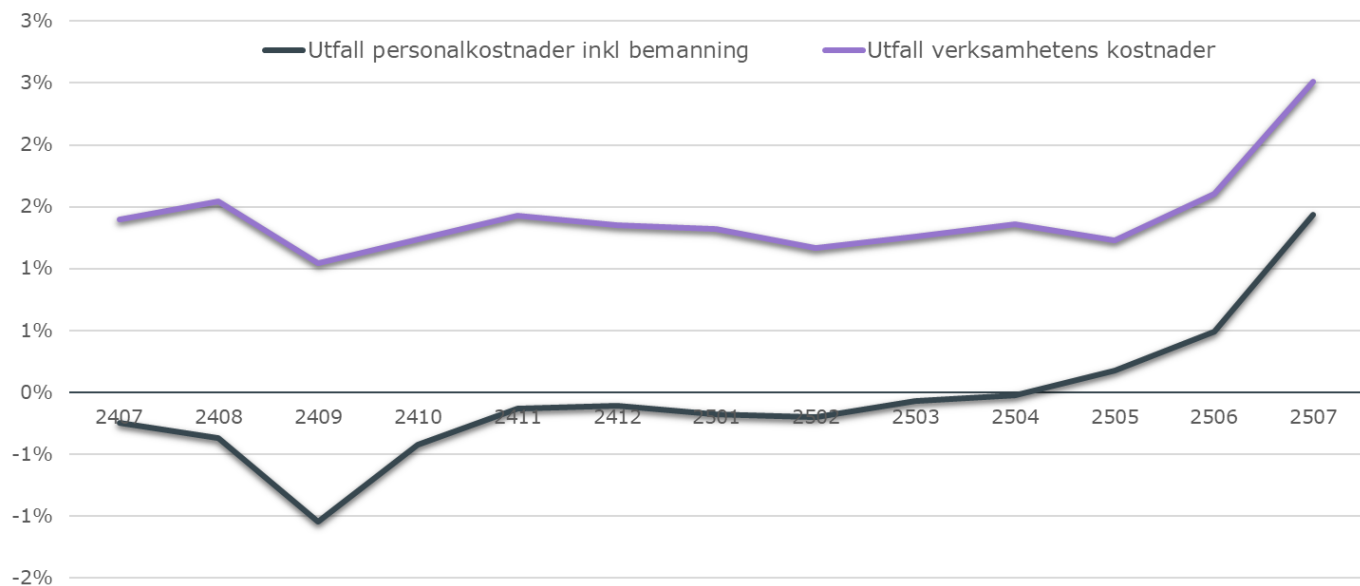
## Bruttokostnad- och personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Anpassning till förändring av antal listade patienter, satsningen på digitala vårdmöten och chatt samt schemaoptimering för medarbetare har bidragit till kostnadsstabiliseringen inom Närhälsan under större delen av året. Personalkostnadsökningen de senaste månaderna speglar det minskade gapet avseende nettoårsarbetare mellan åren samt förändringen av personalmixen med minskning inom administration och ökning av bl. a. läkare. För övriga kostnader ses högre kostnadsutveckling främst för läkemedel och medicinsk service.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse
	2025	2025	Belopp
Patientavgifter	164	164	0
Såld vård	3 161	3 219	-59
Försäljning av varor och tjänster	55	38	17
Riktade statsbidrag	2	1	1
Övriga intäkter och bidrag	102	88	14
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>3 484</b>	<b>3 511</b>	<b>-27</b>
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-2 157	-2 198	41
Köpt vård	-20	-21	2
Köp av tjänster	-321	-284	-36
Läkemedel	-575	-567	-7
Material och varor	-99	-100	1
Lokal- och energikostnader	-225	-229	3
Övriga kostnader	-60	-92	32
Av- och nedskrivningar	-10	-8	-2
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-3 466</b>	<b>-3 499</b>	<b>33</b>
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>6</b>
Finansiella intäkter	1	0	1
Bidrag spec beslut över budget	-4	-4	0
<b>Årets resultat</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>

Ack utfall	Förändring
2024	Belopp
150	15
3 136	25
66	-11
3	-1
98	4
<b>3 453</b>	<b>31</b>
-2 131	-25
-20	0
-301	-20
-535	-39
-97	-2
-227	1
-57	-3
-9	0
<b>-3 377</b>	<b>-89</b>
<b>76</b>	<b>-58</b>
<b>1</b>	<b>0</b>
<b>0</b>	<b>-4</b>
<b>77</b>	<b>-62</b>

