

Månadsrapport

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

- September

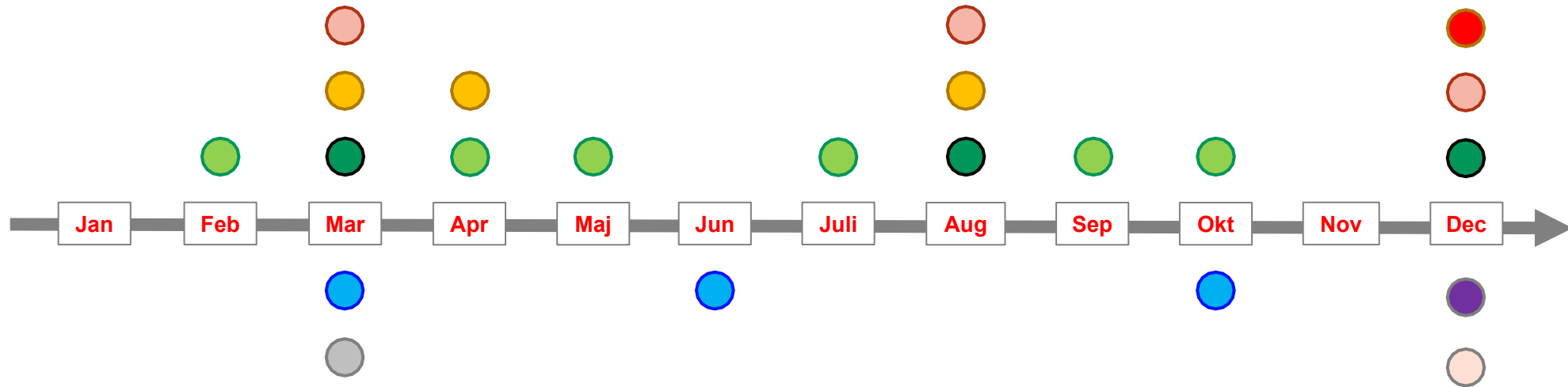




Agenda

- Årshjul – rapportering till nämnd
- Ekonomi
- Produktion & Tillgänglighet
- Kvalitet
- Personal och arbetsmiljö
- Projekt, program & uppdrag

Årshjul – rapportering till nämnd



● Månadsrapport

● Delårsrapport

● Årsprognos

● Internbudget

● Produktion & tillgänglighet

● Internkontroller

● Medarbetarundersökning

● Hälso- & sjukvårdsbarometern

● Patientenkät*

*PV pat enkät, årligen i mars.
Hab/rehab och akuten vart annat år i mars. Vårdförlopp m.m. i juni. Somatik & psykiatri vart annat år i oktober.

Ekonomi



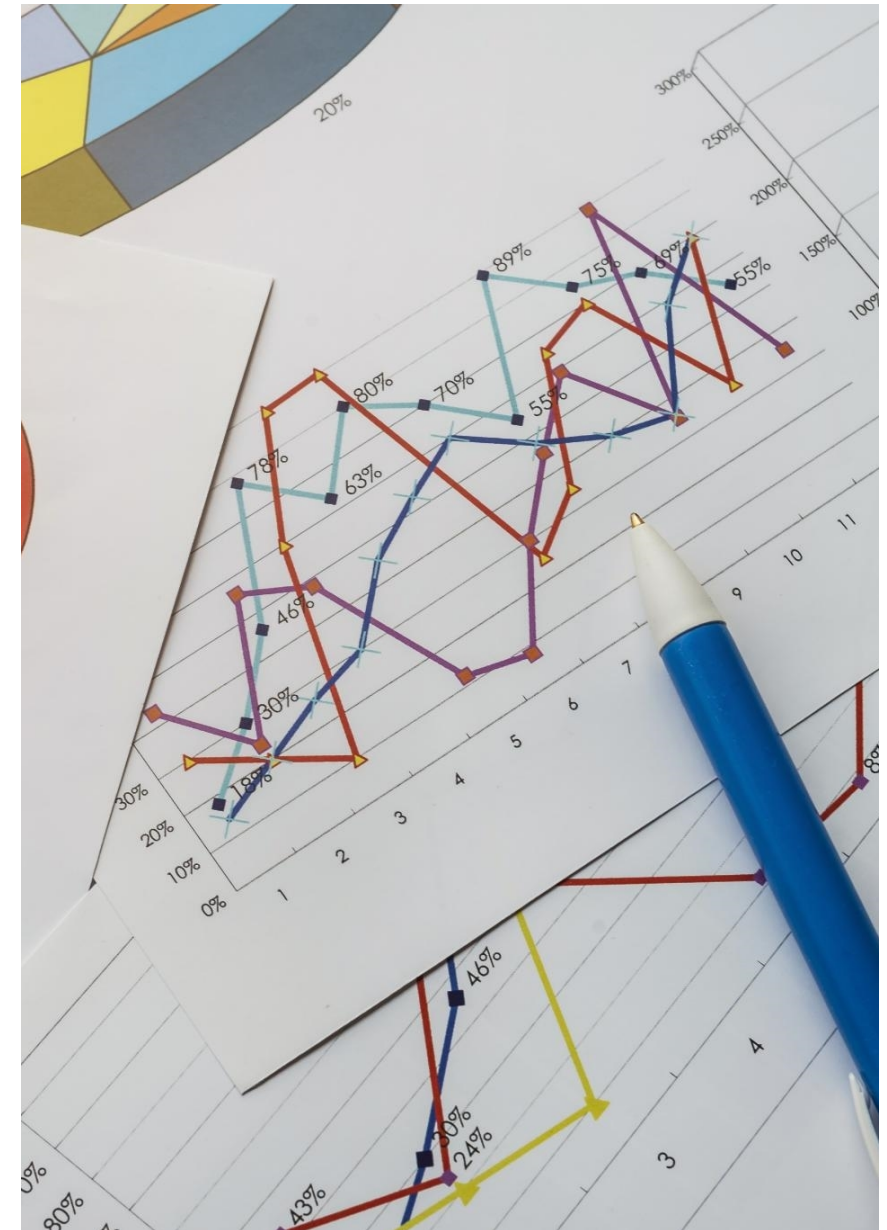
Ekonomiskt läge – ack. september

Utfall jämfört mot budget

- Totalt -17 msek mot budget
 - Intäkter: + 74 msek
 - Kostnader: -90 msek
- Bruttokostnadsutveckling jfr föregående år: 4%, rullande 12: 2%
- Nettokostnadsutveckling jfr föregående år: 1%

