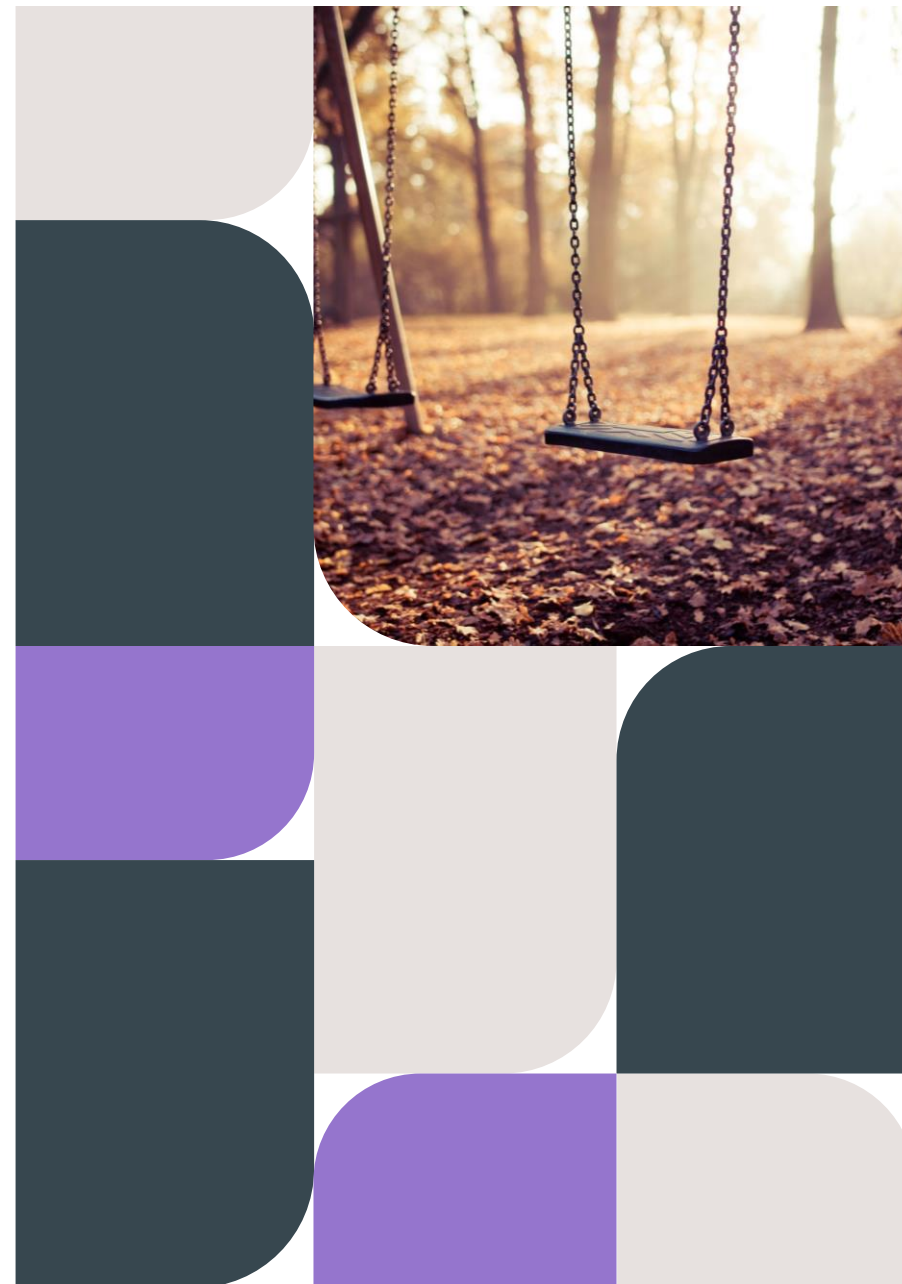


Månadsuppföljning

Koncern och förvaltningar hälso- och sjukvård

Februari 2026



Om månadsuppföljningen

- Syftet är att förmedla en aktuell och samlad lägesbild för koncernen samt VGR:s förvaltningar inom hälso- och sjukvården.
- Ingår i den koncernövergripande planerings- och uppföljningsprocessen.
- Målgruppen är främst regionstyrelsen och operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.
- Uppföljningen utgår från perspektiven verksamhet, medarbetare och ekonomi.
- Flera indikatorer är beslutade av regionfullmäktige.



Innehållsförteckning (länkad)

Koncern

[Sammanfattning koncern](#)

[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)

[Ekonomi](#)

Hälso- och sjukvård egen regi

[Sammanfattning VGR:s hälso- och sjukvårdsförvaltningar](#)

[Verksamhet](#)

[Medarbetare](#)








[Ekonomi](#)



Koncern



Summering koncernen – Verksamhet, medarbetare, ekonomi

	Verksamhet	Fortsatt höga nivåer för tillgängligheten inom ramen för vårdgarantin jämfört med januari tidigare år. Slutenvård fortsatt hög beläggning, men förbättring inom somatik.
	Medarbetare	856 fler nettoårsarbetare jämfört med föregående år (+1,9 %). Kostnaden för inhyrd personal (HoS) var lägre än 2023-2025. Trend att sjukfrånvaron förbättras.
	Ekonomi	Redovisat resultat: +550 mnkr (931 mnkr bättre än budget). Underliggande resultat: +166 mnkr (547 mnkr bättre än budget).*
	Digitalisering	Andel digitala vårdmöten med ljud och bild – oförändrad över tid.
	Arbetslöshet	Lägre än 2025 och under riksgenomsnittet. Drygt 57 000 personer arbetslösa i Västra Götaland.
	Kollektivtrafik	Fortsatt lägre jämfört med februari 2024 och 2025 samt under mål. Hållbart resande inklusive cykel och gång under mål.
	Energi	Energianvändningen – högre än måltal.

- Ekonomidata avser aktuell rapportmånad, verksamhetsdata kan i vissa delar släpa en månad.

* Underliggande resultat exkluderar värdeförändringen i finansiella placeringar.

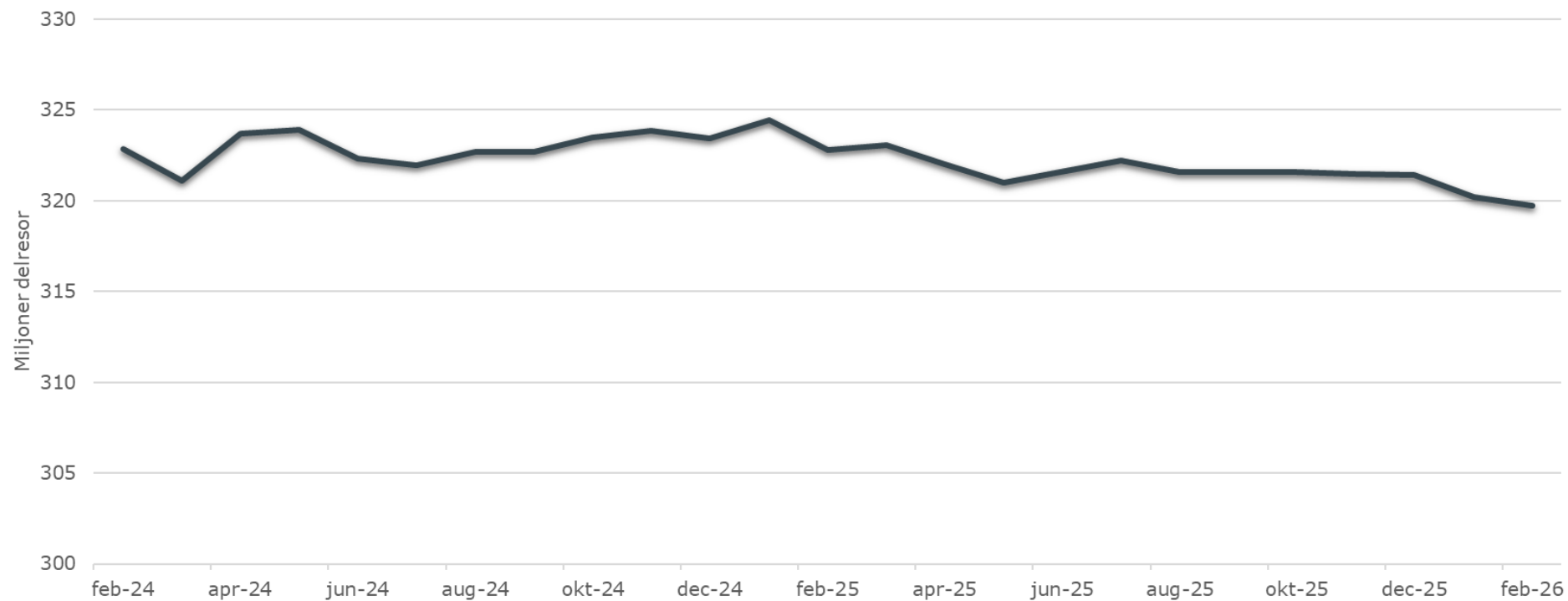
Koncernen: bättre resultat än budget – fortsatt ökad bemanning

- Sammantaget var resultatet bättre än budget och tillgängligheten inom vårdgarantin fortsatt bättre än tidigare år, med färre väntande till både första besök och operation/åtgärd. Samtidigt behöver den fortsatta ökningen av bemanningen, främst till följd av minskad långtidssjukfrånvaro, följas noggrant.
- Det aktuella världsläget medför att värdeförändringar i finansiella placeringar är svårbedömda. Kostnadsnivåerna inom Västtrafik kan också påverkas. Sammantaget innebär detta svårigheter i bedömningen av VGR:s helårsprognos.
- Den samlade måluppfyllelsen för vårdgarantin i regionen var i januari fortsatt bättre jämfört med föregående år. 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 var beläggningsgraden fortsatt hög, men visade en minskande trend inom somatiken.
- Det totala antalet nettoårsarbetare i februari 2026 var 856 fler än samma månad föregående år, en ökning med 1,9%. Trenden med växande bemanning fortsatte, framför allt inom yrkesgrupperna sjuksköterskor och barnmorskor, läkare samt undersköterskor och skötare. Kostnaden för inhyrd personal (75 mnkr) var den lägsta under de senaste fyra åren och motsvarade 1,3 procent av den egna personalkostnaden (SKR:s mål är högst 2 procent).
- Det redovisade resultatet uppgick till 550 mnkr, vilket var 931 mnkr bättre än budget (-381 mnkr). Den positiva avvikelsen förklaras av värdeutveckling i finansiella placeringar på 384 mnkr samt lägre kostnader än budgeterat för köp av tjänster, lämnade bidrag, lokal- och energi samt läkemedel.
- Sjukhusens kostnadsutveckling indikerar däremot en risk för ett underskott på cirka 500 mnkr för helåret.
- Årets positiva orealiserade värdeutveckling i finansiella placeringar på 384 mnkr exkluderas i det underliggande resultatet, som därmed uppgick till 166 mnkr (547 mnkr högre än budget).



Resandet med kollektivtrafik minskar över tid

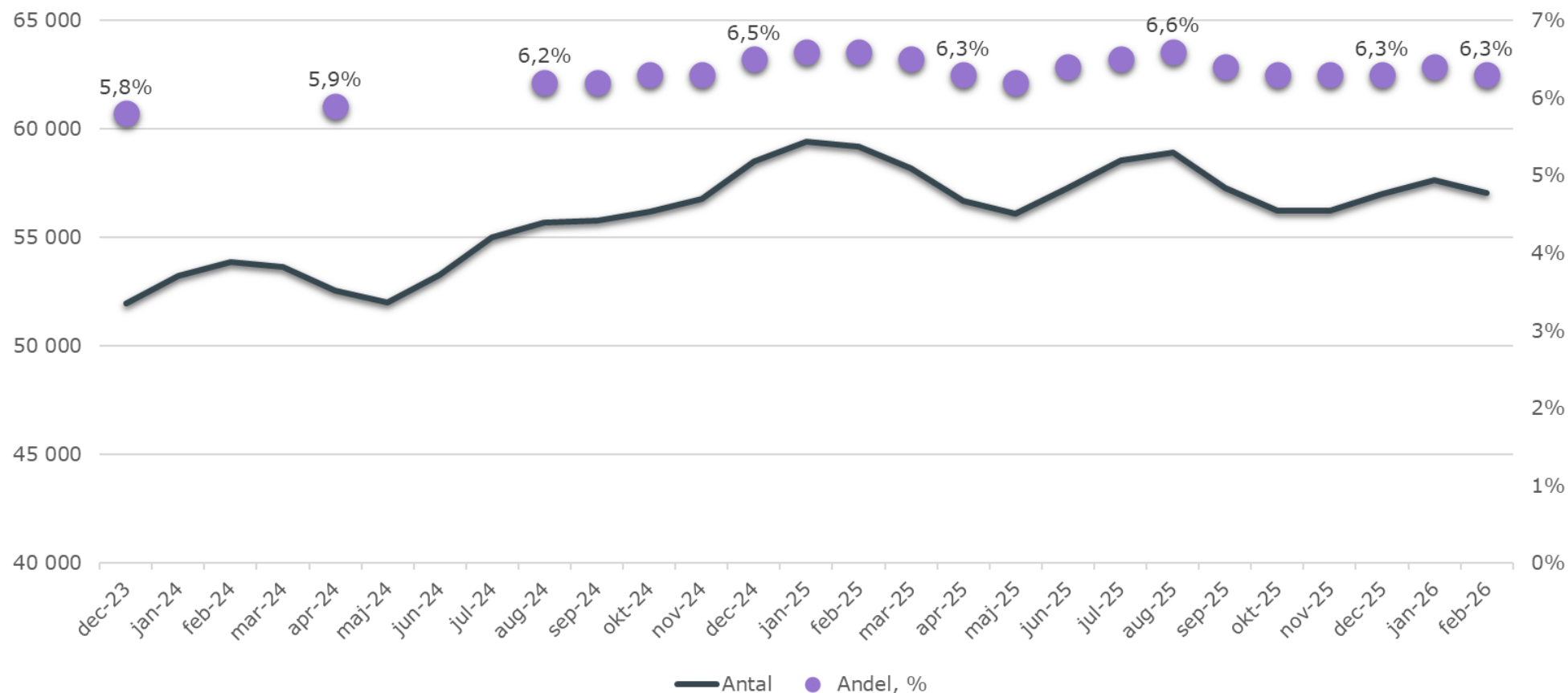
Resandeutveckling exklusive sjuk- och färdtjänstresor, rullande tolv månader



- 320 miljoner delresor (*rullande tolv månader*).
- Minskning med 3,1 miljoner jämfört med februari 2025.
- Även lägre än 2024 (-3,2 miljoner resor).
- Målet för 2026 är 326 miljoner delresor enligt långtidsprognosen.
- Marknadsandelen för det hållbara resandet (inklusive cykel och gång) ligger på 42 procent (mål 2029: 45 procent).

Arbetslösheten minskade i Västra Götaland

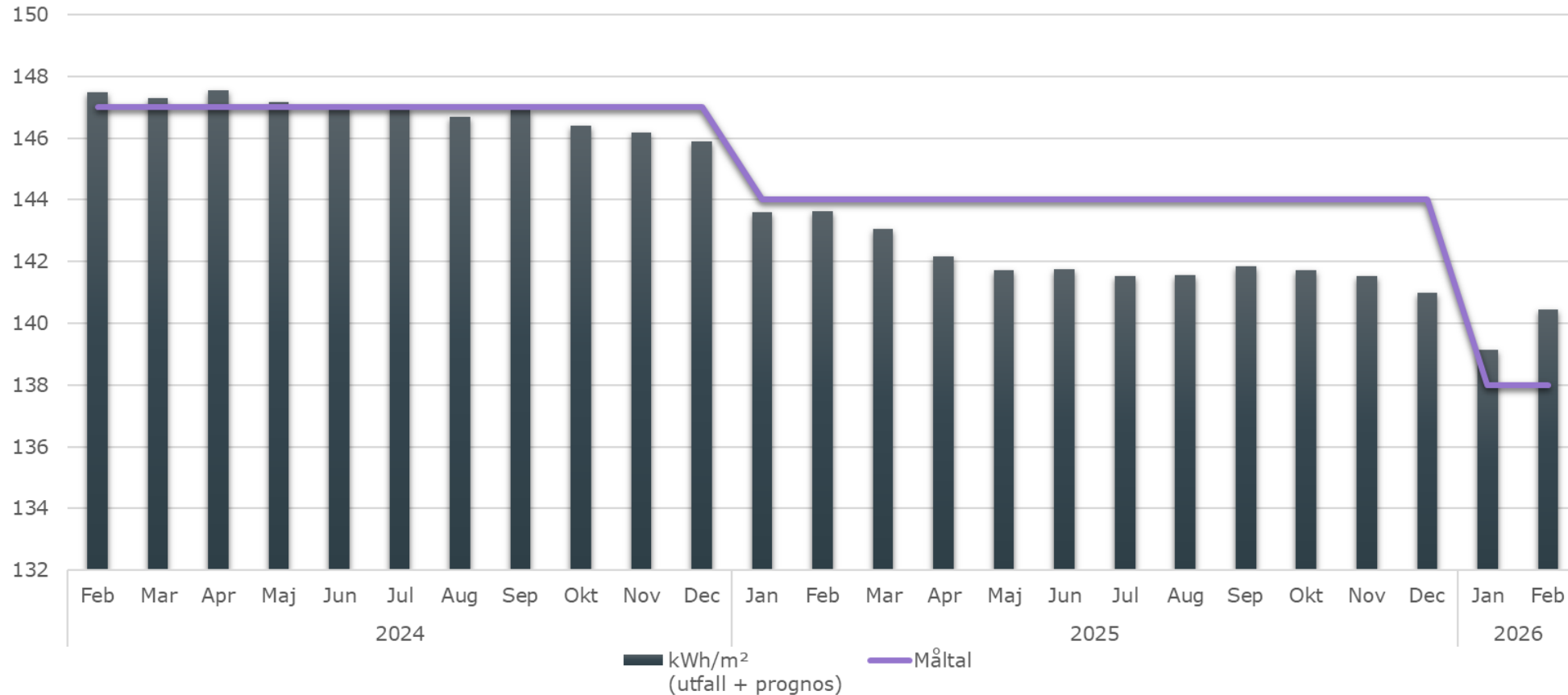
Arbetslöshet antal och andel i procent



- Andelen arbetslösa i Västra Götaland var i slutet av februari 6,3 procent.
- Nivån var lägre än i januari 2026 och även lägre än februari 2025.
- Totalt var drygt 57 000 personer arbetslösa.
- Västra Götaland låg fortsatt på en lägre arbetslöshetsnivå än övriga storstadslän och även lägre än riksgenomsnittet på 6,8 procent.
- I Skåne var arbetslösheten 8,8 procent och i Stockholms län 6,9 procent.

