

# Månadsuppföljning

Koncern och utvalda förvaltningar  
hälso- och sjukvård

Augusti 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 är 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](#)

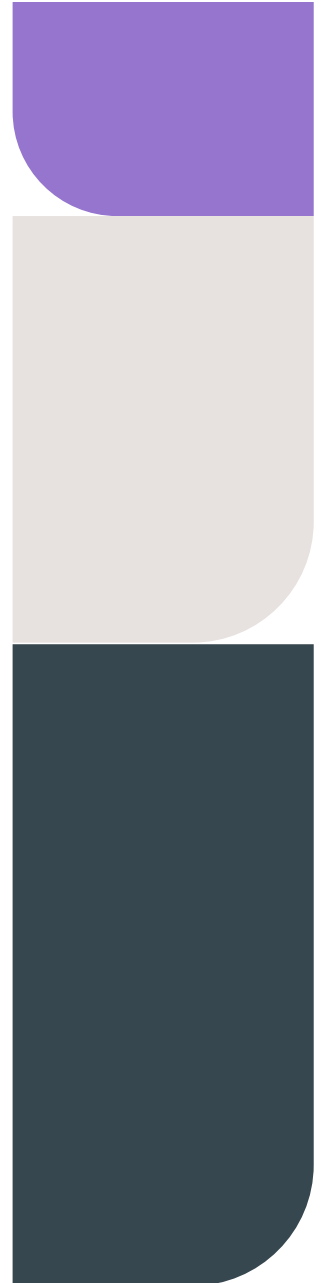
[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

[Närhälsan sammanfattning](#)

[Regionhälsan sammanfattning](#)



# Koncern



# Sammanfattning koncernen – Verksamhet, medarbetare, ekonomi

Resandet med kollektivtrafik visar en negativ utveckling jämfört med 2024, även om nivån är högre än 2023.

Arbetslösheten i Västra Götaland fortsätter att öka till 6,6 procent jämfört med 6,2 procent i augusti 2024. Det innebär fortsatt lägre arbetslöshetsnivå än riksgenomsnittet som är 7,0 procent.

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

Utvecklingen av den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin för regionen, fortsätter vara över riksgenomsnittet. Tillgängligheten till operation är det område som har förbättrats mest för VGR. 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 det syns en viss förbättring jämfört med tidigare år. En minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag.

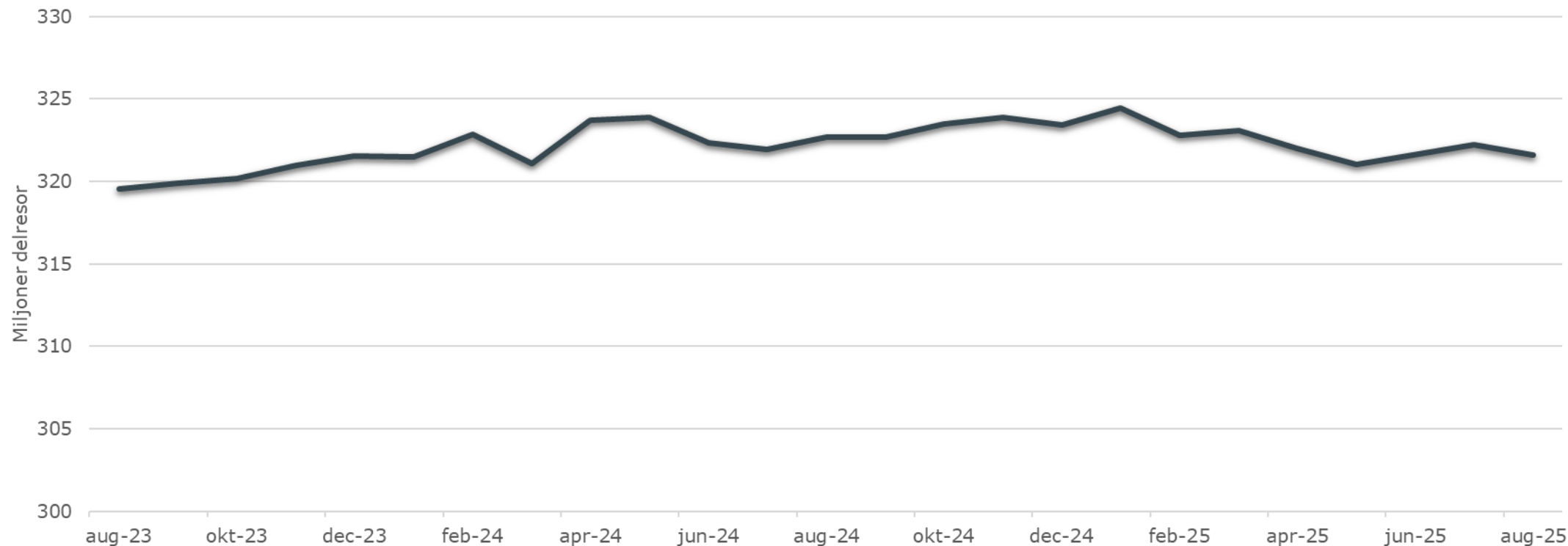
Antalet nettoårsarbetare i augusti 2025 är 842 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,8 procent). Tendensen att antalet nettoårsarbetare ökar fortsätter. Ökningen kopplas främst till personalgrupperna sjuksköterskor & barnmorskor, Läkare och undersköterskor, skötare m.fl. Kostnaden för inhyrd personal är marginellt högre jämfört med augusti föregående år.

VGR:s underliggande resultat till och med augusti är 968 mnkr bättre än budget (utfall 1 249 jämfört med budget 81). Den positiva budgetavvikelsen beror främst på högre intäkter för såld vård och riktade statsbidrag, samt lägre pensionskostnader och trafik kostnader än budgeterat. Utfallet i augusti månad påverkades negativt av nedreviderad skatteintäktsprognos samt KPI justering pensionskostnader.

Det redovisande resultatet, vilket inkluderar positivt finansnetto för året på 302 mnkr, uppgår till 1 551 mnkr vilket är bättre än föregående år.

# Resandet med kollektivtrafik har planat ut senaste året

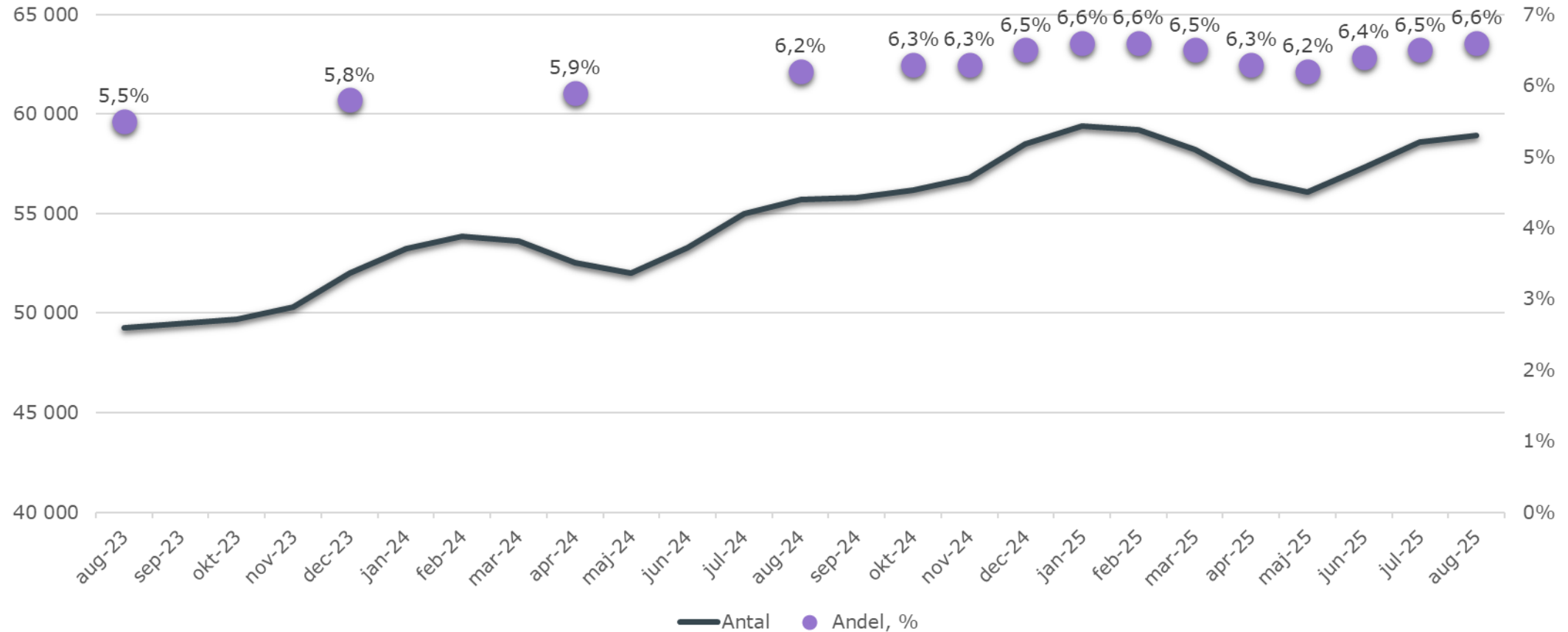
*Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor, rullande tolv månader*



- 322 miljoner delresor augusti 2025 (rullande tolv månader)
- Oförändrat jämfört med juli, men -1 miljon mot augusti 2024
- Fortsatt under snittet för senaste tolv månadersperioden
- +2 miljoner resor jämfört med augusti 2023, men avtagande trend
- Ökning inom båttrafiken - minskning inom övriga trafikslag

# Arbetslösheten ökar i Västra Götaland

Arbetslöshet antal och andel i procent

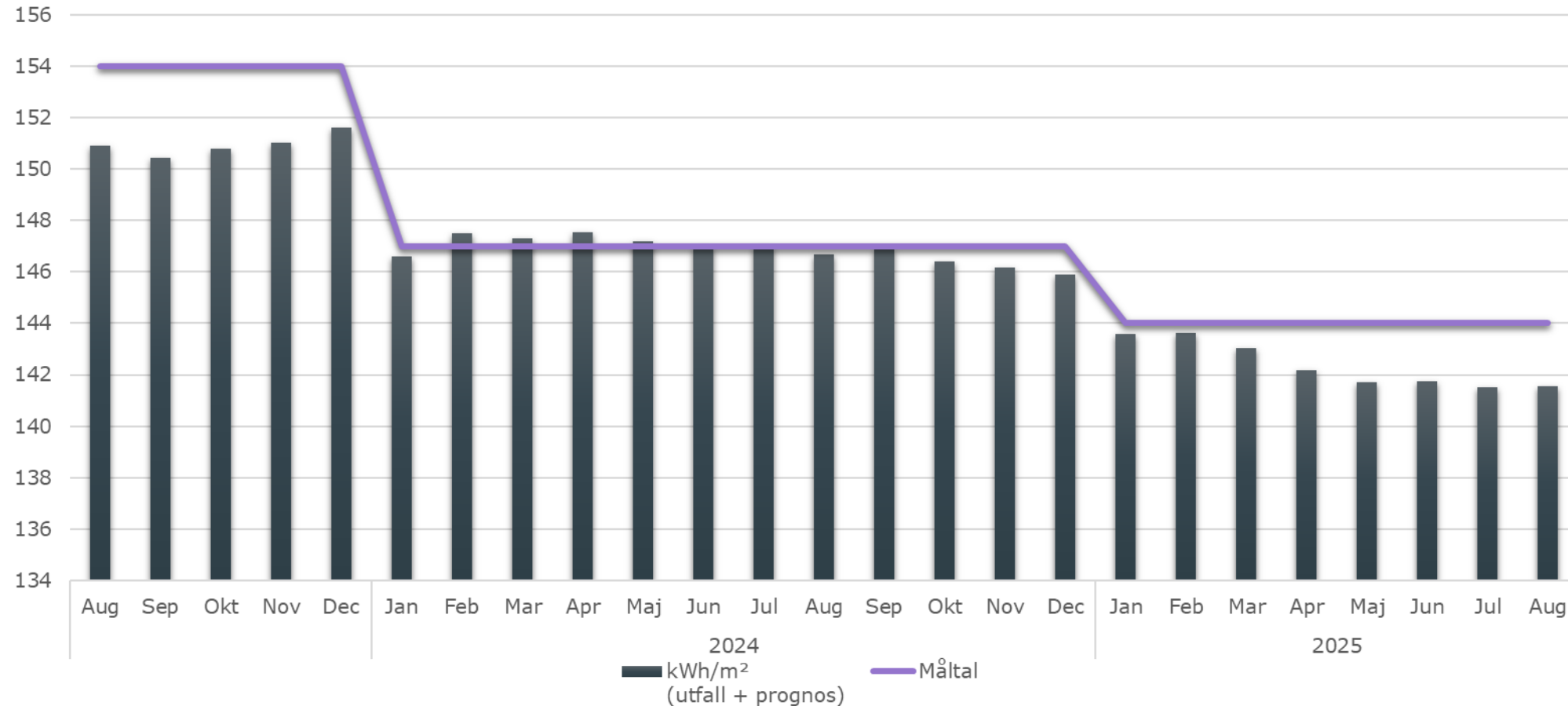


Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av augusti 6,6 procent och är nu på samma nivå som i början av året samt på en högre nivå än föregående år. Totalt är drygt 58 900 personer arbetslösa. För ett år sedan var arbetslösheten 6,2 procent eller cirka 55 800 personer.

Västra Götaland ligger fortsatt på en lägre arbetslöshetsnivå än övriga storstadslän och även lägre än riksgenomsnittet som är 7,0 procent. För en majoritet av länen i Sverige har arbetslösheten ökat jämfört med samma månad föregående år.

# Energianvändningen ligger stabilt bättre än målvärde

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



Den varma sommaren har ökat användningen av kyla, men trots detta håller sig prognosen för året i princip oförändrad. Prognosen ligger drygt 2 enheter under målvärdet och inget tyder i dagsläget på att målet inte nås. Målet 2030 ligger på 137 kWh/m<sup>2</sup>.

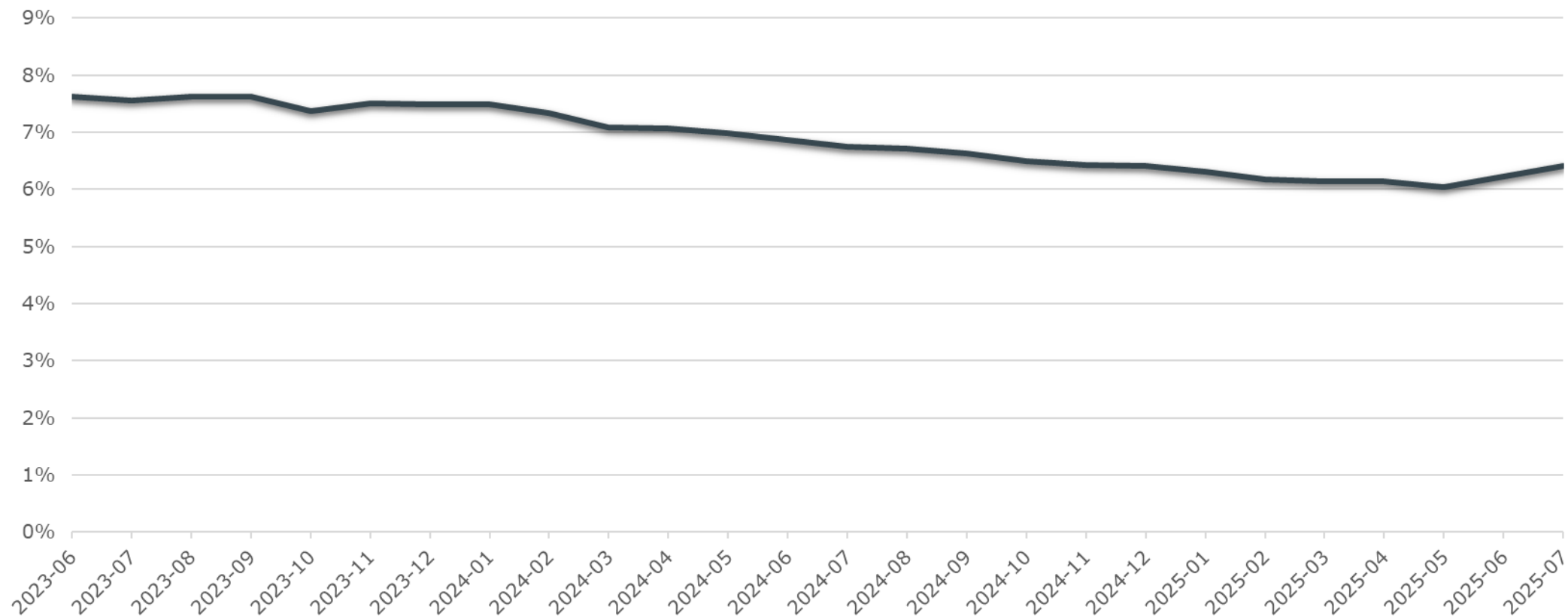
# Verksamhet, koncern

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



# Andel oplanerade återinskrivningar minskar över tid

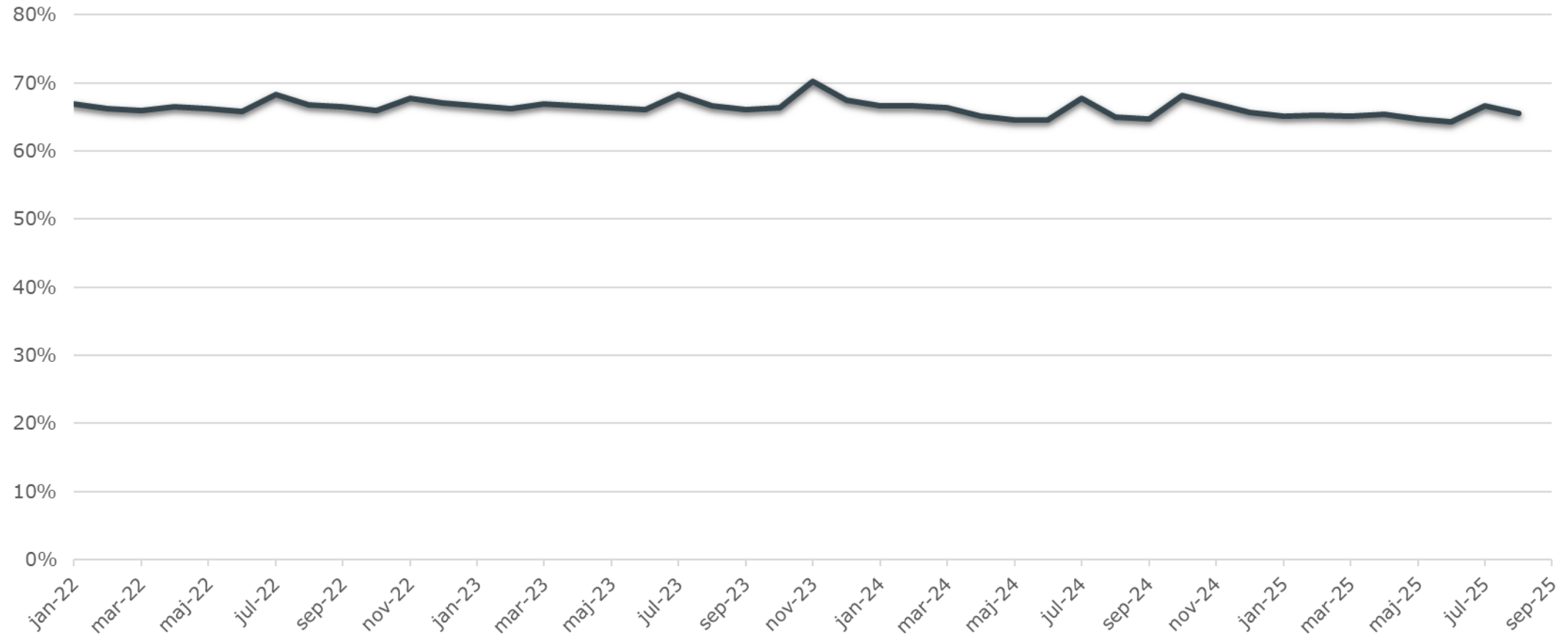
Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar efter slutenvård, avser 65 år och äldre, 12 månader rullande utfall



Måttet belyser alltför tidig utskrivning från slutenvården, eller bristande samordning av uppföljning och fortsatt omhändertagande inom öppenvård eller socialtjänst. Det fungerar som en indikator på graden av sammanhållen vård och omsorg. Trenden har visat en positiv utveckling under de senaste åren, men området kräver fortsatt uppföljning och bevakning.