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



# Sammanfattning, Regionhälsan

Regionhälsan prioriterar insatser som stödjer omställningen av hälso- och sjukvården. Användningen av digitala lösningar ökar kontinuerligt, exempelvis genom chattfunktioner, digitala kallelser och tjänster inom 1177. Andelen vårdmöten via ljud och bild är den högsta bland förvaltningarna inom hälso- och sjukvården och visar en positiv utveckling över tid - även under juli månad.

Regionhälsan har goda förutsättningar för en digital omställning utifrån att de har uppdrag som går att genomföra digitalt, till exempel tidiga hälsofrämjande och/eller kortare avgränsade insatser som kan ges både enskilt och i grupp digitalt. De har även målgrupper som är intresserade av att få insatserna digitalt, till exempel unga vuxna och nyblivna föräldrar samt att de även fått nya regionala uppdrag som redan i uppbyggnaden har med mer digitala inslag som ett sätt att säkerställa en jämlik vård i hela regionen.

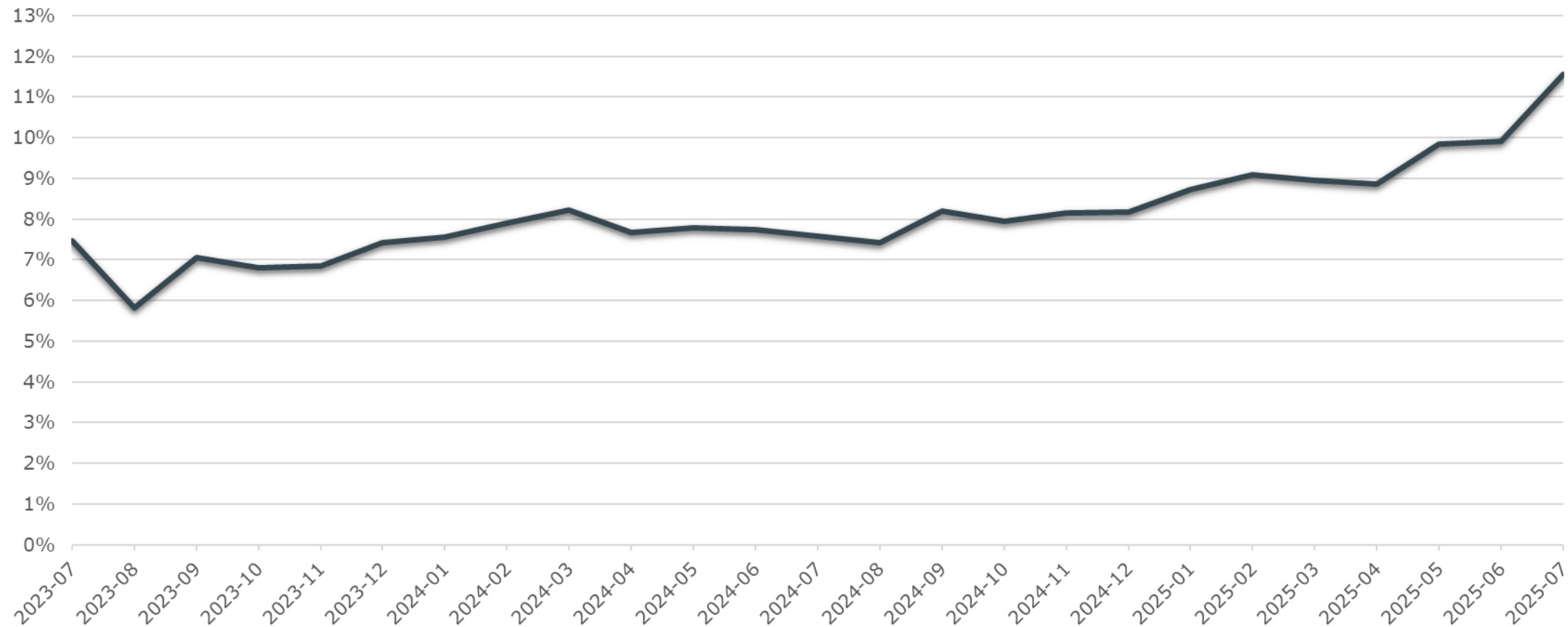
Förvaltningen har 69 fler nettoårsarbetare jämfört mot samma period föregående år vilket bland annat beror på utökade uppdrag. Den ackumulerade sjukfrånvaron minskar medan personalomsättningen (förvaltningsextern, R12) ökar.

