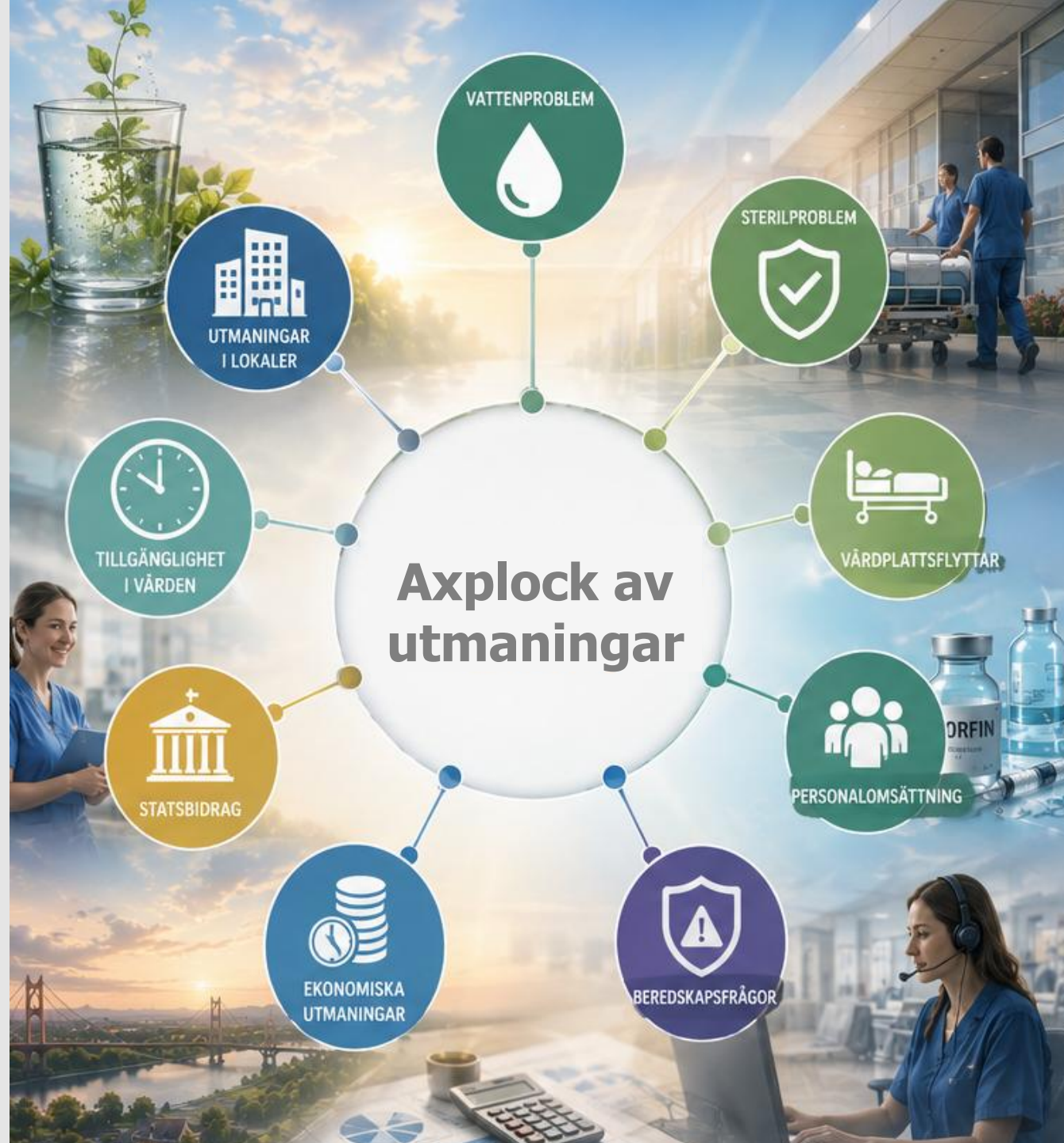


Månadsrapport

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

- April 2026

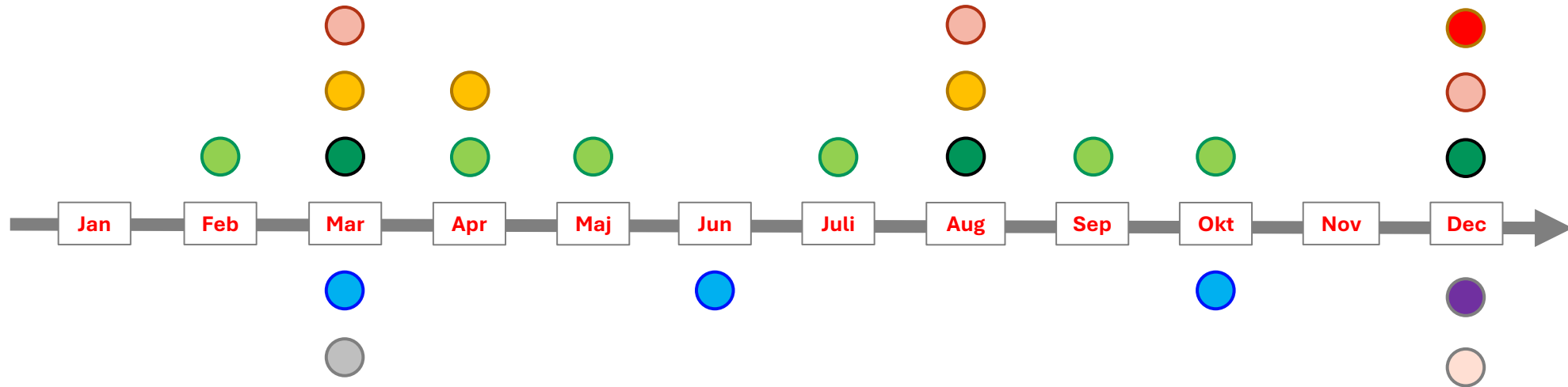




Agenda

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

Årshjul – rapportering till nämnd



Light green circle Månadsrapport

Dark green circle Delårsrapport

Yellow circle Årsprognos

Red circle Internbudget

Light red circle Produktion & tillgänglighet

Purple circle Internkontroller

Light orange circle Medarbetarundersökning

Grey circle Hälso- & sjukvårdsbarometern

Blue circle 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. April

Utfall jämfört mot budget

- Totalt -26 msek mot budget
 - Intäkter: -3 msek
 - Kostnader: -23 msek
 - *Vi saknar ännu vissa kostnader för utomlänsvård.*
- Bruttokostnadsutveckling jfr föregående år: 3%
- Nettokostnadsutveckling jfr föregående år: 4%



