



2025 på Sahlgrenska Universitetssjukhuset



885 471
planerade besök



271 739
akuta besök



50 553
planerade operationer



21 382
akuta operationer



9 436
förlossningar



84 462
vårdtillfällen



281 879
högspecialiserade
besök



22
länder har skickat
patienter till Sahlgrenska
Universitetssjukhuset



477
transporter med
ambulanshelikopter



384
transplanterade
organ under året



926
nya blodtester för
att avgöra risken för
Alzheimers sjukdom



4 714 584
labbanalyser



456
patienter har vårdats
inom den nya vård-
modellen Närsjukvård
hemma



117
lungoperationer
utförda med robot



3 300
vetenskapliga
publikationer



17 774
anställda



Bilderna på förstasidan ingår i en kommunikationsinsats för att öka följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler. Syftet är att förebygga smittspridning och minska risken för vårdrelaterade infektioner.

Insatsen innefattar även en ny riktlinje för arbetskläder som förtydligar och påminner om att basala hygienrutiner och klädregler alltid gäller för alla medarbetare som är ombytt, oavsett om arbetet är patientnära eller inte.



Innehåll

2025 på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.....	2
Vi formar framtidens sjukvård tillsammans	4
Europas ledande universitetssjukhus 2032.....	6
Utveckling för framtidens vård.....	7
Kraftigt minskade operationsköer 2025	8
Sahlgrenska life – Nordens största satsning på life science	10
Samarbete är nyckeln till framtidens sjukvård.....	12
Bredd och spets med patienten i fokus	14
Stärkt internationalisering under 2025.....	15
Först ut med unik transplantation.....	16
Hela sjukhuset miljöcertifierat.....	17
Först i landet med blodtester för att avgöra risken för Alzheimers sjukdom	18
AI som bidrar till ökad patientnytta	20
Beredskap i fokus	21
Ny metod förbättrar cancervården.....	22
Några röster om 2025.....	24
Ekonomi	26

Vi formar framtidens sjukvård tillsammans

Mer vård, ledande forskning och ansvar för fler patienter – med förbättrad ekonomi. Vi på Sahlgrenska Universitetssjukhuset har mycket att vara stolta över 2025. Nu fortsätter vi transformationen, med sikte på att bli ett av Europas ledande universitetssjukhus 2032.

Sahlgrenska Universitetssjukhusets är till för patienterna och de står i fokus för allt vi gör. Under 2025 har vi ökat vår kapacitet och antalet patienter som väntat över ett år på operation har nästan halverats. Samtidigt sjunker beläggningsgraden; vi har färre patienter på fler tillgängliga och bemannade vårdplatser. Det är viktigt för både arbetsmiljö och patientsäkerhet.

Sveriges bästa kliniska forskning

Vi levererar också på våra andra kärnuppdrag - forskning och utbildning. Vi bedriver ledande forskning inom områden som exempelvis transplantation och strokevård och publicerade under 2025 över 3 300 artiklar. Enligt Vetenskapsrådet bedriver vi landets bästa kliniska forskning och vi är landets bästa universitetssjukhus att göra allmäntjänstgöring på, enligt AT-läkarna själva.

För att stärka vård och forskning ytterligare behövs samverkan. Under 2025 har vi ökat samverkan inom life science-sektorn med strategiska partnerskap som knyter oss samman globalt. Sahlgrenska Universitetssjukhuset går in i 2026 som partner till sjukhusystemet National University Health System (NUHS) i Singapore, Oslo universitetssjukhus och flera aktörer inom industrin, till exempel Astra Zeneca.

Vi är också en drivande aktör i nybildade Swedish University Hospital Alliance, ett fördjupat samarbete mellan Sveriges universitetssjukhus.

Framtidens sjukvård växer fram

På Sahlgrenska genomför vi en av Nordens största life science-satsningar: Sahlgrenska Life. Det är ett koncept för att utveckla framtidens vård och forskning tillsammans med universitet och näringsliv – byggnaderna är ett sätt att göra det möjligt.

På Östra sjukhuset är vi på gång med ny intensivvårdsbyggnad med tryckkammare, nytt förlossnings- och neonatalhus och ett nytt hus för barn- och ungdomspsykiatri. Som en del av omställningen av hälso- och sjukvården har Mölndals sjukhus öppnat en

huvudreception för att vi som sjukhus ska kunna stötta våra patienter att bli mer delaktiga i sin vård.

Även om mycket har utvecklats i gynnsam riktning under 2025 finns det samtidigt många utmaningar i hälso- och sjukvården. Vi står ödmjuka inför dem.

Samtidigt som vi arbetar långsiktigt för att klara en framtid med en äldre befolkning och dyrare läkemedel, behöver det finnas tid att vara nära verksamheten och möta utmaningarna i vardagen. Jag lägger därför stor vikt vid att träffa medarbetare närmast patienterna och ta del av det som skaver, att se och lyssna formar vår kultur. Där finns ett starkt engagemang för att göra vården bättre för patienterna.

Arbetsmiljön är en viktig hållbarhetsfråga. Under året har fokus legat på att stärka en inkluderande och trygg arbetsplats.

Omställningsarbetet fortsätter

För att nå sjukhusets ambitiösa mål samordnar vi omställningsarbetet i ett transformationsprogram: Sahlgrenska Universitetssjukhuset 6.0. Under 2025 har engagerade medarbetare drivit en rad aktiviteter över hela sjukhuset. Bland annat ser vi över hur slutenvård kan styras om till sjukhusvård i hemmet och hur digitala införfanden kan göras utifrån verksamhetens behov.

När vi stänger böckerna för 2025 pekar de flesta kurvor åt rätt håll: ekonomin, tillgängligheten för våra patienter och beläggningsgraden på våra vårdavdelningar. Vi har under året ökat produktionen och förbättrat vården, samtidigt som vi fortsatt bedriver framgångsrik och ledande forskning och utbildning. Allt med handlingskraft och stort engagemang. Jag är stolt över alla insatser som medarbetarna gjort tillsammans för patienterna.



Boubou Hallberg
Sjukhusdirektör



Europas ledande universitetssjukhus 2032

Sjukhusets målbild har fokus på patienter, medarbetare och arbetssätt och tar sin utgångspunkt i Västra Götalandsregionens vision ”Det goda livet”. Vi arbetar för kvalitet, tillgänglighet, patient-säkerhet, forskning, utbildning och innovation på högsta nivå – i ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem. Tillsammans ställer vi om hälso- och sjukvården med målet att vara Europas ledande universitetssjukhus 2032.



Utveckling för framtidens vård

Under 2025 har Sahlgrenska Universitets-sjukhuset åstadkommit viktiga resultat inom forskning, utbildning och innovation. Året rymmer både stora nationella studier, utveckling av klinisk forskning och utbildningsinsatser som stärker vårdens kvalitet och kompetensförsörjning.