Energianvändningen – högre än måltal

2030 är energianvändningen halverad i egna lokaler, kWh/m² (helårsprognos)



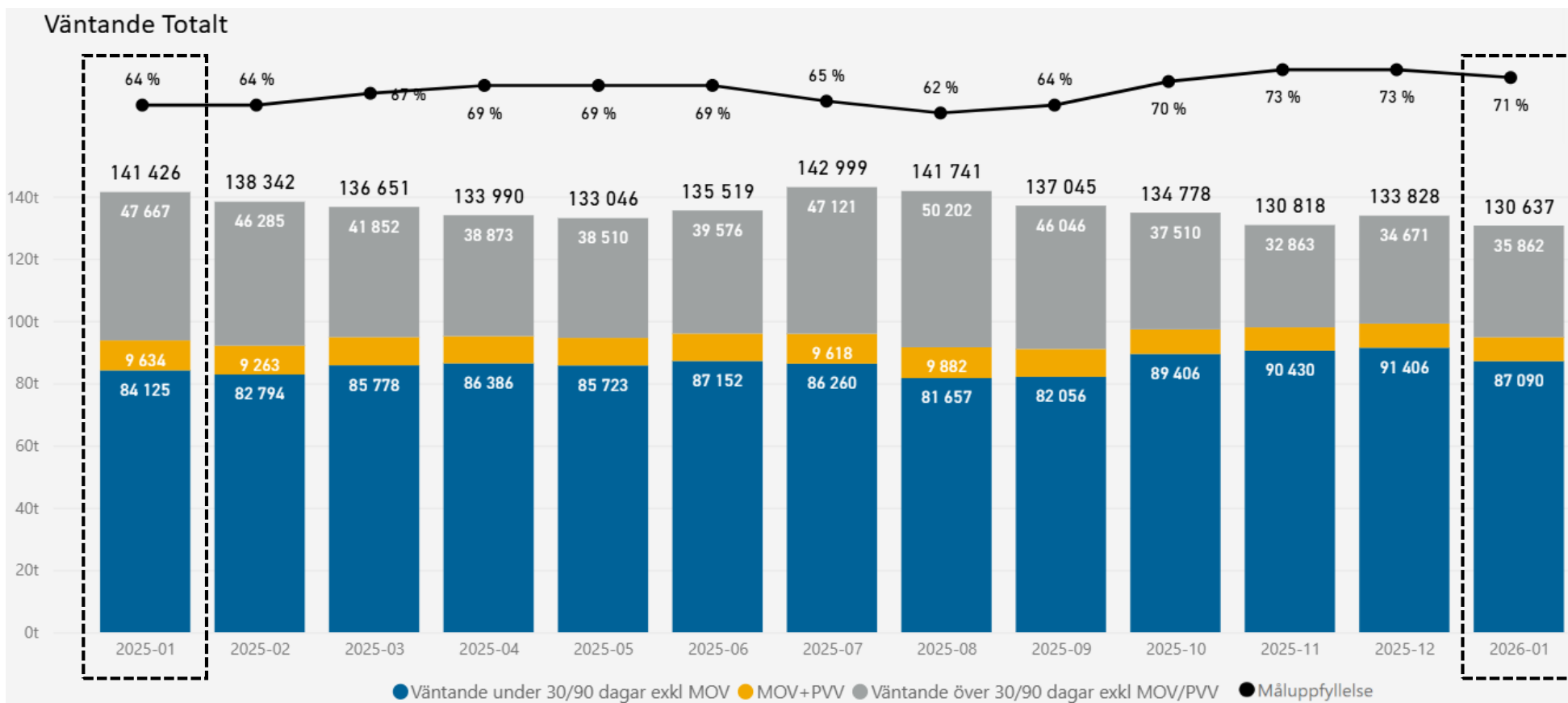
- Året började med mycket låga utomhustemperaturer, vilket gjorde att helårsprognosen ligger över måltalet för året.
- Mål 2026: 138 kWh/m²
- Mål 2030: 137 kWh/m²

Verksamhet, koncern

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



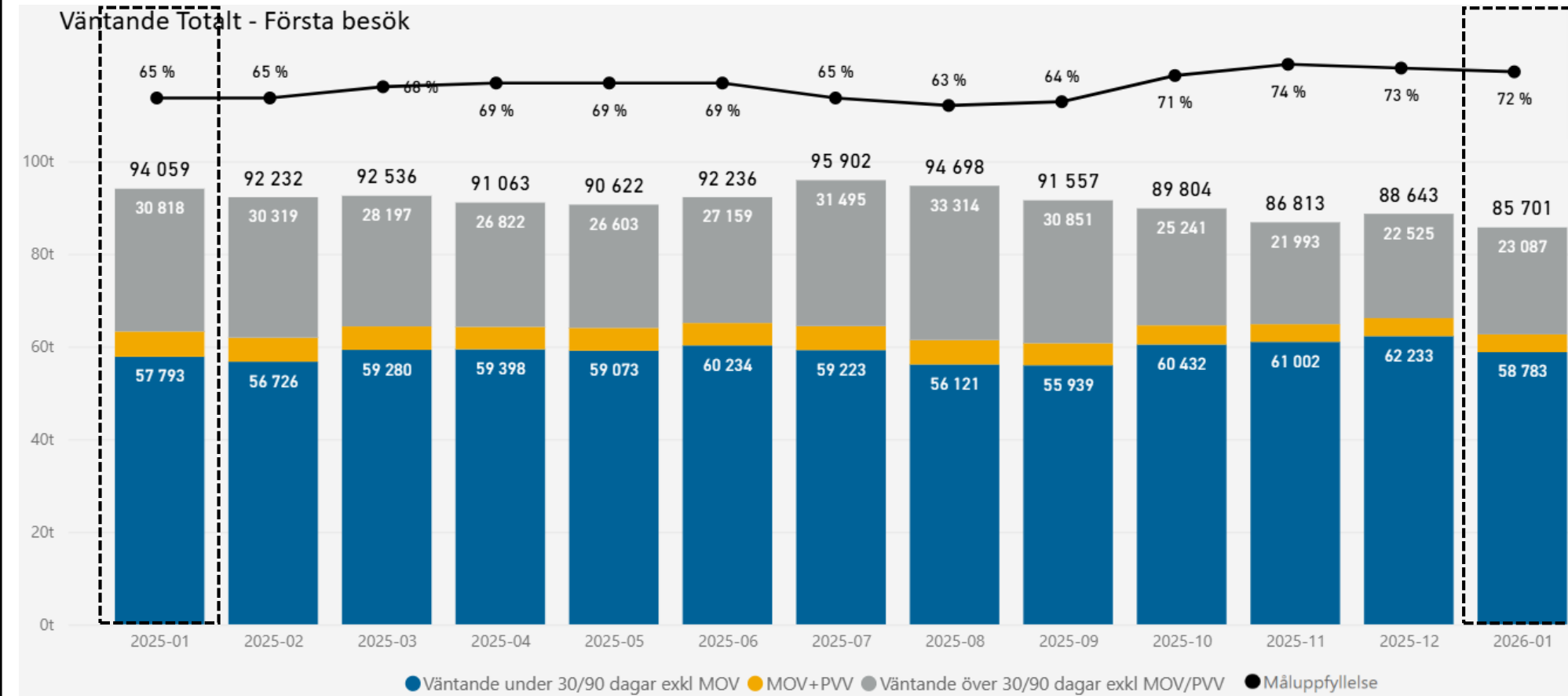
Utveckling av den samlade tillgängligheten i regionen totalt (första besök, operation, utredning, behandling, undersökning)



- Måluppfyllelsen till vårdgarantin var fortsatt bättre än januari tidigare år.
- Med de beslutade produktionsplanerna (PK) till sjukhusen inför 2026 är planen att halvera antalet väntande över vårdgarantins yttersta gräns.
- Måluppfyllelsen på totalen beräknas bli 83 %, under förutsättning att produktionsplanerna följs och att patienter som väntat mer än ett år får förnyad medicinsk bedömning.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
PVV= Patientvald väntan

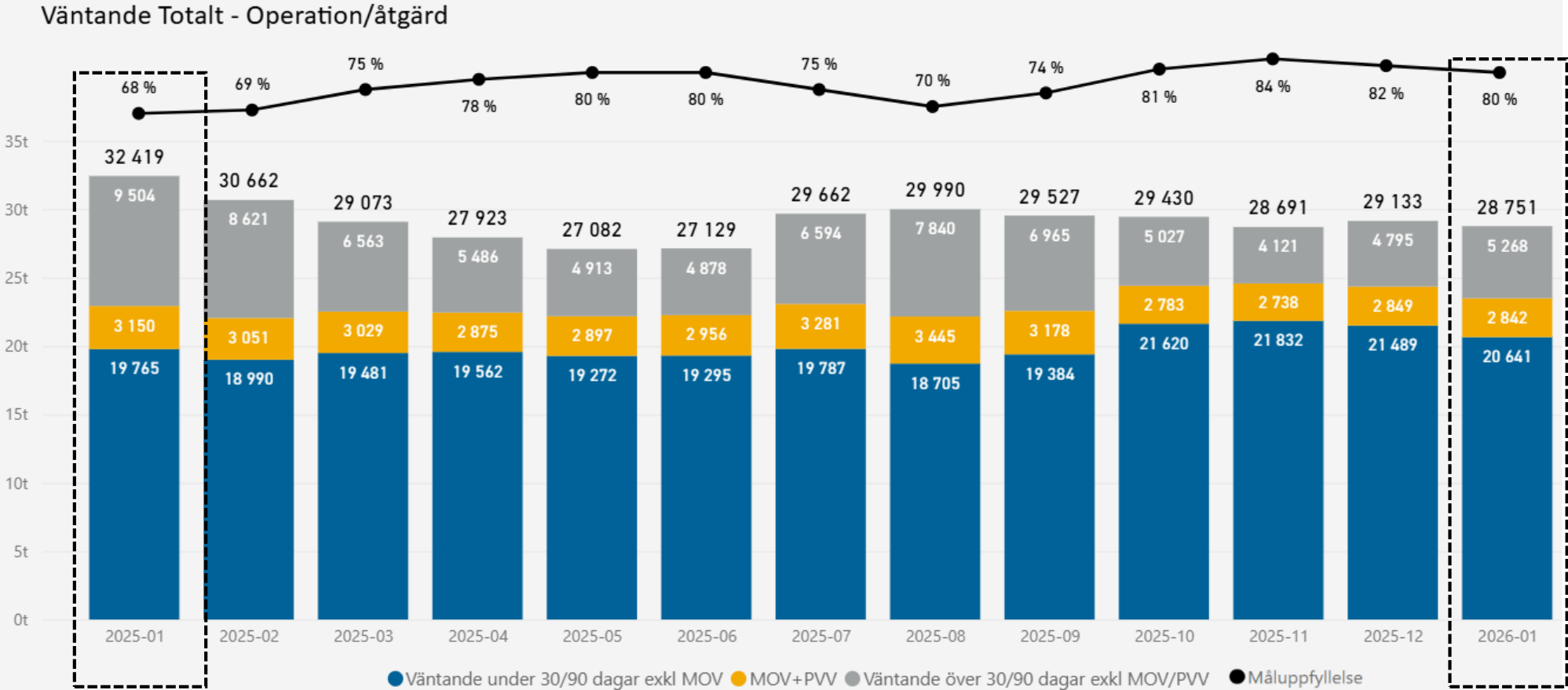
Utveckling av antal väntande inom första besök, Västra Götalandsregionen



- Måluppfyllelsen till vårdgarantin var fortsatt bättre än januari tidigare år.
- Måluppfyllelsen hade förbättrats inom flera områden. Störst utveckling fanns inom handkirurgi, där måluppfyllelsen förbättrades från 68 till 92 % jämfört med förra året.
- Flest väntande fanns fortsatt inom ÖNH, ögon och ortopedi. Tillsammans stod de för cirka 40 % av alla väntande, och knappt hälften av alla som väntat över 90 dagar.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

Utveckling av antal väntande inom operation, Västra Götalandsregionen

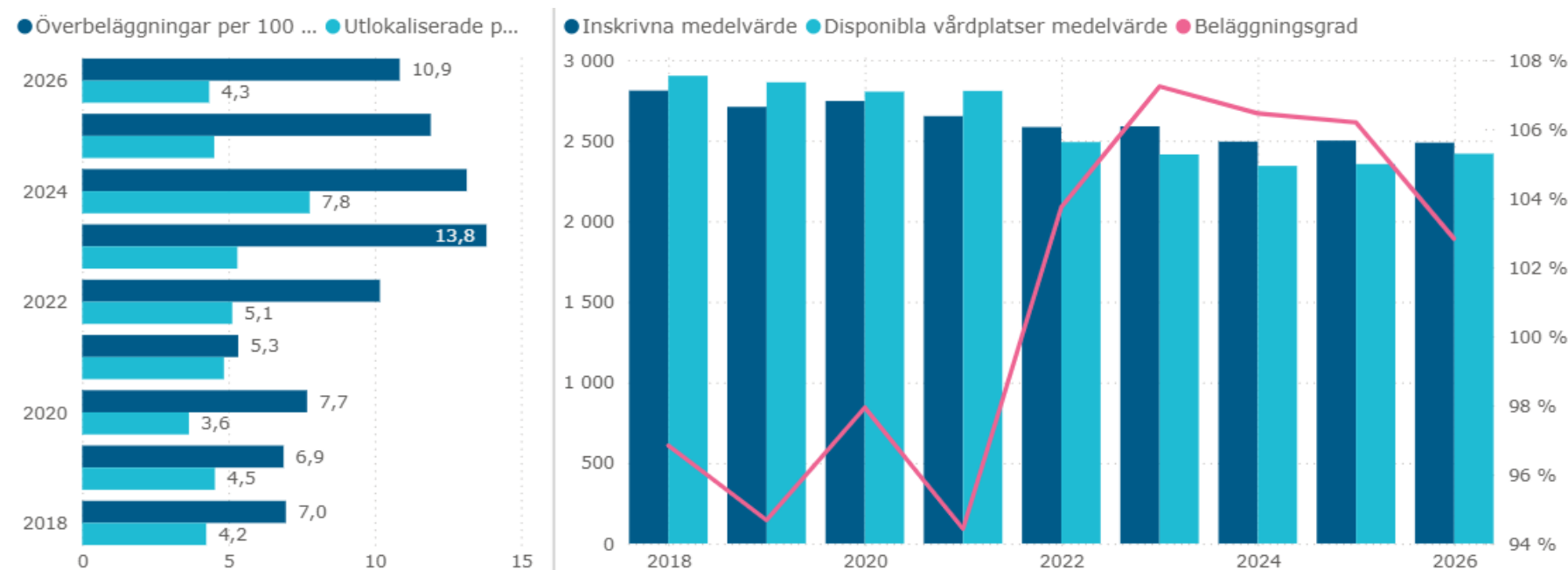


- Tillgängligheten till operation var fortsatt hög.
- Jämfört med föregående period förra året hade antalet väntande över vårdgarantin minskat med 4 200 patienter.
- Flest väntande över vårdgarantins gräns fanns inom ortopedi. Här var också måluppfyllelsen till vårdgarantin lägre än inom flera andra områden.

MOV= Medicinskt orsakad väntan
 PVV= Patientvald väntan

Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Belägningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)*



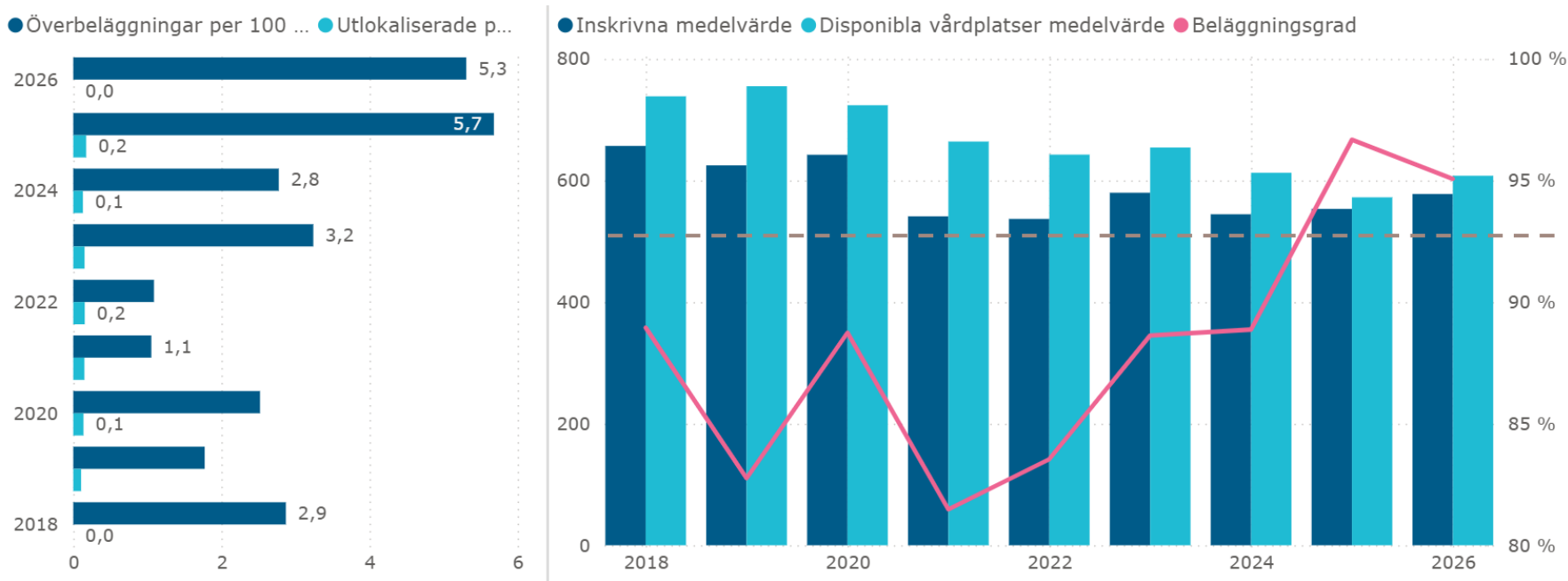
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 403	3 298	3 286	3 190	3 003	2 973	2 984	2 735	2 715
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 902	2 862	2 804	2 808	2 491	2 414	2 343	2 354	2 419
Inskrivna medelvärde	2 810	2 709	2 746	2 652	2 584	2 588	2 494	2 500	2 487
Belägningsgrad	96,84 %	94,67 %	97,94 %	94,43 %	103,73 %	107,23 %	106,45 %	106,19 %	102,82 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	7,0	6,9	7,7	5,3	10,2	13,8	13,1	11,9	10,9
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,2	4,5	3,6	4,8	5,1	5,3	7,8	4,5	4,3

- Den genomsnittliga belägningsgraden inom slutenvård för somatik i regionen i januari 2026 var 103 %. Det var en förbättring jämfört med samma period föregående år – trots att den var fortsatt för hög.
- Hade alla fastställda (budgeterade) vårdplatser varit disponibla (bemannade) hade belägningsgraden varit ca 92 %, strax över målet.
- Belägningsgraden och situationen skiljde sig dock stort mellan verksamhetsområden och avdelningar hos förvaltningar.
- Antalet disponibla vårdplatser hade ökat med 65 platser jämfört med samma period föregående år.