# Nästan 70 % av alla öppenvårdsbesök sker i primärvården, och fördelningen har varit stabil över tid

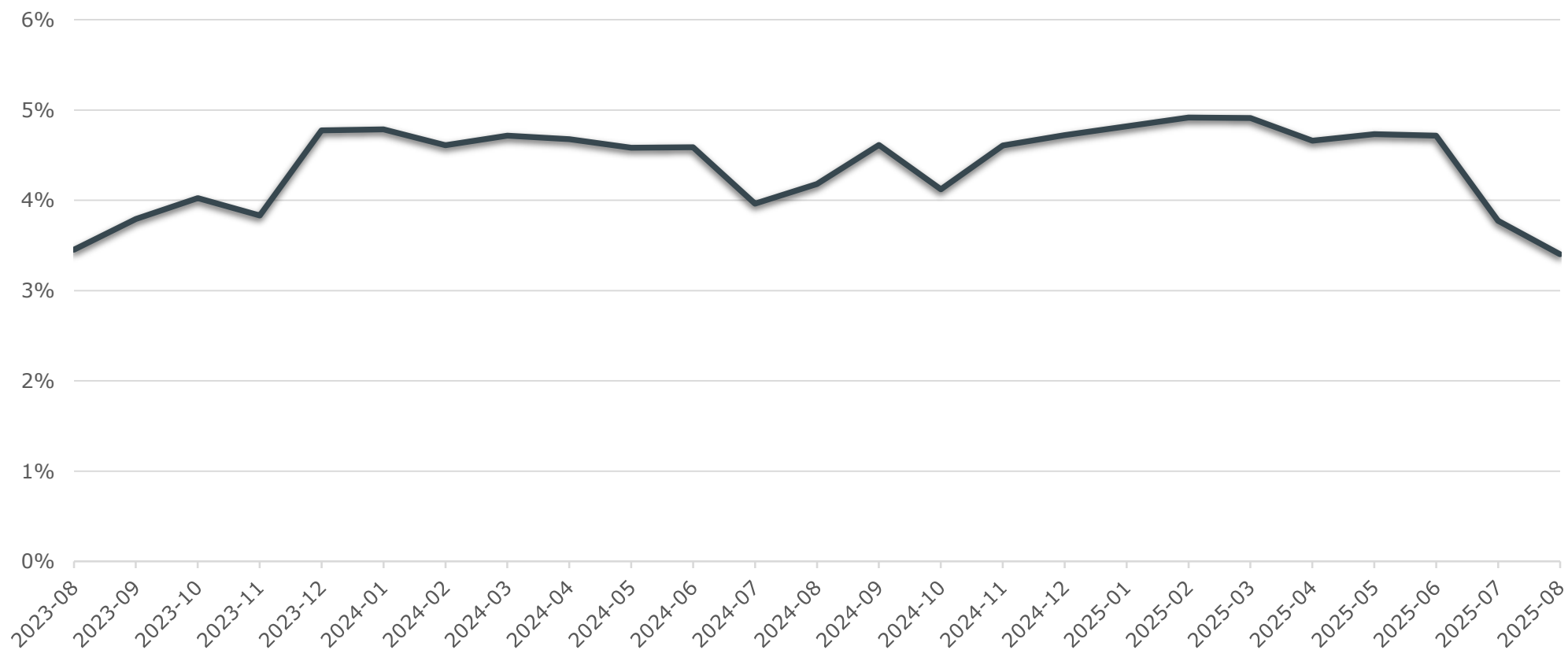
*Andel besök inom primärvård av totalt antal besök*



Primärvården står för en stabil och hög andel av alla öppenvårdsbesök, omkring 65–70 % under perioden 2022–2025. Variationerna är små och följer främst säsongsmönster, med något högre andel under sommaren.

# Nedgång av andel digitala vårdmöten

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



Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild inom egen regi har under de senaste två åren legat stabilt kring 4–5 % av de totala vårdkontaktarna. Under sommaren 2025 ses en tydlig nedgång. För att uppnå målet om ökad andel jämfört med föregående år krävs ytterligare insatser.

# Medarbetare, koncern

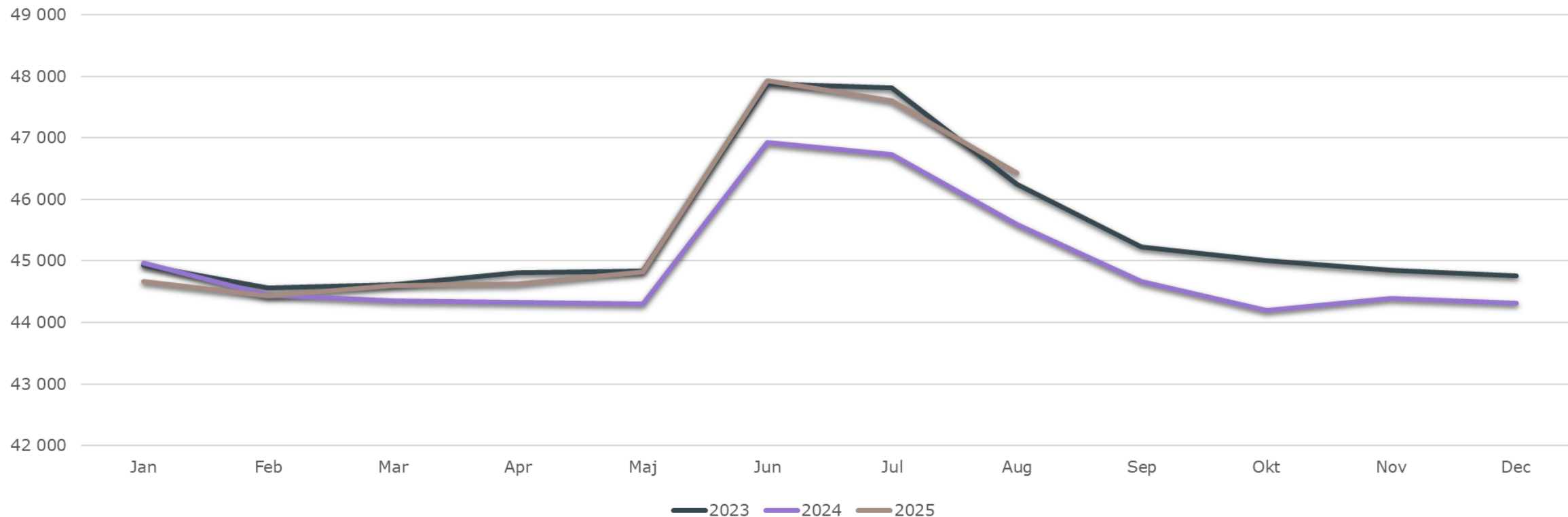
Västra Götalandsregionen består av närmare 56 000 anställda.

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 augusti 2025 är 842 fler jämfört med samma månad föregående år (+1,8 procent). Trenden med fler nettoårsarbetare jämfört med 2024 fortsätter.

En faktor som har inverkan på antal nettoårsarbetare är att medarbetarna har en högre närvaro, dvs. en lägre andel frånvaro (exv. sjukfrånvaro, föräldraledighet, vård av barn). En annan faktor som kan ha inverkan på antalet nettoårsarbetare under augusti är att månaden fortfarande präglas av sommarbemanning.

# Ökning sker främst inom VGRs stora personalgrupper.

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälso- och sjukvård	38 821	39 551	730	1,9
Regiongemensamt	1 824	1 866	42	2,3
Serviceverksamhet	4 091	4 143	52	1,3
Tillväxt och utveckling	858	876	18	2,1
<b>Totalt</b>	<b>45 594</b>	<b>46 435</b>	<b>842</b>	<b>1,8</b>

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	11 111	11 376	265	2,4
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	7 242	7 449	206	2,8
C - Läkare	5 913	6 126	213	3,6
D - Tandläkare	721	741	20	2,8
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 588	1 564	-24	-1,5
F - Administratör, vård	2 849	2 742	-106	-3,7
G - Rehabilitering & förebyggande	3 923	3 984	61	1,5
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	2 218	2 296	78	3,5
I - Utbildning, kultur & fritid	588	608	21	3,5
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 731	1 793	63	3,6
K - Kök, städ & tvätt	1 659	1 710	51	3,1
L - Administration	6 052	6 046	-5	-0,1
<b>Totalt</b>	<b>45 594</b>	<b>46 435</b>	<b>842</b>	<b>1,8</b>

På huvudgruppsnivå är det Sjuksköterskor, läkare och undersköterskor som har haft den största ökningen i antal. Det är framför allt dessa tre yrkesgrupper, tillsammans med administratör vård, som uppvisar den största minskningen i frånvaro – såsom sjukfrånvaro, föräldraledighet och liknande – i jämförelse med motsvarande period under 2024. I andel är det läkare som ökar mest.

Administratör vård (medicinska sekreterare, kanslist vårdadm, administratör) minskar mest. Antalet nettoårsarbetare inom handläggare och administratörer, exklusive chefer inom Administration, ökar med 4. Inom hälso- och sjukvård har antalet ökat med 730 nettoårsarbetare.

# Kostnaden för inhyrd personal uppfyller SKR:s tvåprocentsmål

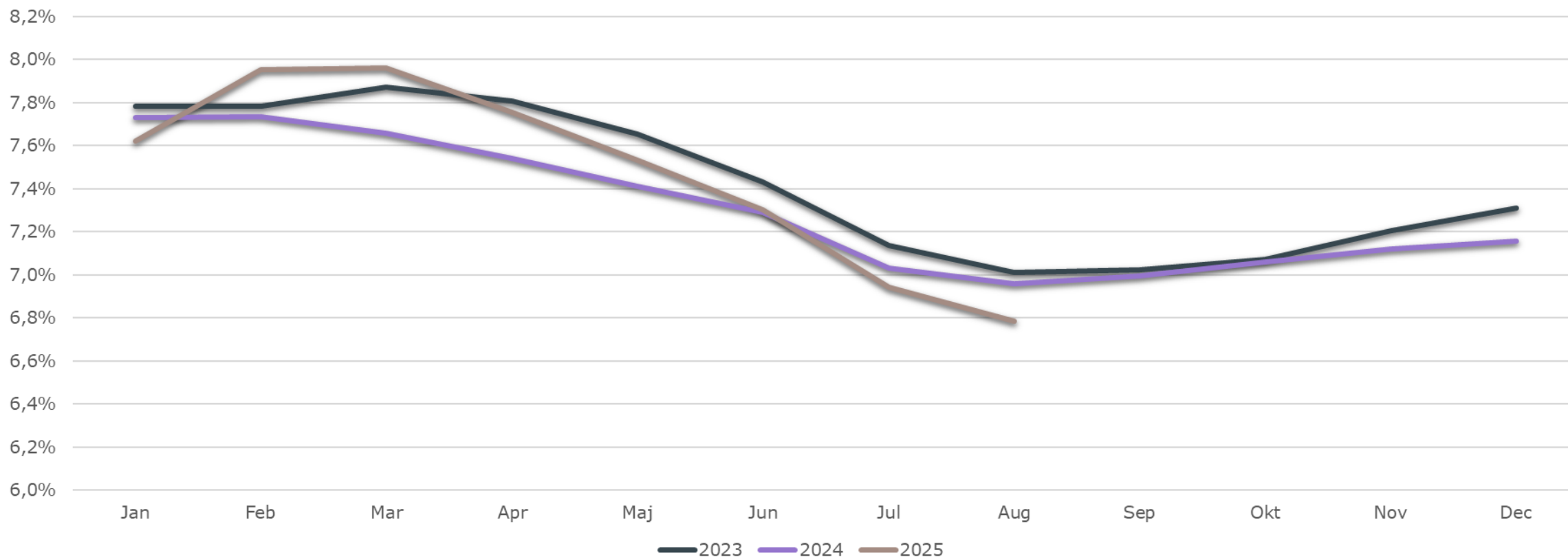
*Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)*

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	493	495	309	322
Andel av personalkostnad (%)	2,7	2,5	1,5	1,6

Kostnaderna för inhyrd personal är fortsatt relativt låga jämfört med tidigare år, men något högre än 2024. Andelen av personalkostnader uppgår ackumulerat i juli till 1,6 procent och uppfyller SKR:s två-procentsmål.

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

*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*

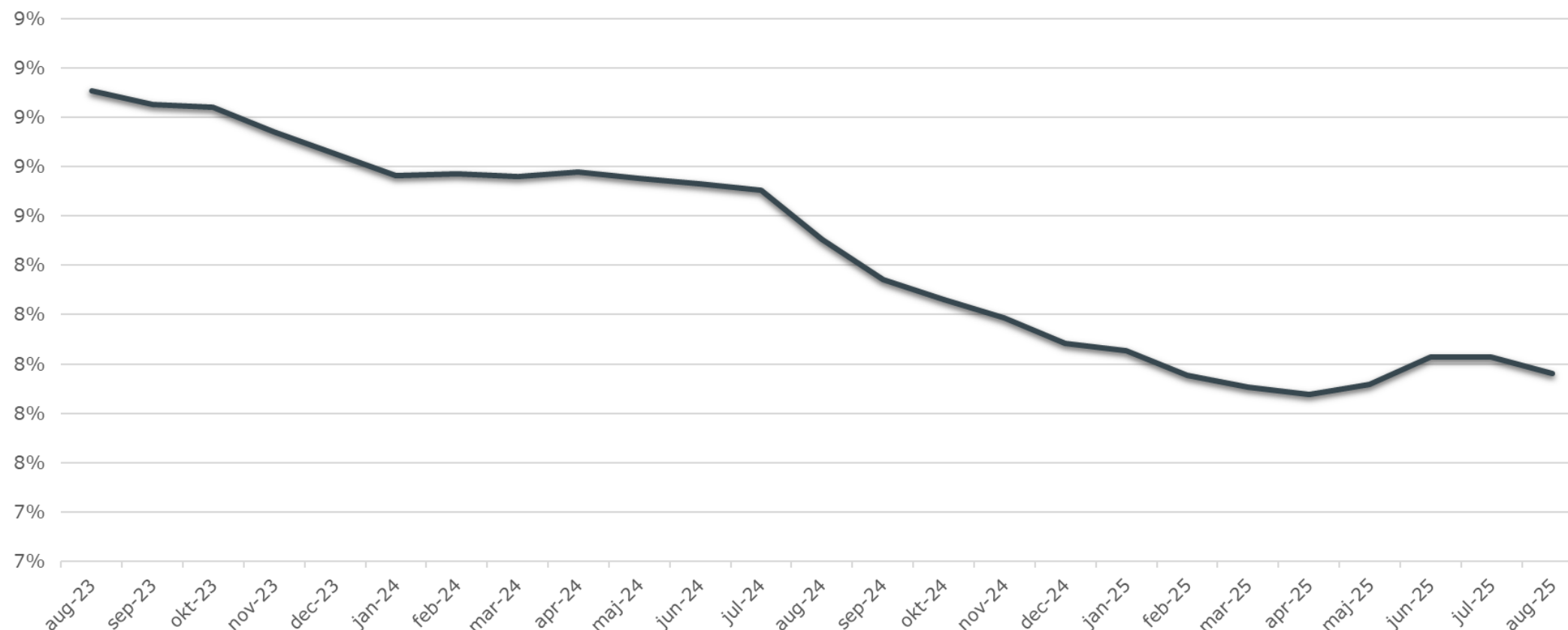


Den ackumulerade sjukfrånvaron för innevarande år uppgår till 6,8 procent, vilket innebär en marginell minskning med 0,2 procentenheter jämfört med motsvarande period föregående år. Värt att nämna är att det är den långa sjukfrånvaron, över 60 dagar, som minskar mest. Detta påverkar bland annat antal nettoårsarbetare eftersom medarbetarnas närvaro ökar.

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 0,5 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 265 färre avgångar jämfört med samma period 2024. Personalomsättningen minskar i stort sett inom alla yrkesgrupper. Undantag utgörs endast av sjukhustekniker samt personal inom kök, tvätt och städ.

# 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.



# Ekonomiskt läge VGR per augusti 2025

## Underliggande RESULTAT

**+1 249  
mnr**

AVVIKELSE  
BUDGET  
**+968 mnr**

## REDOVISAT RESULTAT

**+1 551  
mnr**

BUDGET  
+281 mnr  
AVVIKELSE  
BUDGET  
**+1 270 mnr**

## BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING

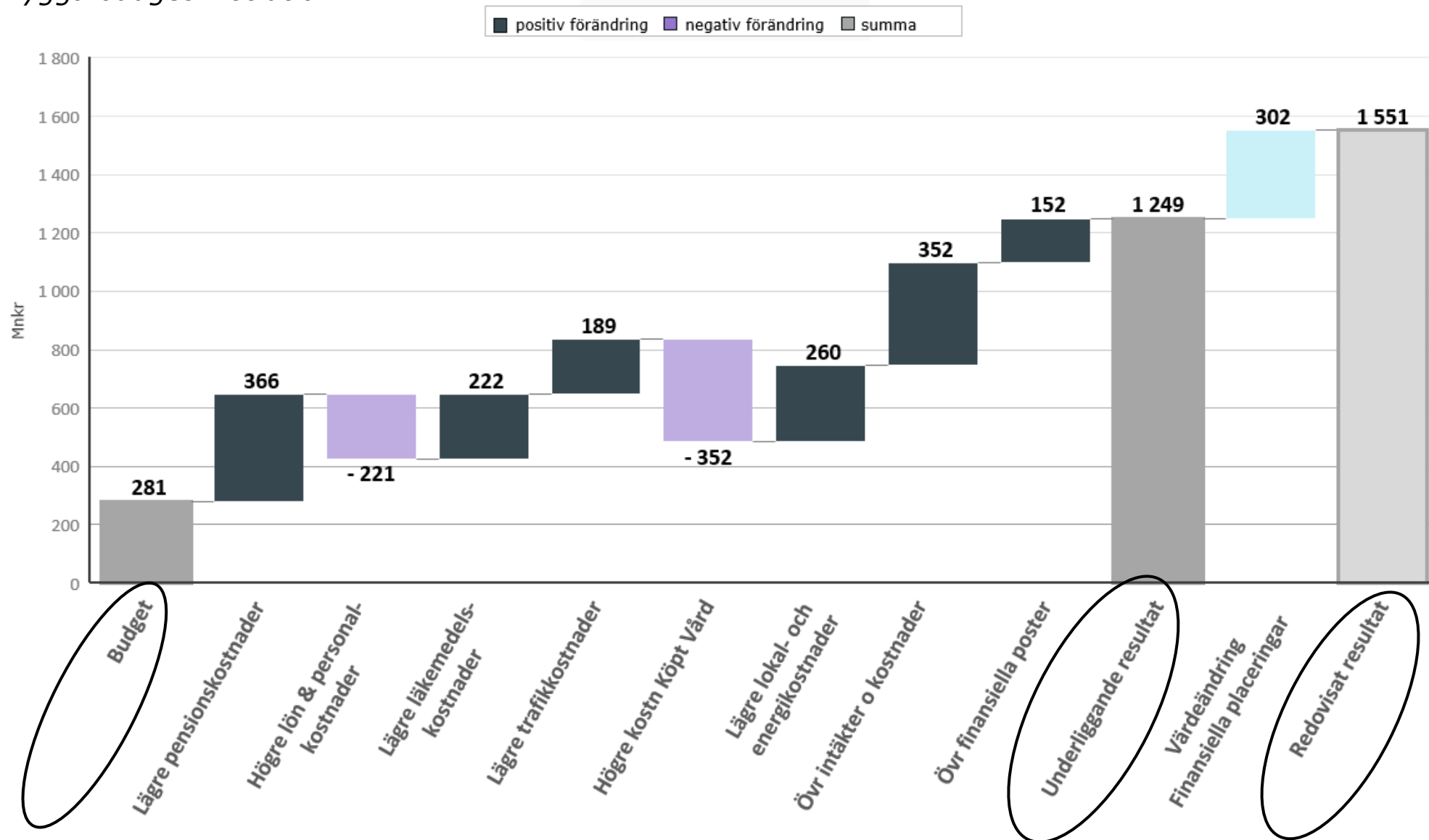
**-0,7 %**

12 månader  
rullande utfall

- Ekonomiskt utfall bättre än budget. Avvikelse +968 mnr, förklarad av:
  - Lägre pensionskostnader (kostnadsindex vs budget)
  - Ökade riktade statsbidrag
  - Lägre lokal och energikostnader
  - Lägre trafikostnader
- En fortsatt positiv trend för bruttokostnadsutvecklingen (rullande 12 månader). I augusti är den -0,7 procent jämfört med 2,3 procent föregående månad. Den stora förändringen förklaras av att augusti-24 belastades med höga pensionskostnader till följd av KPI revidering, medan dessa kostnader är betydligt lägre 2025.
- Oförändrad utveckling för sjukhusen som indikerar ett underskott på cirka 900 mnr 2025. Regionfullmäktiges uppmaning i delårsrapport april, att öka takten i kostnadsreduceringar har ännu inte fått genomslag. Realiserade effekter av åtgärder per augusti uppgår till 445 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.