Kommentarer

- Höga kostnader för köpt vård/utomlänsvård i, -15 msek i sept.
- Kostnader för arbetskraft inkl. hyr förbättras med 3 msek i sept.
- Läkemedel och analyser förbättras med 1 respektive 3 msek i sept.



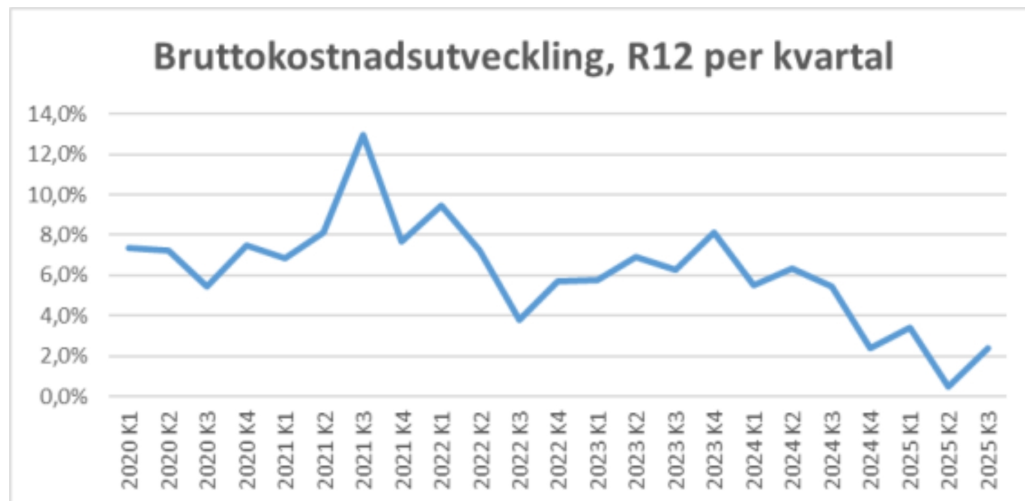
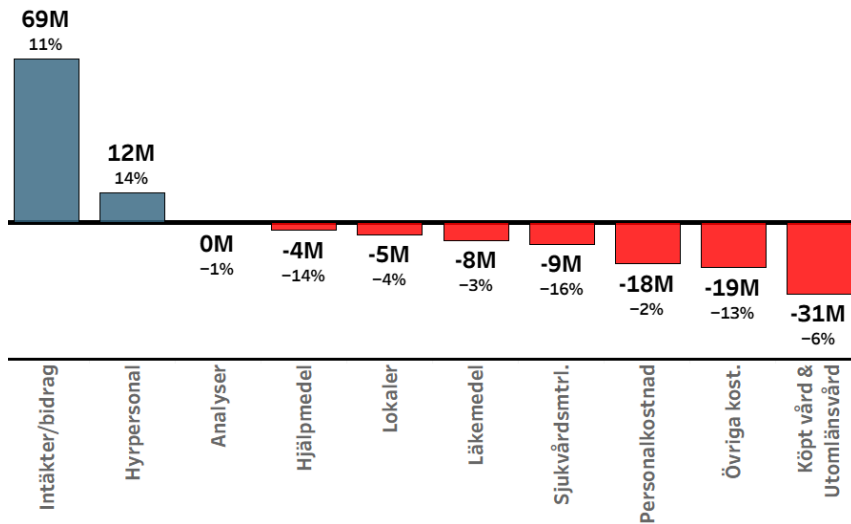
Resultaträkning, januari-september

Kommentarer

- Personalkostnaderna delvis underbudgeterade
- Hyr underbudgeterad, ska delvis finansieras av vakanser
- Utomlänsvård, dyr månad, men varierar
- Läkemedel, stabil men hög nivå.
- Analyser, framförallt externa som bidrar till negativt utfall.

		Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Intäkt	Totalsumma	-626,5	-700,3	73,9	-11,8%	69,3	-11,0%	110,0
Kostnad	Personalkostnad	1 031,7	1 038,0	-6,4	-0,6%	-17,8	-1,7%	2,2
	Hyrpersonal	43,2	76,0	-32,8	-76,1%	12,4	14,0%	-54,3
	Köpt vård & Utomlänsv..	500,1	518,1	-18,0	-3,6%	-30,6	-6,3%	-7,0
	Läkemedel	271,6	283,2	-11,6	-4,3%	-7,8	-2,8%	-10,1
	Analyser	78,5	82,4	-3,9	-5,0%	-0,5	-0,6%	-10,6
	Sjukvårdsmtrl.	60,1	70,1	-10,0	-16,6%	-9,4	-15,5%	-14,3
	Lokaler	135,1	137,0	-2,0	-1,5%	-5,3	-4,0%	-1,4
	Hjälpmedel	20,8	28,6	-7,9	-37,8%	-3,6	-14,3%	-7,8
	Övriga kost.	173,4	171,3	2,1	1,2%	-19,5	-12,8%	-6,7
	Totalsumma	2 314,4	2 404,8	-90,5	-3,9%	-82,1	-3,5%	-110,0
Summa		1 687,9	1 704,5	-16,6	-1,0%	-12,7	-0,8%	0,0

Bruttokostnadsutveckling, msek



Kommentarer

- Riktade statsbidrag är främsta skälet till ökade intäkter
- Köpt vård, avvikelse
 - ~8 msek - konkurrensutsatt vård.
 - ~6 msek - rättspsykiatri.
 - ~16 msek - övrig köpt utomlänsvård.
- Lönerevision för 9 månader, 3%: ~ 36 msek.
- Hyrpersonal, ~9 msek i personal, resten bostäder.
- Bruttokostnadsutveckling, nedåtgående trend.