– Arbetet handlar ytterst om att skapa nytta för patienterna, för hälso- och sjukvården och för samhället i stort. När forskning, utbildning och innovation bedrivs nära den kliniska vardagen leder det till konkreta förbättringar i vården och stärker den långsiktiga utvecklingen, säger FoUUI-direktör Caterina Finizia.

– Arbetet handlar ytterst om att skapa nytta för patienterna, för hälso- och sjukvården och för samhället i stort

I januari 2025 inleddes fortsättningen på världens mest omfattande studie om hjärt- och lungsjukdom, SCAPIS 2 (Swedish CardioPulmonary bioImage Study). Målet för studien är att identifiera risker i tid långt innan sjukdom syns. SCAPIS startade på Gothia Forums Clinical Trial Center på Alla hjärtans dag 2012. Sedan dess har en nationell data-, bild- och biobank i världsklass byggts upp.

Miljoner till viktig utveckling

Sahlgrenska Universitetssjukhuset är unikt med forskar-bastjänstgöring (BT) i Sverige och under 2025 har en av sjukhuset forskande BT-läkare beviljats 7,4 miljoner kronor från Vetenskapsrådet för att under fyra år utveckla nya sätt att förebygga sjukdomar orsakade av Norovirus – det virus som orsakar vinterkräksjuka.

Under året gavs också grönt ljus för fortsatta jämförelsestudier inom Switch Swedeheart, där godkända läkemedel under en period byts ut mot

andra för att jämföra det kliniska utfallet. Resultatet berör patienter med akut hjärtinfarkt, som kan få lika säker eller bättre vård till betydligt lägre läkemedelskostnader.

Fortsatta framsteg inom utbildning

Sahlgrenska Universitetssjukhuset klättrade under året i den nationella rankningen som Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) gör av olika sjukhusförvaltningars Allmäntjänstgöring (AT). Vi klättrade till en sjätte placering och är fortfarande den högst rankade sjukhusförvaltningen i VGR samt högst rankade universitetssjukhuset i Sverige.

Under året startades också en tredje omgång av den unika kursen i beredskap och katastrofmedicin.

Under året startades också den tredje omgång av den unika kursen i beredskap och katastrofmedicin

Ny arena på plats

Sahlgrenska Universitetssjukhuset har under året, efter ett par år av gedigen behovskartläggning, förankring och omvärldsanalys, tillsammans med Sahlgrenska akademien och Chalmers startat upp Västsvensk medicinteknisk arena (VMTA), ett stort samverkansinitiativ för medicinteknisk FoUUI i Västsverige. VMTA finansieras av parterna samt Västra Götalandsregionen.

FoUUI i siffror

- Över 1 800 handledare, huvudhandledare, studierektorer, lärare och instruktörer
- Över 20 000 studieveckor under året
- 1 087 disputerade medarbetare
- Runt 3 300 vetenskapliga publikationer

Kraftigt minskade operationsköer 2025

Under 2025 minskade Sahlgrenska Universitets-sjukhuset operationsköerna kraftigt inom flera områden. På ett år har antalet patienter som väntat längre än vårdgarantin på en operation minskat med 1 800.

– Vi har ökat vår kapacitet. Det har inneburit att sjukhuset kunnat utföra över 4 000 fler operationer jämfört med året innan. Det har påverkat köerna kraftigt och vi ser att antalet patienter som har väntat längre än ett år nästan har halverats, säger Boubou Hallberg, sjukhusdirektör på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

En verksamhet som har lyckats särskilt väl med att få ner operationsköerna under året är sjukhusets gynekologiska verksamhet.

– Vi har kunnat utföra fler operationer än på många år och det är flera faktorer som ligger bakom med framför allt många medarbetare som har varit engagerade, säger Pernilla Dahm Kähler, verksamhetschef för Gynekologi och reproduktionsmedicin.

När verksamheten summerar år 2025 kan man konstatera att man har utfört 3 681 planerade operationer. Detta är en ökning med 350 operationer jämfört med föregående år och över 1 000 fler operationer än 2023. Det är framför allt inom den benigna kirurgin, med patienter som inte har akuta och livshotande tillstånd, som köerna minskat markant. Det handlar bland annat om unga kvinnor med endometriosis som är ett mycket smärtyllt tillstånd eller patienter som väntat på en operation efter att ha drabbats av prolaps, framfall, efter exempelvis en förlossning.

– Även om det inte rör sig om akuta operationer eller livshotande tillstånd kan dessa situationer skapa ett enormt lidande och inskränker livet för många patienter. Under pandemin fick den här typen av operationer inget utrymme eller ströks för mer akuta operationer

eller canceroperationer vilket gjorde att många kvinnor har fått vänta väldigt länge, säger Pernilla Dahm Kähler.

Kön till operation halverad


Även inom sjukhusets ortopediska verksamhet har man lyckats kapa köerna. 2023 kunde en patient få vänta upp till två år på en ny höft- eller knäled. Idag är väntetiden i snitt 90 dagar. Bakgrunden är en ökad operationskapacitet, med fler bemannade operations-salar och fler disponibla vårdplatser. Verksamheten har också arbetat med att säkerställa att alla patienter i operationskön verkligen är redo för och tackar ja till en operation när de erbjuds en tid.

– I dag är kön till operation halverad. Vi har gått från ett jättesvårt läge där många sjuksköterskor och undersköterskor sa upp sig efter pandemin till att nu se att vi klarar en stor del av produktionen, säger Anna Nilsson, verksamhetschef för Ortopedi.

Utöver planerade operationer har den ortopediska verksamheten ett regionalt uppdrag att utföra ortopediska traumaoperationer och ta emot patienter i behov av avancerad ortopedisk kirurgi. Även här har antalet operationer ökat.

Över 4 000 fler planerade operationer

Under 2025 utförde Sahlgrenska Universitets-sjukhuset 50 553 planerade operationer. Det är en ökning med 4 285 operationer jämfört med 2024. Sjukhuset har under året samtidigt utfört akuta operationer i samma utsträckning som föregående år, med 21 382 akuta operationer 2025 jämfört med 21 316 akuta operationer 2024.

Kirurgen Elisabet Ödesjö och övriga operationsteamet utför en prolapsoperation. Förra året minskade väntetiderna till operation särskilt inom gynekologin. För kvinnor med prolaps kunde väntetiden tidigare vara upp till tre år, idag sker operationen inom vårdgarantins 90 dagar. För hysterektomi, där livmodern opereras bort, är väntetiden idag tre till fyra månader, tidigare var den upp till två år. 





Sahlgrenska Life – Nordens största satsning på life science

Sahlgrenska Universitetssjukhuset utvecklas på många sätt. Utifrån syns det kanske allra tydligast på byggprojekten, framför allt på Östra sjukhuset och Sahlgrenska sjukhuset.