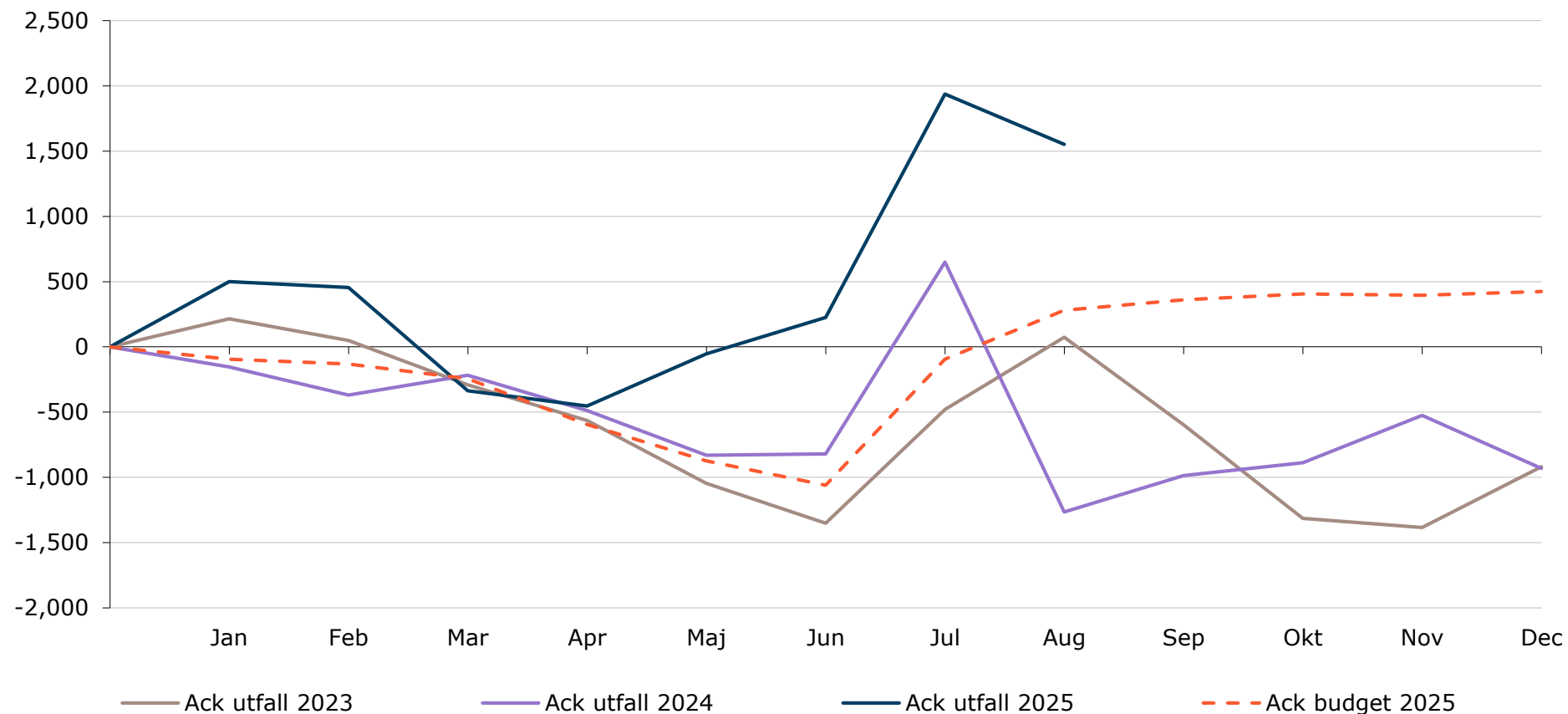
# Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på +1551 miljoner kronor

*Brygga budget mot utfall*



# Koncernens resultat till och med augusti är 1 551 miljoner kronor

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

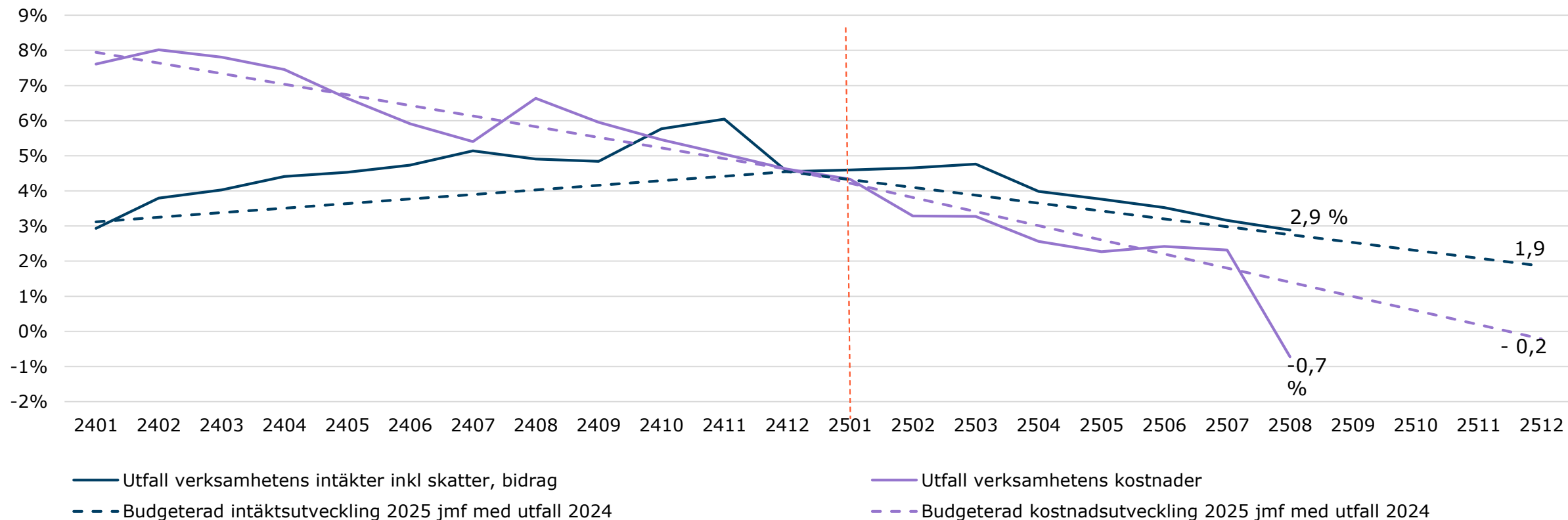


Koncernens redovisade resultat ackumulerat augusti är 1 551 mnkr jämfört med budget 281 mnkr, en positiv budgetavvikelse på 1 270 mnkr.

Resultatet per augusti är bättre än föregående primärt hänförligt till lägre pensionskostnader (moderförvaltningen).

# Intäktsutvecklingen per augusti är högre än kostnadsutvecklingen

*Kostnads- och intäktsutveckling rullande tolv månader, inklusive jämförelsestörande poster*



Den stora förändringen augusti-25 (rullande 12) förklaras av att augusti-24 hade höga pensionskostnader till följd av KPI revidering, medan dessa kostnader är betydligt lägre 2025.

Positivt att intäktsutvecklingen överstiger intäktsbudgeten samt att den överstiger kostnadsutvecklingen.

# Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



# Koncernens intäkter exkl. finansiella intäkter

## Resultaträkning

Intäkter Mnkr	Augusti			
	Ack utfall 2025	Ack budget 2025	Avvikelse Belopp %	
Patientavgifter	1 130	1 122	8	0,7%
Såld vård	1 667	1 551	116	7,5%
Försäljning av varor och tjänster	1 197	1 300	-103	-8,0%
Riktade statsbidrag	2 276	1 951	325	16,7%
Biljettintäkter	2 669	2 608	61	2,3%
Övriga bidrag och intäkter	1 971	2 022	-51	-2,5%
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>10 908</b>	<b>10 554</b>	<b>354</b>	<b>3,4%</b>
Skatteintäkter	37 879	38 280	-401	-1,0%
Kommunalekonomisk utjämning	4 958	4 996	-37	-0,7%
Generella statsbidrag	4 681	4 569	112	2,5%
<b>SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag</b>	<b>47 519</b>	<b>47 845</b>	<b>-327</b>	<b>-0,7%</b>
<b>SUMMA INTÄKTER</b>	<b>58 427</b>	<b>58 399</b>	<b>28</b>	<b>0,0%</b>

## Augusti

Ack utfall 2024	Förändring	
	Belopp	%
1 070	59	5,6%
1 551	116	7,5%
1 155	42	3,6%
1 953	323	16,5%
2 561	108	4,2%
1 978	-7	-0,4%
<b>10 267</b>	<b>641</b>	<b>6,2%</b>
36 314	1 565	4,3%
5 210	-252	-4,8%
5 213	-532	-10,2%
<b>46 738</b>	<b>781</b>	<b>1,7%</b>
<b>57 005</b>	<b>1 422</b>	<b>2,5%</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>

Intäkter i nivå med budget.  
Jämfört med föregående år, 4% högre skatteintäkter (löneökningar / demografi).

# Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

## Augusti

## Augusti

## Helår

Kostnader Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	
	2025	2025	Belopp	%
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-27 330	-27 475	145	-0,5%
Köpt vård	-5 211	-4 859	-352	7,2%
Direkta trafik kostnader	-6 400	-6 589	189	-2,9%
Köp av tjänster	-2 304	-2 547	243	-9,5%
Läkemedel	-4 814	-5 036	222	-4,4%
Material och varor	-3 316	-2 933	-382	13,0%
Lämnade bidrag	-1 308	-1 471	163	-11,1%
Lokal- och energikostnader	-1 575	-1 835	260	-14,2%
Övriga kostnader	-1 366	-1 690	323	-19,1%
Av- och nedskrivningar	-2 273	-2 251	-22	1,0%
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-55 897</b>	<b>-56 686</b>	<b>789</b>	<b>-1,4%</b>

Ack utfall	Förändring	
2024	Belopp	%
-29 375	2 046	-7,0%
-4 788	-423	8,8%
-6 132	-269	4,4%
-2 330	26	-1,1%
-4 655	-159	3,4%
-3 105	-211	6,8%
-1 215	-93	7,7%
-1 667	91	-5,5%
-1 448	81	-5,6%
-2 198	-75	3,4%
<b>-56 913</b>	<b>1 016</b>	<b>-1,8%</b>

Budget	Prog apr	Utfall
2025	2025	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>

Inom ramen för personalkostnader finns en positiv effekt under året 2025 jämfört med budget avseende lägre pensionskostnader.

Jämfört med föregående år är det även lägre pensionskostnader som är anledningen till att år 2025 totalt sett är lägre än år 2024.

Personalkostnader inkluderar fluktuationer i pensionsavsättningar med anledning av KPI förändringar.

# Hälso- och sjukvårdens företrädare

## Koncernresultat per augusti 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Augusti månad			Ackumulerat t.o.m. augusti						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	3,3	0,0	3,3	38,3	0,0	38,3	41,9%	26,8	11,4	10,0	0,0	10,0	7,3%	34,8
Operativ hälso- och sjukvårdsnämnd	119,5	77,5	42,0	416,3	159,4	256,9	0,7%	-100,4	516,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	-58,4
Delregional nämnd, Norra	0,5	0,0	0,5	2,9	0,0	2,9	16,6%	-0,2	3,1	0,5	0,0	0,5	1,9%	0,5
Delregional nämnd, Västra	3,1	0,0	3,1	3,1	0,0	3,1	21,2%	-0,1	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Delregional nämnd, Göteborg	0,9	0,0	0,9	2,2	0,0	2,2	6,0%	0,5	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,7
Delregional nämnd, Södra	0,3	0,0	0,3	1,8	0,0	1,8	13,2%	1,2	0,7	0,5	0,0	0,5	2,4%	2,3
Delregional nämnd, Östra	0,8	0,0	0,8	7,0	0,0	7,0	35,2%	1,9	5,0	0,5	0,0	0,5	1,7%	3,9
<b>Summa företrädare</b>	<b>128,4</b>	<b>77,5</b>	<b>50,9</b>	<b>471,6</b>	<b>159,4</b>	<b>312,1</b>		<b>-70,3</b>	<b>541,8</b>	<b>11,5</b>	<b>0,0</b>	<b>11,5</b>		<b>-15,3</b>

OSN, periodiseringseffekt med anledning av ej utfördelade medel förklarar ackumulerad budgetavvikelse.

# Hälso- och sjukvårdens utförare

## Koncernresultat per augusti 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Augusti månad			Ackumulerat t.o.m. augusti						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	85,6	151,3	-65,7	-107,2	184,4	-291,6	-1,9%	-135,7	28,5	-488,0	0,0	-488,0	-2,1%	-530,6
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	<i>-0,2</i>	<i>0,0</i>	<i>-0,2</i>	<i>3,3</i>	<i>0,0</i>	<i>3,3</i>	<i>7,9%</i>	<i>3,4</i>	<i>-0,1</i>	<i>2,0</i>	<i>0,0</i>	<i>2,0</i>	<i>4,1%</i>	<i>6,0</i>
NU-sjukvården	16,6	40,4	-23,8	-32,2	61,7	-93,9	-2,2%	-16,3	-15,9	-135,0	0,0	-135,0	-2,1%	-141,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	14,6	28,8	-14,2	-35,7	49,3	-85,1	-2,7%	-70,2	34,5	-100,0	0,0	-100,0	-2,1%	-132,6
Skaraborgs Sjukhus	21,7	34,1	-12,4	14,4	42,6	-28,2	-0,8%	-25,0	39,4	-80,0	0,0	-80,0	-1,4%	-92,8
Sjukhusen i Väster	11,2	31,6	-20,4	-63,2	40,1	-103,3	-4,2%	-126,4	63,2	-110,0	0,0	-110,0	-2,9%	-276,7
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>149,7</b>	<b>286,2</b>	<b>-136,5</b>	<b>-224,0</b>	<b>378,1</b>	<b>-602,1</b>		<b>-373,7</b>	<b>149,7</b>	<b>-913,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-913,0</b>		<b>-1174,0</b>
Närhälsan	14,3	17,4	-3,1	29,4	25,0	4,4	0,1%	92,4	-63,0	-40,0	-40,0	0,0	0,0%	-0,3
Regionhälsan	17,0	24,8	-7,8	57,2	41,6	15,6	1,2%	101,3	-44,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	54,9
Folktandvården Västra Götaland	12,5	10,0	2,5	64,4	10,0	54,4	3,0%	57,4	7,0	15,0	-25,0	40,0	1,4%	20,8
Habilitering & Hälsa	8,1	11,0	-2,9	14,2	20,3	-6,1	-0,9%	36,4	-22,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	12,2
<b>Summa utförare</b>	<b>201,6</b>	<b>349,4</b>	<b>-147,8</b>	<b>-58,9</b>	<b>474,9</b>	<b>-533,8</b>		<b>-86,3</b>	<b>27,4</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>330,0</b>	<b>426,9</b>	<b>-96,9</b>	<b>412,7</b>	<b>634,4</b>	<b>-221,7</b>		<b>-156,3</b>	<b>569,0</b>	<b>-926,5</b>	<b>-65,0</b>	<b>-861,5</b>	<b>-1,3%</b>	<b>-1 101,5</b>

**Sjukhusen:** det ekonomiska resultatet i augusti visar att utvecklingen är oförändrad utifrån tidigare angiven prognos per april.

**Övrig H&S:** ligger ackumulerat bra till mot budget, men resultatmässigt sämre än föregående år (undantaget folktandvården).

# Företrädare och utförare inom regional utveckling

## Koncernresultat per augusti 2025

Verksamhetsområde, mnkr	Augusti månad			Ackumulerat t.o.m. augusti						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	3,7	6,9	-3,2	39,6	7,7	31,9	4,7%	26,7	12,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	7,1
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnd	9,9	7,4	2,5	71,6	44,0	27,6	0,7%	75,4	-3,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	2,6
Kulturnämnden	7,1	4,9	2,3	-8,4	-9,4	1,0	0,1%	-9,6	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
<b>Summa företrädare</b>	<b>20,7</b>	<b>19,2</b>	<b>1,6</b>	<b>102,9</b>	<b>42,3</b>	<b>60,6</b>		<b>92,5</b>	<b>10,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>		<b>11,0</b>
<b>Utförare</b>														
Naturbruksstyrelsen	-0,7	0,4	-1,1	11,1	5,7	5,4	2,2%	6,3	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0%	-0,4
Turistrådet Västsverige AB	2,4	0,0	2,4	0,7	0,0	0,7	1,9%	1,7	-0,9	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	0,7	0,4	0,4	1,2	0,9	0,2	0,5%	1,9	-0,7	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,1
Styrelsen för folkhögskolorna	-1,6	-0,7	-0,9	9,9	3,4	6,5	3,1%	8,5	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,4
Förvaltningen för kulturutveckling	3,7	2,4	1,2	8,7	9,7	-1,0	-0,5%	17,0	-8,3	-2,5	0,0	-2,5	-0,9%	1,8
GöteborgsOperan AB	7,3	2,3	4,9	27,8	2,9	24,9	6,4%	11,3	16,5	0,0	0,0	0,0	0,0%	-11,4
Göteborgs Symfoniker AB	11,2	12,3	-1,1	7,2	7,2	0,0	0,0%	4,8	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
Film i Väst AB	-8,2	0,0	-8,2	22,8	8,0	14,8	17,5%	7,5	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,1
Regionteater Väst AB	0,3	0,3	-0,1	2,4	0,8	1,5	4,3%	2,1	0,3	0,2	0,0	0,2	0,5%	0,5
Västtrafik AB	25,5	-32,7	58,2	168,1	-89,6	257,8	3,3%	248,3	-80,2	180,2	0,0	180,2	1,5%	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	2,0	0,0	2,0	-4,9	0,0	-4,9	-7,4%	1,2	-6,1	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0
<b>Summa utförare</b>	<b>42,5</b>	<b>-15,2</b>	<b>57,7</b>	<b>255,0</b>	<b>-51,0</b>	<b>305,9</b>		<b>310,5</b>	<b>-55,5</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	-5,4	0,0	-5,4		-0,7	-4,7	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>62,6</b>	<b>3,9</b>	<b>58,7</b>	<b>352,5</b>	<b>-8,7</b>	<b>361,2</b>		<b>402,4</b>	<b>-49,9</b>	<b>177,9</b>	<b>0,0</b>	<b>177,9</b>		<b>354,3</b>

Västtrafik går bättre än budget. Göteborgsoperan, Film i Väst, Naturbruk och Folkhögskolorna ligger bra till. Periodiseringseffekter - medel att fördela.

# Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per augusti 2025														
Verksamhetsområde, mnkr	Augusti månad			Ackumulerat t.o.m. augusti						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	19,0	11,4	7,6	77,9	15,3	62,6	1,6%	81,9	-4,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	1,8
Försörjningsförvaltningen	4,2	1,1	3,1	27,5	8,5	19,0	0,7%	30,8	-3,2	0,0	0,0	0,0	0,0%	4,8
Hälsan och Stressmedicin	-0,9	-0,6	-0,3	0,6	-1,1	1,7	1,5%	4,3	-3,7	3,2	0,0	3,2	1,9%	5,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	0,1	0,0	0,1	0,6	0,0	0,6	46,7%	0,0	0,6	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>22,4</b>	<b>11,9</b>	<b>10,5</b>	<b>106,6</b>	<b>22,8</b>	<b>83,8</b>		<b>117,0</b>	<b>-10,4</b>	<b>3,2</b>	<b>0,0</b>	<b>3,2</b>		<b>11,3</b>
<b>REGIONGEMENSAMT</b>														
Regionstyrelsen	29,9	11,2	18,6	167,1	-57,9	225,0	5,1%	267,9	-100,8	12,9	-168,1	181,0	2,8%	167,0
Revisorskollegiet	0,8	0,3	0,5	3,0	0,6	2,3	12,5%	1,4	1,5	1,5	0,0	1,5	5,5%	0,8
Patientnämnder	0,4	0,5	-0,1	0,7	0,6	0,1	0,7%	1,1	-0,4	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,5
<b>Summa regiongemensamt</b>	<b>31,1</b>	<b>12,0</b>	<b>19,0</b>	<b>170,8</b>	<b>-56,7</b>	<b>227,5</b>		<b>270,5</b>	<b>-99,7</b>	<b>14,4</b>	<b>-168,1</b>	<b>182,5</b>		<b>168,3</b>

Fastighet, stöd och service, Försörjningsförvaltningen och regionstyrelsen ligger bättre än budget.

# 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, fortsätter vara över riksgenomsnittet. Tillgängligheten till operation är det område som har förbättrats mest för VGR. 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 det syns en viss förbättring jämfört med tidigare år. En minskning av disponibla vårdplatser kommer ge en försämrad situation innan omställningen fått ytterligare genomslag.

Indikatorer har tillkommit i uppföljningen per augusti, som en del av pågående uppdragsuppföljning inom operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Samtliga sjukhus har upprättat handlingsplaner i syfte att öka andelen digitala vårdmöten med ljud och bild även om andelen är högre inom barn & ungdomsvården. Handlingsplaner är även upprättade för att förbättra responstider inom prehospitäl vård.

Antalet nettoårsarbetare vid sjukhusen är högre jämfört med samma period föregående år, med en ökning på 2,1 procent i augusti, vilket motsvarar 633 nettoårsarbetare. En stor del av denna ökning kan förklaras av en minskad frånvaro (sjukfrånvaro, föräldraledighet mm.). Kostnaden för inhyrd personal har också ökat och är nu högre totalt jämfört mot augusti 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.

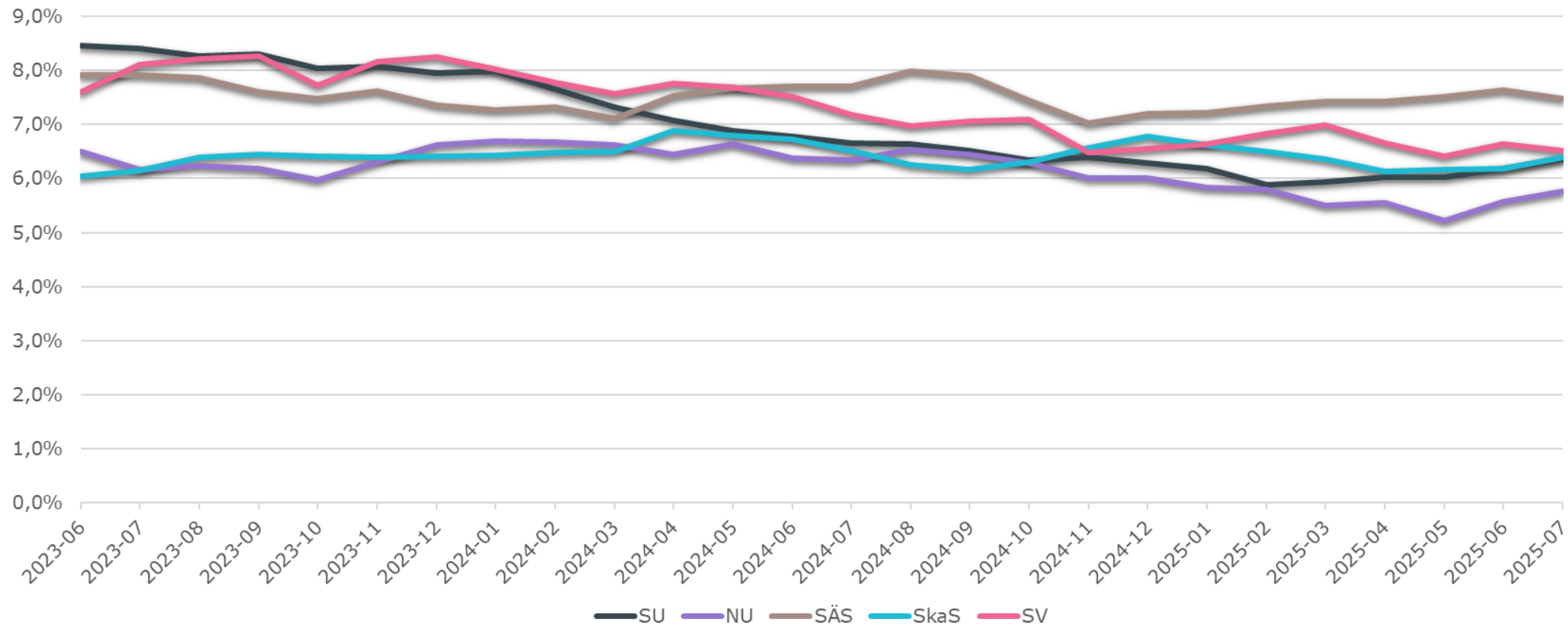
Den ekonomiska utvecklingen är oförändrad och pekar mot ett underskott på ca 900 mnkr för helåret, främst på grund av höga personalkostnader. Åtgärdsplanerna ger hittills otillräcklig effekt, cirka 600 mnkr under plan. Regionfullmäktiges uppmaning att öka takten i kostnadsreduceringar har ännu inte fått genomslag. För att minska underskottet krävs snabbare insatser utan att påverka produktion och tillgänglighet negativt.

# Sammanfattning produktion sjukhus augusti 2025

- Den samlade måluppfyllelsen till vårdgarantin fortsätter att vara på högre nivåer än tidigare år och har inte minskat i samma utsträckning som tidigare år på grund av under begränsade kapaciteten under sommarperioden.
  - 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 förstabesök och operation har följt planerna under året för regionen som helhet, dock nyttjas inte den säkrade kapaciteten i extern regi.
  - SV har en lägre produktion än planerat för både operation (-5%) och förstabesök (-10%) hittills i år.
  - SÄS har en lägre produktion än planerat för operation om ca 7% hittills i år
  - SU har nyttjat endast 64% av leveransplanerna till extern utförare inom operation
  - SkaS har nyttjat endast 80% av leveransplanerna till extern utförare inom operation
  - NU-sjukvården följer planerna på totalen både för förstabesök och operation, dock skiljer det sig mellan olika vårdområden med både produktion över och under beslutade volymer.
- Trots att det nu finns någon mer vårdplats än tidigare år inom både somatik och psykiatri så är belägningsgraden fortsatt hög. Belägningsgraden inom somatiken är över 100% så syns en marginell minskning av belägningsgraden hittills i år jämfört med samma period tidigare år. Belägningsgraden inom psykiatrin har ökat och är nu betydligt högre än samma period tidigare år.

# Andel oplanerade återinskrivningar minskar över tid

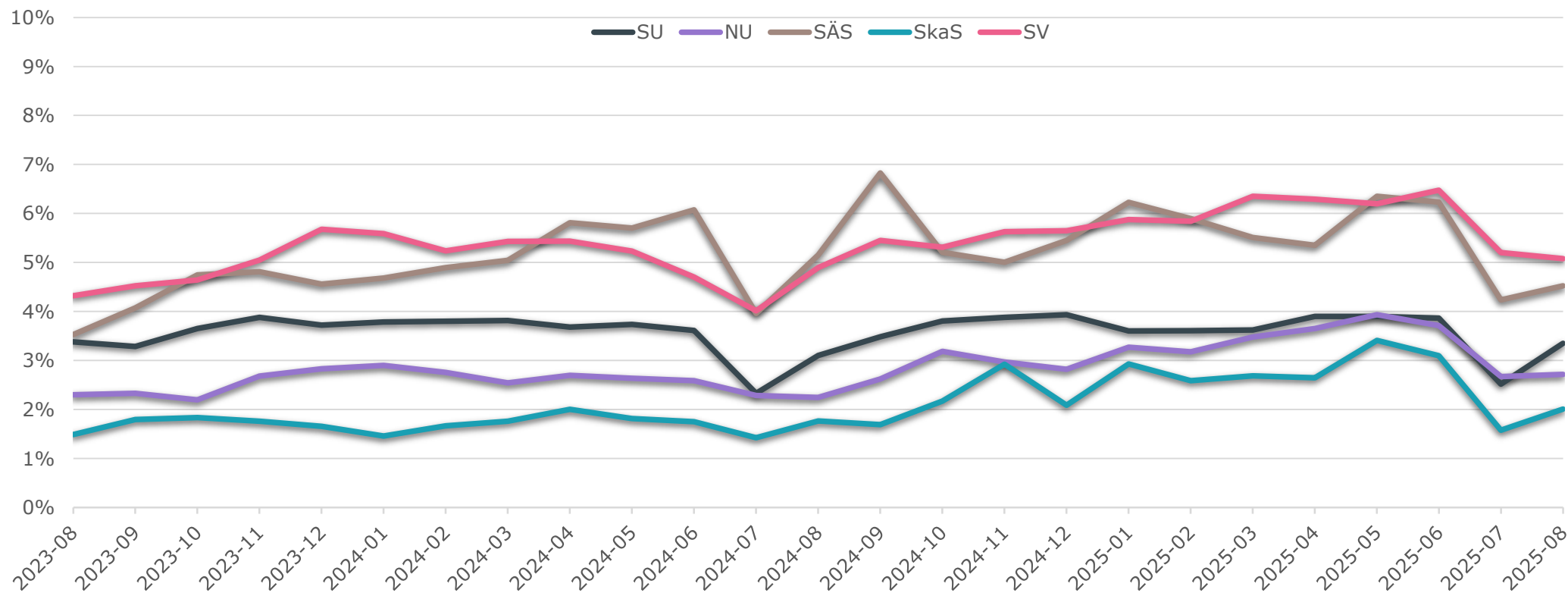
*Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar efter slutenvård, avser 65 år och äldre  
12 månader rullande utfall*



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

# Sjukhusens digitala vårdmöten: etablerad nivå, men risk för avmattning

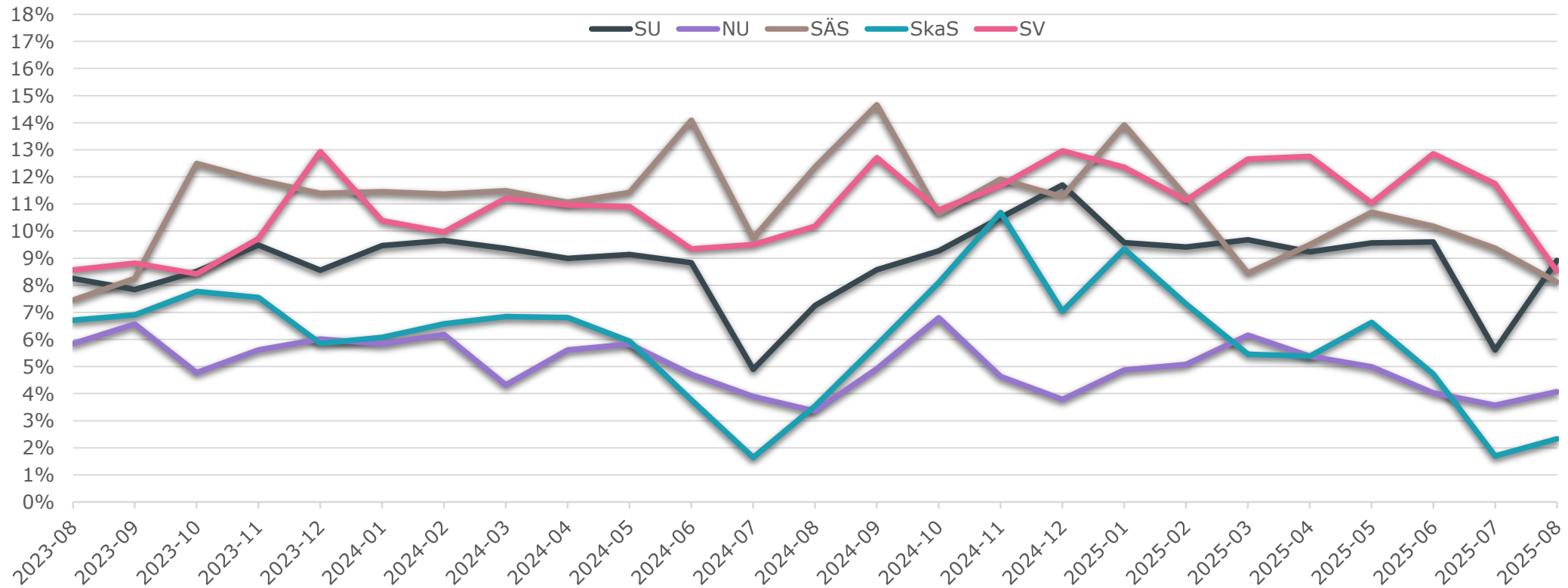
*Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök*



Ingen större förändring av andelen digitala vårdmöten med ljud och bild har skett under de senaste två åren. Det återstår att se om sommarens nedgång är en säsongseffekt eller början på en mer bestående minskning. Avvikelsehantering pågår på tjänstepersonnivå. Samtliga sjukhus har upprättat handlingsplaner i syfte att öka andelen digitala vårdmöten.

# Digital vård för unga: etablerad hos vissa, låg användning hos andra

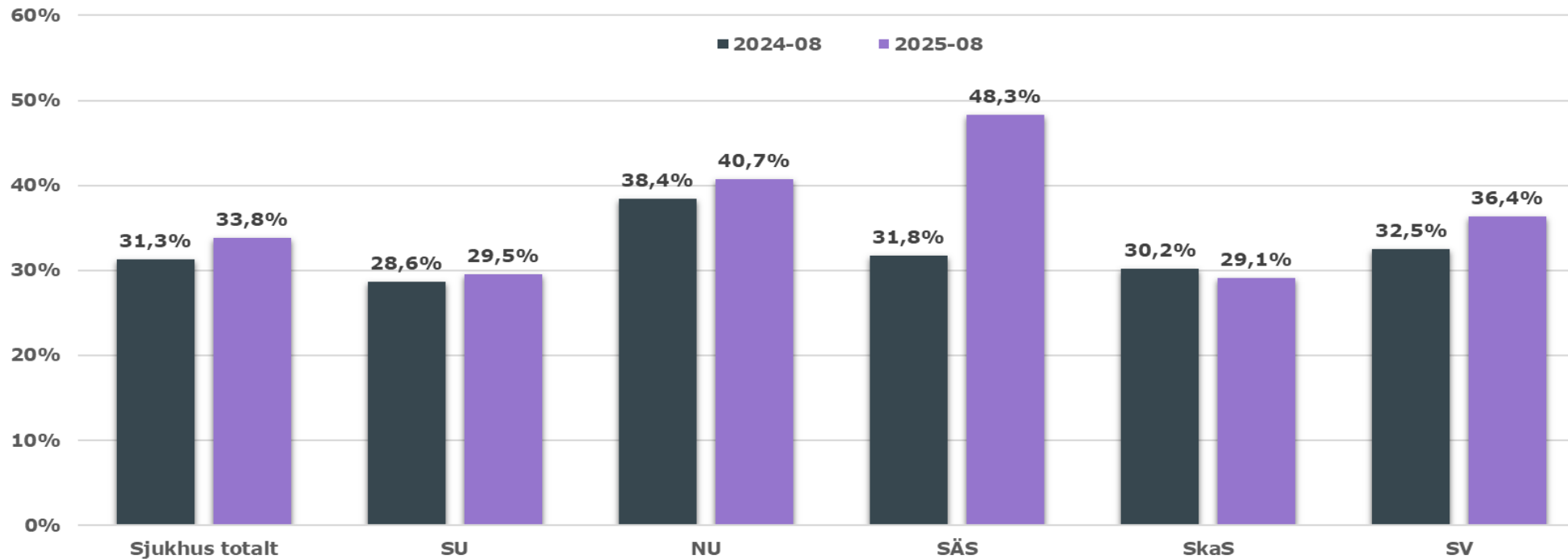
*Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök - barn och unga*



Digitala vårdmöten tycks vara mer etablerade inom barn- och ungdomsvården vid vissa sjukhus, variationen mellan sjukhusen är stor. Det tyder på att digitala lösningar kan vara särskilt relevanta för denna patientgrupp, men att spridningen är ojämn. SkaS utmärker sig med lägst andel, både totalt och för gruppen barn och unga.