Resultat per verksamhetsområde

- HSF-övergripande, riktade statsbidrag.
- Sjukhusets resultat påverkas främst av höga utomlänskostnader, hyrkostnader, samt delvis underbudgeterade personalkostnader.
- Primärvårdens resultat är framförallt relaterat till hyrkostnader.
- Tandvårdens resultat beror på brist av klinisk personal vilket innebär uteblivna intäkter.
- Omorganisation Hab/rehab under året gör att budgeten inte är relevant 2025.

	Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Förv. Ledning	90,9	72,9	18,1	19,9%	-2,4	-3,5%	26,1
Hab/rehab	59,5	62,8	-3,3	-5,5%	-3,4	-5,8%	-8,3
HSF övergripande	115,2	35,2	79,9	69,4%	38,9	52,4%	130,1
Konkurrens. vårdtjänster	264,4	261,5	2,9	1,1%	-12,1	-4,8%	-0,9
Primärvård vårdcentraler	-1,7	11,4	-13,0	783,1%	3,3	22,5%	-18,4
Primärvård övrigt	20,6	20,1	0,5	2,6%	0,7	3,2%	-1,1
Psykiatri	94,1	94,8	-0,7	-0,8%	0,8	0,8%	-1,6
Sjukhus	1 038,5	1 131,5	-93,0	-9,0%	-38,1	-3,5%	-114,5
Tandvård	6,3	14,1	-7,8	-122,9%	-3,1	-27,7%	-11,5
Slutsumma	1 687,9	1 704,3	-16,4	-1,0%	-15,5	-0,9%	0,0

Övrig uppföljning per verksamhet återfinns i detaljerad bilaga.



Prognos

Prognos jämfört med budget för innevarande år

- Prognos: I nivå med budget.

Risker mot prognos

- Statsbidrag risk för de prestationsbaserade utifrån egen prestation. men även hur andra presterar
- Utomlänsvård
- Läkare, framförallt för medicinkliniken.

Långtidsprognos, + resp. -

- Under framtagande, men ekonomi på längre sikt är avhängt en stabil låg bruttokostnadsutveckling.
- Budgetpropositionen, riktade bidrag mot hälso- och sjukvården kommer ha stor betydelse. Råder ännu stor osäkerhet kring nästa års bidrag.

Effektiviseringsområden - status

Områden	Status
Vakansprövningar	Pågår fortfarande enligt beslut
Tjänstestat sjukhuset	Klart till budget -26
Bemanningstal slutenvården	Klart till budget -26
Benchmark läkemedel	Pågår under hösten
PKS - Lasarettet	Utvecklas över tid, långsiktig
PKS - BUP	Under uppstart
PKS – Primärvården	Planeras 2026

PKS= Produktions- och kapacitetsstyrning



Produktion & Tillgänglighet

Produktion, ackumulerat september

	2023	2024	2025
Vårdkontakter totalt HSF	319 837	327 054	311 002
Besök Somatik	146 611	154 643	151 939
-Varav läkare	72 782	76 664	75 244
Besök Psykiatri	31 971	32 259	30 054
-Varav läkare	5 525	5 679	5 075
Besök Primärvård	96 370	93 883	87 156
-Varav läkare	47 700	46 116	44 405
Vårddygn total, faktisk vårdtid	34 001	32 690	30 543

Med viss reservation för feltolkning av data.

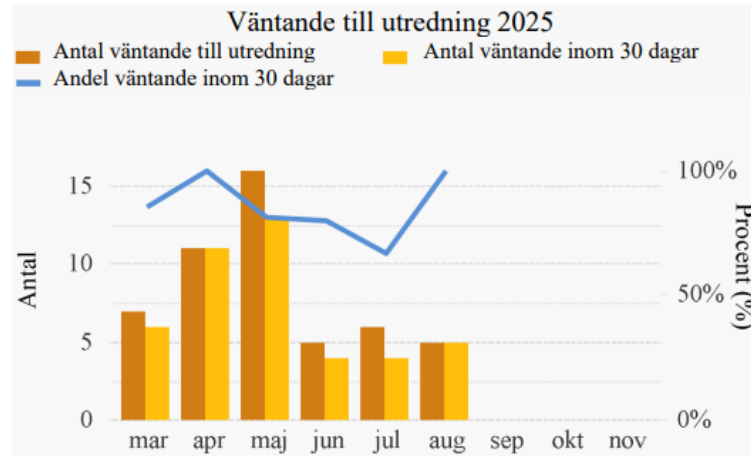
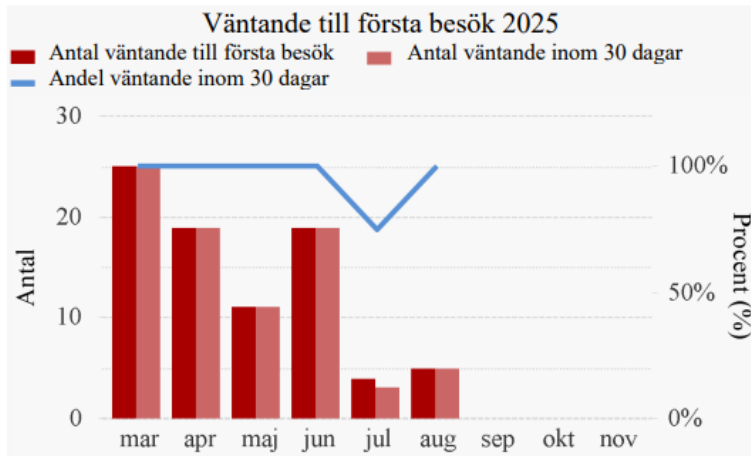
Tillgänglighet – operation/åtgärd, specialiserad vård