Sahlgrenska Life är en av Nordens mest omfattande satsningar på framtidens hälso- och sjukvård. Under 2025 fick Boubou Hallberg, sjukhusdirektör för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, i uppdrag av regiondirektören i Västra Götaland att leda och driva den fortsatta utvecklingen av projektet.

Alla som besökt Sahlgrenskaområdet under året kan se att Sahlgrenska Life nu går från planering till genomförande. Flera äldre byggnader har rivits för att ge plats åt framtidens satsningar. Ett omfattande byggarbete har inletts, samtidigt som all verksamhet på sjukhuset pågår som vanligt.

Binder samman vård och akademi

Det som nu växer fram är en del av Sahlgrenska Life, ett verksamhetsutvecklingsprojekt som drivs av Västra Götalandsregionen och Göteborgs universitet för att skapa en världsledande translationell miljö för forskning, utbildning, vård och innovation. Med Sahlgrenska Life skapas förutsättningar för att omsätta nya upptäckter till konkret patientnytta, så som precisionsmedicin och avancerade terapimetoder.

Tre byggnader runt Per Dubbsgatan kommer att binda samman akademien med hälso- och sjukvården samt universitetstandvården. I området planeras bland annat lokaler för forskning, kliniskt färdighetscentrum, utbildning och vårdverksamheter.

Dubbla helikopterplattor

Här ska finnas rum för en regional, nationell och internationell resurs för traumavård med dubbla helikopterplattor, intensivvård, operationssalar, helt ny akutmottagning och framtidens diagnostik för hela Västra Götalandsregionen.

Byggnationen av det första huset är på gång, och regionfullmäktige har beslutat om upphandling av en extern hyresvärd för de två hus som ska sträcka sig över Per Dubbsgatan och upp på Medicinareberget.

Familjecentrerade miljöer

På Östra sjukhuset är det också påtagligt hur snabbt sjukhuset utvecklas och moderniseras. Här växer framtidens sjukhus fram för neonatalsjukvård, förlossningsvård och intensivvård.

Den nya förlossnings- och neonatalbyggnaden, som redan reser sig flera våningar över mark, ska erbjuda moderna och familjecentrerade vårdmiljöer, där barn ska få avancerad vård och föräldrarna alltid kan vara närvarande. Inflyttningen planeras till 2028.

All slutenvård och dagvård inom barnpsykiatri samlas i en modern vårdstruktur

Under 2025 beslutade Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrelse att godkänna fortsatt planering av ett nytt hus för barn- och ungdomspsykiatri på Östra sjukhuset. Investeringen innebär att all slutenvård och dagvård inom barnpsykiatri samlas i en modern vårdstruktur, vilket skapar bättre förutsättningar för patienterna.

Tillbyggnad av centralkliniken Östra

Under våren 2025 påbörjades dessutom en om- och tillbyggnad av centralkliniken på Östra sjukhuset. Ett nytt hus som ska rymma intensivvård, tryckkammare, klinisk fysiologi, kirurgmottagning och medicinsk teknik.

Det blir ett viktigt steg i moderniseringen av sjukhuset som stärker möjligheten till behandlingar både regionalt och nationellt. Här skapas plats för två moderna tryckkammarenheter samt 14 nya intensivvårdsplatser, varav två avsedda för infektions-IVA.

Byggnationen av det första huset inom Sahlgrenska life är på gång, och regionfullmäktige har beslutat om upphandling av en extern hyresvärd för de två hus som ska sträcka sig över Per Dubbsgatan och upp på Medicinareberget.



Samarbete är nyckeln till framtidens sjukvård

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset arbetat vidare med strategiska partnerskap för att stärka utveckling, forskning och innovation. Sjukhusdirektör Boubou Hallberg tog också initiativ till en ny allians mellan Sveriges universitetssjukhus för att stärka högspecialiserad vård, forskning och utbildning i landet.

– För att hantera en del av hälso- och sjukvårdens utmaningar behöver vi samverka med universitet, näringsliv, patientorganisationer och civilsamhälle, säger Cecilia Hahn Berg, life science-strateg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ömsesidig nytta

Många av partnerorganisationerna har sjukhuset samarbetat med tidigare, men de nya avtalen skapar bättre förutsättningar för långsiktigt och strukturerat samarbete.

Samarbeten ska hjälpa Sahlgrenska Universitetssjukhuset i det långsiktiga arbetet att bli ett ledande universitetssjukhus i Europa

– Ömsesidig nytta är nyckeln. Samarbeten ska hjälpa Sahlgrenska universitetssjukhuset i det långsiktiga arbetet att bli ett ledande universitetssjukhus i Europa. Samtidigt blir bolag som får bättre kännedom om sjukvårdens behov mer träffsäkra i sitt utvecklingsarbete, vilket i förlängningen kommer patienterna till gagn, säger Cecilia Hahn Berg.

Ny allians stärker svensk sjukvård

Sveriges Universitetssjukhus står för omkring 25 procent av den svenska hälso- och sjukvården men har också ett särskilt ansvar för att driva klinisk forskning och utbilda framtidens medarbetare. Under Almedalsveckan lanserade de ett partnerskap, Swedish University Hospital Alliance (SUHA). Genom samarbetet vill sjukhusen bland annat kunna utveckla samarbetet kring precisionsmedicin, verka för att fler patienter ska få möjlighet att delta i kliniska prövningar och samarbeta kring utbildningsfrågor inför framtidens kompetensbehov.

Genom att gemensamt representera svensk universitetssjukvård i internationella sammanhang stärks också Sveriges position globalt.

– Stärkt samverkan i en ny allians leder till förbättrad hälso- och sjukvård till gagn för alla invånare och stärker Sveriges konkurrenskraft internationellt, säger Boubou Hallberg, sjukhusdirektör på Sahlgrenska Universitetssjukhuset och ordförande för initiativet första året.

Lång tradition av samarbete

Ett annat partnerskap som lanserats under året är Chalmers Sahlgrenska Health Engineering Alliance. Chalmers, Sahlgrenska akademien och fakulteten för naturvetenskap och teknik vid Göteborgs universitet samt Sahlgrenska Universitetssjukhuset fördjupar och utvecklar en lång tradition av forskningssamarbete inom naturvetenskap, hälsa och teknik.