*Mätning av belägningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Fortsatt hög beläggning inom psykiatrin i regionen

Beläggningsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)*



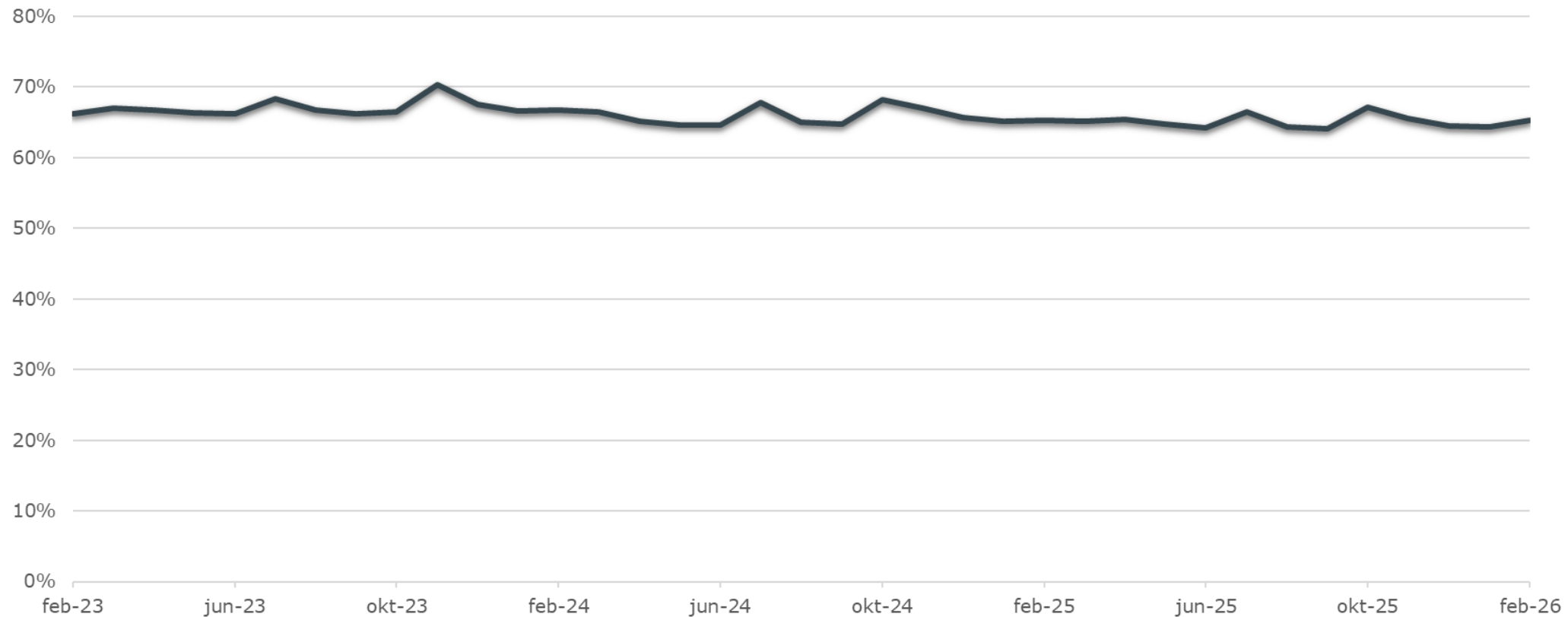
- Beläggningsgraden i regionen för slutenvård inom psykiatri i januari var 95 % vilket var lägre än samma period föregående år.
- Hade alla fastställda (budgeterade) vårdplatser varit disponibla (bemannade) hade beläggningsgraden varit ca 94 %. Alltså fortfarande för hög.
- Sedan 2019 har disponibla vårdplatser minskat, men i år var det fler disponibla jämfört med föregående år. Samtidigt hade inskrivna patienter inte minskat i samma utsträckning vilket gav en ökad beläggningsgrad över tid.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fastställda vårdplatser medelvärde	769	767	751	737	735	732	662	610	613
Disponibla vårdplatser medelvärde	738	755	724	664	643	654	613	572	608
Inskrivna medelvärde	657	625	642	541	537	580	544	553	578
Beläggningsgrad	88,95 %	82,75 %	88,74 %	81,48 %	83,54 %	88,63 %	88,87 %	96,68 %	95,06 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	2,9	1,8	2,5	1,1	1,1	3,2	2,8	5,7	5,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Primärvården stod för cirka 65 procent av öppenvårdsbesöken

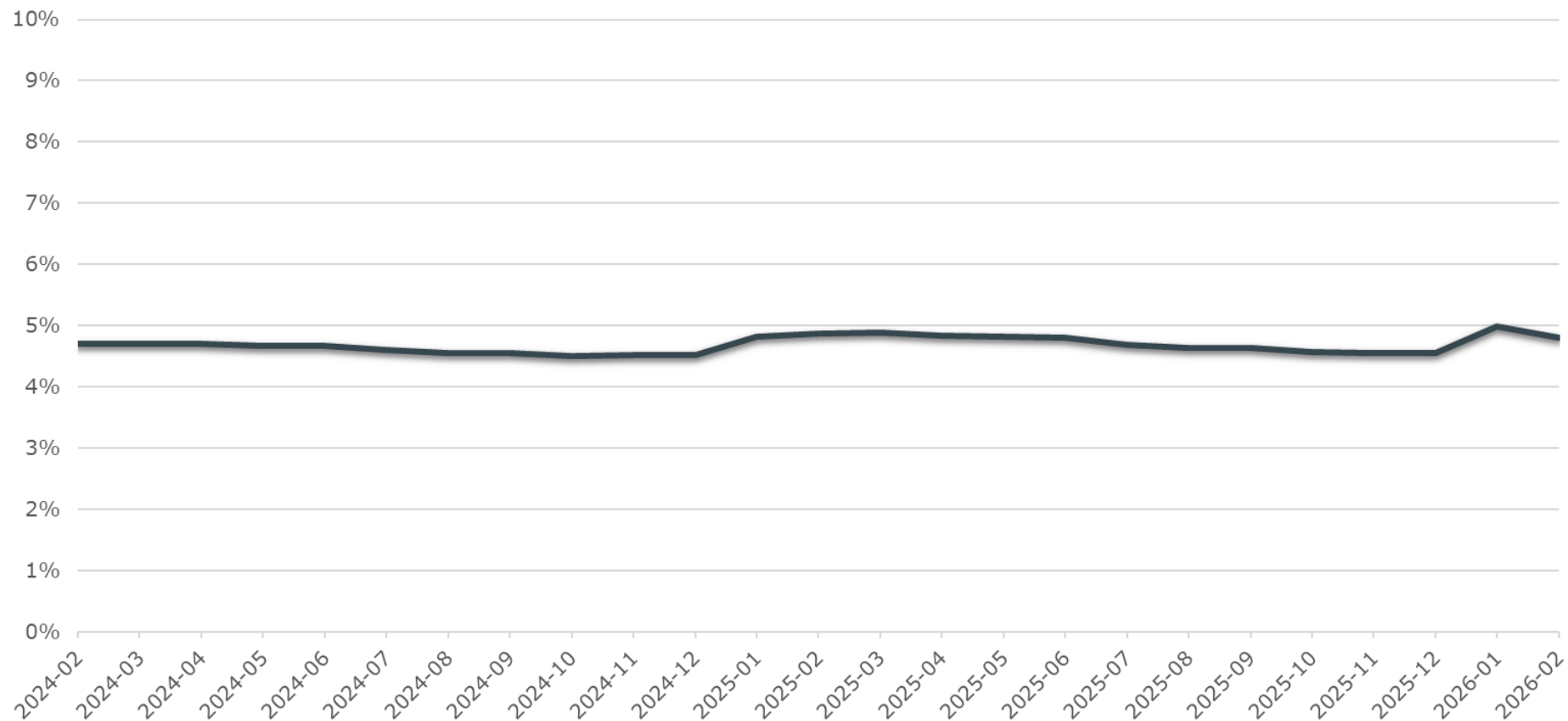
Andel besök inom primärvård av totalt antal besök



- Primärvårdens andel av öppenvårdsbesöken uppgick till cirka 65–70 procent under perioden 2023–2025.
- Fördelningen var stabil över tid och variationer förklarades främst av säsongsmönster.

Andel digitala vårdmöten – oförändrat över tid

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



- Andelen digitala vårdmöten med ljud och bild (ackumulerat) inom egen regi uppgick till 4,8 procent.
- Nivån var marginellt lägre jämfört med februari 2025 och har varit stabil på cirka 4–5 procent under de senaste två åren.
- Ökning i januari för både 2025 och 2026 beror på att andelen avser endast en månad medan övriga perioder avser ackumulerad andel vilket innebär att variationer jämnas ut.

Medarbetare, koncern

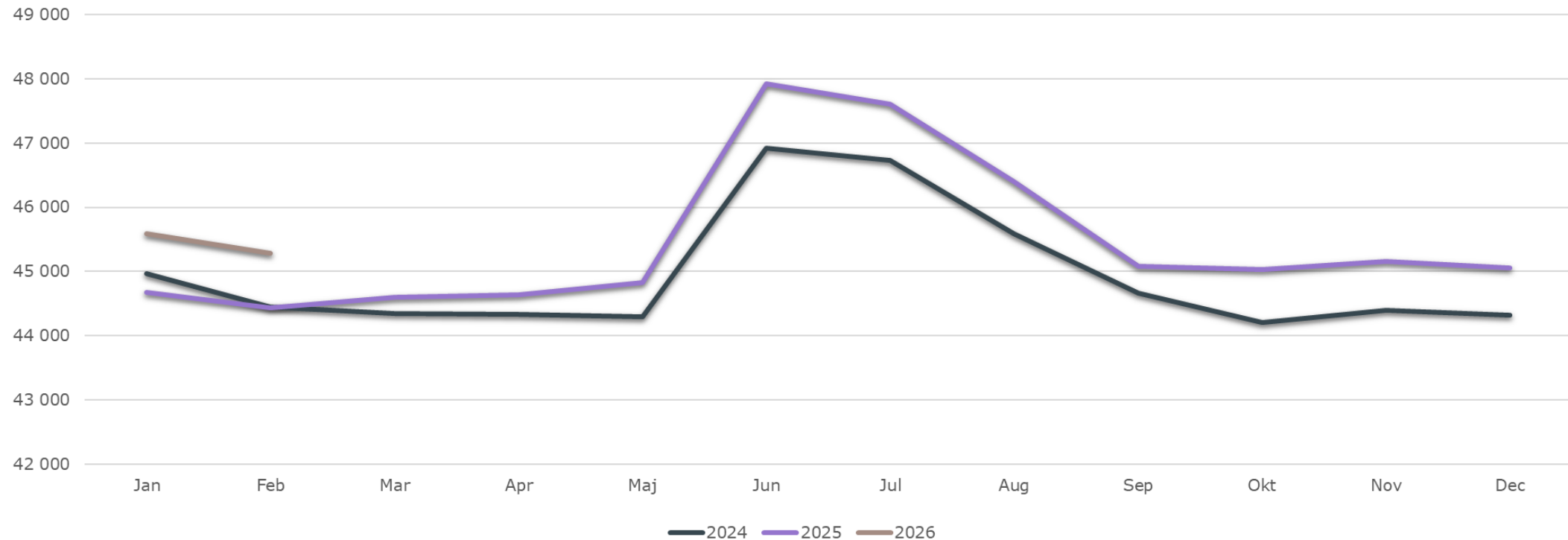
Västra Götalandsregionen har cirka 56 000 anställda.

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



Ökningen av nettoårsarbetare fortsatte i februari 2026

Nettoårsarbetare



- Februari 2026: **856 fler nettoårsarbetare** än januari 2025 (**+1,9 %**).
- Bidragande faktor: minskad långtidssjukfrånvaro (över 60 dagar) - fler återgår i arbete.

Störst ökning inom kliniska yrkeskategorier

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

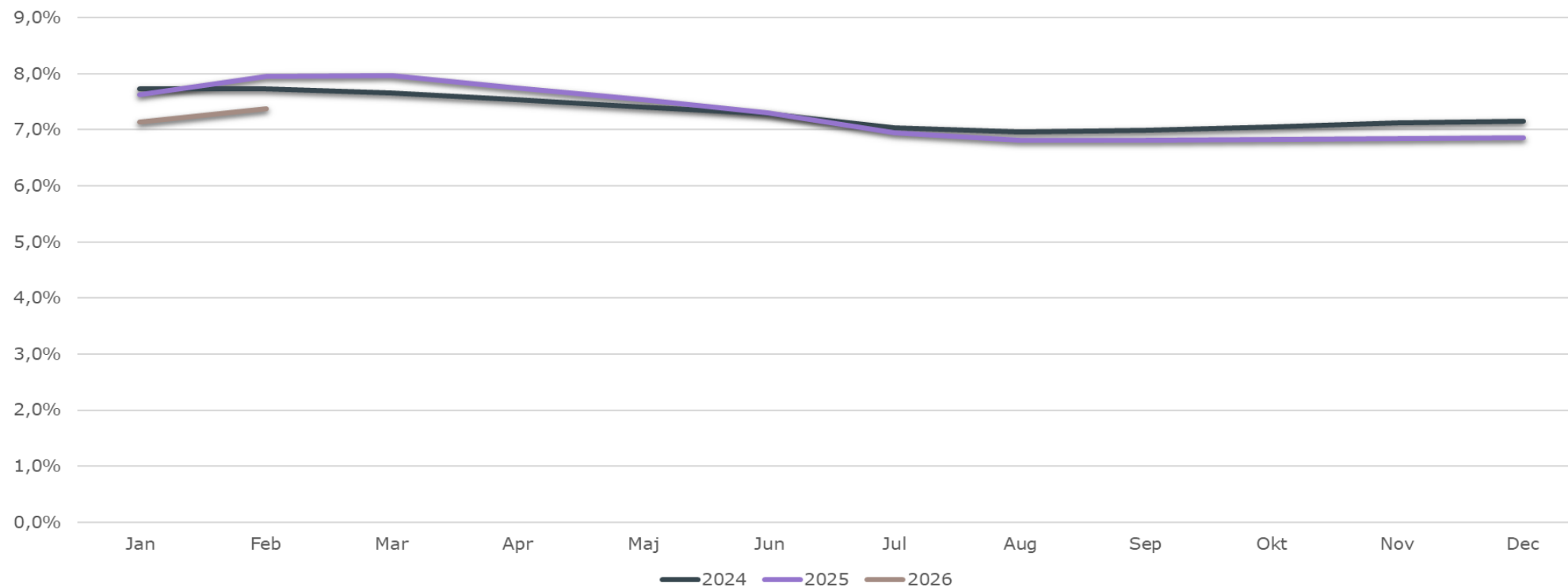
	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
Hälso- och sjukvård	37 806	38 600	794	2,1
Regiongemensamt	1 875	1 863	-12	-0,6
Serviceverksamhet	3 926	3 974	49	1,2
Tillväxt och utveckling	823	848	25	3,0
Totalt	44 430	45 286	856	1,9

Yrkeskategori				
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 997	11 226	230	2,1
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 817	7 001	184	2,7
C - Läkare	5 977	6 201	224	3,8
D - Tandläkare	723	743	20	2,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 550	1 523	-27	-1,7
F - Administratör, vård	2 596	2 558	-38	-1,5
G - Rehabilitering & förebyggande	3 809	3 872	63	1,7
H - Sjukhustek, labpersonal & BM/	2 154	2 219	65	3,0
I - Utbildning, kultur & fritid	579	597	18	3,1
J - Teknik, hantverkare m.fl.	1 691	1 717	26	1,5
K - Kök, städ & tvätt	1 548	1 579	31	2,0
L - Administration	5 990	6 050	60	1,0
Totalt	44 430	45 286	856	1,9

- Hälso- och sjukvården stod för den största ökningen av antal nettoårsarbetare: +794 jämfört med februari 2026.
- Minskad långvarig sjukfrånvaro innebär att fler medarbetare har återgått i arbete.
- Ökningen avsåg främst sjuksköterskor och barnmorskor, läkare samt undersköterskor/skötare.
- Administratörer inom vårdadministration samt tandsköterskor och tandhygienister är de enda grupperna som visar en minskning.
- Antalet handläggare och administratörer (exkl. chefer) har ökat med 66.