Aktuellt antal väntande operation/åtgärd den 30 september

Väntande 2025-09-30 (exkl. PvV över 90 samt alla MoV)	Totalt antal väntande	medel väntetid dagar	Andel väntande (inkl. bokade) inom 60 dagar	väntande inom 90 dagar	Väntande ej bokade över 90 dagar	Andel väntande (inkl. bokade) inom 90 dagar
☒ Gotl Bröstmott	3	13	100,0%	3	0	100,0%
☒ Gotl Hörselvården	40	16	100,0%	40	0	100,0%
☒ Gotl Kirurgi mott	88	47	80,7%	82	1	93,2%
☒ Gotl KK Gyn.mott	61	75	68,9%	53	4	86,9%
☒ Gotl Med hjärtmott	14	58	85,7%	12	2	85,7%
☒ Gotl Ortopedi mott	226	59	71,7%	202	6	89,4%
☒ Gotl Psyk Öppenv.mott	32	133	53,1%	19	6	59,4%
☒ Gotl Urologi mott	27	55	74,1%	23	0	85,2%
☒ Gotl Ögonmott	198	77	52,5%	142	16	71,7%
☒ Gotl ÖNH mottagning	91	63	70,3%	75	9	82,4%
Totalt	780	65	68,6%	651	44	83,5%

Tillgänglighet BUP

- Hög tillgänglighet till första besök, utredning och behandling.
- 16/18 indikationer har gett utfall på rörlig ersättning.



Satsningar tillgänglighet kopplat till statsbidrag

- **Gråstarr, jan-aug:** +15% jmf. 2022-2024. Delad 4 plats i riket.
I aug. 106 väntande, varav 89 under 90 dgr.
- **Framfall, jan-aug:** +19% jmf. 2022-2024. 8 plats i riket.
I aug. 10 väntande, varav 9 under 90 dgr.
- **Höftleder, jan-juli:** +1% jmf. 2022-2024. 17 plats i riket.
I aug. 21 väntande, varav 18 under 90 dgr.

Pågående aktiviteter

- Utprovning hörapparater, extern leverantör under hösten. Fungerar bra, ca 350 utprovningar genomförda.
- Fortsätta med gråstarr, framfall och höfter. Mål är att alla är omhändertagna inom vårdgarantins tidsgränser.



Primärvården – Telefontillgänglighet

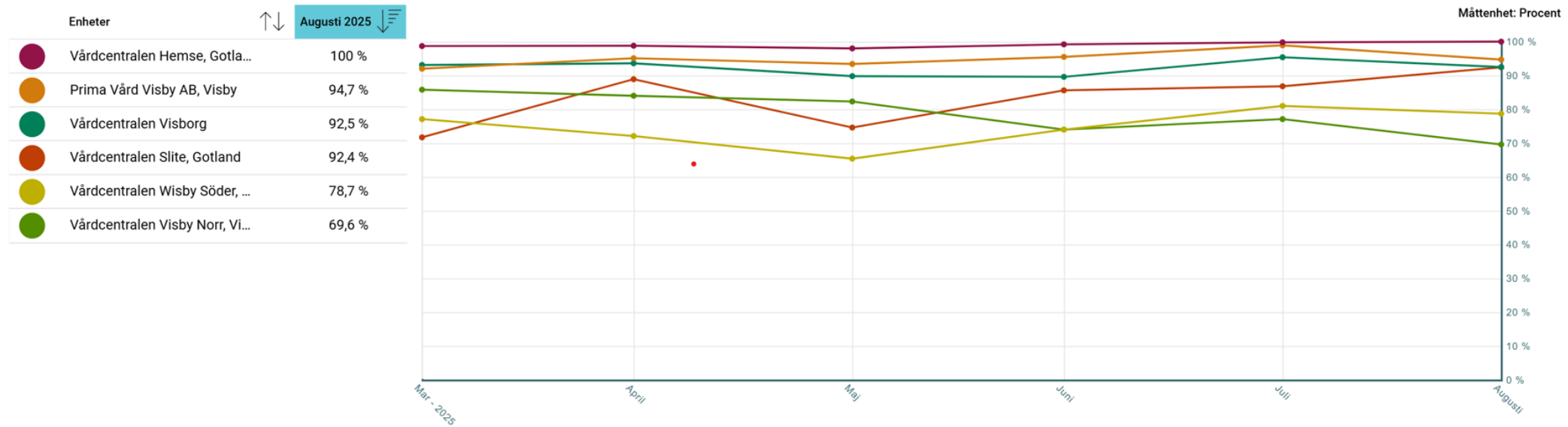
Tillgänglighet inom 0 dagar	aug	sep	okt	nov	dec	jan	feb	mar	apr	maj	juni	juli	aug
Söderports VC	89%	98%	98%	99%	99%	91%	97%	98%	96%	97%	98%	95%	87%
VC Hemse	90%	96%	94%	98%	98%	87%	98%	97%	98%	98%	97%	88%	95%
VC Slite	93%	90%	94%	93%	92%	84%	97%	96%	82%	90%	92%	88%	90%
VC Visborg	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
VC Visby Norr	93%	93%	86%	81%	76%	80%	90%	77%	69%	80%	64%	77%	76%
VC Wisby Söder	98%	92%	94%	87%	86%	61%	89%	90%	77%	70%	63%	84%	86%