Prioriterade områden för extern samverkan

- Framtidens diagnostik och terapier
- Förbättrade förutsättningar för kliniska studier

Aktuella strategiska partnerskap

- AstraZeneca: Fokus på utbildning, personalutbyte och stöd till kliniska prövningar
- CCRM Nordic och Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet: Utveckling av ATPM
- Globalt innovationsnätverk med bland annat Ericsson, AstraZeneca och universitetssjukhus i Singapore
- Medtronic: Fokus på medicinteknisk innovation
- Oslo universitetssjukhus: Stärka hälso- och sjukvården i Norge och Sverige
- Intuitive: Minimalinvasiva kirurgiska metoder
- Chalmers Sahlgrenska Health Engineering Alliance: Gemensam satsning inom hälsa och teknik



VGH

WARE



Bredd och spets med patienten i fokus

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppmärksammats internationellt för avancerade behandlingsmetoder – och fortsätter klättra i en global ranking. Det vittnar om sjukhusets engagemang för att forskningsresultat ska omsättas till förbättrad vård för patienten.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska vara ett av Europas ledande universitetssjukhus 2032. Ett ambitiöst mål, och utvecklingen det senaste året visar att sjukhuset är på rätt väg.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset avancerar på den internationella tidskriften Newsweeks ranking av världens bästa sjukhus. De senaste tre åren har sjukhuset rört sig från plats 45 till 36 i Europa och från plats 84 till 69 globalt – av över 2 400 granskade sjukhus.

Fyra nya NHV-uppdrag

Sahlgrenska Universitetssjukhuset har också fått ansvar för ytterligare fyra nationellt högspecialiserade

vårdområden. Nationell högspecialiserad vård (NHV) är offentligt finansierad vård som är komplex eller sällan förekommande. Genom att koncentrera vården till ett eller ett fåtal sjukhus i landet skapas en mer jämlik vård och resurserna utnyttjas mer effektivt. Tillstånden ges till Västra Götalandsregionen, av Socialstyrelsen, men bedrivs vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

– Det visar att Västra Götalandsregionen och Sahlgrenska Universitetssjukhuset har byggt upp en stark grund för avancerad vård och forskning, och är en bekräftelse på att vår sjukvård håller högsta kvalitet, säger Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör i regionen.



Kirurg Roger Olofsson Bagge, till höger, tillsammans med Edmund Bartlett och Charlotte Ariyan från Memorial Sloan Kettering Cancer Centre i New York. De två kirurgen var på besök för att delta vid en operation.

De fyra tillstånden gäller venöst thoraxapertur-syndrom, medfödda immunologiska sjukdomar, tillstånd som påverkar könsutvecklingen och rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom.

Totalt har Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Västra Götalandsregionen 44 av 68 tillstånd för nationell högspecialiserad vård.

Bäst vård vid hjärtinfarkt

Under 2025 visade också Swedehearts årliga kvalitetsindex att Sahlgrenska sjukhuset tillsammans med Södersjukhuset i Stockholm har utsetts till det bästa av närmare 70 rankade sjukhus i Sverige. Kvalitetsindexet väger samman en rad viktiga indikatorer och gav båda sjukhusen 10,5 poäng av 12 möjliga.

Den specialiserade vården som bedrivs på Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppmärksammas även internationellt. Under hösten var läkare från Memorial Sloan Kettering Cancer Centre i New York, ett av världens främsta cancersjukhus, i Göteborg för att lära sig mer om metoden ILP (isolerad extremitetsperfusion), en avancerad behandling av tumörer i armar och ben. Sahlgrenska Universitetssjukhuset har hittills behandlat runt 1 500 patienter.

Förbättrad vård

Ytterligare ett exempel på en förbättring för patienterna under året är införandet av en helt ny metod för att

behandla den svåraste formen av benartärsjukdom, kronisk kritisk ischemi. Benartärsjukdom förekommer ofta hos personer med diabetes typ 2 och leder till förträngda pulsådor som kan leda till svåra smärtor, fotsår som inte läker och risk för amputation.

Med start i år använder Sahlgrenska Universitetssjukhuset en ny form av stent som förhindrar uppkomst av ny förträngning och samtidigt ger mekaniskt stöd till kärlet under läkningsfasen efter en ballongvidgningsprocedur. Det löser dessutom upp sig självt inom 36 månader.

– Ett stent behövs egentligen bara under blodkärlets tidiga läkningsfas efter en ballongvidgning, och därför är det ganska fiffigt att det nya stentet bryts ned via naturliga mekanismer, säger Joakim Nordanstig, överläkare och professor i kärnkirurgi.

Ny mottagning öppnad

Inom psykiatrin har en mottagning med fokus på autism och samsjuklighet öppnat. Verksamheten, som ligger på Första Långgatan i Göteborg är unik genom att specifikt vända sig till vuxna som har en fastställd autismspektrumdiagnos och samtidigt en psykisk problematik.

– Patientunderlaget är stort vilket märks på ett högt remissinflöde redan, säger enhetschefen Jonas Bretan.

Stärkt internationalisering under 2025

Under året har Sahlgrenska Universitetssjukhuset öppnat upp ytterligare mot omvärlden. Sjukhusets internationella kontakter sträcker sig från kortare studiebesök till långsiktiga samarbeten och strategiska partnerskap.

Under hösten 2025 tecknade sjukhuset ett avtal med Socialstyrelsen om ett tvåårigt projekt till stöd för Ukraina, som bland annat innehåller erfarenhetsutbyte och bredvidgång för ukrainsk sjukvårdspersonal.

Sjukhuset har även förnyat samarbetet med Island kring transplantation och organdonation. Samarbetet ger isländska patienter tillgång till transplantationsvård av högsta kvalitet. Avtalet skrevs under

vid ett besök på Landspítali University Hospital, där sjukhusen förde en dialog om fortsatt och fördjupat samarbete.

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset tagit emot 82 internationella patienter för planerad högspecialiserad vård. Av dem var ungefär hälften från våra nordiska grannländer. Utöver det hanterar sjukhuset över 500 rådgivningsärenden om vård i internationella sammanhang varje år.

Genom att öppna för en större patientvolym inom avancerad vård säkerställer Sahlgrenska Universitetssjukhuset att sjukhusets kompetens används och utvecklas på högsta nivå.



Först ut med unik transplantation

Under 2025 var Sahlgrenska Universitetssjukhuset först ut i Sverige med att genomföra en kombinerad hjärt- och levertransplantation på vuxen.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset är Nordens enda kompletta organtransplantationsverksamhet och Sveriges största transplantationsenhet. Här utförs transplantationer av alla typer av organ; hjärta, lunga, lever, njure, bukspottkörtel, tarm samt flerorgantransplantation.

Nationell högspecialiserad vård

Den här typen av kombinationstransplantationer där hjärta och lever byts samtidigt, är det i Sverige bara Sahlgrenska Universitetssjukhuset som har i uppdrag att göra. Det görs inom ramen för nationellt högspecialiserad vård, NHV, offentligt finansierad vård som är komplex eller sällan förekommande.

Transplantationen har genomförts på barn två gånger, men aldrig tidigare på en vuxen patient.

– En patientgrupp som växer nu är de som opererades för medfödda hjärtfel som barn på 80-talet. Med åren har de fått cirkulationsproblem som belastar levern, säger Sven-Erik Bartfaey, vårdenhetsöverläkare thorax/kardiologi.