# Andelen SVF som klarade "80-målet" i augusti 2025 är något bättre än i augusti 2024

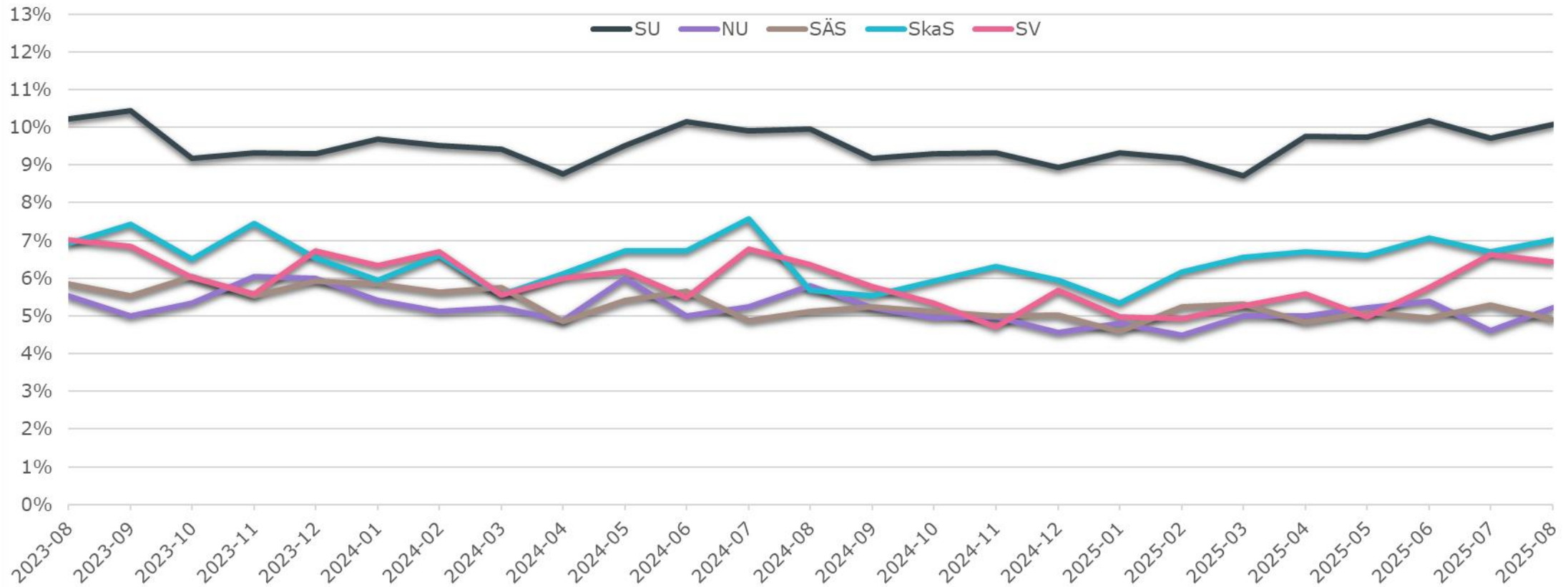
Måluppfyllelse för ledtider inom standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancersjukvård - "80-målet"



I ett standardiserat vårdförlopp (SVF) inom cancersjukvård är utredningsprocessen fastställd till ett visst tidsintervall. Tidsintervallet varierar mellan de olika förloppen. Målet är att 80 procent av alla patienter som utretts enligt ett standardiserat vårdförlopp ska starta behandling inom den angivna tiden. Andel standardiserade vårdförlopp som klarades inom måletiden var 34 procent sammanlagt för sjukhusen, något bättre utfall jämfört med samma tidsperiod 2024. Redovisade utfall avser vårdförlopp som har startats och avslutats på samma sjukhus. Inom ramen för uppdrag från OSN att hantera avvikelser har vart och ett av sjukhusen under våren 2025 upprättat handlingsplaner i syfte att förbättra ledtiderna framöver.

# Andelen oplanerade återbesök inom 72 timmar varierar mellan sjukhusen

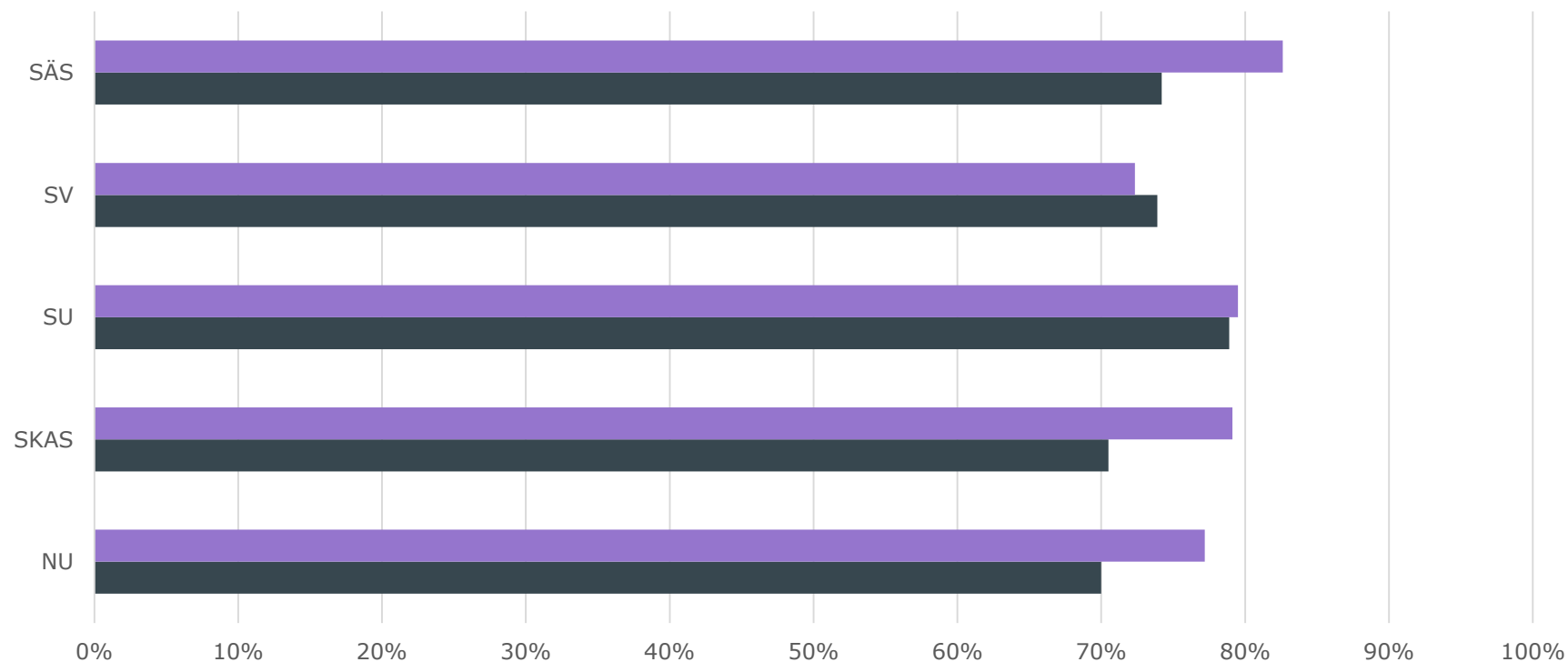
*Andel oplanerade besök åter inom 72 timmar på akutmottagning*



Snittet för samtliga sjukhus senaste 12 månaderna är 7,5 % och är något bättre jämfört med samma period året innan 7,8%. Däremot är det en mindre försämring per augusti jämför med augusti 2024. Endast SÄS uppfyller målet om att andelen patienter som skrivits ut från akutmottagningen och kommer oplanerat åter inom 72 timmar inte ska överstiga 5 procent.

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

Larm med prioritet 1A, första resurs inom 20 minuter, januari-augusti 2025 och 2024



	NU	SKAS	SU	SV	SÄS
2025	77%	79%	80%	72%	83%
2024	70.0%	70.5%	78.9%	73.9%	74.2%

■ 2025 ■ 2024

Måluppfyllelsen för perioden är högre eller väsentligen oförändrad 2025 jämfört med 2024 för alla förvaltningar utom för Sjukhusen i väster.

På kommunnivå noteras skillnader i måluppfyllelse. Högre utfall 2025 än 2024 noteras för 26 av 49 kommuner.

Högst måluppfyllelse 2025 har Karlsborg (90,0 %), Kungälv (86,5 %), Borås (86,1 %) och Bengtsfors (85,0 %).

Lägst måluppfyllelse har Essunga (10,0 %), Grästorp (20,0 %) Hjo (23,1 %) och Färgelanda (35,7 %).

Inom ramen för avvikelshantering har samtliga förvaltningar inkommit med handlingsplaner för att förbättra responstiderna.

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

*Beläggingsgrad (%) i genomsnitt, inom rättspsykiatrisk vård, inklusive patienter med permission (ej möjligt att exkludera permissioner)*

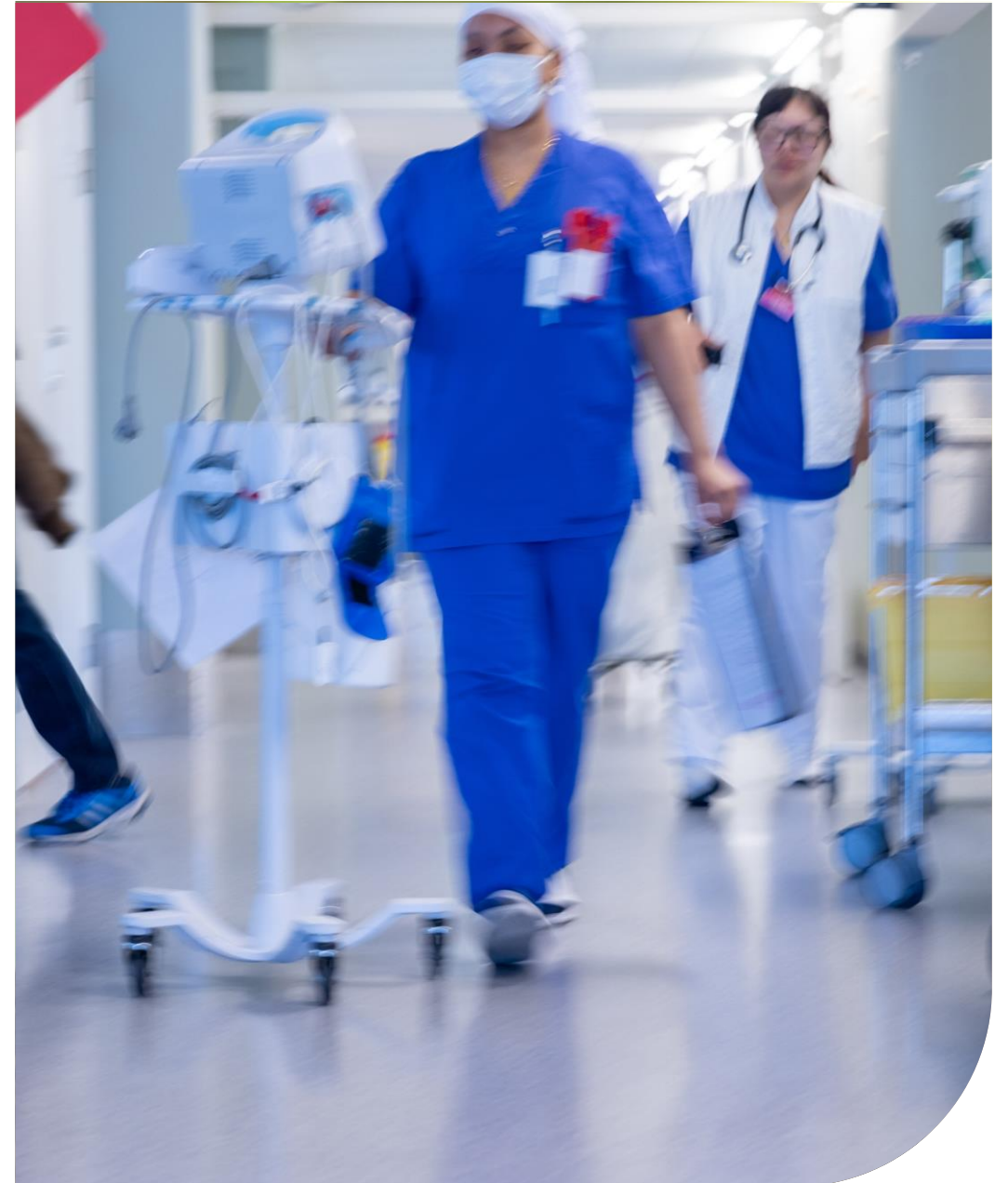
Förvaltning	2024	Kvartal 1 och 2 2025
NU-sjukvården	124 %	110 %
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	125 %	126 %
Skaraborgs Sjukhus	107 %	115 %

Beläggingsgraden 2025 är beräknad på 96 disponibla vårdplatser på SU, 68 inom NU-sjukvården och 24 på SkaS. I beläggingsgraden ingår patienter som har permission. Skulle dessa patienter exkluderas blir förstås beläggingsgraden lägre.

NU-sjukvården: Från 2025 är 14 nya vårdplatser inrättade inom NU-sjukvården. Beläggingsgraden är lägre 2025 kvartal 1 och 2 än för helåret 2024 när förvaltningen hade färre vårdplatser (54 st).

# Analys medarbetare, sjukhus egen regi

- ✓ Antalet nettoårsarbetare på sjukhusen har ökat med 633 jämfört med augusti 2024. Den aktuella utvecklingen inom sjukhusverksamheten visar på en trend mot ett ökande antal nettoårsarbetare.
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal är 19 mnkr högre jämfört med augusti 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. Endast Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) ökar sin sjukfrånvaro.
- ✓ Den förvaltningsexterna personalomsättningen vid sjukhusen uppgår till 9,4 procent, vilket innebär en minskning med 0,7 procentenheter jämfört med föregående år. Samtliga sjukhus visar en nedgång i omsättningen, med undantag för Sjukhusen i väster (SV).



## Antalet nettoårsarbetare högre jämfört med föregående år

	aug-23	aug-24	aug-25	Förändring 23-25	%	Förändring 24-25	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	16 119	15 783	16 195	76	0,5	412	2,6
NU-sjukvården	4 386	4 375	4 482	95	2,2	106	2,4
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 282	3 184	3 195	-86	-2,6	11	0,4
Skaraborgs Sjukhus	3 970	3 762	3 858	-112	-2,8	96	2,6
Sjukhusen i väster	2 667	2 642	2 648	-19	-0,7	6	0,2
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>30 424</b>	<b>29 746</b>	<b>30 379</b>	<b>-45</b>	<b>-0,1</b>	<b>633</b>	<b>2,1</b>

Samtliga sjukhusförvaltningar uppvisar en ökning i antalet nettoårsarbetare under augusti. Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) och Skaraborgs Sjukhus (SkaS) står för den största procentuella ökningen, båda med 2,6 procent. SU har dessutom den största numerära ökningen med totalt 412 nettoårsarbetare.

Sammantaget har sjukhusen ökat med 633 nettoårsarbetare, vilket motsvarar en ökning på 2,1 procent. En del av förklaringen av ökningen är att sjukhusen har en ökad närvaro, dvs. färre är frånvarande p.g.a. sjukdom, föräldraledighet, tjänstledighet osv.

# Störst procentuell ökning av läkare

## Nettoårsarbetare per yrkeskategori

	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	9 246	9 491	245	2,7
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 742	6 960	218	3,2
C - Läkare	4 987	5 167	180	3,6
D - Tandläkare	13	13	0	2,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	23	21	-2	-7,8
F - Administratör, vård	2 187	2 094	-93	-4,3
G - Rehabilitering & förebyggande	1 954	1 973	19	1,0
H - Sjukhustek, labpersonal & BMA	1 909	1 966	57	3,0
I - Utbildning, kultur & fritid	56	60	4	7,8
J - Teknik, hantverkare m.fl.	81	95	14	17,0
K - Kök, städ & tvätt	68	73	5	7,1
L - Administration	2 479	2 465	-14	-0,6
<b>Totalt</b>	<b>29 746</b>	<b>30 379</b>	<b>633</b>	<b>2,1</b>

Bland sjukhusen är det grupperna sjuksköterskor & barnmorskor, undersköterskor m.fl. och läkare som har en större ökning. Läkare ökar mest procentuellt medan sjuksköterskor & barnmorskor ökar mest i antal. En faktor bakom ökningen är den minskade frånvaron inom dessa tre yrkesgrupper samt administratör vård. Minskningen gäller olika typer av frånvaro, såsom sjukfrånvaro (främst sjukfrånvaro 60 dagar och längre), föräldraledighet och liknande, och jämförs med motsvarande period under 2024.

Den största minskningen\*, både procentuellt och i antal, återfinns inom vårdadministratörer (medicinska sekreterare och administratörer). Detta är bland annat 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)*

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>SJUKHUSEN</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	320	323	184	203
Andel av personalkostnad (%)	2,2	2,0	1,1	1,2

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>SU</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	103	109	68	48
Andel av personalkostnad (%)	1,3	1,3	0,8	0,5

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>NU</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	93	93	61	75
Andel av personalkostnad (%)	4,4	4,0	2,5	3,0

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>SÄS</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	40	43	15	26
Andel av personalkostnad (%)	2,4	2,4	0,8	1,4

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>SkaS</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	65	51	38	45
Andel av personalkostnad (%)	3,3	2,4	1,8	2,1

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
<b>SV</b>				
Inhyrd personal (mnkr)	19	27	3	9
Andel av personalkostnad (%)	1,5	1,9	0,2	0,6

Totalt för alla sjukhus är andelen inhyrd av personalkostnaden 1,2 % ackumulerat i augusti. 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*

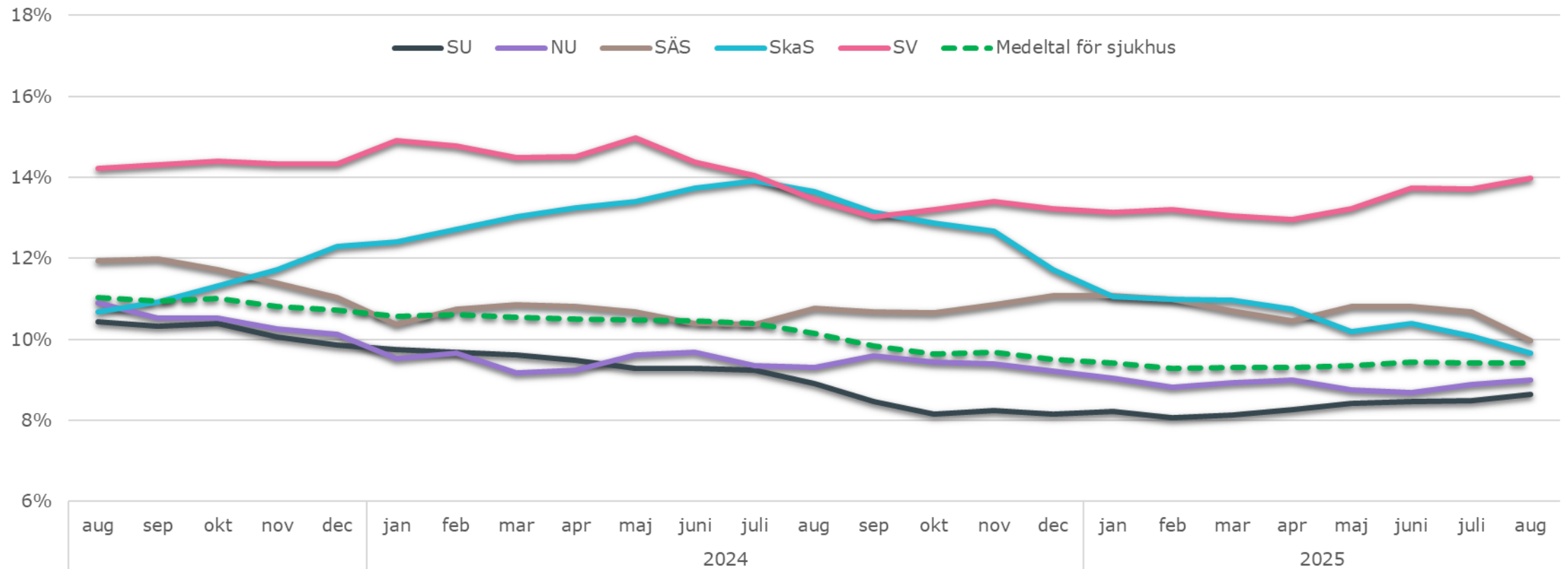
	Ack aug 2024	Ack aug 2025	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	7,0	6,9	-0,1
NU-sjukvården	8,2	7,6	-0,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	7,1	7,2	0,1
Skaraborgs Sjukhus	7,5	7,3	-0,2
Sjukhusen i väster	6,9	6,2	-0,7
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>7,3</b>	<b>7,1</b>	<b>-0,2</b>

Den totala ackumulerade sjukfrånvaron inom sjukhusen har minskat något jämfört med augusti 2024. Alla sjukhus förutom SÄS sänker sin sjukfrånvaron och det är framförallt sjukfrånvaro över 60 dagar som minskar.