Nedgången för sjukfrånvaro fortsatte i februari 2026

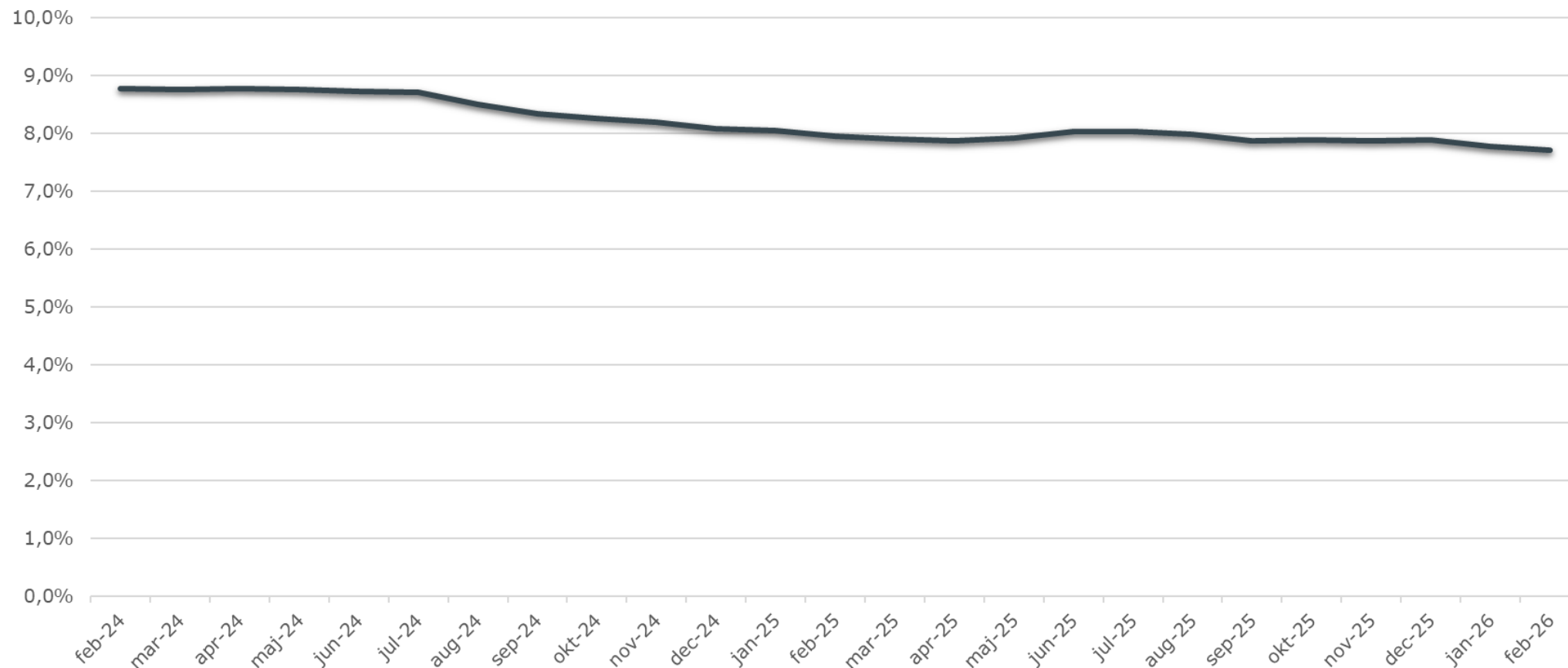
Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat



- Sjukfrånvaron i februari 2026 uppgick till 7,6 procent, vilket motsvarar en minskning med 0,6 procentenheter jämfört med februari 2025.
- Den ackumulerade sjukfrånvaron uppgick till 7,4 procent, vilket är 0,6 procent lägre jämfört med föregående år.
- Det var den långvariga sjukfrånvaron, över 60 dagar, som stod för minskningen.
- I princip samtliga personalgrupper uppvisade en minskning av sjukfrånvaron.
- Nivån på sjukfrånvaron bedöms som hanterbar och ligger åter i nivå som liknar tiden innan pandemin.

Personalomsättningen R12 är fortsatt lägre i februari 2026

Personalomsättning rullande tolv månader (R12)



- Den VGR-externa personalomsättningen, uppgick till 7,7 procent i februari, vilket var 0,2 procentenheter lägre jämfört med samma månad föregående år.
- Minskningen motsvarade cirka 65 färre avgångar.
- Personalomsättningen minskade inom de flesta yrkesgrupper med undantag för kök, tvätt och städ, sjuksköterskor och barnmorskor samt undersköterskor, skötare med flera.

Ekonomi, koncern

Västra Götalandsregionen omsätter cirka 90 miljarder kronor. Merparten av finansieringen består av skatteintäkter, generella och riktade statliga bidrag samt biljettintäkter och patientavgifter.

Tillsammans arbetar vi för en god ekonomisk hushållning med största möjliga nytta för regionens invånare.



REDOVISAT RESULTAT

**550
mnr**

BUDGET
-381 mnr
AVVIKELSE
BUDGET
+931 mnr

Underliggande RESULTAT

**166
mnr**

BUDGET
-381 mnr
AVVIKELSE
BUDGET
+547 mnr

BRUTTOKOSTNADSUTVECKLING

0,0%

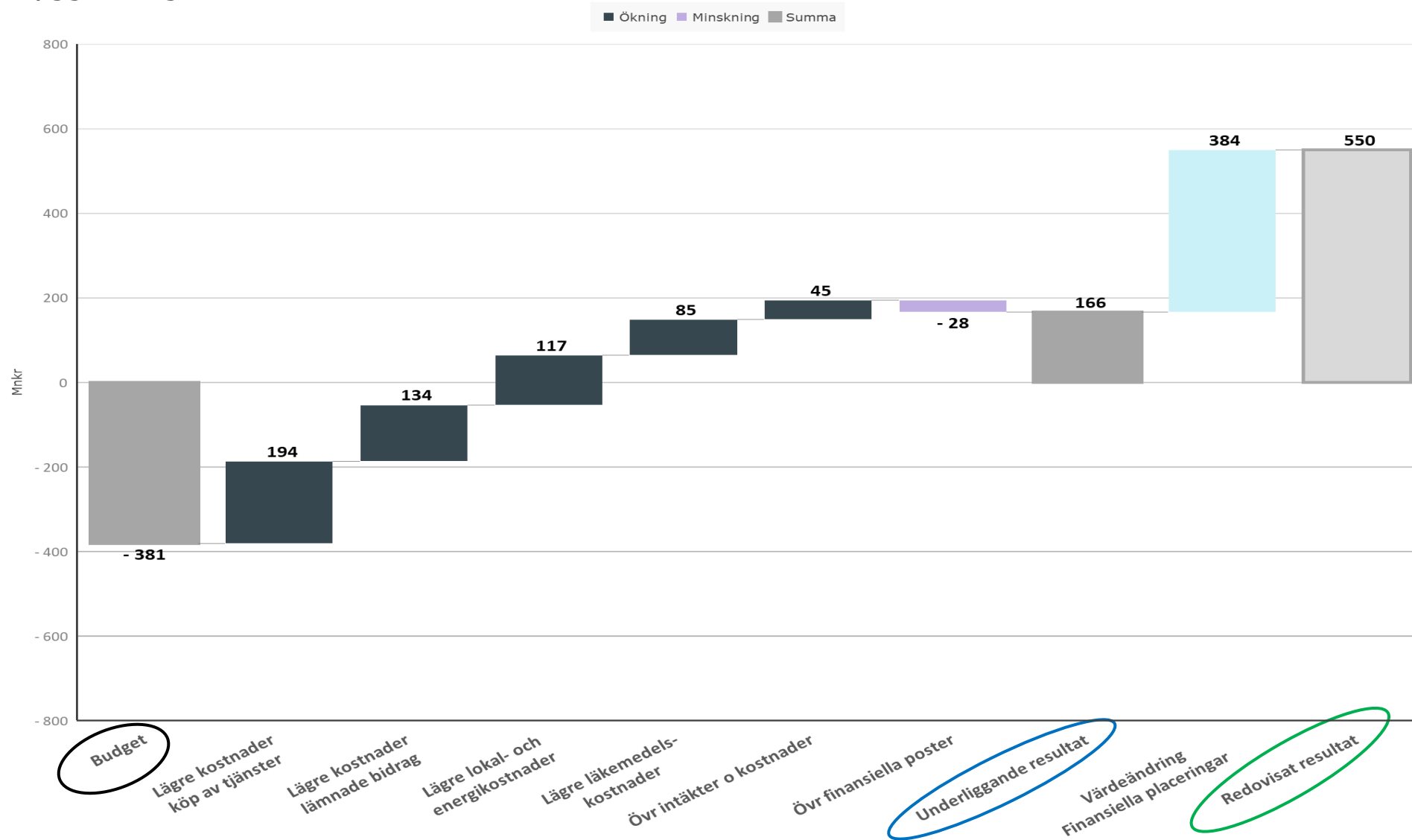
12 månader
rullande utfall

Ekonomiskt läge VGR - februari 2026

- Resultatet uppgick till 550 mnr, 931 mnr bättre än budget.
- En del av resultatet förklaras av positiv orealiserad värdeutveckling på finansiella placeringar om 384 mnr. Denna exkluderas i det underliggande resultatet.
- Den positiva budgetavvikelsen i övrigt berodde främst på lägre kostnader för köp av tjänster, lämnade bidrag, lokal- och energi samt läkemedel.
- Positiva budgetavvikelser redovisades bland annat inom operativa hälso- och sjukvårdsnämnden, miljö- och regionalutvecklingsnämnden, Närhälsan samt regionstyrelsen.
- Sjukhusens kostnadsutveckling indikerar risk för ett underskott på cirka 500 mnr för helåret. Ett intensivare åtgärdsarbete krävs för att bryta utvecklingen.
- Bruttokostnadsutvecklingen rullande 12 var oförändrad och uppgick till 0,0 procent. Lägre pensionskostnader bidrog till utvecklingen.
- Det aktuella världsläget medför stor ekonomisk osäkerhet, vilket kan komma att påverka VGR:s ekonomi framöver.

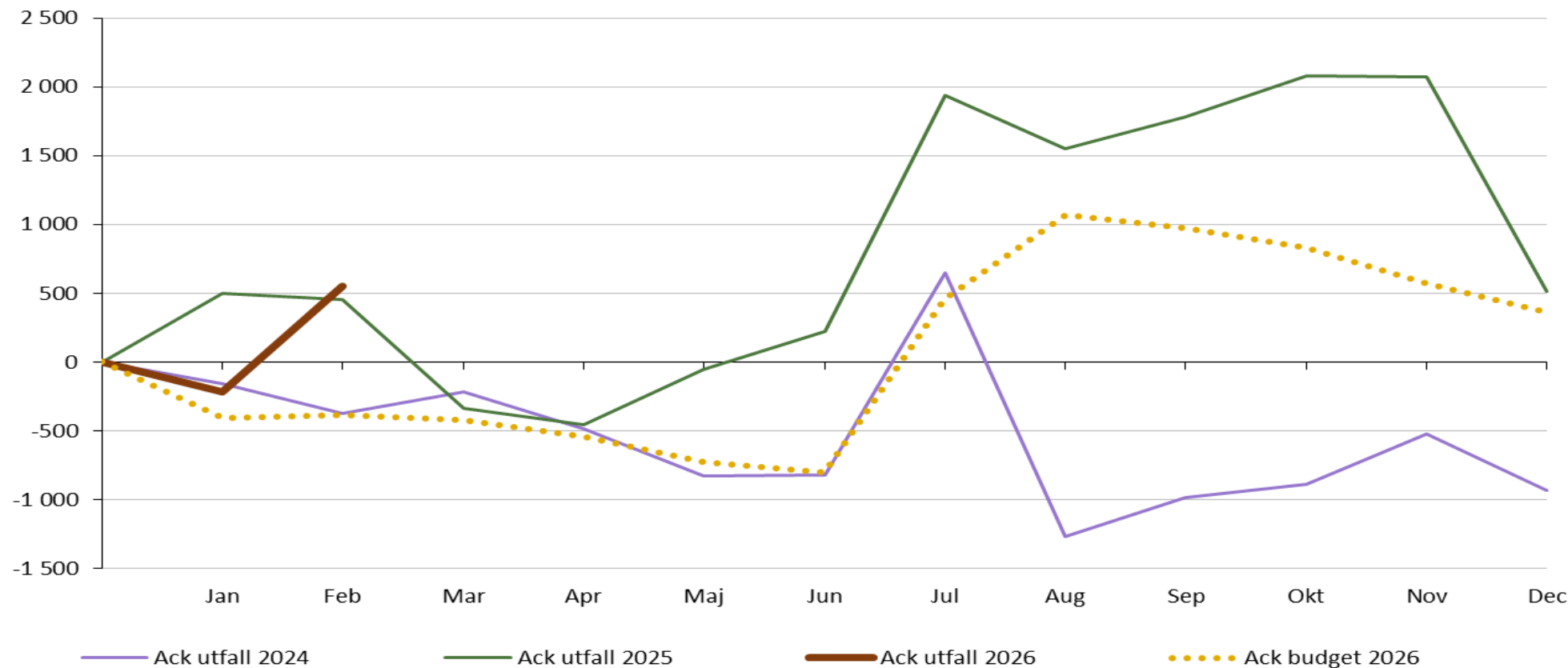
Koncernens förändringar från budget till redovisat resultat på 550 mnkr

Brygga budget till utfall



Koncernens resultat till och med februari var 550 miljoner kronor

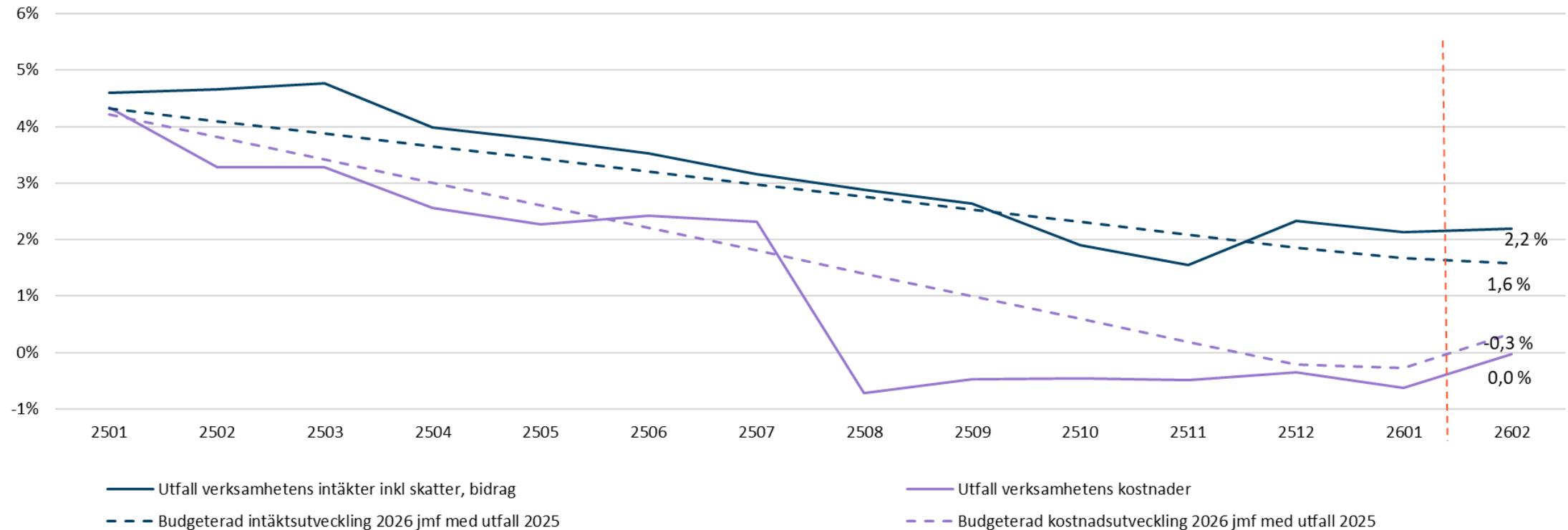
Koncernens totala resultatutveckling 2024-2026 inklusive jämförelsestörande poster, i mnkr



- Koncernens redovisade resultat uppgick till 550 mnkr, vilket var 931 mnkr bättre än budget (-381 mnkr).
- Helårsbudgeten uppgår till 360 mnkr.
- Resultatet för helåret 2025 var 510 mnkr, med påverkan av lägre pensionskostnader samt av nedskrivningen för Millennium i december.
- Resultatet för helåret 2024 var -931 mnkr, med påverkan främst av högre pensionskostnader.

Intäktsutvecklingen per februari är högre än kostnadsutvecklingen

Kostnads- och intäktsutveckling rullande tolv månader (R12)



Intäktsutveckling: 2,2 % faktisk intäktsökning (R12) i förhållande till budgetantagande 1,6 %.

Kostnadsutveckling: Kostnadsutvecklingen (R12) är oförändrad (0,0%) drivet av sjunkande pensionskostnader.

Det är bättre än budget på 0,3 %.

Förvaltningar hälso- och sjukvård

- Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
- NU-sjukvården
- Skaraborgs Sjukhus (SkaS)
- Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
- Sjukhusen i väster (SV)
- Närhälsan (NH)
- Regionhälsan (RH)
- Folktandvården Västra Götaland (FTV)
- Habilitering & Hälsa (H&H)



Sammanfattning VGR:s hälso- och sjukvårdsförvaltningar

– Förbättrad tillgänglighet men otillräckliga åtgärder

- Fortsatt positiv utveckling inom tillgänglighet för vårdgarantin och inom beläggningsgrad för somatisk slutenvård.
- Fortsatt trend med fler nettoårsarbetare och lägre nyttjande av inhyrd personal.
- Otillräcklig genomförandegrad av planerade åtgärder samt ökad bemanning bidrog till sjukhusens underskott.



Verksamhet

- Fortsatt ökad måluppfyllelse till vårdgarantin under januari. VGR fortsatte att bidra positivt till den nationella tillgängligheten.
- Produktion i egen regi har ökat jämfört med föregående år. Leveransplaner till extern vårdgivare nyttjades inte fullt ut.
- Beläggningsgraden inom somatiken förbättrades i januari jämfört med samma tid föregående år.
- SU uppnår mål för ambulans prio 1: 90 % inom 20 minuter
- Fortsatt ökning av antalet patienter i egenmonitorering



Medarbetare

- Antalet nettoårsarbetare har ökat med 2,1 % jämfört med föregående år.
- Kostnad för inhyrd personal, 75 mnkr, var lägre än februari 2023-2025 och uppgick till 1,3 procent av den egna personalkostnaden (SKR:s mål är högst 2 procent).