Den första vuxna patienten som transplanterades i Sverige, Eric Wallberg, föddes med bara en fullt utvecklad och fungerande hjärtkammare och hade opererats flera gånger tidigare. En månad efter transplantationen kunde han lämna sjukhuset.

– Det är svårt att förstå att jag nu kan bli piggare än jag någonsin varit. Det är helt otroligt att det funkar. Jag är så tacksam för den fantastiska sjukvård vi har i Sverige och vill verkligen uppmuntra alla att tänka igenom frågan om organdonation, säger Eric Wallberg.

Många professioner inblandade

Kombinationstransplantationer kräver omfattande utredningar av multidisciplinära team. Eftersom det krävs dubbla transplantationsteam vid ingreppet är många olika professioner och ett större antal medarbetare inblandade.

– Ibland beslutar man att transplantera hjärtat först och vänta med levern. Det kan vara bra eftersom det är ett mycket större ingrepp att transplantera två organ. Men det beror på hur svårt sjuk levern är. Att transplantera levern samtidigt som hjärtat kan minska risken för avstötning av det andra organet, säger Andreas Schult, medicinskt ansvarig läkare för levertransplantation på Transplantationscentrum.

Eric Wallberg från Arvika opererades för ett medfött hjärtfel på 80-talet. Han föddes med bara en fullt utvecklad och fungerande hjärtkammare och har opererats fyra gånger, den första när han var bara två månader gammal.

Hela sjukhuset nu miljöcertifierat

Under 2025 nådde Sahlgrenska Universitetssjukhuset en viktig milstolpe när hela sjukhuset blev miljöcertifierat enligt ISO 14001. Certifieringen omfattar nu samtliga delar av verksamheten.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset har sedan 2005 byggt upp miljöledningssystemet och arbetat med ständiga förbättringar och internrevisioner.

Att hela sjukhuset nu är certifierat är ett kvitto på att

verksamheten uppfyller internationella krav och följer gällande lagstiftning. Det innebär också att sjukhuset kontinuerligt ska förbättra sitt hållbarhetsarbete och följa upp sina miljömål.

Arbetet med att få miljöcertifieringen i hamn har drivits under lång tid och med stort engagemang av många medarbetare på sjukhuset. Det här innebär att sjukhuset tar ett stort kliv framåt i hållbarhetsarbetet.

Henrik Zetterberg, professor i neurokemi vid Göteborgs universitet och överläkare, har tillsammans med forskaren och ST-läkaren Joel Simrén och biomedicinska analytikerna Camilla Johansson och Karin Palm varit med och infört nya blodtester på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.





Först i landet med blodtester för att avgöra risken för Alzheimers sjukdom

Palm
Klinisk analytiker
Neurokemi

Som första sjukhus i landet införde Sahlgrenska Universitetssjukhuset förra året analyser av blodprov för fosforylerat tau, en viktig markör för att värdera förekomsten av alzheimerförändringar i hjärnan. Nu har sjukhuset utfört över 1 000 analyser.

– På fem år har det gått från forskning till att komma in i klinisk rutin. Från noll gör vi nu nästan hundra analyser i veckan, säger Joel Simrén, ST-läkare i Klinisk kemi vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Det var i somras som Sahlgrenska Universitetssjukhuset införde en blodprovsanalys i sjukvården för att mäta pTau217, en variant av ett protein som frisätts i ökad mängd vid Alzheimers sjukdom. Tidigare har det krävts ett ryggvätskeprov för att kunna avgöra om en patient har alzheimerförändringar eller inte. Forskare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset har varit drivande i att utveckla en metod för att i stället kunna mäta halterna med ett enkelt blodprov.

I våras godkände Europeiska läkemedelsverket EMA ett läkemedel mot Alzheimers sjukdom. Det är det

första läkemedlet som bromsar förloppet av Alzheimers sjukdom och frågan om läkemedlets godkännande i Sverige ligger just nu hos NT-rådet.

– Även om det inte är något botemedel så saktar det helt klart ner förloppet. Just nu behöver sjukvården vara förberedd på den utveckling som sker och att kunna ställa fler och tidigare diagnoser, säger Joel Simrén.

Testet kommer få ännu större betydelse

Förekomsten av pTau217 i blodet ökar redan flera år innan patienten märker av några symtom vilket gör att testet kommer få ännu större betydelse framöver.

– Förhoppningen är att testet i framtiden ska användas betydligt tidigare och bredare. Men det förutsätter förstas att det finns ett sätt att förhindra att sjukdomen bryter ut. Den springande punkten är att kunna ge ett läkemedel som påverkar amyloida plack eller andra hjärnförändringar innan de försämrar hjärncellernas funktion. Det pågår väldigt mycket forskning kring detta just nu, säger Henrik Zetterberg, professor i neurokemi vid Göteborgs universitet och överläkare.

AI som bidrar till ökad patientnytta

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset fortsatt att utveckla digitala arbetssätt och lösningar som stärker kvalitet, tillgänglighet och patientsäkerhet. Arbetet bidrar till ett mer hållbart nyttjande av vårdens resurser och bättre förutsättningar i den kliniska vardagen.

– Digitalisering, där AI spelar en allt viktigare roll, ger nya möjligheter att analysera stora datamängder, stärka beslutsstöd och frigöra tid i den kliniska vardagen. För sjukhuset handlar det både om att förbättra vården här och nu och om att bygga kunskap och strukturer som är avgörande för framtiden, säger Mattias Bjarnegård, utvecklingsdirektör.

Patients erfarenheter som kunskap

Under året har ett forsknings- och innovationsprojekt inletts med syfte att utveckla ett digitalt verktyg som bättre tar tillvara patienters egna upplevelser av sin hälsa i vård och forskning. I ett samarbete mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Boston Children's Hospital och Karolinska Universitetssjukhuset används AI för att undersöka hur dessa upplevelser kan få större genomslag i vården. Verktöget ska testas i en gemensam fallstudie i Sverige och USA, med fokus på barn med esofagusatresi, en missbildning som innebär att matstrupen inte går hela vägen ner till magsäcken. Arbetet utgår från patientrapporterade utfallsmått, så kallade PROM, som beskriver hur patienter själva upplever sin hälsa, behandling och vardag.

– Digitalisering, där AI spelar en allt viktigare roll, ger nya möjligheter att analysera stora datamängder, stärka beslutsstöd och frigöra tid i den kliniska vardagen

Projektet leds från Sahlgrenska Universitetssjukhuset av Michaela Dellenmark Blom, docent och föreståndare för Kompetenscentrum för patientrapporterade utfall.

– Fältet inom PROM och AI är under stark utveckling, men det finns fortfarande många frågor att besvara. Genom internationellt samarbete kan

vi samla data, kompetens och erfarenheter som ingen aktör besitter ensam – och på så sätt stärka patienters position, hälsa och livskvalitet, säger Michaela Dellenmark Blom.