De flesta yrkesgrupper minskar andel sjukfrånvaro jämfört med augusti 2024. Den yrkesgrupp med högst sjukfrånvaro är undersköterskor, skötare m.fl. (13,3 procent) och den med lägst är läkare (3,6 procent).

# Personalomsättningen ligger lägre jämfört med 2024

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension



Den förvaltningsexterna personalomsättningen för sjukhusen ligger på 9,4 procent, vilket är 0,7 procentenheter lägre än föregående år. SV har den högsta personalomsättningen (14,0 procent) bland sjukhusen medan SU har den lägsta (8,7 procent). Den yrkesgrupp, bland de större grupperna, som har högst personalomsättning är rehabilitering & förebyggande (11,2 procent). Den som har lägst är sjukhustek, labpersonal och BMA (6,8 procent).

Egen uppsägning har minskat, medan ålderspensioner ökat jämfört med föregående år.

# Oförändrad utveckling – sjukhusen står inför ett underskott på cirka 900 mnkr 2025

- ✓ Personalkostnader står för den största budgetavvikelsen.
- ✓ SkaS sticker ut positivt med bäst budgetföljsamhet, medan SU och SV har de största avvikelserna i mnkr.
- ✓ Effekterna av åtgärdsplanerna är hittills begränsade och förväntas ligga drygt 600 mnkr under plan för helåret.
- ✓ Regionfullmäktiges uppmaning att öka takten i kostnadsreduceringar har ännu inte fått genomslag.
- ✓ Realistiskt mål: ekonomi i balans först 2026.



# Sjukhusens ekonomiska resultat per augusti

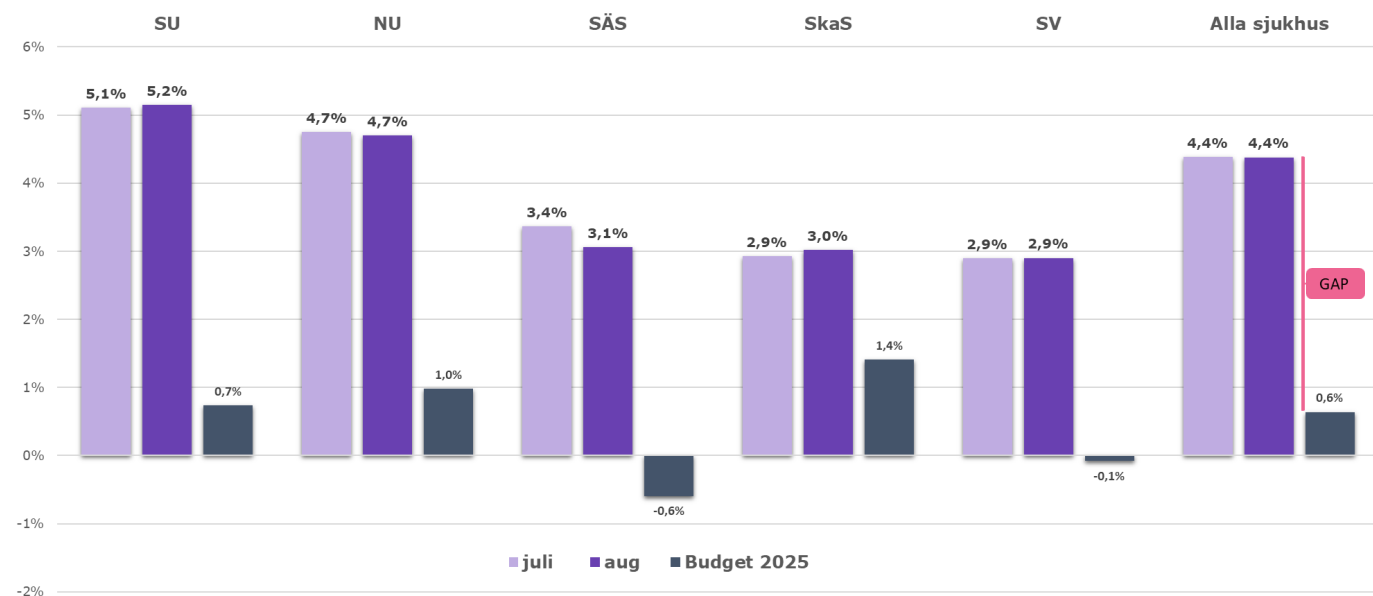
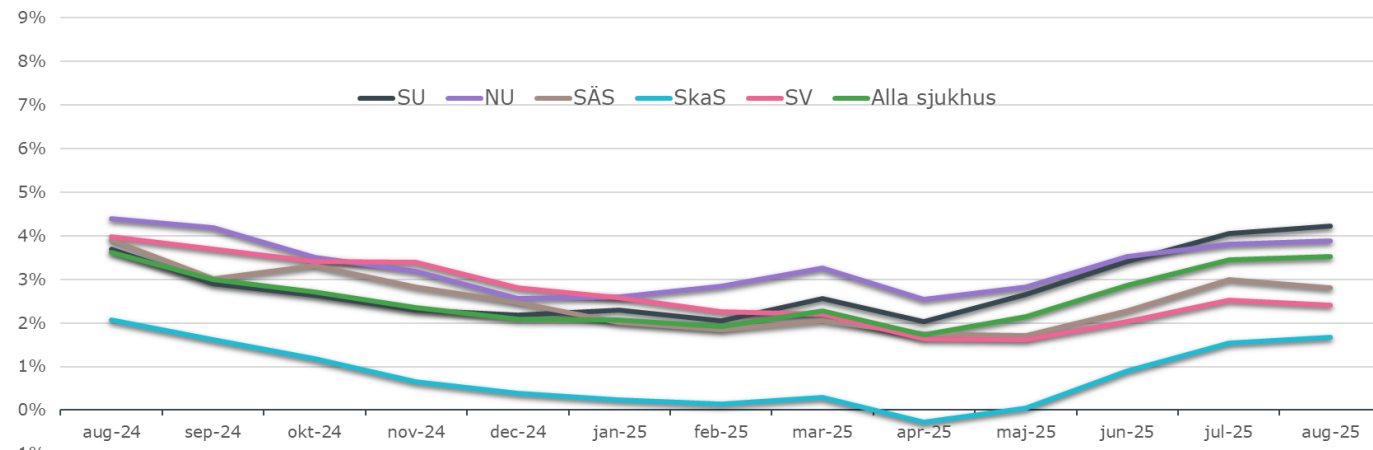
<b>Sjukhus</b> (exkl SIC)	<b>Utfall (ack )</b>	<b>Diff utfall- budget (ack)</b>	<i>varav avvikelse i personalkostnader</i>	<b>Diff % av omsättning</b>	<b>Prognos per april</b>
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-111	-295	-326	-1,9	-490
NU-sjukvården	-32	-94	-25	-2,2	-135
Södra Älvsborgs Sjukhus	-36	-85	-37	-2,7	-100
Skaraborg Sjukhus	14	-28	-19	-0,8	-80
Sjukhusen i väster	-63	-103	-69	-4,2	-110
<b>Summa sjukhus</b>	<b>-227</b>	<b>-605</b>	<b>-477</b>	<b>-2,1</b>	<b>-915</b>

*Siffror i miljoner kronor*

- Ackumulerat resultat: -227 mnkr (-605 mnkr mot budget)
- Cirka 80 procent av budgetavvikelsen beror på personalkostnader inklusive inhyrd personal.
- Åtgärder fokuseras på personalområdet, men hittills begränsad effekt.
- Den nuvarande kostnadsutvecklingen indikerar ett sammantaget underskott på cirka 900 mnkr för 2025, oförändrat jämfört med sjukhusens sammantagna prognoser per april.
- Regionfullmäktiges uppmaning vid delårsrapporten per april om snabbare kostnadsreduceringar har därmed inte fått genomslag.

# Kostnadsökningen har bromsats – gapet mot budget kvarstår

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



## Bruttokostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Bruttokostnadsutvecklingen i augusti, 3,5 procent, ligger på en oförändrad nivå - med endast 0,1 procentenheter högre än R12-värdet i juli och 0,1 procentenheter lägre än R12-värdet i augusti 2024.

SkaS har fortsatt den lägsta kostnadsutvecklingen, medan SU har den högsta. SV visar störst positiv förändring jämfört med R12 per augusti 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 är oförändrat sedan föregående månad.

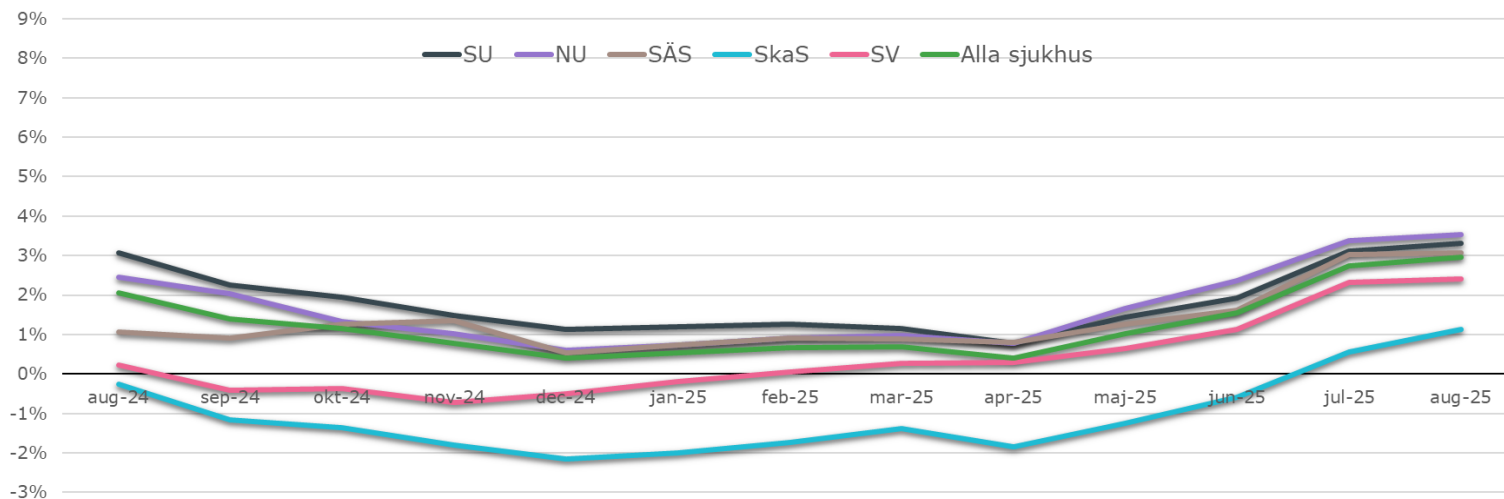
SkaS samt SV har den lägsta kostnadsutvecklingen medan SU har den högsta.

## Slutsats

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

# Oförändrad personalkostnadsutveckling - fortfarande över budget

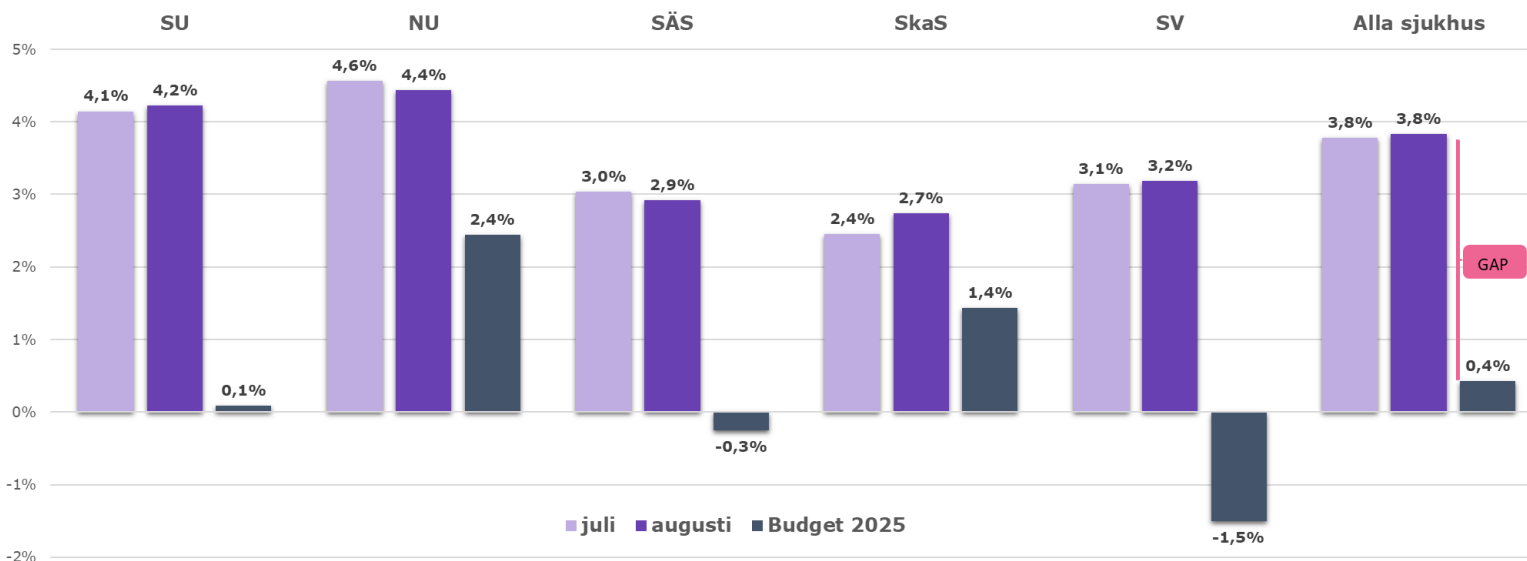
Personalkostnadsutveckling, rullande tolv månader samt ackumulerat och budget helår nuvarande år mot utfall föregående år



## Personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Personalkostnadsutvecklingen i augusti uppgår till 3 procent, vilket är marginellt högre än motsvarande R12-värde i juli samt 0,9 procentenheter högre än R12-värdet i augusti 2024.

SkaS har fortsatt den lägsta kostnadsutvecklingen medan NU-sjukvården högsta. SV visar högst förändring jämfört med R12-värdet i augusti 2024.



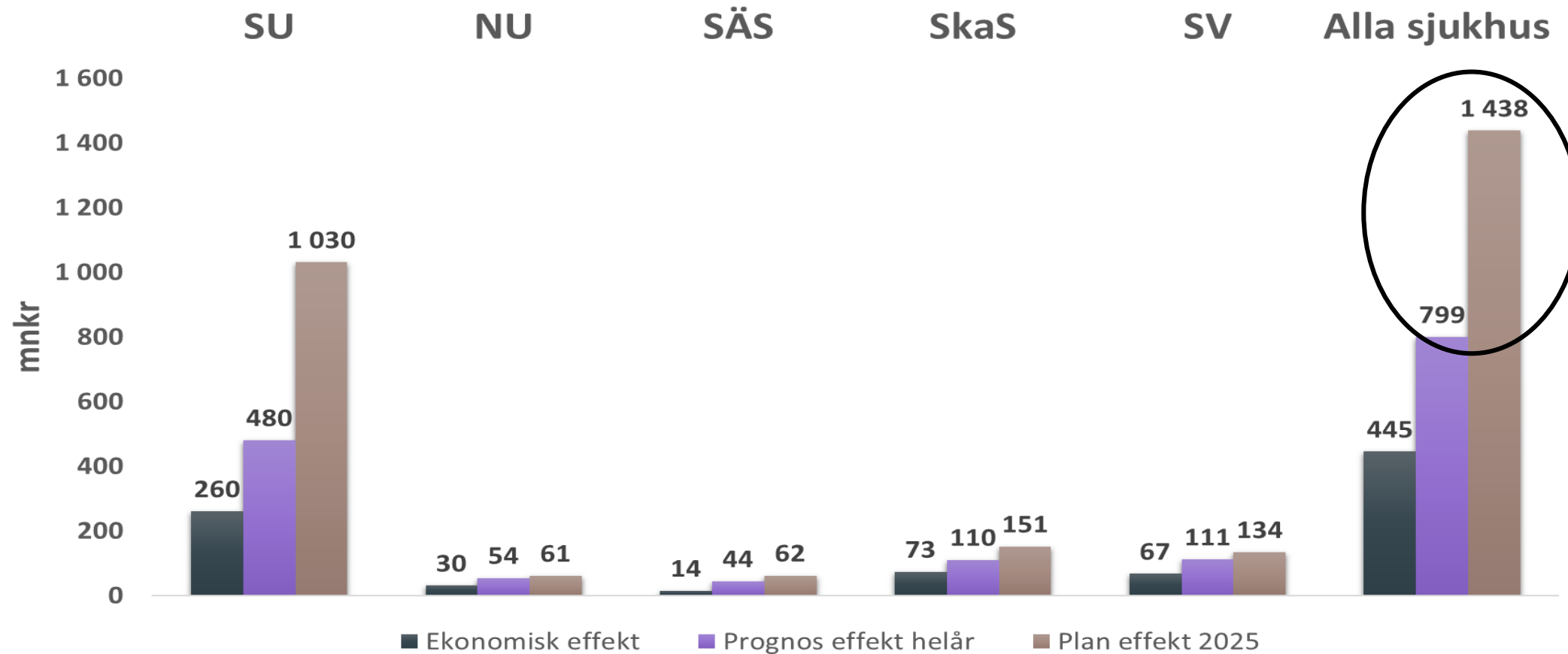
## Personalkostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt budget helår mot utfall föregående år

Personalkostnaden ackumulerat augusti ligger på 3,8 procent, vilket är oförändrat jämfört med juli. Nivån måste sjunka till 0,4 procent på helår för att hamna inom budget. På SV är gapet störst där kostnadsnivån måste sjunka med 4,7 procentenheter.

## Slutsats

De två indikatorerna visar att kostnadsnivån fortsatt är för hög och dessutom högre jämfört med föregående år. För att uppnå en ekonomi i balans på årsbasis krävs att takten för att bromsa kostnadsutvecklingen ökar. Trenden med ökning av antal nettoårsarbetare behöver brytas (+633 jämfört med augusti 2024).