Ekonomi

- Resultat för VGR:s hälso- och sjukvårdsförvaltningar: -93 mnkr (budgetavvikelse -34 mnkr).
- Sjukhusens realiserade åtgärdseffekter uppgick till 94 mnkr, motsvarande 10 procent av helårsplanen, vilket var 6 mnkr högre än utfallet i februari 2025.
- Sjukhusens kostnadsutveckling indikerar risk för ett underskott på cirka 500 mnkr för året.

Sammanfattning av arbetet med tillgängligheten i Västra Götalandsregionen

Januari 2026

- Primärvården fortsatte att hålla god tillgänglighet.
- Tillgängligheten till vårdgarantin i VGR var fortsatt hög, över 70 % på totalen.
- Långväntare i regionen fortsatte att minska, framför allt för de patienter som väntar på operation. Långväntare inom barnlogopedi syntes relativt oförändrat jämfört med för ett år sedan.
- Regionen utförde alla planerade volymer, på totalen, inom både förstabetesök och operation.
- Viss avvikelse fanns i leveransplaner till annan vårdgivare, framför allt inom operation.
- Beläggningsgraden inom somatiken minskade, men var fortsatt för hög (103 %). Antalet disponibla vårdplatser var något högre i år jämfört med förra året.
- Utvecklingen av beläggningsgraden inom psykiatrin fortsatte att öka och även den var för hög (96%).
- Både inom somatik och psykiatri skiljer sig beläggningsgrad och situationen mellan områden.



Produktionsutfall mot plan - januari 2026

– 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	3 022	2 937	85	103 %	314	311	101 %
SÄS	3 593	3 300	293	109 %	692	684	101 %
SkaS	3 091	2 726	365	113 %	344	367	94 %
SU	9 642	8 906	736	108 %	1 527	1 582	97 %
SV	3 800	4 212	-412	90 %	340	340	100 %
Totalt	23 148	22 081	1 067	105 % 	3 217	3 284	98 %

Första besök:

- Följsamheten är god till beslutade produktionsplaner inom förstabesök. SV har inte genomfört planen på totalen.
- Den säkrade kapaciteten i extern regi har nyttjats väl, viss avvikelse förekommer på SkaS och SU.

Operation

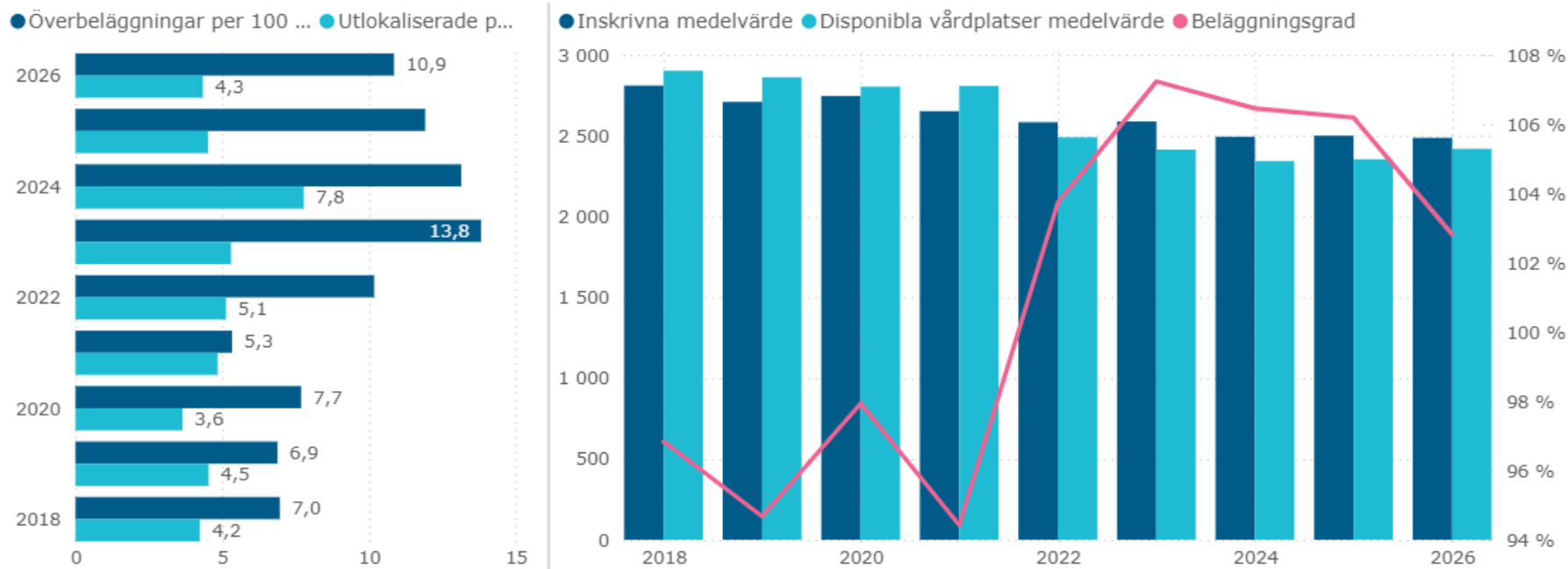
FörvaltningKort	Utfall egen regi	Bas och tillägg	Differens egen regi	Måluppfyllelse egen regi	Utfall köpt vård	Plan köpt vård	Måluppfyllelse köpt vård
NU	1 359	1 244	115	109 %	6	12	50 %
SÄS	925	989	-64	94 %	3	9	33 %
SkaS	1 167	891	276	131 %			
SU	3 491	3 386	105	103 %	24	37	65 %
SV	1 576	1 548	28	102 %	4	4	100 %
Totalt	8 518	8 058	460	106 % 	37	62	60 %

Operation:

- Följsamheten är god till beslutade produktionsplaner inom operation. SÄS har inte genomfört planen på totalen. Avvikelsen var spridd över flera vårdområden.
- Den säkrade kapaciteten i extern regi är relativt låg, men det rör sig om små volymer

Fortsatt hög beläggning inom somatiken i regionen

Beläggningsgrad somatisk slutenvård (måltal 90%)*



	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fastställda vårdplatser medelvärde	3 403	3 298	3 286	3 190	3 003	2 973	2 984	2 735	2 715
Disponibla vårdplatser medelvärde	2 902	2 862	2 804	2 808	2 491	2 414	2 343	2 354	2 419
Inskrivna medelvärde	2 810	2 709	2 746	2 652	2 584	2 588	2 494	2 500	2 487
Beläggningsgrad	96,84 %	94,67 %	97,94 %	94,43 %	103,73 %	107,23 %	106,45 %	106,19 %	102,82 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	7,0	6,9	7,7	5,3	10,2	13,8	13,1	11,9	10,9
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,2	4,5	3,6	4,8	5,1	5,3	7,8	4,5	4,3

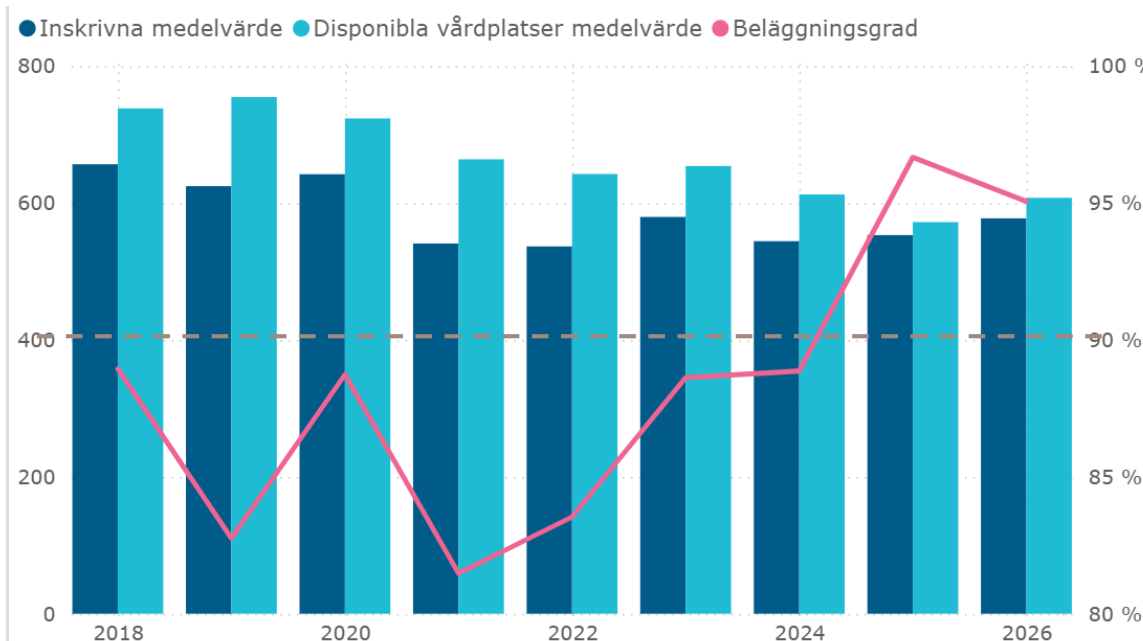
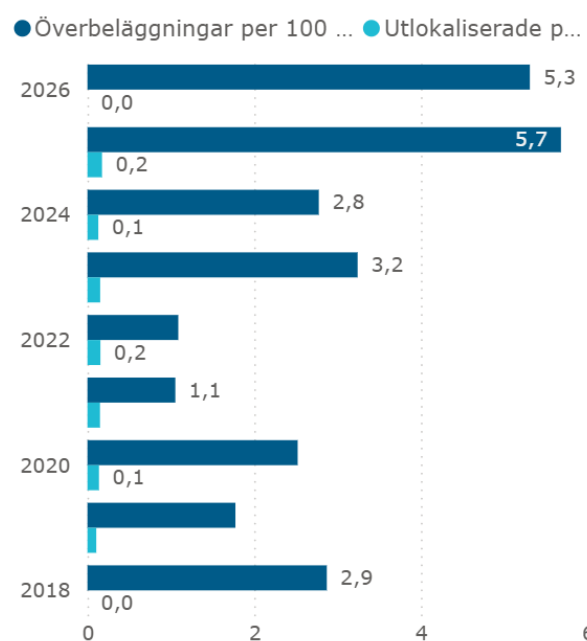
Januari 2026 per förvaltning	NU	SÄS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	412	292	385	1 383	243
Disponibla vårdplatser medelvärde	398	311	354	1 107	250
Inskrivna medelvärde	472	312	358	1 072	273
Beläggningsgrad	118,52 %	100,56 %	101,13 %	96,88 %	109,32 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	21,3	8,8	11,2	7,2	12,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	4,8	9,9	2,3	2,9	5,8

- Den genomsnittliga beläggningsgraden i regionen i januari 2026 var 103 %, vilket är högre än det regionala målet om 90% beläggningsgrad. Det var en förbättring jämfört med samma period föregående år – trots att den var fortsatt för hög.
- Hade alla fastställda vårdplatser varit disponibla hade beläggningsgraden varit ca 92 %, strax över målet.
- SU har en genomsnittlig beläggningsgrad som är betydligt lägre än genomsnittet
- Om alla fastställda vårdplatser varit öppna hade man nått beläggningsmålet på SU (78 %). På SKAS hade beläggningen varit närmre målet på 93 %, medan övriga sjukhusförvaltningar fortsatt skulle ha haft en beläggning på över 100 %.

*Mätning av beläggningsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Fortsatt hög beläggning inom psykiatrin i regionen

Beläggingsgrad psykiatrisk slutenvård (måltal 90%)*



- Beläggingsgraden i regionen i januari var 95 % vilket var lägre än samma period föregående år.
- De disponibla vårdplatserna täcker inte behovet då beläggingsgraden varit ca 94 % om de fastställda (budgeterade) vårdplatserna varit disponibla (bemannade).
- Sedan 2019 har disponibla vårdplatser minskat, men i år var det fler disponibla jämfört med föregående år. Samtidigt hade inskrivna patienter inte minskat i samma utsträckning vilket gav en ökad beläggingsgrad över tid.
- Det var främst NU-sjukvården och SU som hade en alltför hög beläggning.
- Om alla fastställda vårdplatser varit öppna hade målet om en beläggingsgrad på 90 % ändå inte uppnåtts på NU och SU.

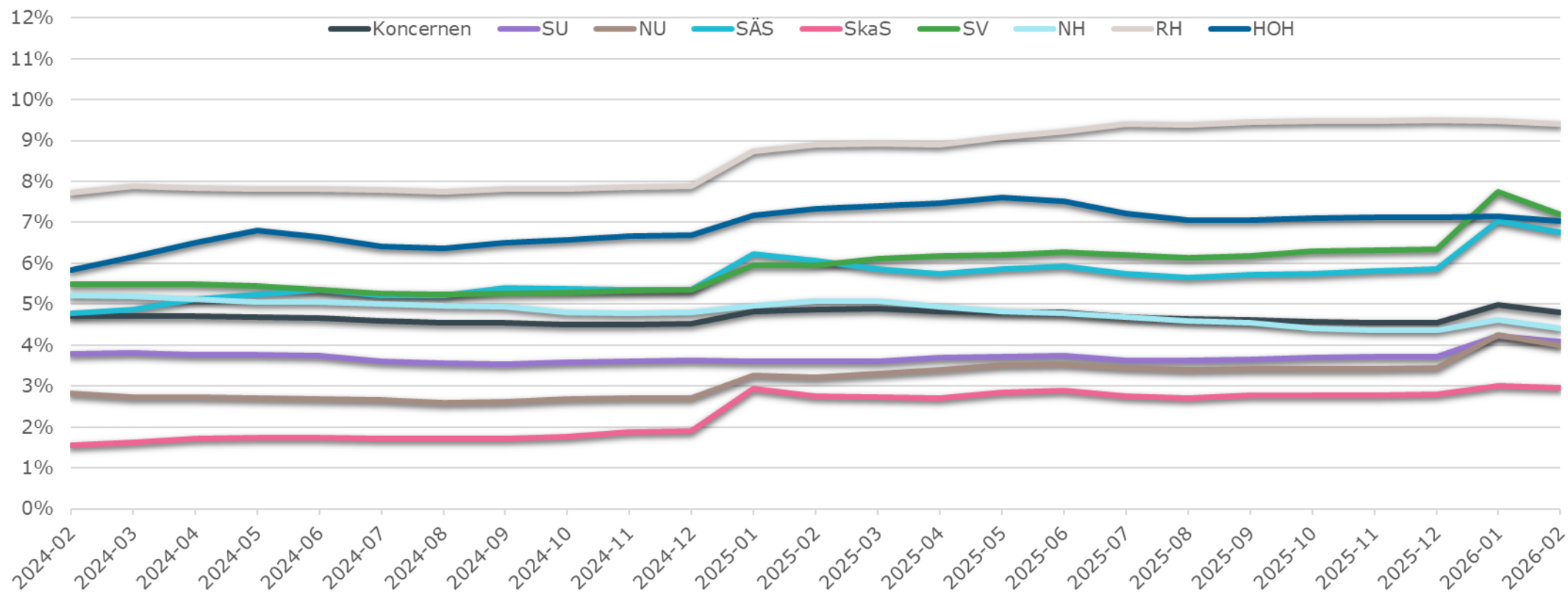
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fastställda vårdplatser medelvärde	769	767	751	737	735	732	662	610	613
Disponibla vårdplatser medelvärde	738	755	724	664	643	654	613	572	608
Inskrivna medelvärde	657	625	642	541	537	580	544	553	578
Beläggingsgrad	88,95 %	82,75 %	88,74 %	81,48 %	83,54 %	88,63 %	88,87 %	96,68 %	95,06 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	2,9	1,8	2,5	1,1	1,1	3,2	2,8	5,7	5,3
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0

Januari 2026 per förvaltning	NU	SÅS	SKAS	SU	SV
Fastställda vårdplatser medelvärde	126	42	91	327	27
Disponibla vårdplatser medelvärde	126	42	91	322	27
Inskrivna medelvärde	140	35	71	314	19
Beläggingsgrad	110,71 %	83,33 %	77,75 %	97,44 %	70,37 %
Överbeläggningar per 100 disponibla	10,7	1,8	0,0	5,6	0,0
Utlokaliserade per 100 disponibla	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

*Mätning av beläggingsgrad enligt nationell metod, enligt rapportering till SKR

Andel digitala vårdmöten - oförändrat över tid

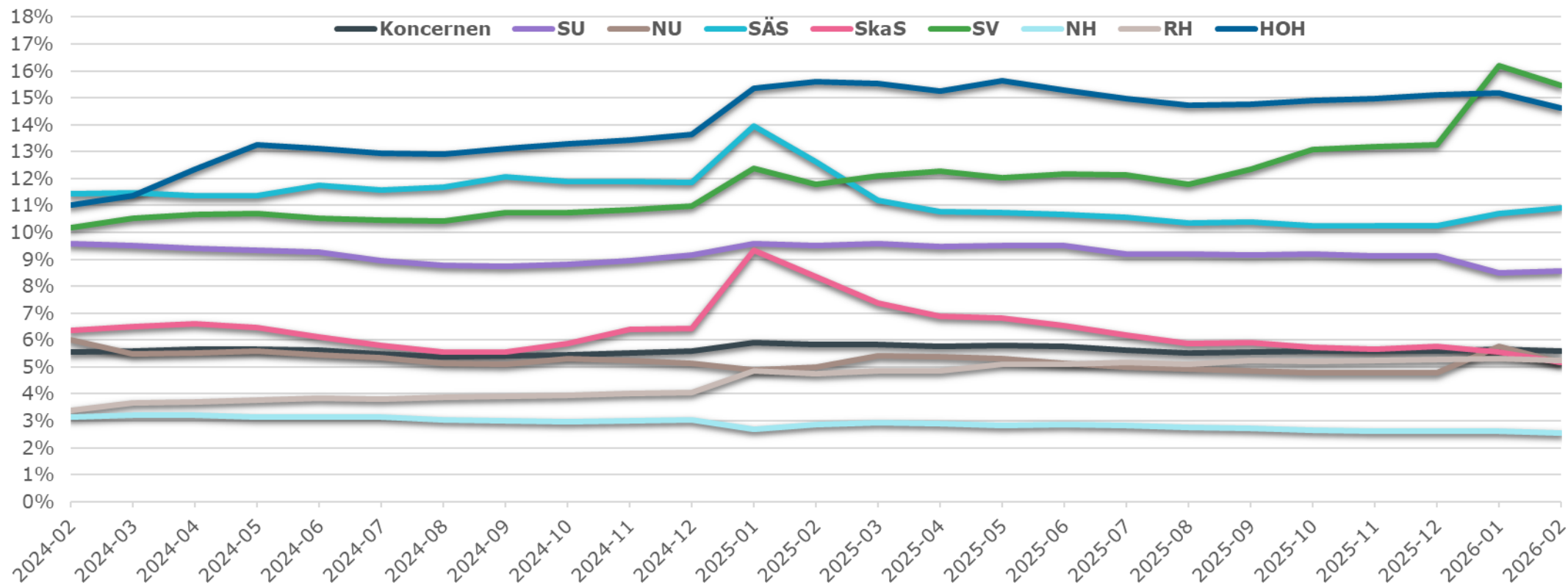
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök, ackumulerat



- Regionhälsan hade fortsatt högst andel digitala vårdmöten med ljud och bild, medan SkaS låg lägst.
- SV stod för den största ökningen jämfört med föregående år.
- Närhälsan uppvisade en fortsatt nedåtgående trend under året och jämfört med föregående år, med minskningar i båda vårdvalsverksamheterna.
- Uppföljningen omfattar inte andra digitala verktyg, såsom chatt och egenmonitorering.