Teknik som frigör tid i den kliniska vardagen

Även inom ögonsjukvården på Mölndals sjukhus pågår utvecklingsarbete där AI används för att effektivisera diabetesscreening. Arbetet har under 2025 inriktats på att testa hur AI-baserad bildanalys kan ge snabbare besked, tidigare upptäckt av sjukdom och ett mer effektivt användande av specialistkompetens.

– Alla diabetespatienter behöver regelbundna kontroller av ögonbotten. Med AI som stöd kan vi korta väntetiderna och samtidigt frigöra läkartid, så att den används där den gör mest nytta för patienterna, säger Àngel Sánchez Sanz, överläkare vid ögonkliniken på Mölndals sjukhus.

Sammantaget visar arbetet under 2025 hur digitalisering och AI steg för steg integreras i både forskning och klinisk vardag med tydlig koppling till patientnytta, verksamhetens behov och framtidens utveckling.

Sjukhusets arbetssätt för AI och digitalisering

- Utveckling och användning sker i nära samverkan mellan klinik, forskning och IT.
- Lösningar testas och valideras innan möjligt införande.
- Krav ställs på kvalitetssäkring, patientsäkerhet och informationssäkerhet.
- Juridiska och etiska aspekter beaktas i varje steg.
- Uppföljning sker av effekt, nytta och risk.



MSB:s generaldirektör Mikael Frisell och Sveriges sjukvårdsminister Elisabet Lann var några av dem som gästade Sahlgrenska Universitetssjukhuset under beredskapsveckan 2025.



Beredskap i fokus

Sahlgrenska Universitetssjukhuset arbetar aktivt med att stärka sin beredskap, bland annat genom utbildning och övning för medarbetarna. Sjukhuset har också tagit fram en modell för prioritering av vård vid höjd beredskap.

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset ingått ett nytt samarbetsavtal med Försvarsmedicinskt centrum i Göteborg, med fokus på utveckling, utbildning och övning. Centret, som är det enda i landet, driver utvecklingen av medicinsk sjukvård i Sverige och har även egna sjukhus som kan sättas upp i händelse av krig.

Möjlighet till utbildning

En viktig förebyggande åtgärd är att medarbetarna får möjlighet till utbildning och övning inom säkerhet, katastrofmedicin och civilt försvar. Under 2025 har fokus legat på vårdverksamheter inom de akuta verksamheterna och på att utbilda instruktörer inom vårdverksamheterna.

Sjukhuset har inlett arbetet med prioritering av vård

vid höjd beredskap och ytterst krig. En modell har tagits fram där samtliga vårdverksamheter har prioriterat i den egna verksamheten och bland annat tittat på vad som ska fortgå vid höjd beredskap och vilken vård som kan utföras av annan vårdgivare.

Storsatsning på beredskapsveckan

Under 2025 satsade Sahlgrenska Universitetssjukhuset stort på den årliga beredskapsveckan, som MSB anordnar. Beredskapstålt fanns uppställda på Sahlgrenska-tomten där frivilliga resurser informerade tillsammans med utställare och samhällsviktiga aktörer. Föreläsningar hölls för både allmänhet och medarbetare, och det anordnades en paneldebatt med bland andra MSB, Försvarsmakten och näringslivet.

– Vi arbetar ständigt för att stärka sjukhusets beredskap och förmåga. När det gäller civilt försvar vet vi att sjukhuset inte klarar sig på egen hand utan behöver samarbeta med andra aktörer i samhället. Det arbetet har vi påbörjat och kommer intensifiera framöver, säger säkerhetschef Catharina Jacobsson.



Ny metod förbättrar cancervården och frigör resurser

Under 2025 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset infört ett nytt arbetssätt, som gör att många patienter som följs upp efter urinblåsecancer kan undersökas genom ett enkelt urinprov istället för den resurskrävande och ofta obehagliga undersökningen cystoskopi.

– Det här är en förändring som tydligt förbättrar patienternas upplevelse och samtidigt gör vården mer tillgänglig, säger Henrik Kjölhede, överläkare och sektionschef på verksamhet urologi.

Den nya metoden, Uri-check, bygger på ett urinbaserat test som med hög säkerhet kan utesluta canceråterfall. Traditionellt har uppföljningen för patienter med tidigare urinblåsecancer krävt täta cystoskopier, ofta flera gånger per år. För många patienter innebär den nya metoden färre ingrepp och därmed också mindre smärta, färre infektioner och en mer hanterbar vardag.

Metoden har mycket hög träffsäkerhet, särskilt för allvarligare tumörformer

Studier som genomförts på sjukhuset visar att metoden har mycket hög träffsäkerhet, särskilt för allvarligare tumörformer. Upp till hälften av de tidigare kontrollerna kan ersättas av det nya testet.

Stärker arbetsmiljö och frigör tid

Det nya arbetssättet har också inneburit att en Uri-check-mottagning har etablerats, där undersköterskor står för en stor del av arbetet. Det har stärkt deras roll och kompetens samtidigt som läkare och sjuksköterskor fått mer tid för patienter med mer avancerade vårdbehov.

– Genom att organisera arbetet annorlunda använder vi våra resurser bättre. Det leder till kortare väntetider

och en mer hållbar arbetsmiljö, säger Henrik Kjölhede.

Utöver bättre tillgänglighet innebär metoden också minskad miljöpåverkan genom färre engångsinstrument och mindre avfall.

Snabb implementering – från forskning till vardag på sex månader

Ett av de mest anmärkningsvärda resultaten är hur snabbt den nya metoden infördes. Övergången från färdig forskning till fullt kliniskt bruk tog bara sex månader – en process som normalt tar fem till tio år.

Den korta tidslinjen möjliggjordes av ett nära samarbete mellan forskning, vårdpersonal och ledning, samt ett tydligt behov av att hitta mer hållbara och patientvänliga uppföljningsmetoder.

Ett paradigmskifte i uppföljningen av cancer

Införandet av Uri-check markerar ett viktigt steg i arbetet med att göra cancervården mer tillgänglig, hållbar och patientfokuserad.


– Det här visar vilken kraft det finns i att omsätta forskning till klinisk nytta snabbt och strukturerat. Det är ett arbete som gör skillnad för patienterna – redan idag, säger Henrik Kjölhede.

Metoden har också införts i det standardiserade vårdförloppet (SVF) för blod i urinen, vilket har bidragit till kortare väntetider och bättre måluppfyllelse inom cancervården.

Uri-check 2025

Genom det nya sättet att testa har 75 procent av de uppföljda patienterna kunnat få besked att allt är ok utan att behöva genomgå cystoskopi.

Förenklat arbetssätt har också möjliggjort för alla patienter att få uppföljningen i tid.

 Rune Berntsson är en av de patienter som prövat den nya metoden.