Primärvård – bedömning inom 3 dagar

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

Andel medicinska bedömningar i primärvård inom tre dagar, samtliga legitimerade yrkesgrupper

Önskat värde:
Högt



Urval

Kön: Totalt, Ålder: Totalt, Period: Månad

Källa:

Väntetider i vården, Sveriges Kommuner och Regioner

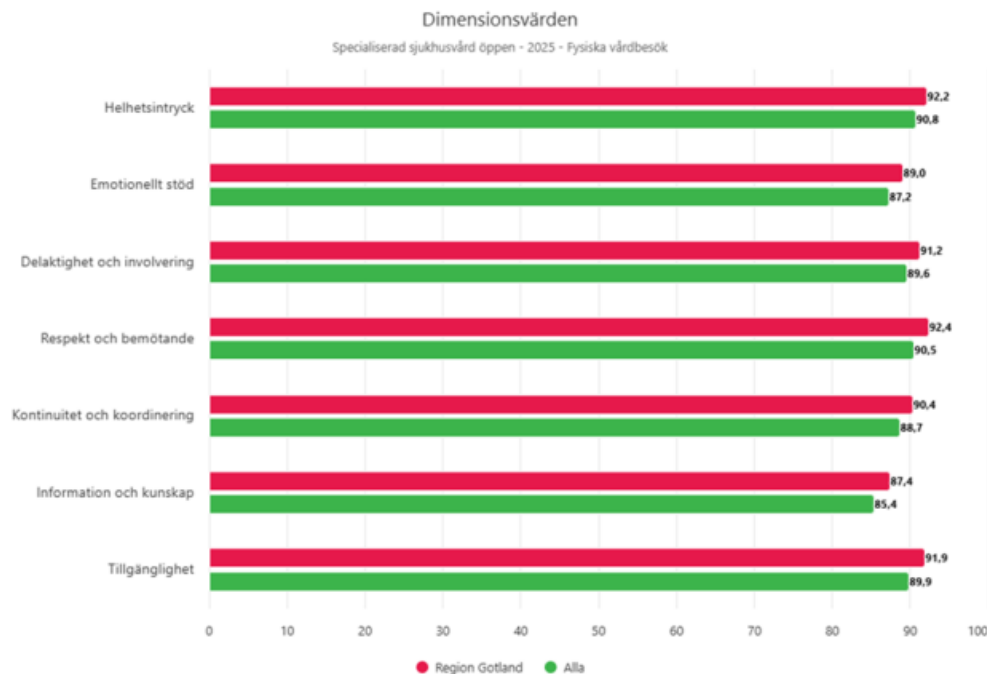
Kvalitet



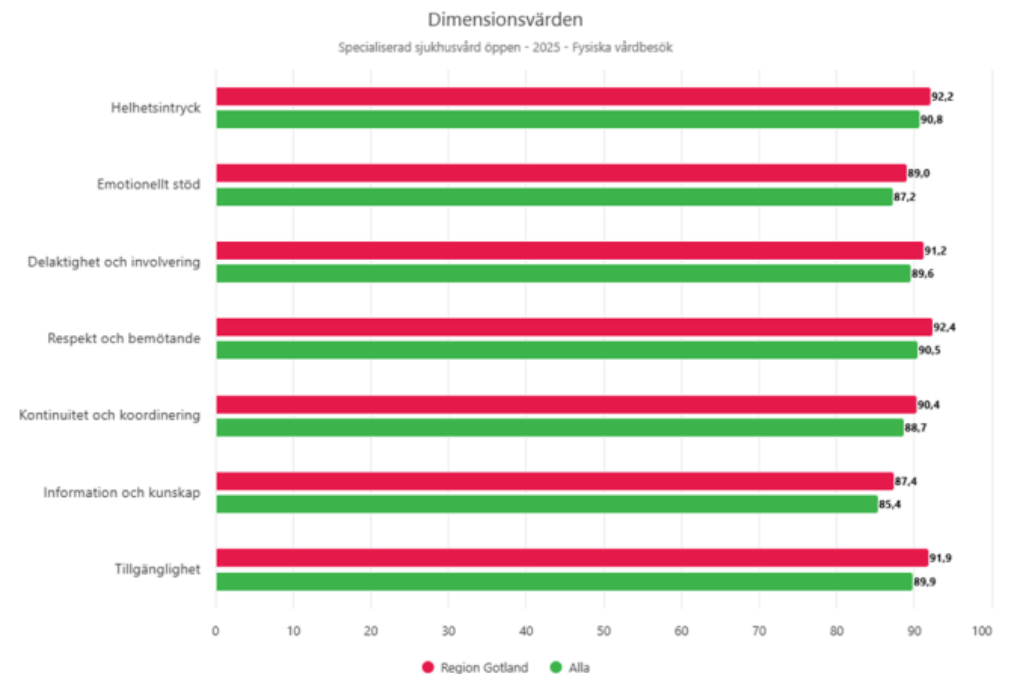
Nationella patientenkäten somatisk specialistvård, öppenvård