Regionhälsan har en god följsamhet till budget och redovisar en positiv budgetavvikelse på 23 mnkr, 2,0 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.



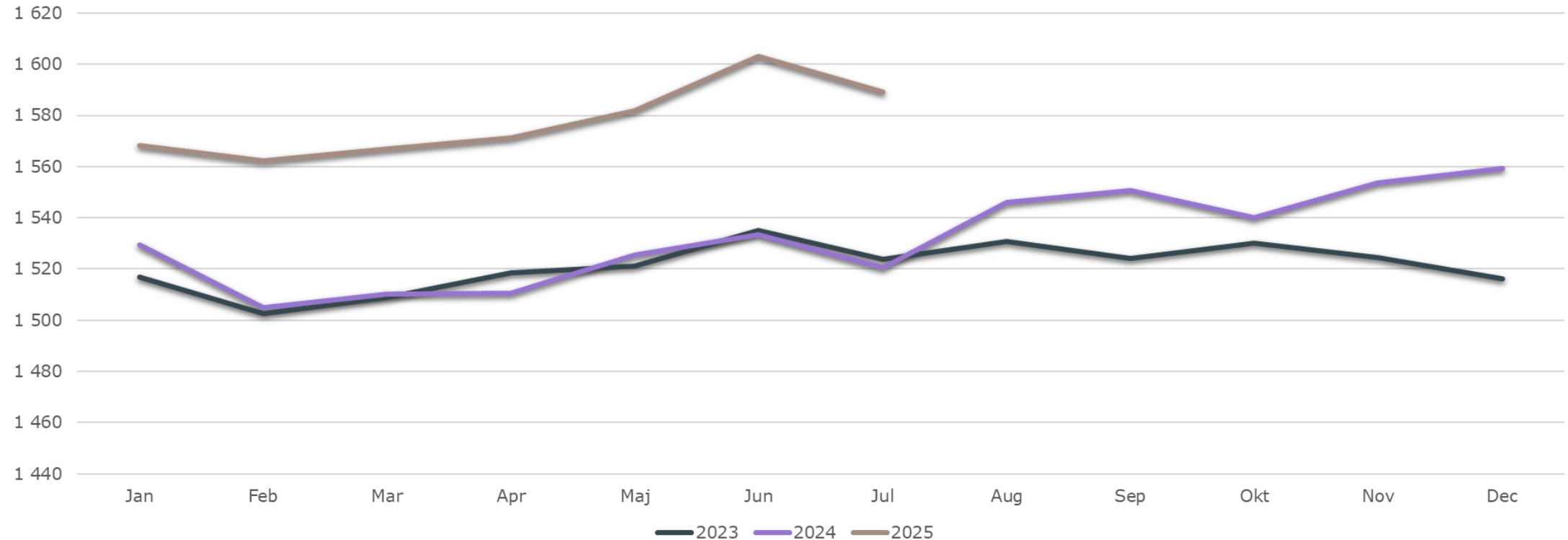
# Positiv utveckling över tid för digitala vårdmöten – även i juli

*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 sjukvården. Till skillnad från övriga förvaltningar ökar andelen i juli.