Digital vård för unga – stor variation

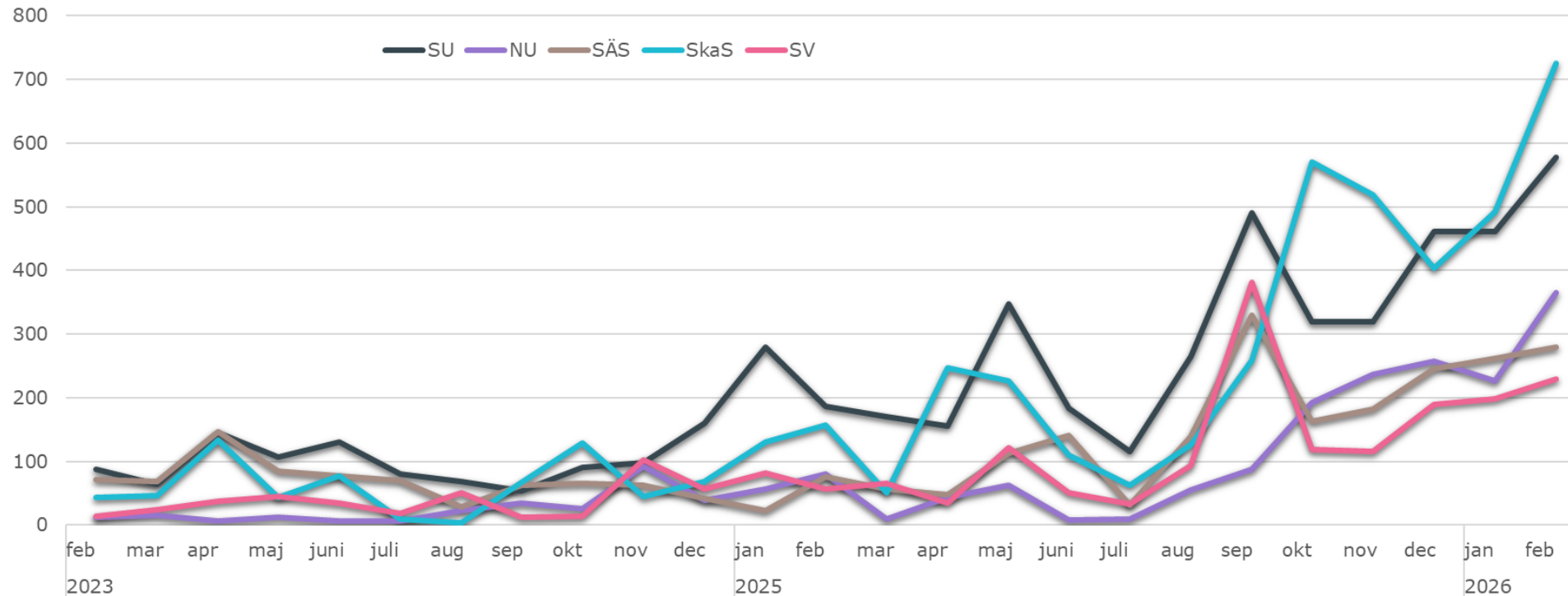
Andel digitala vårdmöten med ljud och bild av totalt antal besök - barn och unga, ackumulerat



- SV hade högst andel digitala vårdmöten med ljud och bild, medan Närhälsan hade lägst andel.
- Variation mellan sjukhusen.
- Skillnaderna indikerar att digitala lösningar kan vara särskilt relevanta för barn och unga, men att spridningen är ojämn.

Användning av egenmonitorering – positiv utveckling

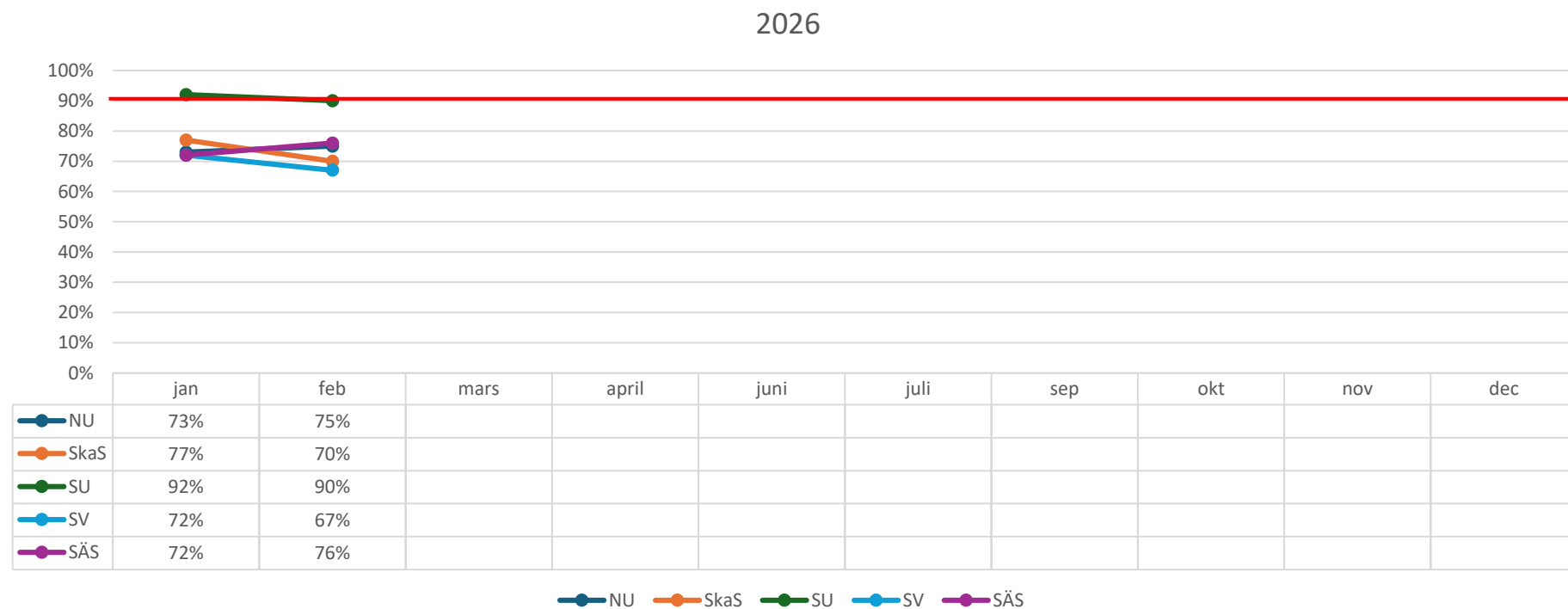
Egenmonitorering, antal patienter



- Förbättrad funktionalitet i plattformen för Vård och hälsa har bidragit till den stora ökningen.

SU uppnådde mål för responstider inom prehospital vård, fortsatt låga utfall för övriga förvaltningar

Ambulanssjukvård Prioritet 1A, andel inom 20 min mål: 90 % - månadsutfall

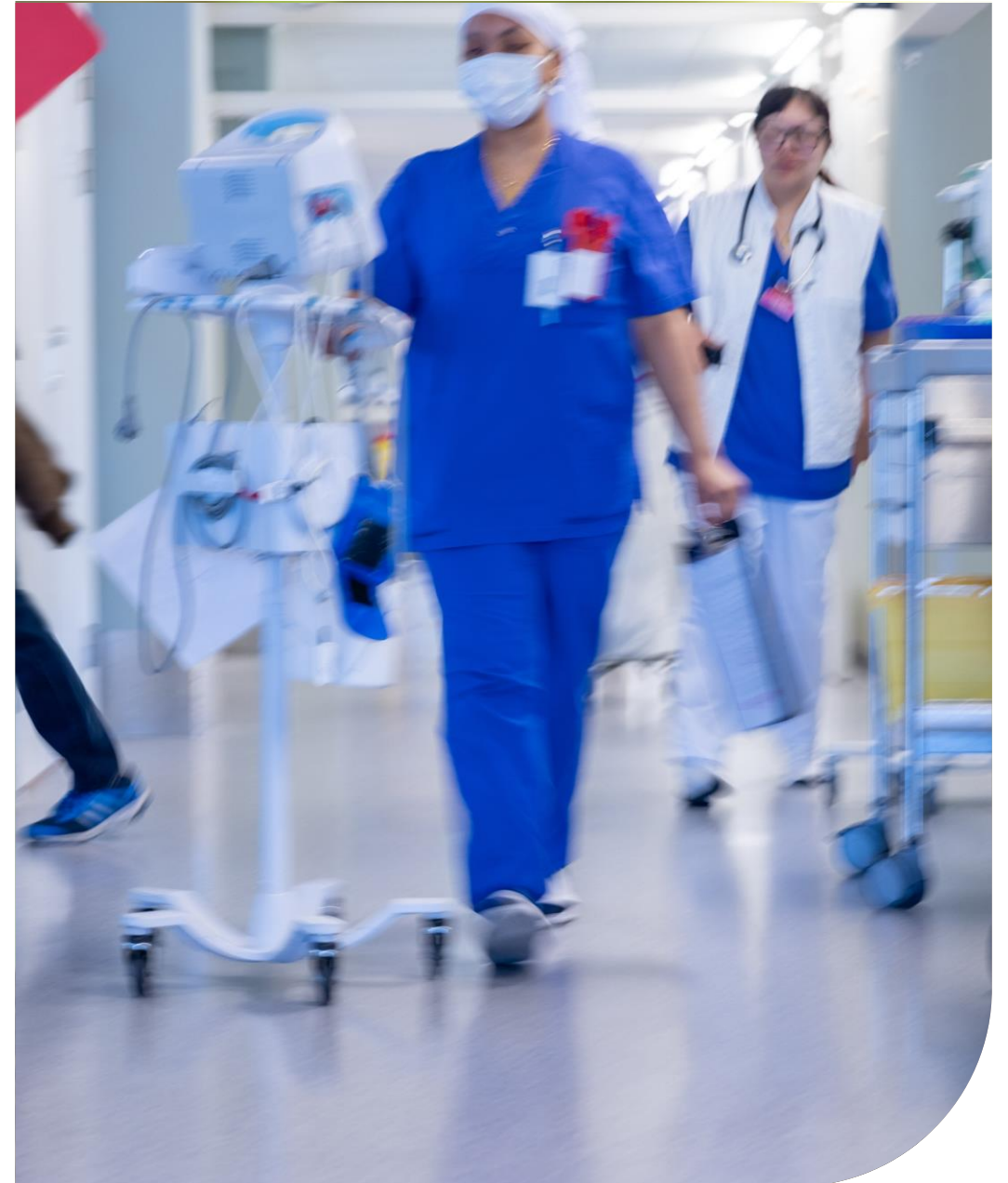


Källa: SOS Alarm

Medarbetare

- hälso- och sjukvårdens förvaltningar

- ✓ Antalet nettoårsarbetare har ökat med 794 jämfört med februari 2025. Trenden att antal nettoårsarbetare ökar fortsätter. SÄS har ökat mest procentuellt.
- ✓ Kostnaden för inhyrd personal, 75 mnkr, fortsatte att minska jämfört med tidigare år. Andelen av den egna personalkostnaden uppgick till 1,3 procent, vilket var fortsatt under SKR:s mål om högst två procent.
- ✓ Ackumulerad sjukfrånvaron var 7,7 procent, vilket var 0,6 procentenheter lägre än samma period föregående år.
- ✓ Förvaltningsextern personalomsättning var 9,3 procent, vilket var 0,2 procentenheter lägre jämfört med föregående år.



Nettoårsarbetare på fortsatt högre nivå

<i>Sjukhus</i>	feb-25	feb-26	Förändring	%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15 314	15 799	485	3,2
NU-sjukvården	4 285	4 349	65	1,5
Södra Älvsborgs Sjukhus	3 073	3 175	102	3,3
Skaraborgs Sjukhus	3 691	3 735	44	1,2
Sjukhusen i väster	2 517	2 583	66	2,6
Totalt sjukhus	28 880	29 642	762	2,6

Sjukhusen

- Sjukhusen ökade totalt med 762 nettoårsarbetare (2,6 procent) jämfört med februari 2025.
- Samtliga sjukhus visade en ökning, där SÅS och SU, stod för de största ökningarna procentuellt.

<i>Regionövergripande verksamheter</i>	feb-25	feb-26	Förändring	%
Närhälsan	3 987	4 019	32	0,8
Regionhälsan	1 562	1 580	18	1,1
Folktandvården	2 485	2 472	-13	-0,5
Habilitering & Hälsa	888	881	-7	-0,8
Totalt regionövergripande verksamheter	8 922	8 952	30	0,3

Regionövergripande verksamheter

- Närhälsan och Regionhälsan ökar, medan Folktandvården och Habilitering & Hälsa minskar.

Hälso- och sjukvård	37 801	38 594	793	2,1
----------------------------	---------------	---------------	------------	------------

Störst ökning inom kliniska yrkeskategorier

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

Totalt, hälso- och sjukvården	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	10 965	11 192	228	2,1
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 806	6 993	187	2,7
C - Läkare	5 954	6 180	226	3,8
D - Tandläkare	723	743	20	2,7
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 550	1 523	-27	-1,7
F - Administratör, vård	2 587	2 549	-38	-1,5
G - Rehabilitering & förebyggande	3 689	3 759	70	1,9
H - Sjukhustek, labpersonal & BM/	1 913	1 967	54	2,8
I - Utbildning, kultur & fritid	93	94	1	1,0
J - Teknik, hantverkare m.fl.	130	127	-4	-2,9
K - Kök, städ & tvätt	54	56	2	3,1
L - Administration	3 337	3 411	74	2,2
Totalt	37 801	38 594	793	2,1

- Sjuksköterskor & barnmorskor, läkare samt undersköterskor, skötare m.fl. uppvisade den största ökningen i antal nettoårsarbetare jämfört med februari 2025.
- Administratör vård och tandsköterskor & -hygienister minskade mest i jämförelse med februari 2025.