Regionens
placering jfr riket
helhetsintryck 2/18

Jämfört med 2023



Jämfört med riket

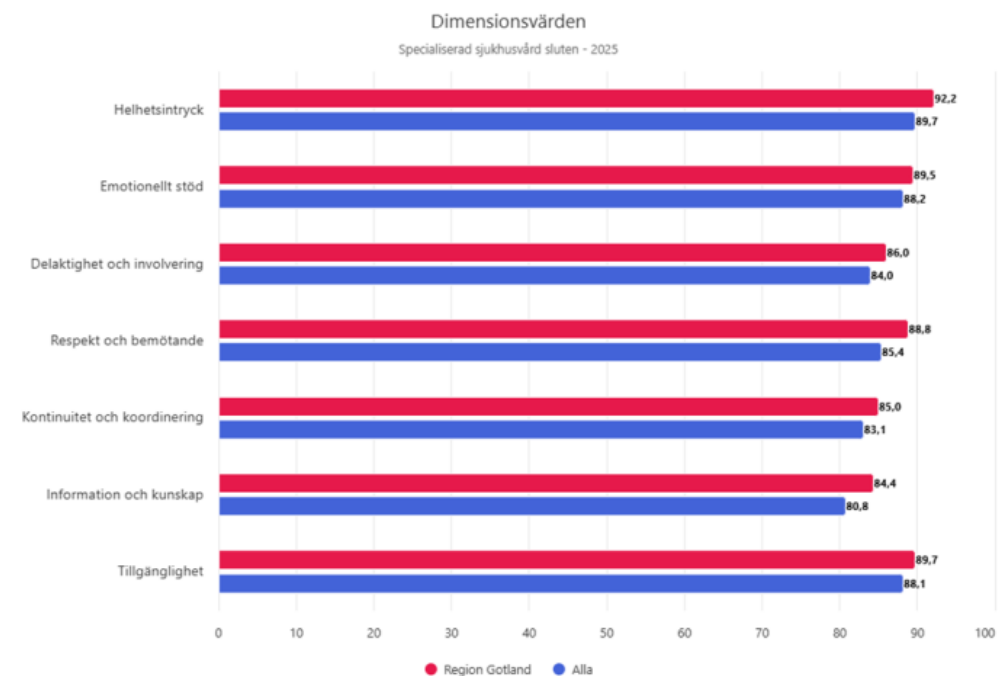
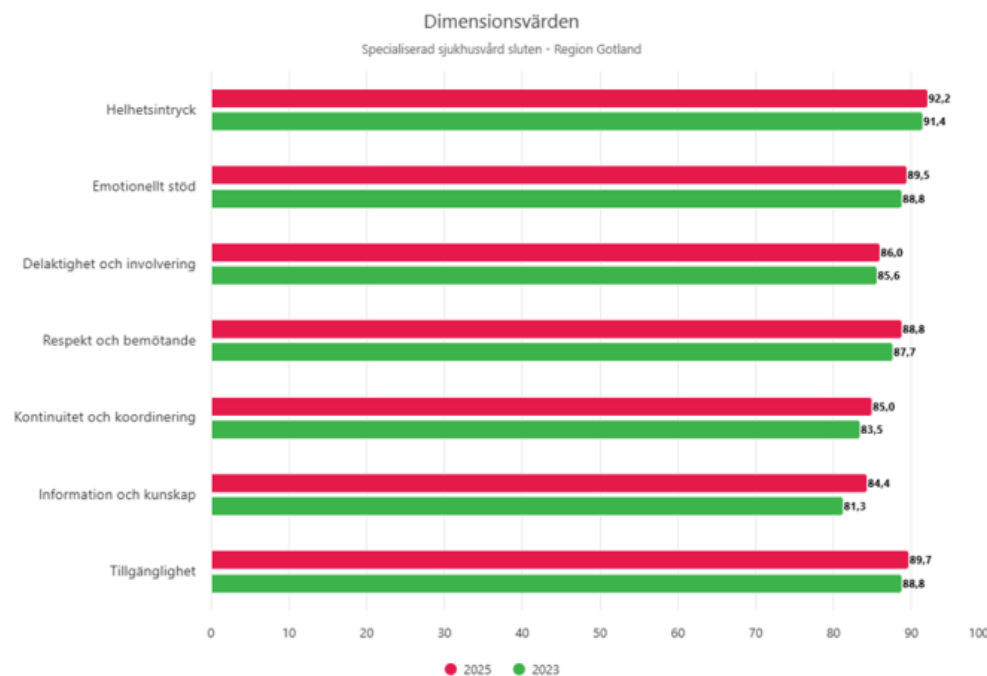


Nationella patientenkäten somatisk specialistvård, slutenvård

Regionens
placering jfr riket
helhetsintryck 1/18

Jämfört med 2023

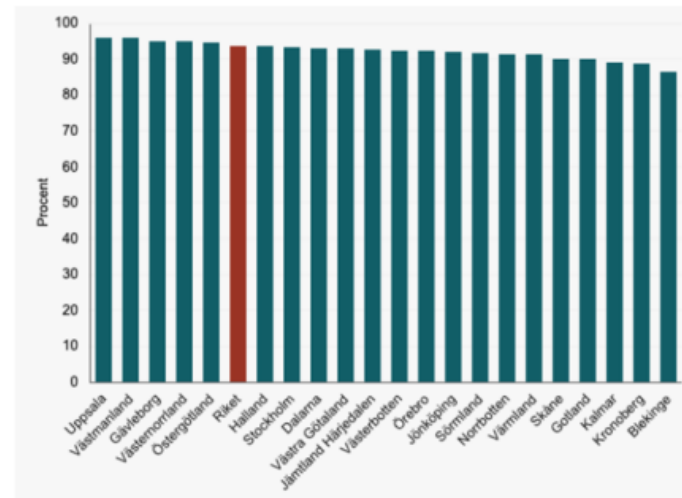
Jämfört med riket



Kvalitet och kostnader i vården 2025 – jämförelse mellan regionerna

- Ny ledningsrapport från SKR – bifogad som info.ärende

Följsamhet till behandlingsrekommendationer inom cancer-, diabetes- hjärtinfarkt- och strokesjukvården



Figur 9: Genomsnittlig procentuell måluppfyllelse för behandlingsrekommendationer inom cancer-, diabetes- hjärtinfarkt- och strokesjukvården. År 2023. Källa: Nationella diabetesregistret, SWEDHEART, bröstcancer-, prostatacancer-, lungcancerregistret samt Riksstroke via Vården i siffror. Bearbetat av SKR.