# Nettoårsarbetare ökar med förändrade uppdrag

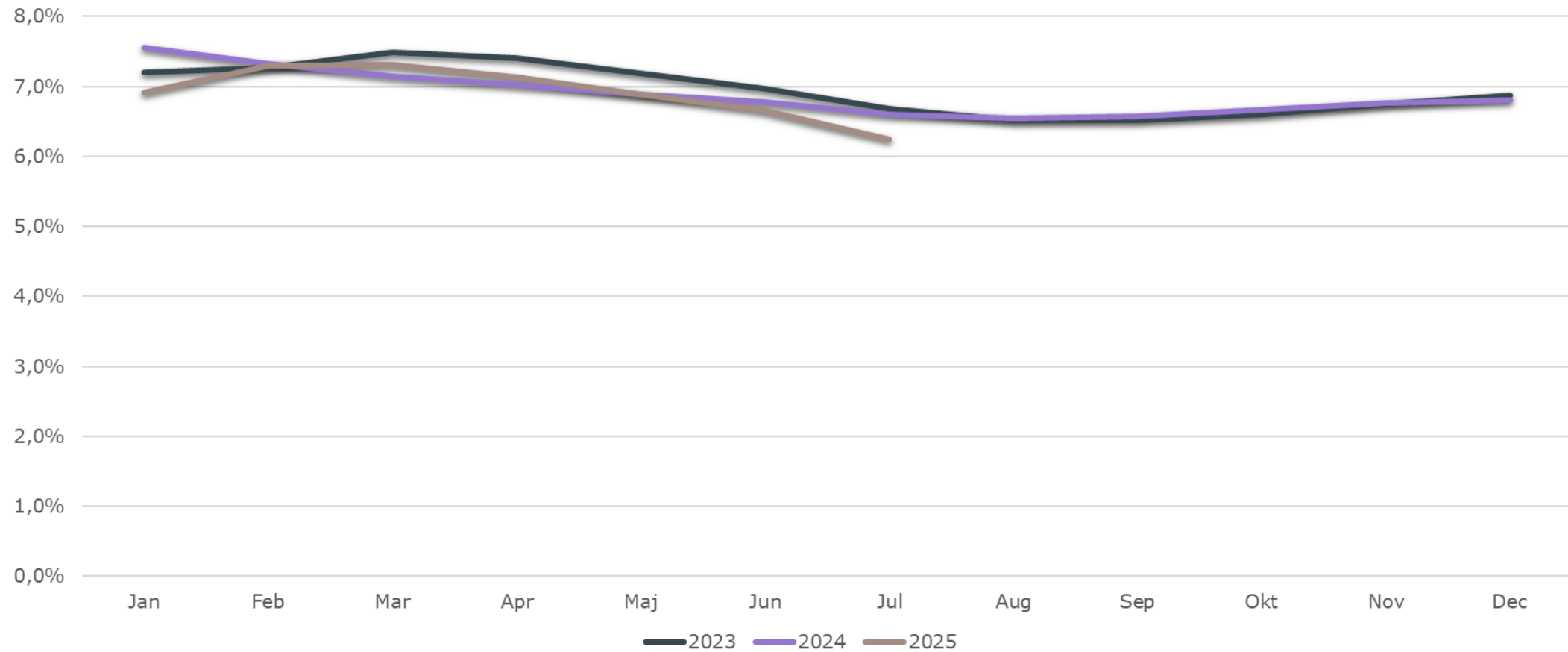


Regionhälsan har i april 2025 69 fler nettoårsarbetare jämfört med 2024. Ökning beror bland annat på att expertenheter har startat upp Smärteam Västra Götaland (nivå 2 och 3).