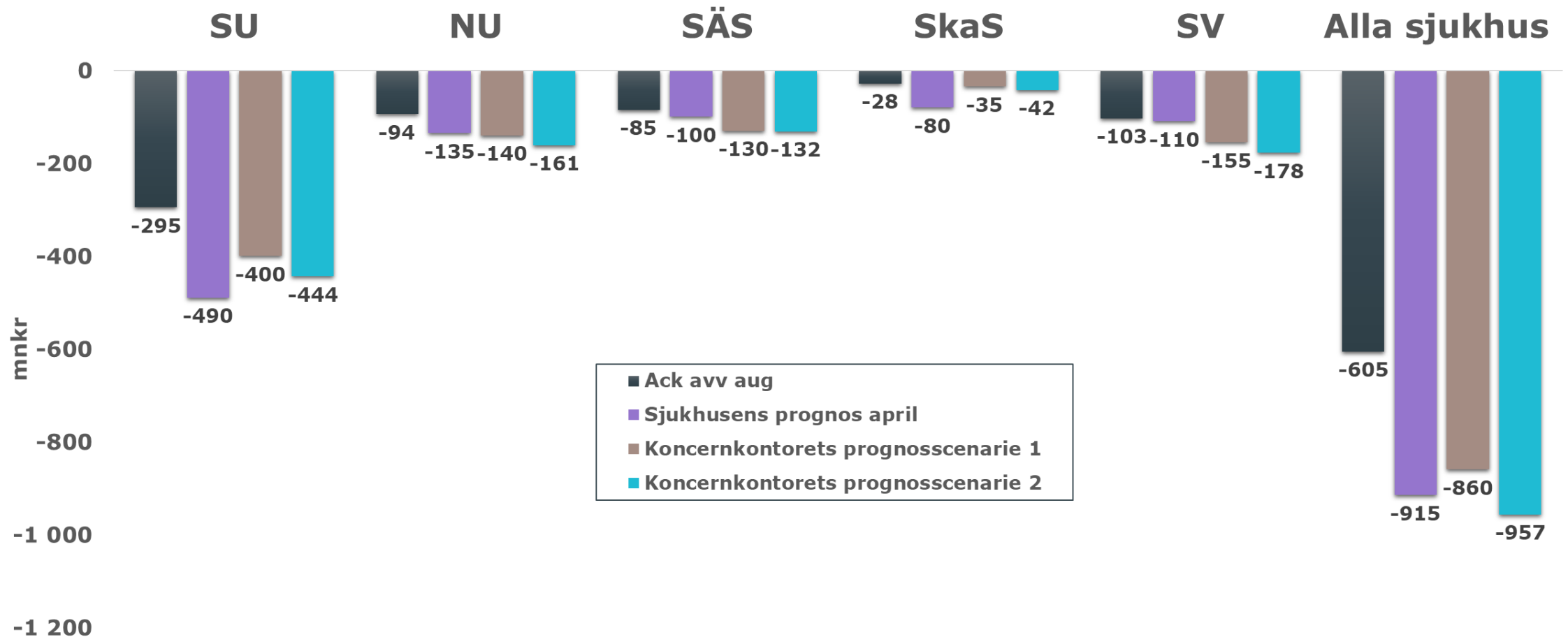
# Sjukhusens åtgärder behöver få ökad effekt



- Åtgärdseffekt ackumulerat augusti: 445 mnkr
- Åtgärdsprognos helår: 799 mnkr.
- Avvikelse helår mot plan: drygt 600 mnkr

Ytterligare insatser krävs, särskilt sådana som kan genomföras utan regionala eller övergripande beslut.

# Sjukhusen har varierad följsamhet till budget



Den samlade ekonomiska utvecklingen indikerar ett underskott om cirka 900 mnrk. SU och SV uppvisar de största ekonomiska budgetavvikelserna i mnrk, medan SV har den högsta procentuella budgetavvikelsen i relation till omsättningen. Låga åtgärdseffekter inom NU-sjukvården och SÄS bidrar till den negativa budgetavvikelsen, medan högre genomslag inom SkaS har bidragit till SkaS budgetföljsamhet större delen av året.

Med riktade resurser för 2026, avsedda att stärka genomförandekraften i befintliga uppdrag, samt fortsatt åtgärdsarbete, bedöms sjukhusen ha goda förutsättningar att nå ekonomi i balans kommande år.

# 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 jämfört med föregående år.

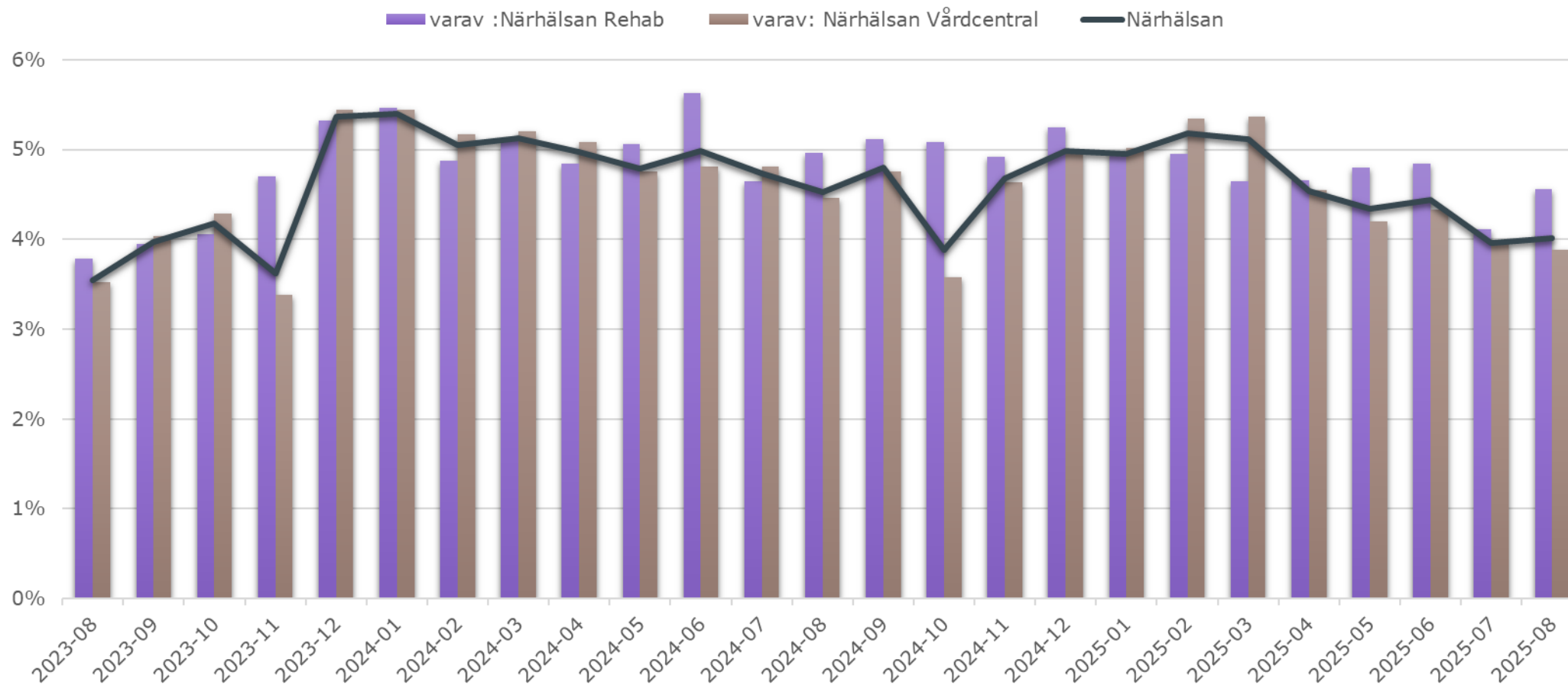
Antalet nettoårsarbetare är 40 fler i augusti jämfört med samma period föregående år. Den största ökningen ses bland läkare, medan administratör vård uppvisar den största minskningen. Den förvaltningsexterna personalomsättningen är relativt hög, men har under perioden uppvisat en stabil nivå utan större 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 god budgetföljsamhet genom främst anpassning till minskningen av antal listade patienter. Det ackumulerade resultatet per augusti innebär en positiv avvikelse mot budget på 4 mnkr. Kostnadsökningar främst inom lab- och röntgenkostnader samt läkemedel. Helårsprognosen per april ligger på -40 mnkr vilket är i nivå med årsbudgeten.



# Fortsatt låg andel digitala vårdmöten - med säsongseffekt

Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök

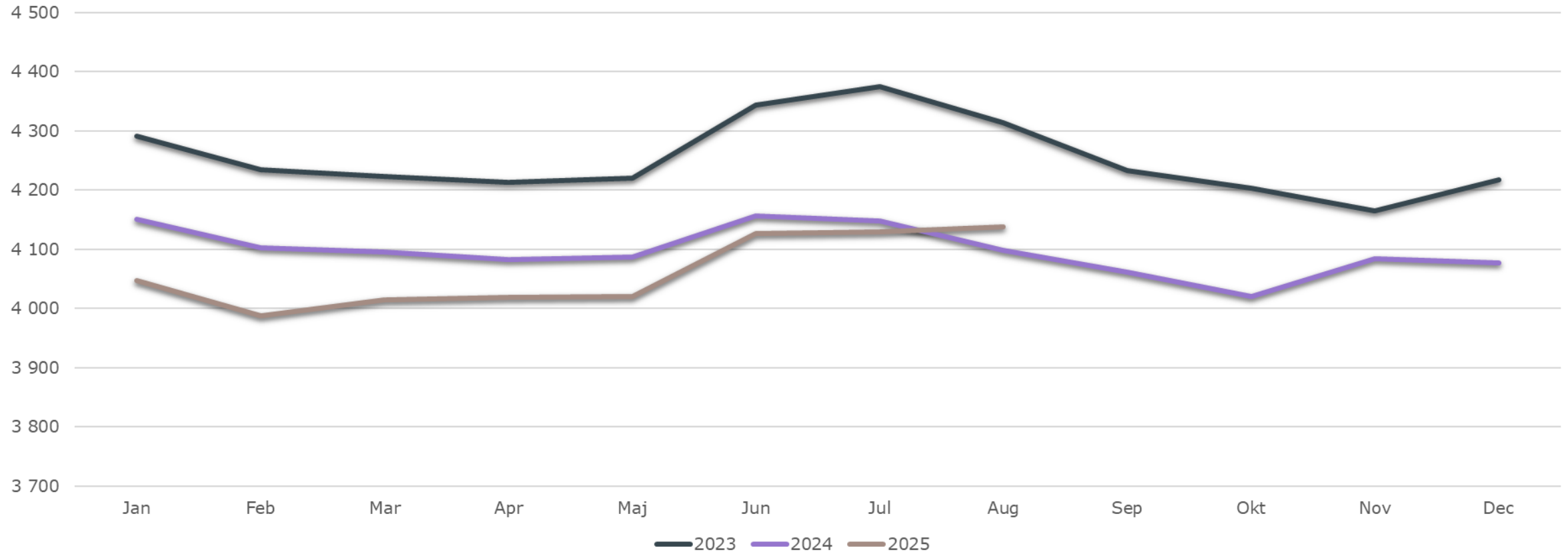


Totalt inom Närhälsan uppgår andelen vårdmöten med ljud och bild i augusti till 4 % jämfört med 4,5 % i augusti 2024 och 3,5 % i augusti 2023.

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

# Fler antal nettoårsarbetare jämfört med tidigare år

*Nettoårsarbetare*



Antal nettoårsarbetare är fler jämfört med samma period 2023 och 2024. Den största ökningen i antal nettoårsarbetare ses bland läkare (disktriktläkare) och sjuksköterskor, medan administratör vård är den yrkesgrupp som uppvisar den största minskningen.

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

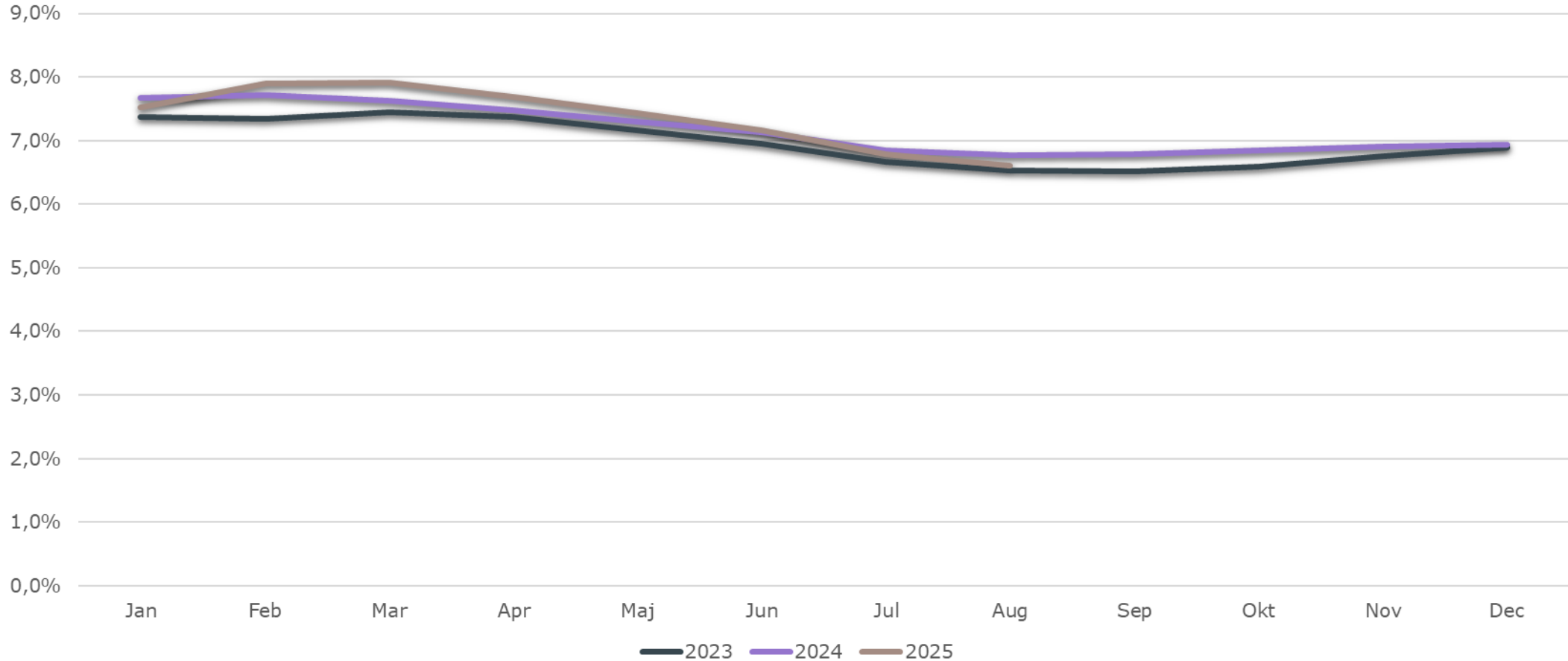
*Kostnader inhyrd personal (SKR-mål max 2 % av personalkostnaden)*

Akkumulerat aug	2022	2023	2024	2025
Inhyrd personal (mnkr)	168	170	124	119
Andel av personalkostnad (%)	7,9	7,6	5,4	5,2

Närhälsan fortsätter även i augusti att överskrida 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

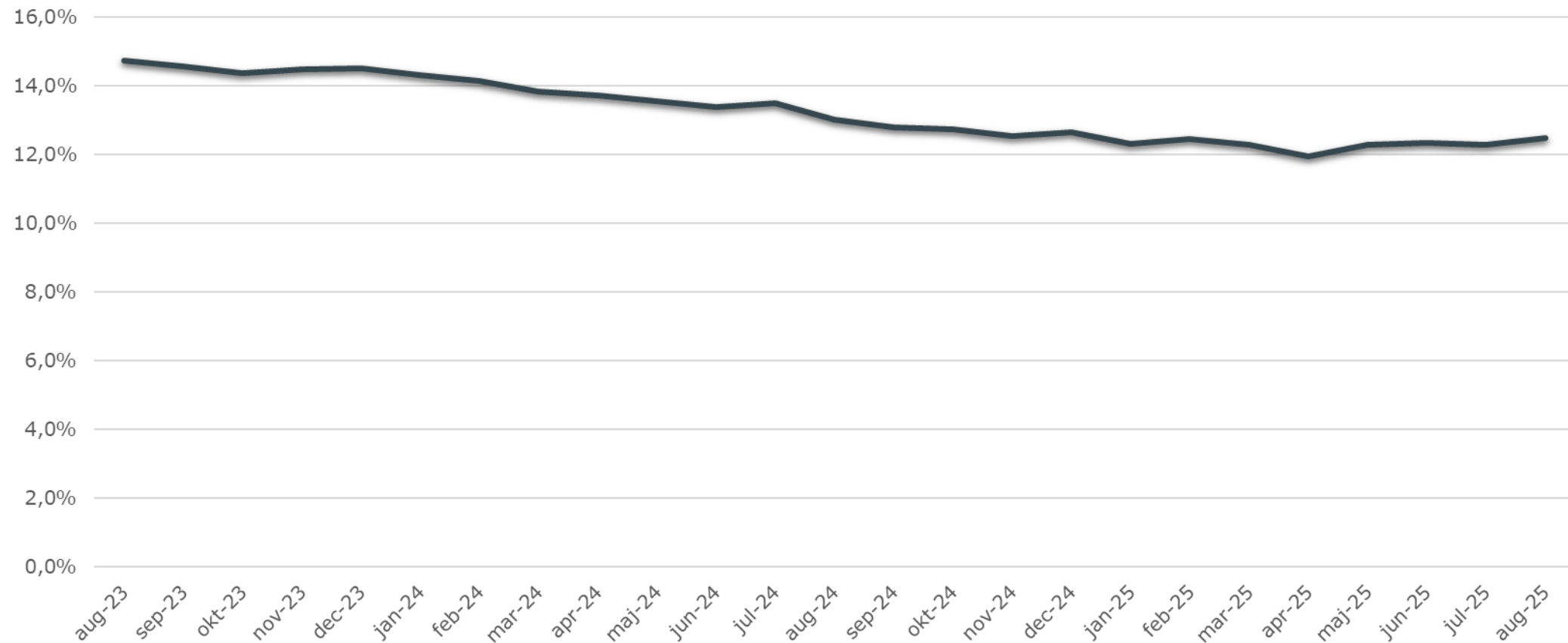
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*



Den ackumulerade sjukfrånvaron hittills under 2025 uppgår till 6,6 procent, vilket är en minskning med 0,2 procentenheter jämfört med samma period 2024.

# Närhälsans personalomsättning lägre jämfört med föregående år

*Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension*



Närhälsans personalomsättning (förvaltningsextern) minskar i augusti 2025 jämfört med augusti 2024 och hamnar på 12,5 procent. Omsättningen minskar inom alla yrkesgrupper, förutom läkare och administration, jämfört med samma period 2024. Det är främst avgångar med egen uppsägning externt och avgångar till andra förvaltningar som minskar.

# Närhälsans ekonomi augusti

## Resultat

Närhälsans ackumulerade resultat för augusti uppgår till 29 mnkr vilket innebär en positiv avvikelse mot budget med 4 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.