	Cancer	Diabetes, typ 2	Stroke	Hjärtinfarkt
Blekinge	91	91	78	88
Dalarna	95	89	93	96
Götaland	94	89	81	98
Gävleborg	101	87	102	91
Halland	93	88	100	93
Jämtland Härjedalen	93	88	94	96
Jönköping	100	89	93	86
Kalmar	96	83	87	90
Kronoberg	90	88	93	84
Norrbottn	87	85	100	94
Riket	97	87	97	
Skåne	94	82	93	92
Stockholm	97	90	99	89
Södermanland	96	87	94	91
Uppsala	98	92	103	91
Värmland	100	82	97	88
Västerbotten	98	87	91	93
Västernorrland	101	87	100	92
Västmanland	96	92	102	94
Västra Götaland	97	86	99	90
Örebro	99	83	101	87
Östergötland	97	90	101	90

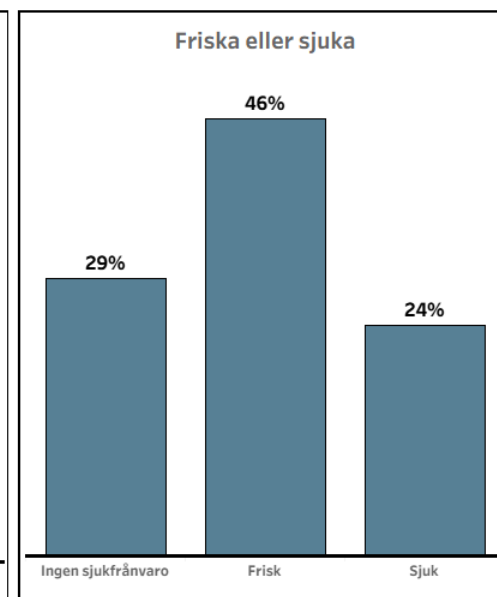
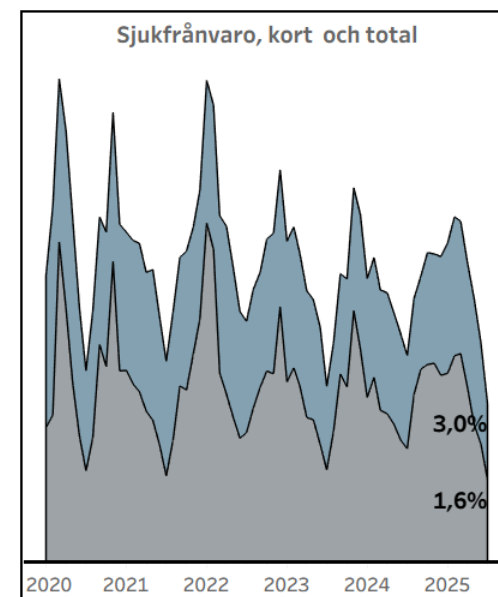
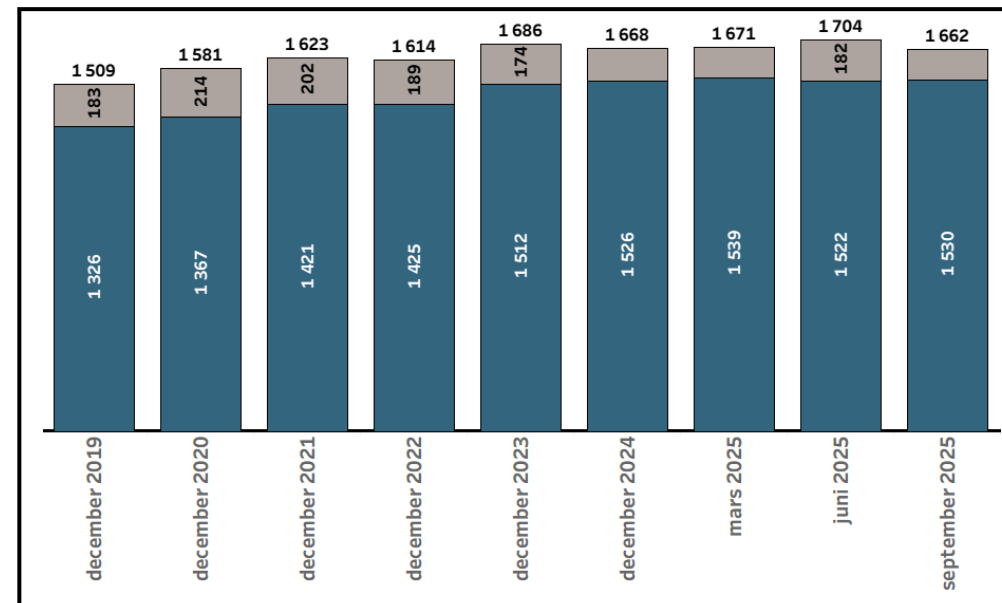
Figur 10: Genomsnittlig procentuell måluppfyllelse för behandlingsrekommendationer. År 2023. Datakällor: Nationella diabetesregistret, SWEDHEART, bröstcancer-, prostatacancer-, lungcancerregistret samt Riksstroke via Vården i siffror. Bearbetat av SKR. Färgen beskriver måluppfyllelsen med en femfärgsskala, där rött är värden 75 procent eller lägre och mörkgrönt är värden 95 procent eller högre.