Störst ökning inom kliniska yrkeskategorier

Nettoårsarbetare per yrkeskategori

SJUKHUS	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	9 139	9 381	242	2,7
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	6 346	6 524	178	2,8
C - Läkare	5 054	5 250	197	3,9
D - Tandläkare	12	14	2	15,4
E - Tandsköterskor & -hygienister	23	22	0	-1,9
F - Administratör, vård	1 985	1 951	-34	-1,7
G - Rehabilitering & förebyggande	1 880	1 923	43	2,3
H - Sjukhustek, labpersonal & BM/	1 838	1 898	60	3,2
I - Utbildning, kultur & fritid	58	60	1	2,4
J - Teknik, hantverkare m.fl.	83	90	7	7,9
K - Kök, städ & tvätt	51	54	3	5,7
L - Administration	2 410	2 474	64	2,7
Totalt	28 880	29 642	762	2,6

Regionövergripande verksamheter	Nettoårsarbetare senaste månad fg år	Nettoårsarbetare senaste månad	Diff antal Nettoårsarbetare	Diff % Nettoårsarbetare
A - Sjuksköterskor & barnmorskor	1 826	1 811	-15	-0,8
B - Undersköterskor, skötare m.fl.	461	470	9	2,0
C - Läkare	900	930	29	3,3
D - Tandläkare	711	729	18	2,5
E - Tandsköterskor & -hygienister	1 527	1 501	-26	-1,7
F - Administratör, vård	602	598	-4	-0,6
G - Rehabilitering & förebyggande	1 808	1 835	27	1,5
H - Sjukhustek, labpersonal & BM/	75	69	-6	-7,4
I - Utbildning, kultur & fritid	35	34	0	-1,3
J - Teknik, hantverkare m.fl.	47	37	-10	-22,0
K - Kök, städ & tvätt	3	2	-1	-45,5
L - Administration	927	937	10	1,0
Totalt	8 922	8 952	30	0,3

Sjukhusen

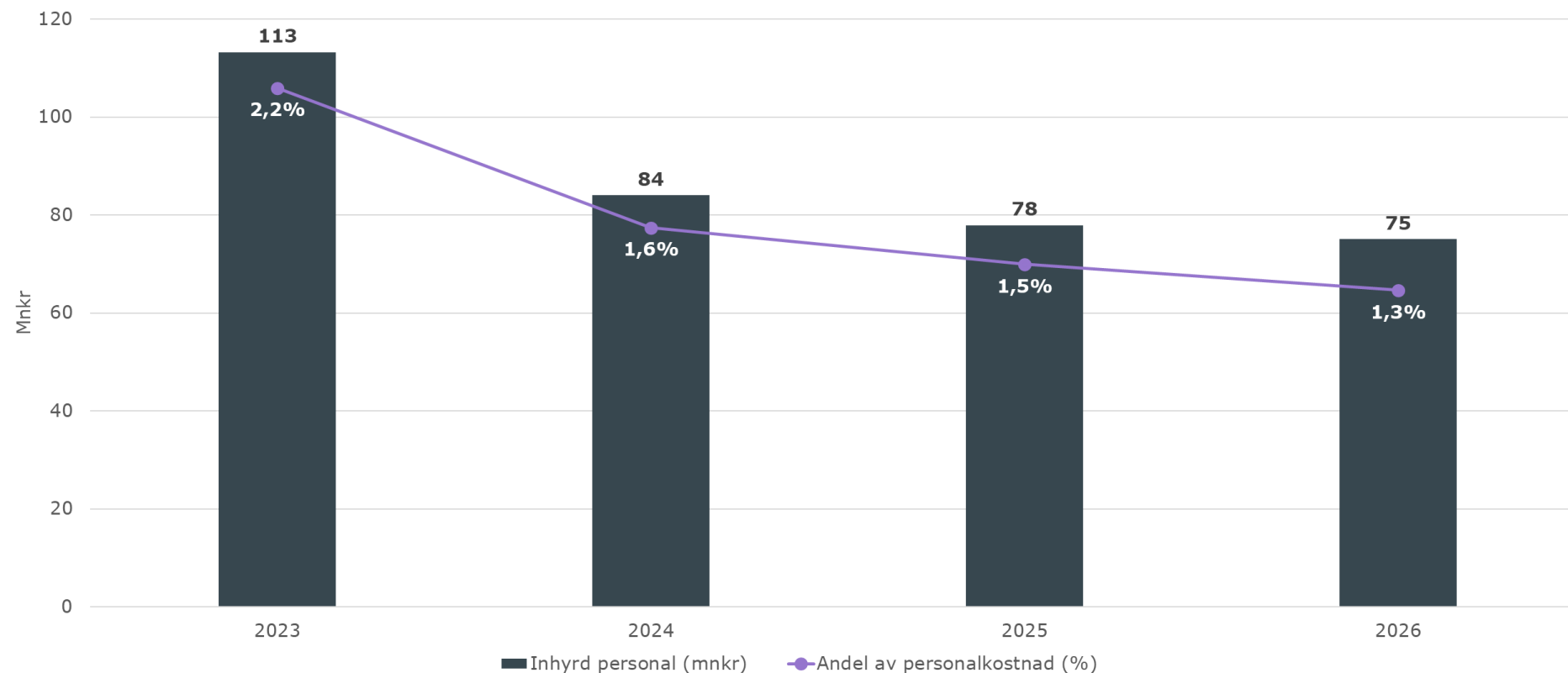
- Störst ökning i antal nettoårsarbetare var bland sjuksköterskor & barnmorskor, läkare samt undersköterskor, skötare m.fl.
- Störst minskning återfanns inom administratör vård (medicinska sekreterare, administratör).

Regionövergripande verksamheter

- Störst ökning i antal var bland läkare, tandläkare och Rehabilitering & förebyggande.
- Störst minskning ses inom gruppen tandsköterskor & -hygienister.

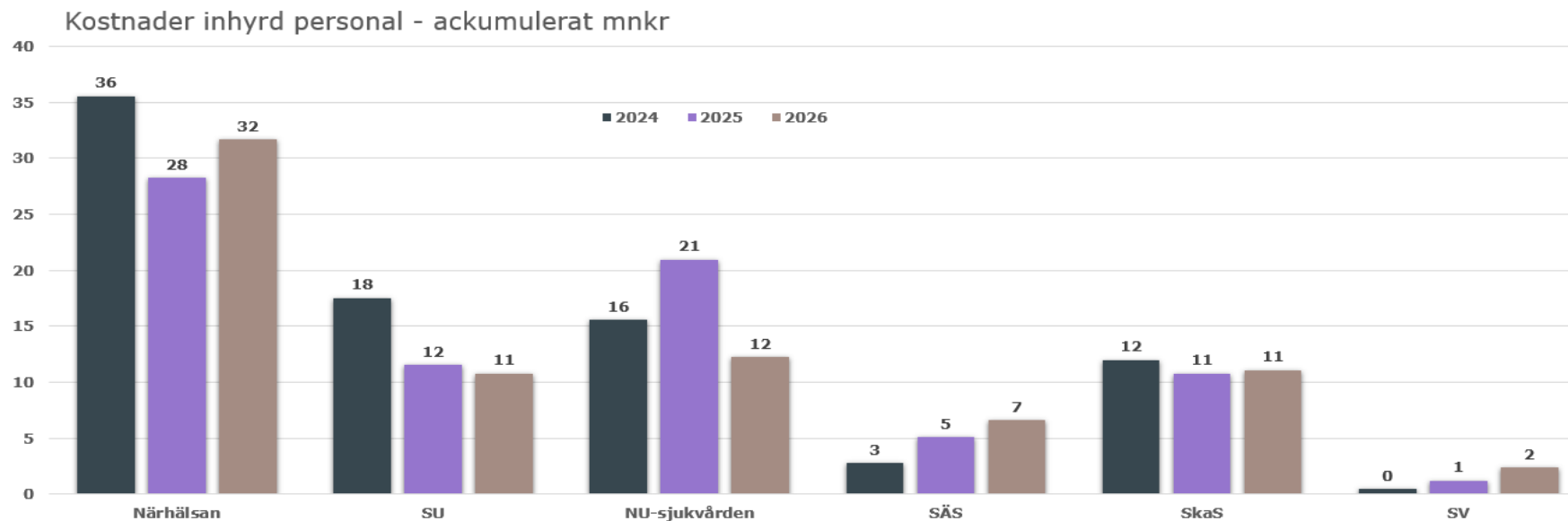
Minskning av kostnader för inhyrd personal

Kostnader inhyrd personal inom hälso- och sjukvård, ackumulerat mnkr
(SKR-mål max 2 % av egna personalkostnader)

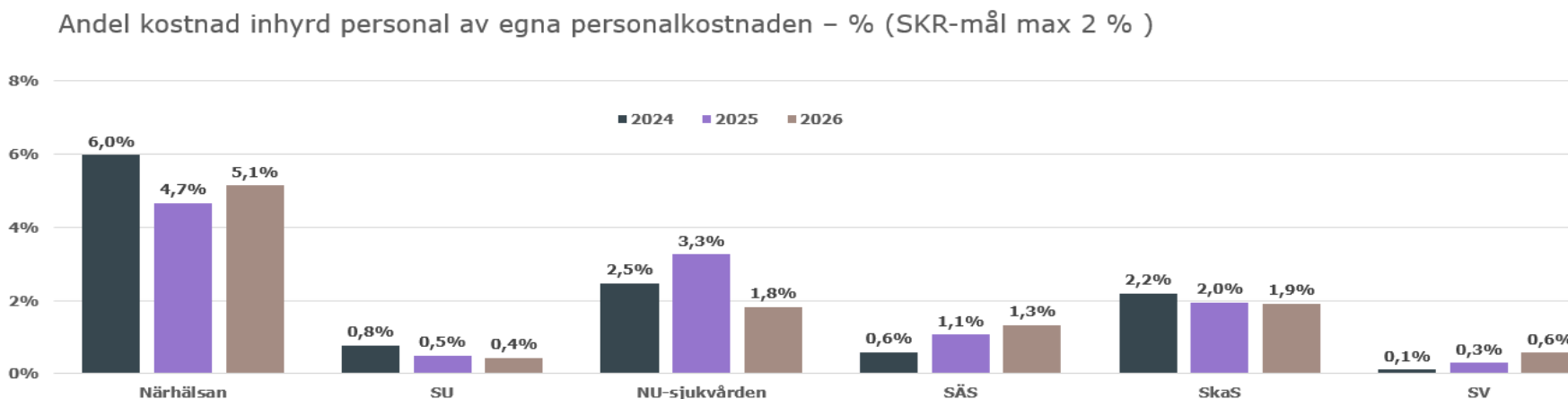


- Kostnaden för inhyrd personal uppgick i februari till 75 mnkr (113 mnkr februari 2023).
- Motsvarade 1,3 procent av den egna personalkostnaden (2,2 procent februari 2023).
- SKR:s mål om högst två procent uppfylldes totalt med god marginal.
- Syftet med att minska inhyrd personal är att stärka kontinuitet, trygghet och kvalitet genom stabil bemanning med egna medarbetare.

Inhyrd personal – utmaning kvar inom Närhälsan



- Närhälsan hade högst kostnad och var den enda förvaltningen som överskred SKR:s mål om högst två procent.
- SU hade den lägsta andelen inhyrd personal.
- NU-sjukvården fortsatte även per februari med lägre kostnader än tidigare år och fortsatte att uppfylla SKR-målet.



Sjukfrånvaron minskar

Andel sjukfrånvaro av ordinarie tid, ackumulerat

Sjukhus	Ack feb 2025	Ack feb 2026	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	8,1	7,3	-0,7
NU-sjukvården	8,9	8,8	-0,1
Södra Älvsborgs Sjukhus	8,7	8,0	-0,6
Skaraborgs Sjukhus	8,3	8,0	-0,4
Sjukhusen i väster	7,6	6,6	-0,9
Totalt sjukhus	8,2	7,6	-0,6

Regionövergripande verksamheter

Närhälsan	7,9	6,8	-1,1
Regionhälsan	7,3	6,8	-0,4
Tandvård	9,4	9,5	0,1
Habilitering & Hälsa	9,4	8,3	-1,0
Totalt regionövergripande verksamheter	8,4	7,7	-0,6

Hälso- och sjukvård	8,3	7,7	-0,6
----------------------------	------------	------------	-------------

Sjukhusen

- Alla sjukhus minskade sin sjukfrånvaro jämfört med februari 2025.
- Störst minskning ses inom SV.
- Bland de större personalgrupperna minskade sjukfrånvaron mest inom:
 - Sjuksköterskor & Barnmorskor
 - Läkare
 - Administratör vård

Regionövergripande verksamheter

- Även regionövergripande verksamheter minskade sin sjukfrånvaro jämfört med februari 2025, förutom Tandvården där nivån var ökad något.
- Störst minskning ses inom Närhälsan.
- Bland de större personalgrupperna minskade sjukfrånvaron mest inom:
 - Undersköterskor, skötare m.fl.
 - Administratör vård
 - Rehabilitering & förbyggande

Personalomsättningen (R12) lägre jämfört med februari 2025

Förvaltningsextern personalomsättning, inkl. pension, rullande tolv månader (R12)

Sjukhus	feb 2025	feb 2026	Diff %-enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhu	8,0	8,3	0,2
NU-sjukvården	8,8	9,6	0,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	11,0	8,4	-2,5
Skaraborgs Sjukhus	11,0	9,2	-1,8
Sjukhusen i väster	13,2	12,3	-0,9
Totalt sjukhus	9,3	8,9	-0,3
Regionövergripande verksamheter			
Närhälsan	12,5	12,4	-0,1
Regionhälsan	8,7	9,3	0,5
Tandvård	9,4	8,9	-0,5
Habilitering & Hälsa	7,6	9,1	1,5
Totalt regionövergripande verksamheter	10,5	10,5	0,1
Hälso- och sjukvård	9,6	9,3	-0,2

Total personalomsättning

- 9,3 % (-0,2 procentenheter jämfört med februari 2025)

Sjukhusen

- 8,9 % (-0,3 procentenheter, med fallande trend)
- Högst: SV (12,3 %) – Lägst: SU (8,3 %)
- Minskade egna uppsägningar, ökning av ålderspensioner och avgångar till andra förvaltningar låg på samma nivå som februari 2025.
- Störst minskning inom större personalgrupper:
 - Rehabilitering & förebyggande
 - Läkare
 - Rehabilitering & förebyggande

Regionövergripande verksamheter

- 10,5 % (+-0,0 procentenheter)
- Högst: Närhälsan (12,4 %) – Lägst: Tandvård (8,9 %)
- Minskade egna uppsägningar och ökning av ålderspensioner
- Störst minskning i antal inom större personalgrupper:
 - Tandläkare
 - Läkare
 - Administratör vård.

Ekonomi

- hälso- och sjukvårdens förvaltningar

Övergripande ekonomiskt läge*

- ✓ Resultat ackumulerat februari: -93 mnkr
- ✓ Ackumulerad budgetavvikelse -34 mnkr

Sjukhusförvaltningar

- ✓ Resultat ackumulerat februari: -114 mnkr
- ✓ Ackumulerad budgetavvikelse: -90 mnkr
- ✓ Resultatet var nästan en halvering jämfört med samma period 2025.
- ✓ Realiserad åtgärdseffekt: 94 mnkr, 10 % av helårsplanen.
- ✓ Den nuvarande kostnadsutvecklingen indikerar risk för ett underskott på cirka 500 mnkr för helåret.
- ✓ **Det är avgörande att bryta kostnadsutvecklingen för att möjliggöra ekonomi i balans 2026 och uppfylla villkoret för avskrivning av det negativa egna kapitalet från 2023.**

Regionövergripande verksamheter

- ✓ Resultat ackumulerat februari: 21 mnkr
- ✓ Ackumulerad budgetavvikelse: 56 mnkr
- ✓ Helårsbudget: -48 mnkr
- ✓ **Sammantaget stabil ekonomi, men med strukturella utmaningar och varierande förutsättningar mellan verksamheterna.**

*Exkl. Sahlgrenska International Care (SIC)



Sjukhusens ekonomiska resultat per februari

Sjukhus (exkl SIC)	Utfall (ack)	Budget (ack)	Diff utfall- budget (ack)	Diff % av omsättning
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-63	2	-64	-1,7%
NU-sjukvården	-8	-4	-5	-0,4%
Södra Älvsborgs Sjukhus	-23	0	-23	-2,9%
Skaraborg Sjukhus	4	-12	16	1,7%
Sjukhusen i väster	-24	-10	-14	-2,3%
Summa sjukhus	-114	-24	-90	-1,2%

- Negativ budgetavvikelse -90 mnkr.
- Fler nettoårsarbetare jämfört med föregående år (+762) driver ökade personalkostnader.
- Den ökade bemanningen har samtidigt bidragit till fler disponibla vårdplatser, ökad operationskapacitet samt förbättrad tillgänglighet och minskade vårdköer.
- Åtgärdseffekter har börjat realiseras, men behöver öka i omfattning och i takt med det ekonomiska läget för att nå ekonomi i balans på helår.

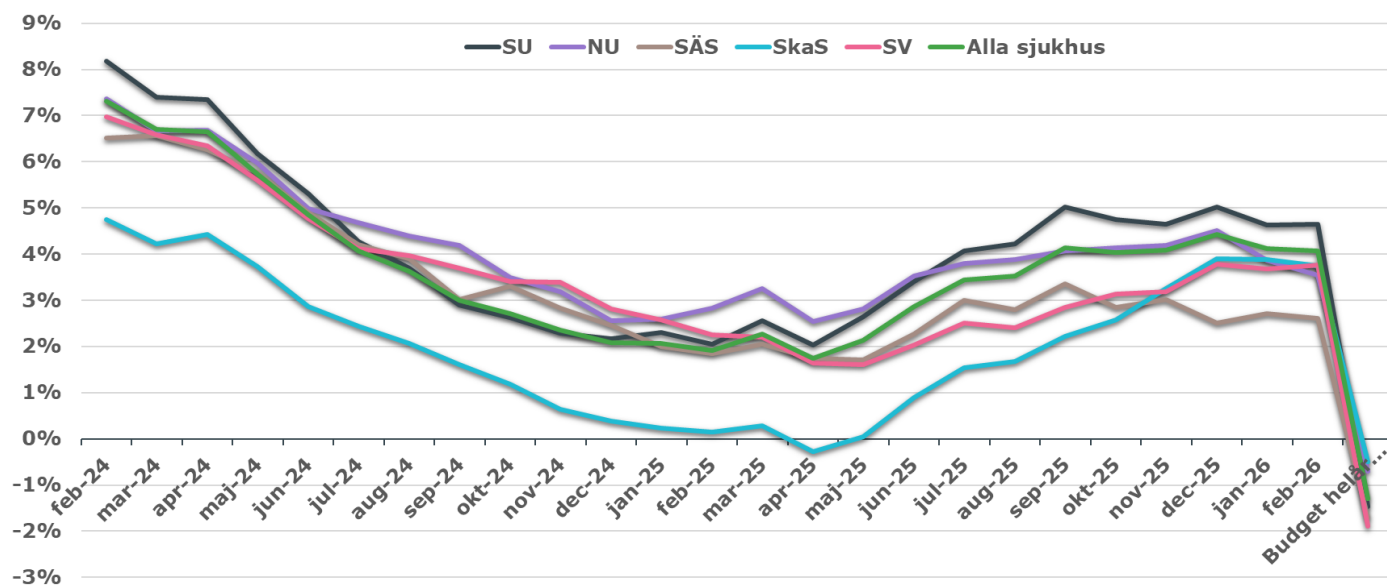
Regionövergripande verksamheters ekonomiska resultat per februari

Regionövergripande verksamheter	Utfall (ack)	Budget (ack)	Diff utfall- budget (ack)	Diff % av omsättning	Budget helår
Närhälsan	8	-39	47	4,6%	-20
Regionhälsan	-1	-4	3	1,0%	0
Folktandvården	8	5	3	0,7%	-35
Habilitering & Hälsa	6	3	3	1,7%	7
Summa regionövergripande verksamheter	21	-35	56	2,8%	-48

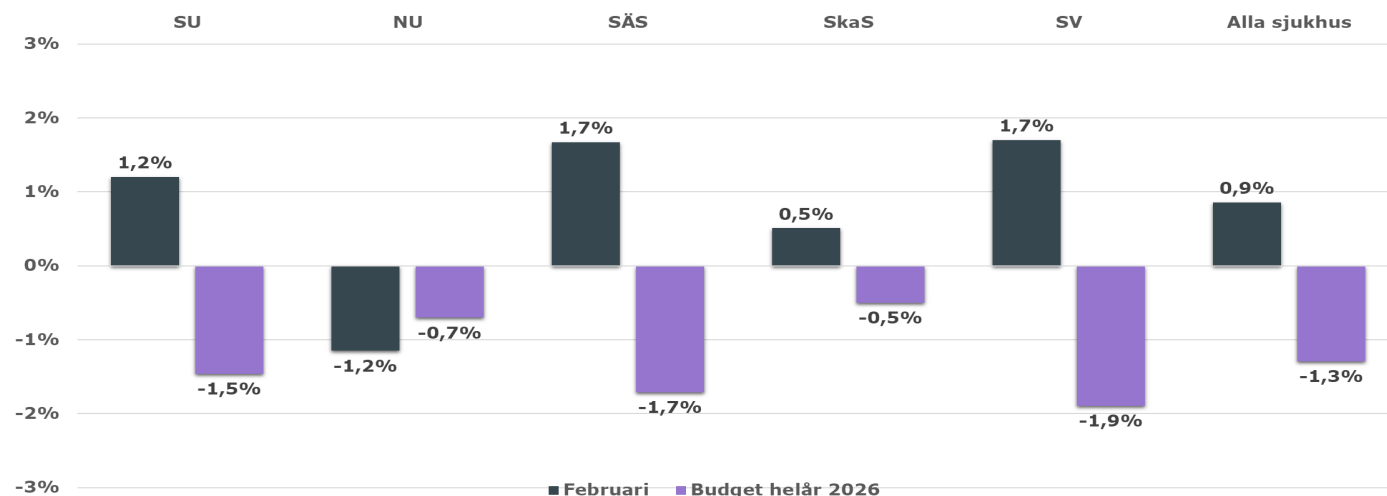
- Resultatet för de regionövergripande verksamheterna följde i stort budget.
- Närhälsan redovisade en större positiv budgetavvikelse vilket förklarades främst av:
 - sänkta priser för laboratorieanalyser
 - patentutgångar för flera kostsamma läkemedel.