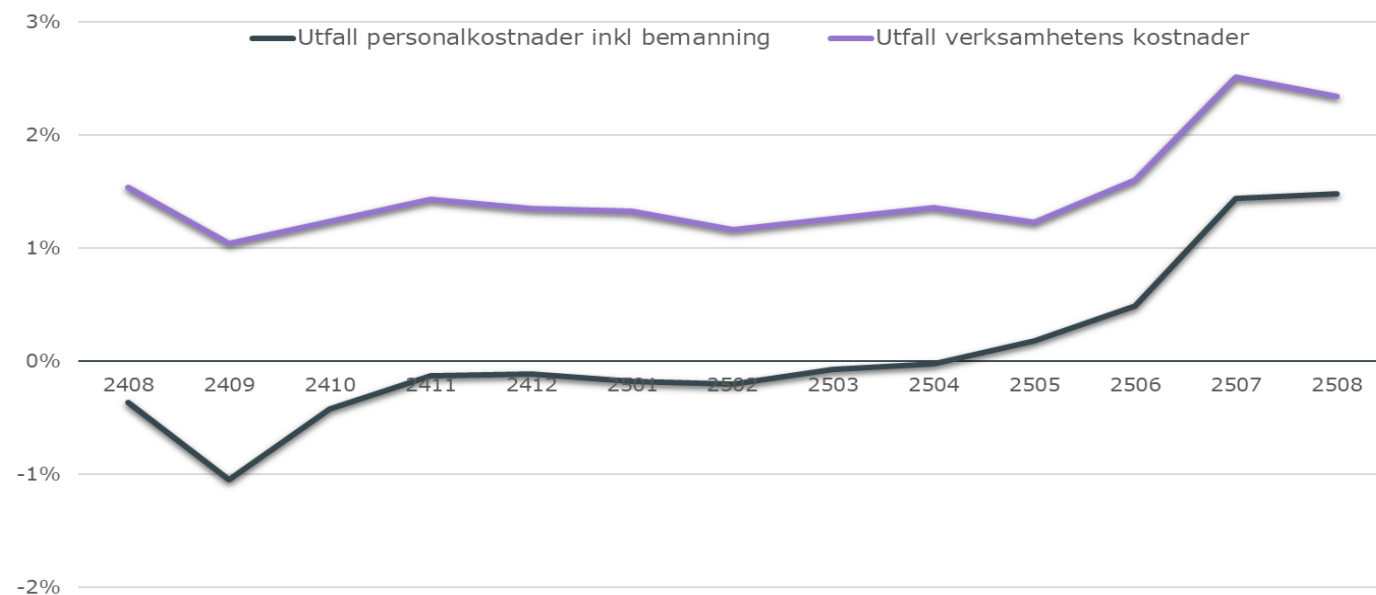
## Bruttokostnad- och personalkostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

Anpassning till kontinuerligt minskat antal listade patienter, satsningen på digitala vårdmöten och chatt samt schemaoptimering för medarbetare har bidragit till kostnadsstabiliseringen under större delen av senaste tolvårsperiod. 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	185	188	-3
Såld vård	3 596	3 655	-59
Försäljning av varor och tjänster	61	44	17
Riktade statsbidrag	2	1	1
Övriga intäkter och bidrag	115	100	14
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>3 958</b>	<b>3 988</b>	<b>-29</b>
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-2 435	-2 472	37
Köpt vård	-23	-24	1
Köp av tjänster	-363	-323	-40
Läkemedel	-655	-648	-6
Material och varor	-111	-114	2
Lokal- och energikostnader	-257	-261	5
Övriga kostnader	-70	-106	35
Av- och nedskrivningar	-11	-9	-2
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-3 926</b>	<b>-3 958</b>	<b>32</b>
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	<b>3</b>
Finansiella intäkter	2	0	2
Bidrag spec beslut över budget	-5	-5	0
<b>Årets resultat</b>	<b>29</b>	<b>25</b>	<b>4</b>

Ack utfall	Förändring
2024	Belopp
171	13
3 556	40
72	-11
3	-1
113	2
<b>3 915</b>	<b>43</b>
-2 402	-34
-23	0
-342	-21
-614	-41
-109	-2
-258	2
-64	-6
-11	0
<b>-3 824</b>	<b>-102</b>
<b>91</b>	<b>-59</b>
<b>2</b>	<b>0</b>
<b>0</b>	<b>-5</b>
<b>92</b>	<b>-63</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 med ljud och bild är den högsta bland förvaltningarna inom hälso- och sjukvården och visar en positiv utveckling över tid.

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.

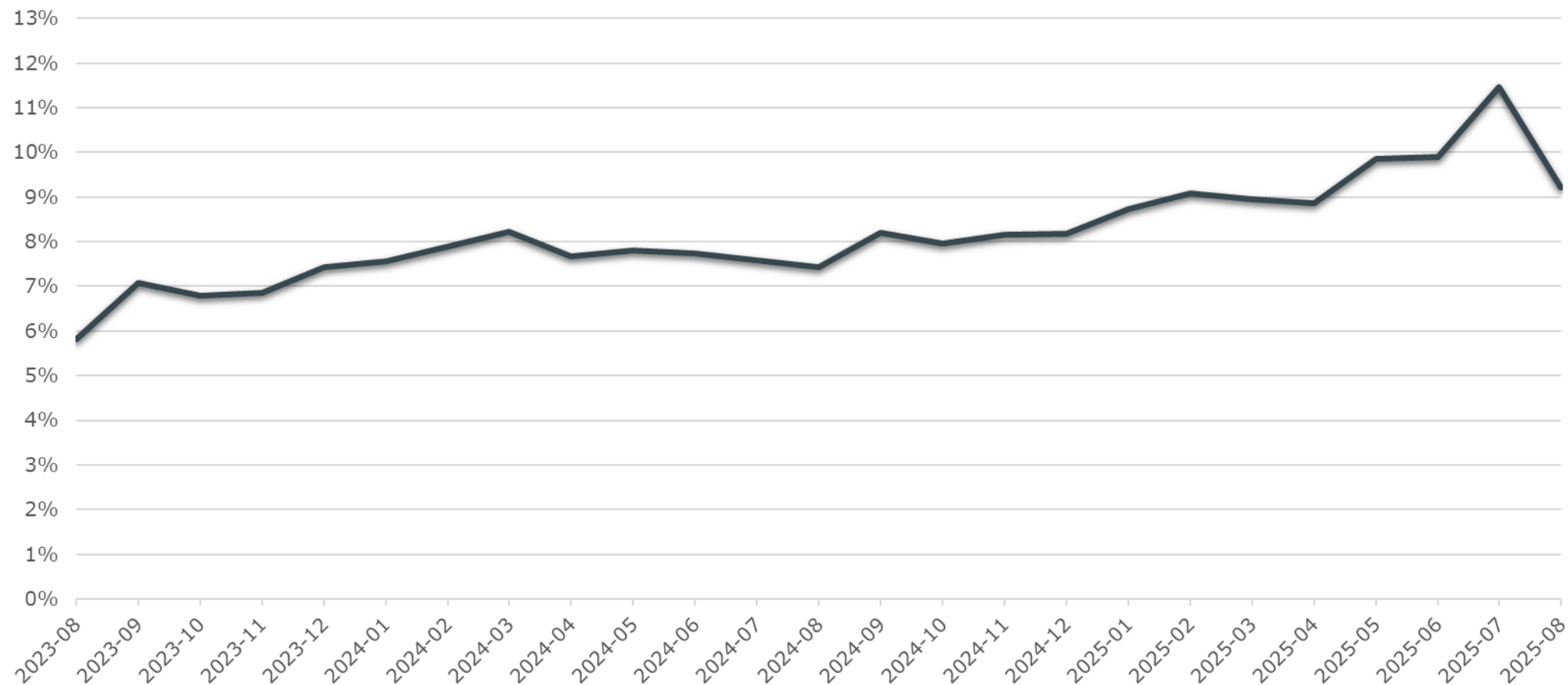
Förvaltningen har 64 fler nettoårsarbetare jämfört mot samma period föregående år vilket bland annat beror på utökade uppdrag. Den ackumulerade sjukfrånvaron minskar medan personalomsättningen (förvaltningsextern, R12) ökar.

Regionhälsan har en god följsamhet till budget och redovisar en positiv budgetavvikelse på 16 mnkr, vilket främst beror på erhållna statsbidrag för beredskapsprojekt inom läkemedel. Helårsprognosen per april 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.



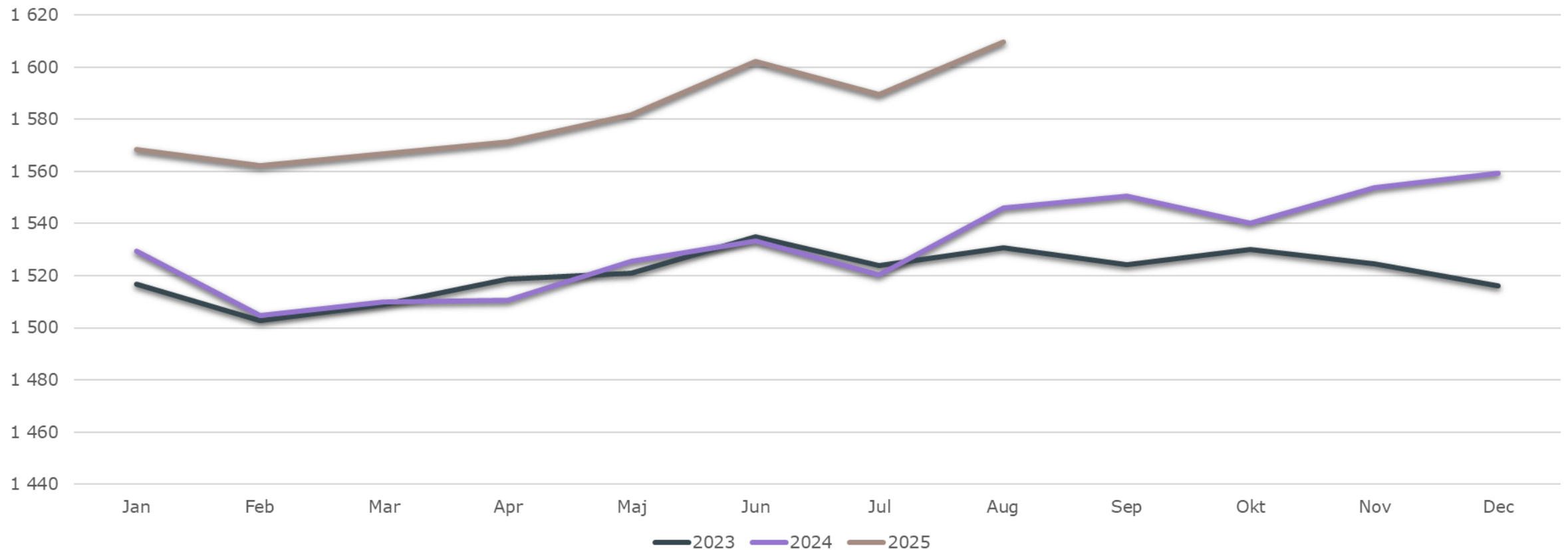
# Positiv utveckling över tid för digitala vårdmöten

*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 sjukvården. Trots en nedgång i augusti ligger nivån fortfarande högre än samma månad 2023 och 2024. Regionhälsan arbetar aktivt med digitalisering - bland annat på barnmorskemottagningar, ungdomsmottagningar, psykologmottagningar föräldraskap och små barn samt en hög andel digitala vårdkontakter och införande av fler digitala vårdformer inom Expertenheter.

# Nettoårsarbetare ökar med förändrade uppdrag

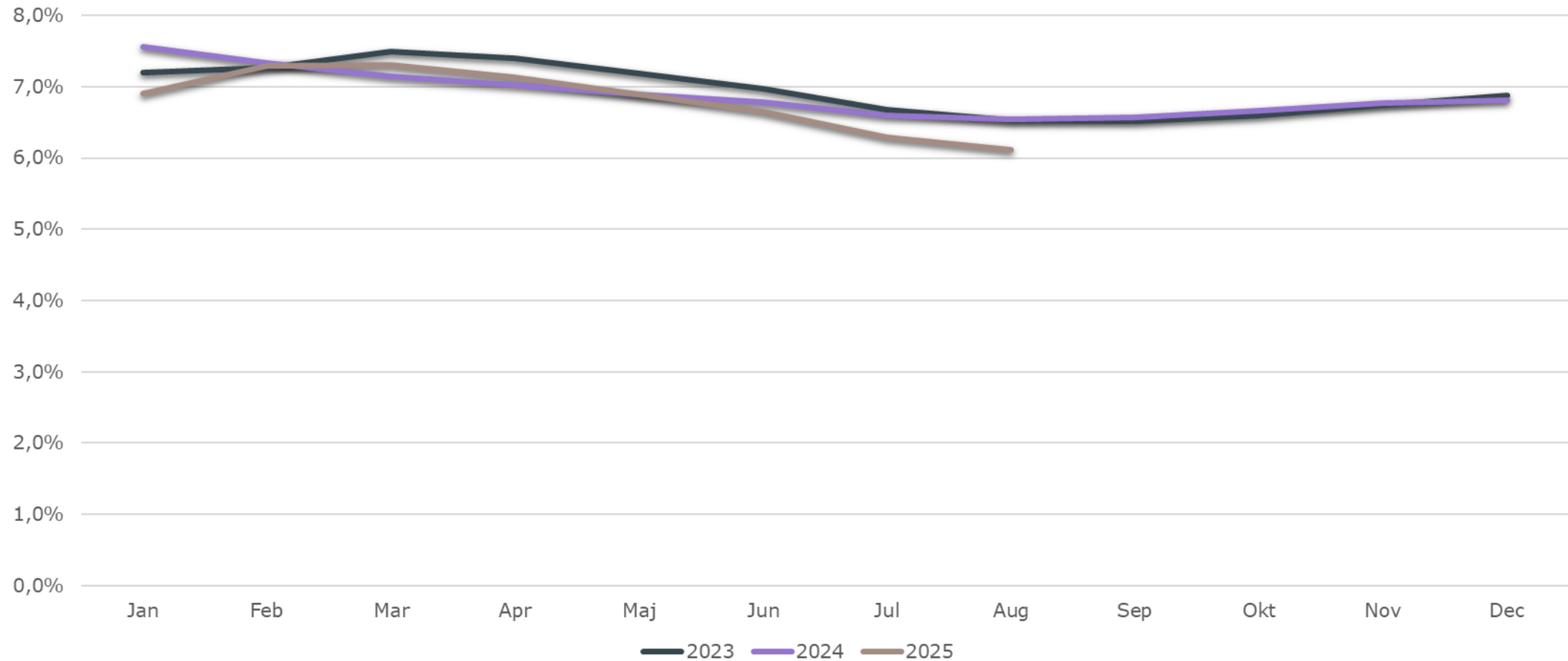


Regionhälsan har i augusti 2025 64 fler nettoårsarbetare jämfört med 2024. Ökning beror bland annat på att expertenheter har startat upp Smärtteam Västra Götaland (nivå 2 och 3). En annan anledning är att frånvaron minskat och då främst sjukfrånvaro över 60 dagar.

Det är främst rehabilitering & förebyggande som ökar.

# Sjukfrånvaron (ack) minskar

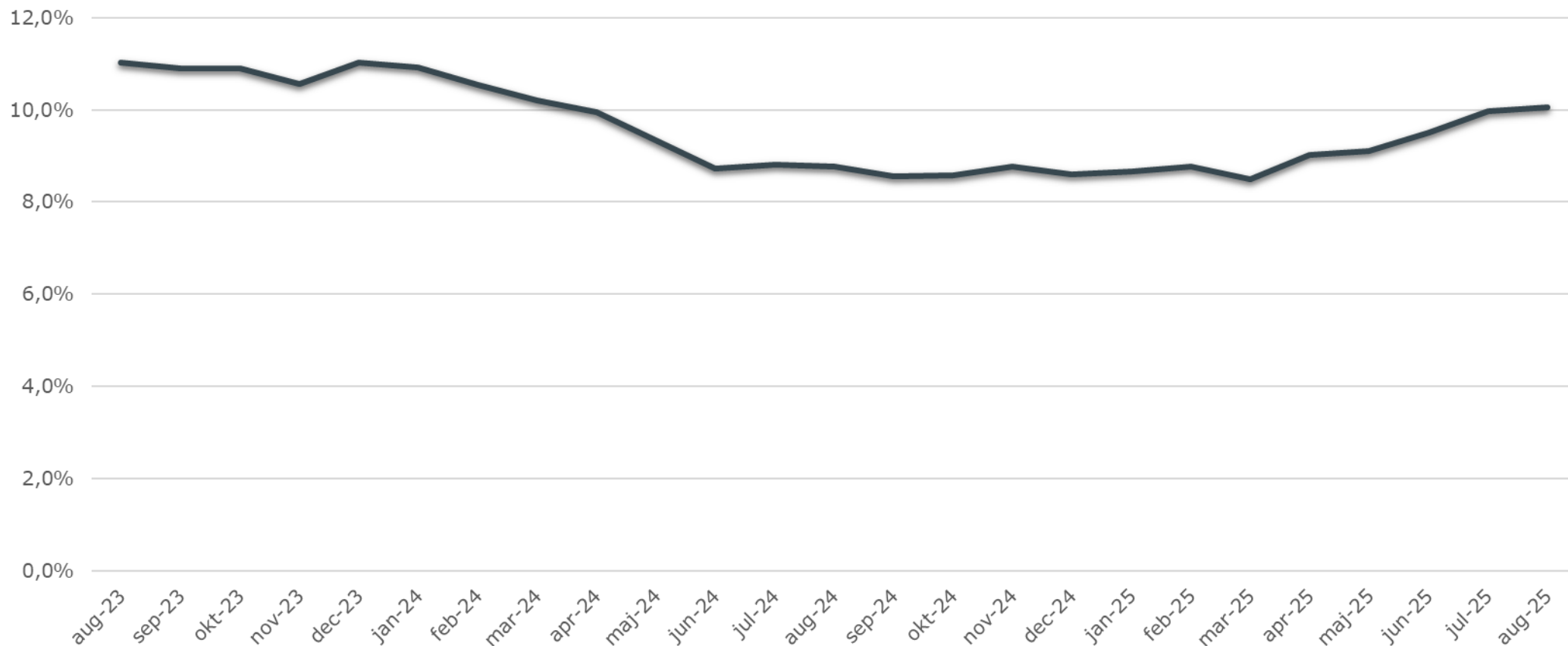
*Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat*



Den ackumulerade sjukfrånvaron (6,1 procent) är lägre i augusti jämfört med samma period 2024. Det är främst sjukfrånvaro över 60 dagar som minskar.

# Regionhälsans personalomsättning (R12) ökar

*Förvaltningsextern personalomsättning (R12), inkl. pension*



Regionhälsans förvaltningsexterna personalomsättning är 10,1 procent i augusti vilket är en ökning jämfört med samma period 2024. Störst ökning inom de större yrkesgrupperna står läkare för.

# Regionhälsans ekonomi augusti

## Resultat

Regionhälsans ackumulerade resultat uppgår till 57 mnkr per augusti, vilket är 16 mnkr bättre än budget. Den positiva budgetavvikelsen förklaras främst av högre intäkter, (+33 mnkr), främst från riktade statsbidrag.

Trots ökning av antalet nettoårsarbetare med 64 jämfört med samma period 2024, ryms ökningen inom den totala budgetramen. Ökningen beror bland annat på utökat uppdrag avseende Sjukvårdens Larmcentral, Smärtteam Västra Götaland samt Mottagning sexuella övergrepp.

Enligt helårsprognos per april förväntas 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 kostnadsnivån.

Mnkr	Ack utfall	Ack budg	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget	Prog apr
	2025	2025	Belopp	2024	Belopp	2025	2025
Patientavgifter	4	4	0	4	0	6	6
Såld vård	1 061	1 059	1	970	91	1 589	1 591
Försäljning av varor och tjänster	77	74	2	74	3	112	114
Riktade statsbidrag	89	69	20	112	-23	104	134
Övriga intäkter och bidrag	108	99	10	133	-24	148	163
<b>SUMMA Verksamhetens intäkter</b>	<b>1 338</b>	<b>1 305</b>	<b>33</b>	<b>1 292</b>	<b>46</b>	<b>1 959</b>	<b>2 008</b>
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-913	-902	-10	-845	-67	-1 413	-1 418
Köpt vård	0	0	0	0	0	0	0
Köp av tjänster	-170	-167	-3	-162	-8	-255	-269
Läkemedel	-26	-19	-7	-25	-2	-29	-49
Material och varor	-26	-23	-3	-23	-2	-34	-36
Lämnade bidrag	-7	-6	-1	-6	-2	-10	-11
Lokal- och energikostnader	-109	-111	2	-101	-8	-166	-167
Övriga kostnader	-26	-31	5	-25	-1	-46	-51
Av- och nedskrivningar	-5	-5	0	-4	0	-7	-8
<b>SUMMA Verksamhetens kostnader</b>	<b>-1 281</b>	<b>-1 264</b>	<b>-18</b>	<b>-1 191</b>	<b>-90</b>	<b>-1 959</b>	<b>-2 008</b>
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>57</b>	<b>41</b>	<b>16</b>	<b>101</b>	<b>-44</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Finansiella intäkter	1	1	0	1	0	1	1
<b>Årets resultat</b>	<b>57</b>	<b>42</b>	<b>16</b>	<b>101</b>	<b>-44</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