Personal och arbetsmiljö

Egna medarbetare

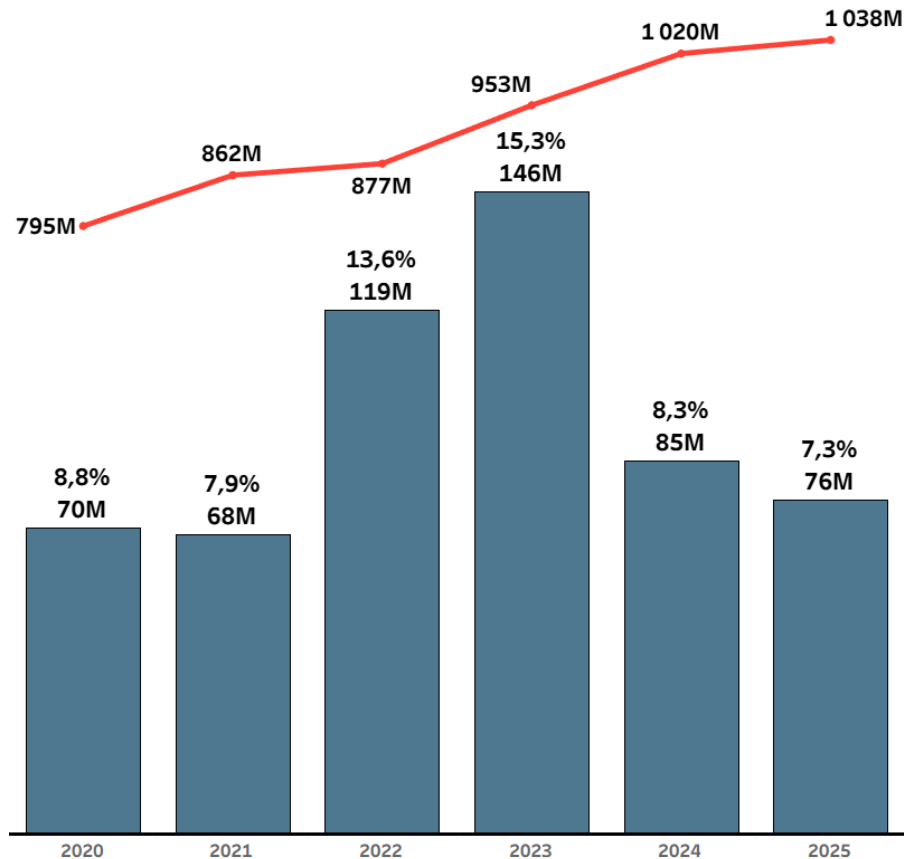
Egen personal

- Antal anställda -27 (-1,6%) jmf. 2024-09
- Antal FTE* 2025-07: 1 274 (jfr föreg. år 1332)
- Personalomsättning jan-sept: 8,2% (7,6% 2024)
- Sjukfrånvaro 2025-07, 3,0% Både kort och lång sjukfrånvaro som sjunker.
- Antal med nedsatt tjänstgöringsgrad av tillsvidare-anställda är 153 anställningar eller 10% av anställningarna, värdet av nedsättningar motsvarar ca. 40 heltider i nedsättning. 2024-09: 167 motsv. 42 heltider.



*Beräknas enligt: $\text{arbetad tid} / (165 * \text{antal månader})$

Hyrpersonal



Röd linje= egen personal, Staplar = hyrpersonal

Förändring över tid:

- Minskning beror på både volym och pris.
- Bostäder hyrpersonal (ej inräknat i diagram), besparing är realiserad.
- Kostnader ca 24 msek över mål om 5%.
- Vårdcentraler: 17 msek, 19%. (32% finansieras av vakanser)
- Sjukhus: 50 msek, 7%. (0% finansieras av vakanser)
- Psykiatri: 8 msek, 10% (75% finansieras av vakanser)

Scheman/bemanningsstal i slutenvården och förmågan att rekrytera allmänspecialister till primärvården är nyckelfaktorer för att ta nästa steg.





Medarbetarenkät

Genomförs i november



Projekt, program och uppdrag

Projekt & Program

Projekt/Program/Uppdrag	Kommentar	Status
Nytt journalsystem Stockholm-Gotland	Projektdirektiv för införande under framtagande. Lokalt införandeprojekt formeras. Avvaktar ännu överprövning, börjar bli pressad tid för införande.	
God & Nära vård/Hälsa genom hela livet	Dialog kring fortsatt målsättning, färdplaner, samt styrning och ledning. Följer nuvarande färdplan.	
Förstudie Korpen	I slutfas, presentation i nämnden i december. Oklarheter bassäng.	
Systematiskt förbättringsarbete	Beslutad 17 september. Uppföljning 2026. Workshop 15 oktober med alla chefer.	

Aktuella uppdrag

Projekt/Program/Uppdrag	Kommentar
Analys av möjliga förflyttningar av vård	Återrapportering HSN 4 december.
Beskrivning av indikatorer för omställningen till en god och nära vård	Återrapportering HSN 4 december.
Uppdrag personcentrerad och ändamålsenlig rehabilitering	Återrapportering HSN 4 december.
Handlingsplan tandvården	Återrapportering HSN 4 december.
Prehospital plan	För beslut HSN 22 okt-25
Modell för löpande uppföljning av ekonomi och verksamhet	Återrapportering HSN 22 okt-25.

Sammanfattning

- Generellt hög nöjdhet bland medborgare/patienter
- Hög tillgänglighet i specialistvården, riktade insatser pågår
- Hörselvården kökortar med hjälp av extern leverantör
- Variation i tillgänglighet mellan vårdcentralerna
- Dyr månad i september, främst på grund av utomlänsvård, men ingen förändrad prognos.
- Budgetarbete, med stort fokus att säkra korrekt personalbudget.