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

# Sjukfrånvaron (ack) minskar

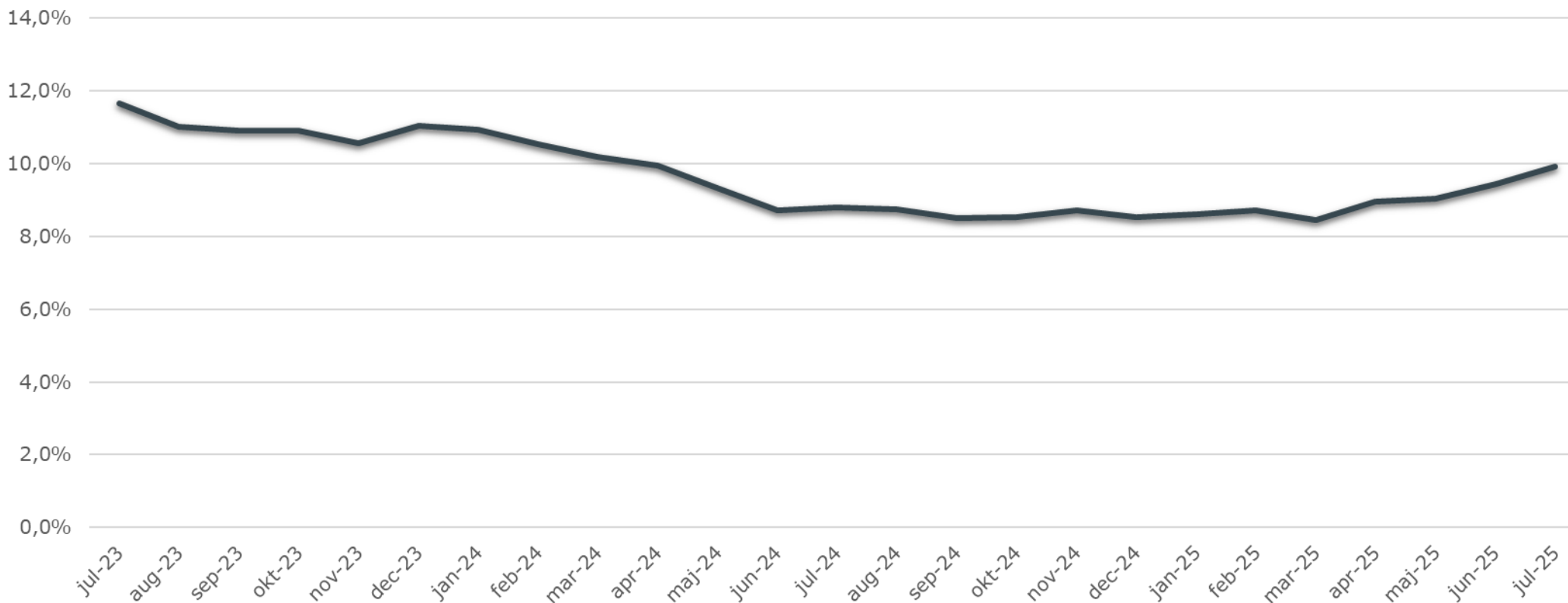
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*



Den ackumulerade sjukfrånvaron (6,2 procent) är lägre i juli jämfört med samma period 2024.

# Regionhälsans personalomsättning (R12) ökar

*Förvaltningsextern personalomsättning (R12), inkl. pension*



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

# Regionhälsans ekonomi juli

## Resultat

Regionhälsan redovisar ett resultat på 40 mnkr per juli, vilket är 23 mnkr bättre än budget. Den positiva budgetavvikelsen förklaras främst av högre intäkter, (+32 mnkr), främst från riktade statsbidrag. Antalet nettoårsarbetare har ökat med 69 jämfört med samma period 2024, vilket ryms inom budget. Ökningen beror bland annat på utökat uppdrag avseende Sjukvårdens Larmcentral, Smärtteam Västra Götaland (nivå 2 och 3) samt Mottagning sexuella övergrepp. På kostnadssidan redovisar Regionhälsan kostnadsökningar främst avseende läkemedel. På helår prognostiseras ett resultat i balans, inkluderat åtgärder för förbättrad tillgänglighet.

## Bruttokostnad- och personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Organisationsförändringar gav tillfälligt lägre kostnadsutveckling under 2024 medan nya uppdrag succesivt har påverkat kostnadsutvecklingen.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse
	2025	2025	Belopp
Patientavgifter	4	4	0
Såld vård	928	927	1
Försäljning av varor och tjänster	70	65	5
Riktade statsbidrag	78	60	17
Övriga intäkter och bidrag	95	86	9
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>1 174</b>	<b>1 142</b>	<b>32</b>
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-808	-808	0
Köpt vård	0	0	0
Köp av tjänster	-151	-147	-3
Läkemedel	-23	-17	-7
Material och varor	-23	-20	-3
Lämnade bidrag	-7	-6	-1
Lokal- och energikostnader	-95	-97	1
Övriga kostnader	-23	-27	4
Av- och nedskrivningar	-4	-4	0
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-1 134</b>	<b>-1 126</b>	<b>-9</b>
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>23</b>
Finansiella intäkter	1	0	0
<b>Årets resultat</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>23</b>

Ack utfall	Förändring
2024	Belopp
3	0
849	79
65	5
98	-21
117	-21
<b>1 133</b>	<b>42</b>
-750	-58
0	0
-143	-7
-22	-1
-21	-2
-5	-2
-88	-7
-22	-1
-4	0
<b>-1 055</b>	<b>-79</b>
<b>77</b>	<b>-37</b>
<b>0</b>	<b>0</b>
<b>77</b>	<b>-37</b>

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