Vad är det viktigaste som har hänt inom ditt expertområde under 2025?

1 "Utvecklingen inom cancerområdet har präglats av strategiska framsteg"

Edvard Abel, överläkare onkologi, centrumföreståndare för Sahlgrenska Comprehensive Cancer Centre

"Utvecklingen inom cancerområdet vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset har präglats av strategiska framsteg. Den nya nationella cancerstrategin har fastställts och ger en tydlig riktning för framtidens cancervård. Arbetet med precisionsmedicin har fortsatt genom utvecklingen av den nationella studien FOCU.SE. Patientinvolveringen har stärkts genom nya medlemmar i patientrådet. Besök av Scientific Advisory Board har gett värdefull återkoppling på centrets forskning, och samordningen mellan RCC Väst och SCCC har fortsatt att fördjupas."

2 "Nya lovande resultat från kliniska prövningar med CAR T"

Lars Karlsson, specialistläkare i barnmedicin vid Drottning Silvias barnsjukhus, Årets barncancerforskare 2025

"Nya lovande resultat från kliniska prövningar med CAR T mot svårbehandlade solida tumörer, inklusive hjärntumörer, skänker hopp till patienter och deras familjer. I Göteborg arbetar vi med prekliniska modeller för CAR T-behandling av hjärntumörer hos barn och hoppas på att komma igång med kliniska prövningar inom en överskådlig framtid. Just nu pågår arbete med uppstart av lokal produktion av CAR T-celler vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset för barnleukemi, inom ramen för ett nordiskt samarbete. Satsningen stärker nödvändig infrastruktur och möjliggör bredare implementering av kliniska CAR T-studier."



3 "Vi fortsätter att befästa vår roll som internationellt ledande inom isolerad hyperterm perfusion"

Roger Olofsson Bagge, professor, specialist i kirurgi, överläkare Sektionen för Bröst och Melanomkirurgi, Kirurgi

"Sahlgrenska Universitetssjukhuset fortsätter att befästa sin roll som internationellt ledande inom isolerad hyperterm perfusion, där en kroppsdel isoleras kirurgiskt och sköljs med en mycket hög dos av cellgift. Inom det området tar vi emot patienter från hela världen."

Under året har verksamheten stärkt sin internationella profil ytterligare. Vi har bland annat fått besök från Memorial Sloan Kettering Cancer Center i New York, ett av världens främsta cancercentrum. Deras kirurger deltog vid en operation hos oss för att kunna starta en liknande verksamhet."

4 "Sahlgrenska hemma har under året etablerat ett aktivt forskningsnätverk"

Sofia Ekdahl, verksamhetschef för Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra och projektledare för Sahlgrenska hemma

"Under 2025 har Sahlgrenska hemma tagit flera steg mot att flytta vård till patientens hem, till exempel har vårdmodellen Närsjukvård hemma byggt upp kapacitet för 20 slutenvårdsplatser i hemmen."

Sahlgrenska hemma har under året också etablerat ett aktivt forskningsnätverk, med syfte att stärka och etablera forskning kring vårdformen, och ett chefsnätverk.

Kommande år förväntar jag mig att det på sjukhuset skapas fler vårdmodeller för vård i hemmet, och att flera av de befintliga modellerna utökar sin verksamhet. Närsjukvård hemma har till exempel som mål att under 2026 dubbla antalet vårdplatser i hemmet."

5 "Under 2025 har vi stärkt och utvecklat omvårdnadsarbetet"

Jessica Schiött, chefsjuksköterska

"Under 2025 har vi stärkt och utvecklat omvårdnadsarbetet på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Sjuksköterskans dag uppmärksammades med ett seminarium där vi lyfte fram aktuella utvecklingsprojekt, som Från rutin till relation – Gör om, gör rätt på MAVA, som tydligt visar hur processororienterad omvårdnad och teamarbete kan stärka både patientsäkerhet och arbetsmiljö. Extra glädjande är att två av våra kombinationsanställda sjuksköterskor, Anneli Ozanne och Annette Erichsen, har befordrats till professorer i omvårdnad vid Göteborgs universitet. Under året har vi också påbörjat ett stort regionalt projekt med AI-baserad rörelsemonitorering, som syftar till att minska risken för fall och fallskador."



7 "Sahlgrenska Universitetssjukhuset blev först i Sverige med att behandla insulinom endoskopiskt"

Riadh Sadik, överläkare i gastroenterologi, docent, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

"Sahlgrenska Universitetssjukhuset blev i år först i Sverige med att behandla insulinom endoskopiskt. Insulinom är en godartad, insulinproducerande tumör i bukspottkörteln. I ett samarbete mellan endokrinkirurgen, endokrinologen och gastroenterologen har vi behandlat tre patienter – den yngsta 15 år – med den här nya metoden. Behandlingen utförs med endoskopiskt ultraljud. Instrumentet har en kamera och ultraljud på spetsen. Tumören hittas, en nål förs in i den, och därefter hettas tumören upp så att cellerna dör. På det här sättet har patienterna blivit av med sina insulinom och samtidigt sluppit en stor operation, som hade inneburit borttagande av delar av pankreas, tarmen och magsäcken."

6 "Dödlighet och insjuknande i hjärtinfarkt fortsätter att minska"

Annika Rosengren, professor, specialist i kardiologi och invärtesmedicin, överläkare verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra, fick i år Forska! Sveriges forskarutmärkelse

"Dödlighet och insjuknande i hjärtinfarkt fortsätter att minska, till stor del tack vare färre rökare och lägre kolesterolvärden i befolkningen, men det är fortfarande en dödlig sjukdom där de flesta dödsfallen inträffar utanför sjukhus och utom räckhåll för behandling. Med markant stigande förekomst av obesitas, särskilt bland yngre, ökar nu andra kardiometabola sjukdomar, som hjärtsvikt och diabetes typ 2, och kombinationer av många andra tillstånd. När de unga som lever med obesitas i dag blir äldre kommer sjukdomsmönstret därför sannolikt att avvika ganska mycket från det vi ser i samma åldrar i dag."

8 "Inför kommande år ser jag patientens roll som strategiskt avgörande"

Annika Englund, organtransplanterad, patient - medlem i styrgruppen för utökad patientmedverkan

"Ett avgörande steg under 2025 är att styrgruppen för utökad patientmedverkan har etablerats och påbörjat sitt arbete. Det markerar ett skifte från ambition till struktur, tydligare riktning och gemensamt ansvar."

Inför kommande år ser jag patientens roll som strategiskt avgörande. När patienter blir aktiva medskapare på ett strukturerat sätt kan erfarenhetsbaserad kunskap bidra till bättre träffsäkerhet, effektivare arbetssätt och mer hållbara arbetsmiljöer. Den bidrar därmed till att möta vårdens många och stora utmaningar."