Sjukhusens kostnadsutveckling - fortsatt hög i förhållande till budget

Bruttokostnadsutveckling: rullande tolv månader (R-12)



Bruttokostnadsutveckling: ackumulerat utfall och helårsbudget jämfört med utfall föregående år



Slutsats

- Den sammantagna kostnadsnivån var fortsatt för hög jämfört med budget.
- **Gapet mellan kostnadsnivån per februari och helårsbudgeten var cirka 2 procentenheter.**
- För att nå ekonomi i balans krävs intensifierat åtgärdsarbete, tydlig uppföljning och ökad samordning.

Bruttokostnadsutveckling: rullande 12 månader (R12)

- Februari: 4,1 procent.
- -0,1 procentenhet jämfört med föregående månad.
- +2,2 procentenheter jämfört med februari 2025.

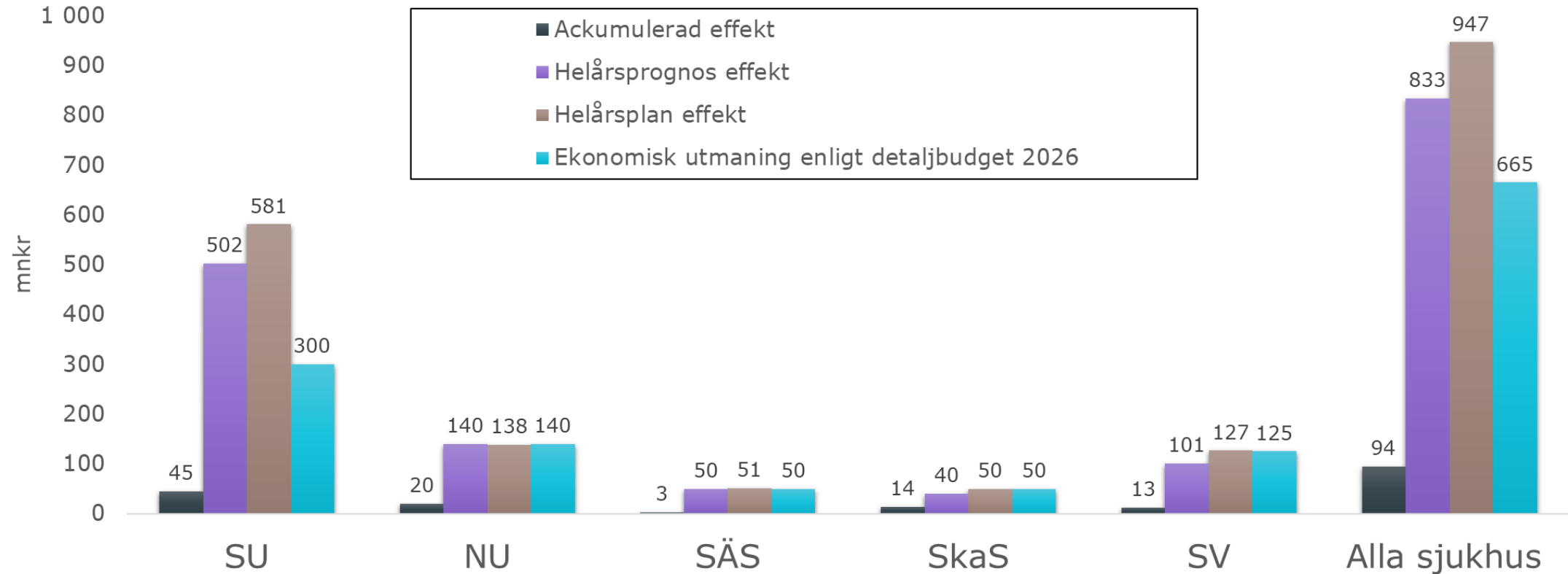
Bruttokostnadsutveckling: ackumulerat utfall samt helårsbudget mot utfall föregående år

- Februari: 0,9 procent.
- Korrigerat för DÖK uppgick kostnadsutvecklingen till 3,2 procent jämfört med föregående år.
- Helårsbudget: -1,3 procent
- Endast NU-sjukvården redovisade lägre bruttokostnader, främst för inhyrd personal, läkemedel och köpt vård.

Påverkan på kostnadsutvecklingen 2026

- Flytt av kostnadsansvaret för digitaliseringsöverenskommelsen (DÖK) till koncernstab digitalisering.
- **Sänkta sociala avgifter** dämpar kostnadsutvecklingen.
- Ökat antal **nettoårsarbetare** driver samtidigt upp kostnaderna.

Sjukhusens åtgärdseffekter jämfört med ekonomisk utmaning



- Åtgärdseffekterna uppgick till **94 mnkr**, cirka **10 %** av helårsplanen.
- Utfallet blev **40 mnkr lägre än planen för perioden**, vilket försämrade sjukhusens resultat.
- Sjukhus med högre genomförandegrad redovisade bättre resultat per februari.
- Helårsprognoser och helårsplaner låg sammantaget högre än den ekonomiska utmaningen enligt sjukhusens detaljbudgetar.
- Åtgärdsarbetet behöver intensifieras, särskilt där genomförandegraden är låg.

Fördjupningsbilder ekonomi, koncern



Koncernens intäkter exkl. finansiella intäkter

Intäkter Mnkr	Februari				Februari			Helår	
	Ack utfall 2026	Ack budget 2026	Avvikelse		Ack utfall 2025	Förändring		Budget 2026	Utfall 2025
			Belopp	%		Belopp	%		
Patientavgifter	281	284	-3	-1,2%	293	-13	-4,4%	1 708	1 721
Såld vård	443	398	45	11,3%	412	31	7,6%	2 497	2 575
Försäljning av varor och tjänster	329	341	-12	-3,5%	298	31	10,6%	2 094	1 885
Riktade statsbidrag	455	443	12	2,8%	497	-41	-8,3%	2 657	3 597
Biljettintäkter	706	704	2	0,2%	695	11	1,6%	4 185	4 183
Övriga bidrag och intäkter	483	530	-47	-8,9%	444	39	8,7%	3 182	3 113
SUMMA Verksamhetens intäkter	2 697	2 700	-3	-0,1%	2 639	58	2,2%	16 322	17 073
Skatteintäkter	9 930	9 943	-13	-0,1%	9 524	407	4,3%	59 658	56 795
Kommunalekonomisk utjämning	1 277	1 214	63	5,2%	1 240	38	3,0%	7 284	7 438
Generella statsbidrag	1 134	1 095	40	3,6%	1 170	-36	-3,0%	6 569	7 051
SUMMA Skatt, utjämning, gen. statsbidrag	12 342	12 252	90	0,7%	11 934	408	3,4%	73 511	71 283
SUMMA INTÄKTER	15 039	14 952	87	0,6%	14 572	467	3,2%	89 833	88 356

Intäkterna låg 0,6 procent högre än budget och var 3,2 procent högre än föregående år.

Koncernens kostnader exkl. finansiella kostnader

Kostnader Mnkr	Februari				Februari			Helår	
	Ack utfall 2026	Ack budget 2026	Avvikelse		Ack utfall 2025	Förändring		Budget 2026	Utfall 2025
			Belopp	%		Belopp	%		
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-7 061	-7 057	-4	0,1%	-7 019	-42	0,6%	-42 615	-41 998
Köpt vård	-1 283	-1 244	-39	3,1%	-1 294	11	-0,9%	-7 675	-7 768
Direkta trafik kostnader	-1 625	-1 628	3	-0,2%	-1 617	-8	0,5%	-9 738	-9 517
Köp av tjänster	-515	-710	194	-27,4%	-562	47	-8,3%	-4 334	-3 719
Läkemedel	-1 161	-1 246	85	-6,8%	-1 243	82	-6,6%	-7 602	-7 287
Material och varor	-858	-805	-53	6,6%	-786	-72	9,2%	-4 968	-5 292
Lämnade bidrag	-362	-497	134	-27,1%	-285	-77	27,1%	-2 639	-2 096
Lokal- och energikostnader	-324	-441	117	-26,5%	-374	49	-13,2%	-2 720	-2 418
Övriga kostnader	-413	-483	70	-14,5%	-380	-33	8,7%	-2 817	-3 448
Av- och nedskrivningar	-590	-571	-19	3,4%	-538	-52	9,7%	-3 565	-3 714
SUMMA Verksamhetens kostnader	-14 193	-14 681	488	-3,3%	-14 097	-96	0,7%	-88 674	-87 259

Lägre kostnader än budgeterat, främst köp av tjänster, läkemedel, lämnade bidrag samt lokal- och energi.

Hälso- och sjukvårdens företrädare

Koncernresultat per februari 2026

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2025	Diff utf 2026-2025	Budget inkl. EK	Utfall 2025
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD											
Företrädare											
Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden	0,3	0,0	0,3	9,1	0,0	9,1	38,5%	11,6	-2,5	0,0	33,5
Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden	65,1	-8,1	73,2	116,3	37,4	78,9	0,8%	61,2	55,1	0,0	380,4
Delregional nämnd norra	1,7	0,0	1,7	3,1	0,0	3,1	66,7%	0,3	2,8	0,0	0,7
Delregional nämnd västra	0,7	0,0	0,7	1,6	0,0	1,6	31,0%	-0,3	1,9	0,0	0,5
Delregional nämnd Göteborg	0,6	0,0	0,6	1,3	0,0	1,3	12,9%	0,9	0,4	0,0	2,6
Delregional nämnd södra	-0,8	0,0	-0,8	0,4	0,0	0,4	11,5%	0,3	0,2	0,0	2,1
Delregional nämnd östra	1,8	0,0	1,8	3,7	0,0	3,7	82,2%	1,5	2,2	0,0	0,5
Summa företrädare	69,4	-8,1	77,5	135,5	37,4	98,1		75,4	60,1	0,0	420,2

Hälso- och sjukvårdens utförare

Koncernresultat per februari 2026

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2025	Diff utf 2026-2025	Budget inkl. EK	Utfall 2025
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD											
Utförare											
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	-13,3	4,3	-17,6	-62,8	1,7	-64,5	-1,7%	-103,9	41,1	0,0	-433,5
<i>varav Sahlgrenska International Care</i>	-0,7	0,0	-0,7	-0,1	0,0	-0,1	-1,4%	0,2	-0,3	0,0	5,7
NU-sjukvården	-2,2	8,8	-10,9	-8,3	-3,5	-4,8	-0,4%	-24,1	15,8	0,0	-140,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	-13,8	0,3	-14,1	-22,9	0,4	-23,4	-2,9%	-20,8	-2,2	0,0	-86,9
Skaraborgs Sjukhus	7,7	-3,5	11,2	4,1	-12,3	16,4	1,7%	-19,4	23,5	0,0	-59,3
Sjukhusen i väster	-12,8	-3,5	-9,3	-24,4	-10,0	-14,3	-2,3%	-34,5	10,2	0,0	-172,3
Totalt sjukhus	-34,4	6,3	-40,7	-114,3	-23,7	-90,6		-202,7	88,4	0,0	-892,6
Närhälsan	5,4	-11,9	17,3	7,6	-39,0	46,6	4,6%	-31,7	39,4	-20,0	-36,0
Regionhälsan	-1,6	-5,1	3,5	-0,8	-4,2	3,4	1,0%	5,8	-6,6	0,0	-18,1
Folktandvården Västra Götaland	3,6	0,0	3,6	8,3	5,0	3,3	0,7%	6,7	1,7	-35,0	17,4
Habilitering & Hälsa	2,0	0,9	1,2	6,2	3,1	3,1	1,7%	1,4	4,7	7,0	-4,0
Summa utförare	-24,9	-9,8	-15,2	-93,0	-58,9	-34,2		-220,6	127,6	-48,0	-933,4
Koncernjustering hälso- och sjukvård	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
Summa hälso- och sjukvård	44,4	-17,9	62,3	42,5	-21,4	63,9		-145,2	187,7	-48,0	-513,2

Företrädare och utförare inom regional utveckling

Koncernresultat per februari 2026

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2025	Diff utf 2026-2025	Budget inkl. EK	Utfall 2025
REGIONAL UTVECKLING											
Företrädare											
Miljö- och regionutvecklingsnämnden	-22,8	-10,6	-12,1	2,0	-47,5	49,5	26,5%	-1,9	3,9	0,0	13,4
Infrastruktur- och kollektivtrafiknämnden	26,6	14,0	12,6	59,2	43,2	16,0	1,5%	17,1	42,1	255,0	384,1
Kulturnämnden	6,4	6,9	-0,5	-14,3	-10,3	-4,0	-1,4%	-9,6	-4,7	0,0	1,2
Summa företrädare	10,2	10,3	-0,1	46,9	-14,6	61,5		5,6	41,2	255,0	398,7
Utförare											
Naturbruksförvaltningen	2,2	0,0	2,2	6,0	0,4	5,6	8,1%	1,3	4,7	0,0	0,5
Turistrådet Västsverige AB	0,7	0,0	0,7	0,5	0,0	0,5	5,1%	0,5	0,0	0,0	0,3
Göteborgs botaniska trädgård	1,7	0,2	1,5	3,7	0,3	3,4	21,3%	0,9	2,8	0,0	0,0
Folkhögskoleförvaltningen	0,8	-1,2	2,0	-0,4	-0,5	0,1	0,2%	-0,1	-0,3	0,0	2,8
Kulturförvaltningen	1,6	0,4	1,2	1,6	2,0	-0,4	-0,8%	0,2	1,4	0,0	1,1
GöteborgsOperan AB	7,2	0,9	6,2	17,9	4,5	13,4	11,2%	12,6	5,4	0,0	4,3
Göteborgs Symfoniker AB	1,4	-0,4	1,8	0,4	-1,9	2,3	5,0%	-0,3	0,6	0,0	0,1
Film i Väst AB	4,0	5,0	-1,0	11,1	10,0	1,1	5,2%	13,4	-2,3	0,0	0,1
Regionteater Väst AB	0,8	0,4	0,3	1,2	0,6	0,6	6,3%	0,3	0,9	0,0	0,2
Västtrafik AB	-3,4	3,5	-6,9	-2,7	-3,1	0,4	0,0%	54,4	-57,1	0,0	0,0
Styrelsen för regionens tåg och spårvagnar	-0,2	0,0	-0,2	-0,2	0,0	-0,2	-1,1%	-3,0	2,8	0,0	0,0
Summa utförare	16,6	8,8	7,8	39,1	12,2	26,9		80,2	-41,0	0,0	9,4
Koncernjustering regional utveckling	-3,1	0,0	-3,1	-4,4	0,0	-4,4		-1,4	-3,0	0,0	-15,5
Koncerneliminering obeskattade reserver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	-0,5	93,2
Summa regional utveckling	23,7	19,1	4,6	81,6	-2,4	84,0		84,4	-2,9	254,5	485,8

Serviceverksamheter och regiongemensamt

Koncernresultat per februari 2026

Verksamhetsområde, mnkr	Februari månad			Ackumulerat t.o.m. februari						Helår	
	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Utfall 2026	Budget 2026	Diff utfall-budget	Diff % av omsättn	Utfall 2025	Diff utf 2026-2025	Budget inkl. EK	Utfall 2025
SERVICEVERKSAMHETER											
Fastighet, stöd och service	26,4	-11,5	37,9	34,5	-15,3	49,8	5,0%	7,5	27,1	0,0	-27,0
Försörjningsförvaltningen	-1,7	-0,6	-1,1	-0,7	-2,5	1,8	0,2%	5,7	-6,3	0,0	11,7
Hälsan och Stressmedicin	0,4	-0,3	0,8	0,1	-0,1	0,2	0,9%	1,0	-0,9	0,0	1,0
Sahlgrenska Life Änggården AB	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	98,8%	-0,1	0,2	0,0	-116,6
Koncernjustering serviceverksamheter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
Summa serviceverksamheter	25,2	-12,5	37,7	34,1	-17,9	52,0		14,1	20,0	0,0	-130,8
REGIONGEMENSAMT											
Regionstyrelsen	47,7	-29,6	77,3	103,3	-44,9	148,1	16,9%	59,2	44,1	-249,0	-1273,1
Revisorskollegiet	0,5	0,0	0,6	1,2	-0,1	1,3	27,4%	-0,3	1,6	0,0	4,7
Patientnämnder	0,3	0,2	0,1	0,7	-0,4	1,1	20,2%	-0,1	0,7	0,0	0,7
Summa regiongemensamt	48,6	-29,4	78,0	105,1	-45,4	150,5		58,7	46,4	-249,0	-1 267,7