Ekonomi

Sahlgrenska Universitetssjukhusets resultat för 2025 blev - 439 mnkr, vilket är cirka 30 mnkr bättre än den prognos som lämnades per augusti. Avvikelsen motsvarar 1,9 % av omsättningen. Intäkterna var 522 mnkr högre än budgeterat och kostnaderna var 961 mnkr högre än budgeterat. Kostnadsökningen hänger samman med produktionsökningen och det var främst personalkostnaderna som avvek negativt jämfört med budget (-581 mnkr). Resultatet innebär en resultatförbättring jämfört med 2024 på knappt 100 mnkr.

Resultaträkning

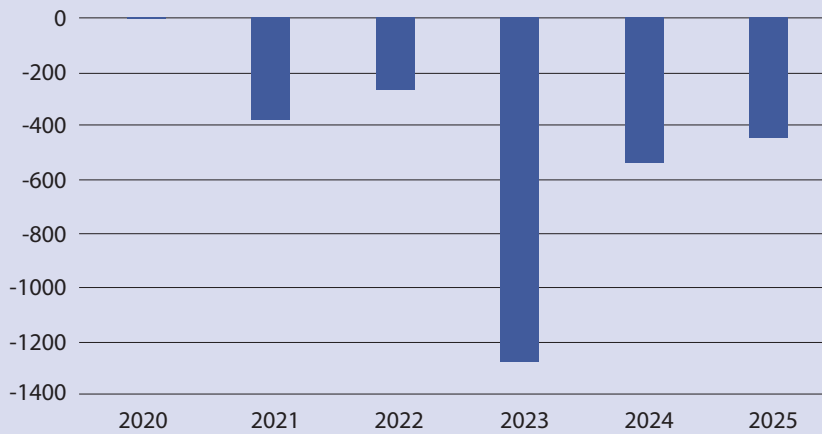
Belopp i miljoner kronor, mnkr	Utfall 2025	Budget 2025	Avvikelse 2025	Utfall 2024
Verksamhetens intäkter				
Verksamhetsanslag	16 500	16 437	63	15 085
Tillgänglighetsersättning	860	801	58	731
Externa vårdintäkter	1 875	1 721	154	1 790
Patientavgifter	175	168	7	173
Försäljning av tjänster	1 291	1 268	24	1 160
Erhållna bidrag	2 510	2 285	225	3 024
Övriga intäkter	108	117	-10	126
Summa verksamhetens intäkter	23 319	22 797	522	22 088
Verksamhetens kostnader				
Personalkostnader, inkl inhyrd personal	-14 091	-13 510	-581	-13 498
- varav inhyrd personal	-73	0	-73	-96
Läkemedelskostnader	-2 823	-2 776	-47	-2 696
Tjänster	-1 900	-1 744	-156	-1 673
Material och varor, inkl förbrukningsmtrl	-2 013	-1 894	-120	-1 900
Övriga kostnader	-2 931	-2 874	-57	-2 858
Summa verksamhetens kostnader	-23 758	-22 797	-961	-22 625
Resultat	-439	0	-439	-537

Balansräkning

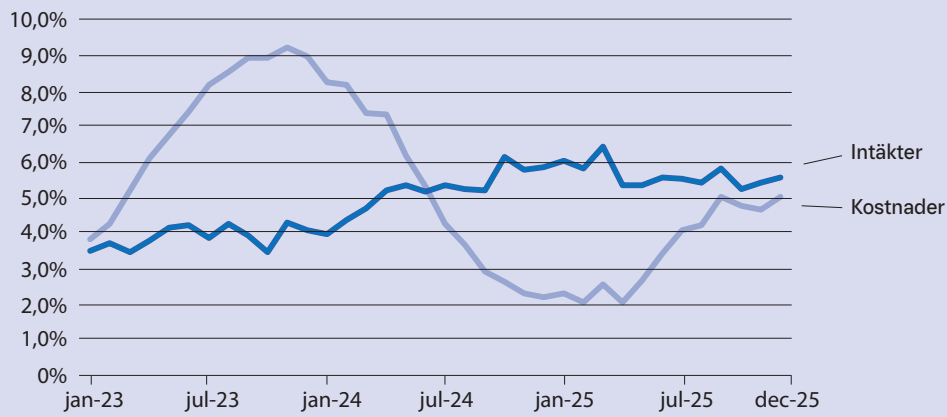
Belopp i miljoner kronor, mnkr	Utfall 2512	Utfall 2412	Utfall 2312	Utfall 2212
Anläggningstillgångar				
Materiella anläggningstillgångar				
- maskiner och inventarier	1 515	1 686	1 472	1 516
- pågående investeringar	232	107	324	344
Summa anläggningstillgångar	1 747	1 793	1 795	1 859
Omsättningstillgångar				
Förråd	199	181	168	155
Kortfristiga fordringar	1 378	1 326	1 139	1 200
Kortfristiga placeringar		0	3	3
Likvida medel	0	0	0	882
Summa omsättningstillgångar	1 577	1 507	1 310	2 241
Summa tillgångar	3 324	3 299	3 105	4 100
Eget kapital				
Eget kapital	-1 534	-1 393	-268	-377
Bokslutsdispositioner	596	396	148	377
Årets resultat	-439	-537	-1 274	-268
Summa eget kapital	-1 377	-1 534	-1 393	-268
Skulder				
Långfristiga skulder	1 612	1 635	1 601	1 654
Kortfristiga skulder	3 088	3 198	2 897	2 714
Summa skulder	4 701	4 834	4 498	4 368
Summa eget kapital, avsättningar och skulder	3 324	3 299	3 105	4 100

Belopp exklusive Sahlgrenska International Care.

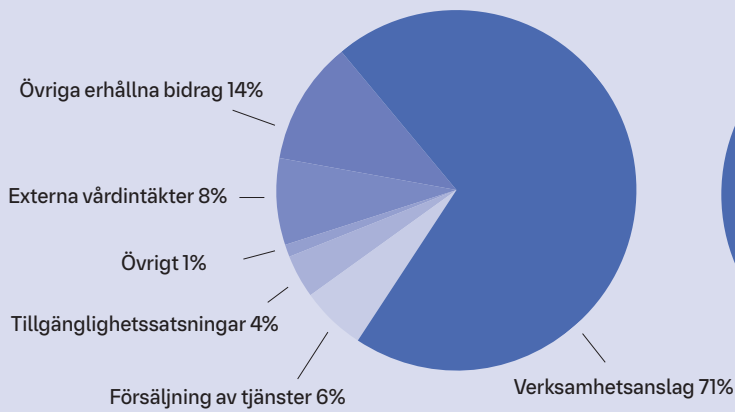
Resultat 2020-2025 (Mnkr)



Rullande 12-månaders intäcks- och kostnadsutveckling 2023-2025



Intäkter 2025



Kostnader 2025