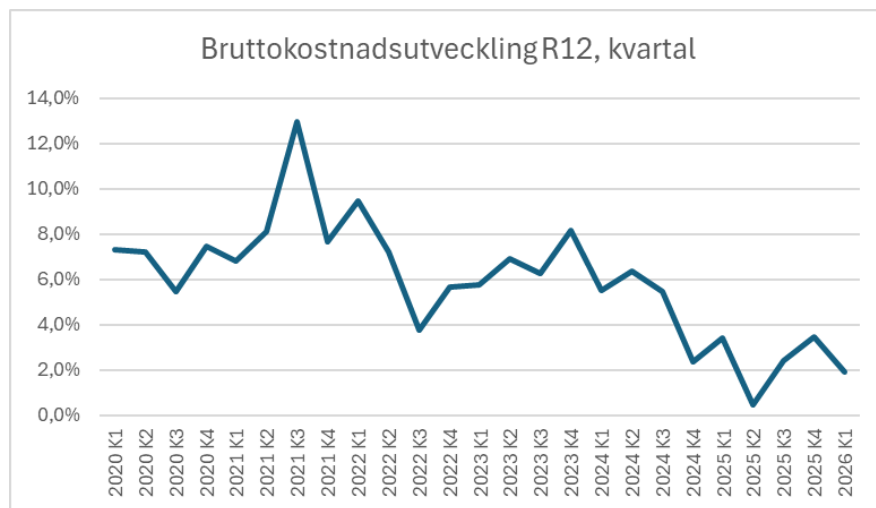
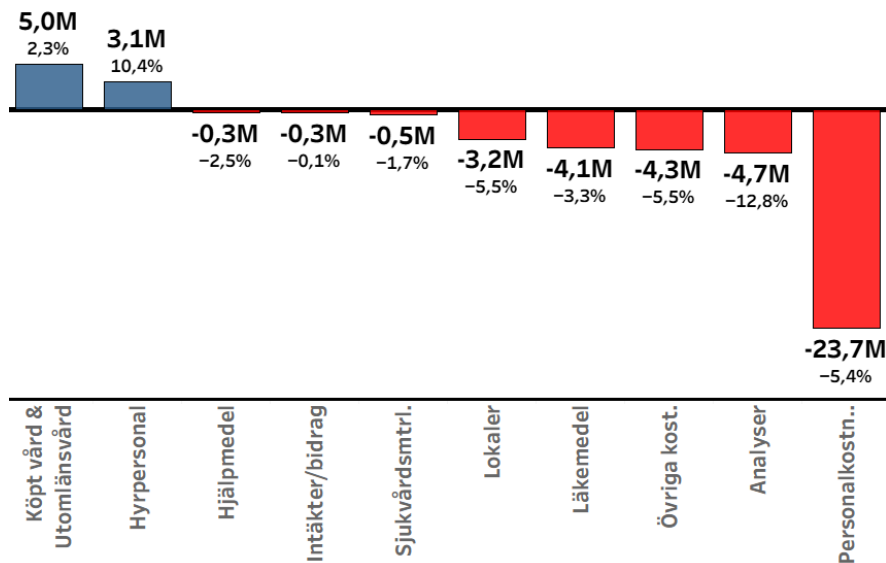
Resultaträkning, jan->april

Kommentarer

- Personalkostnader har ökat relativt mycket jmf. 2025, delvis beroende på höga kostnader för övertider men även fler anställda.
- Hyr underbudgeterad, ska delvis finansieras av vakanser vilket sker nästan fullt ut.
- Analyser kostar mycket inom ffa. kirurgi och medicin.

	Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Intäkt Totalsumma	-269,2	-266,1	-3,1	1,2%	-0,3	0,1%	64,4
Kostnad Personalkostnad	473,6	465,0	8,6	1,8%	-23,7	-5,4%	-15,8
Hyrpersonal	16,6	26,6	-10,1	-60,6%	3,1	10,4%	-20,3
Köpt vård & Utomlänsv..	203,0	208,9	-6,0	-2,9%	5,0	2,3%	-11,1
Läkemedel	127,9	130,1	-2,3	-1,8%	-4,1	-3,3%	-14,9
Analyser	37,6	41,1	-3,6	-9,5%	-4,7	-12,8%	-3,2
Sjukvårdsmtrl.	30,6	31,9	-1,3	-4,3%	-0,5	-1,7%	-11,3
Lokaler	61,0	61,3	-0,3	-0,4%	-3,2	-5,5%	0,2
Hjälpmedel	10,6	11,9	-1,3	-12,4%	-0,3	-2,5%	-1,9
Övriga kost.	75,6	82,1	-6,5	-8,6%	-4,3	-5,5%	-36,1
Totalsumma	1 036,5	1 059,1	-22,7	-2,2%	-32,7	-3,2%	-114,4
Summa	767,3	793,1	-25,8	-3,4%	-33,1	-4,4%	-50,0

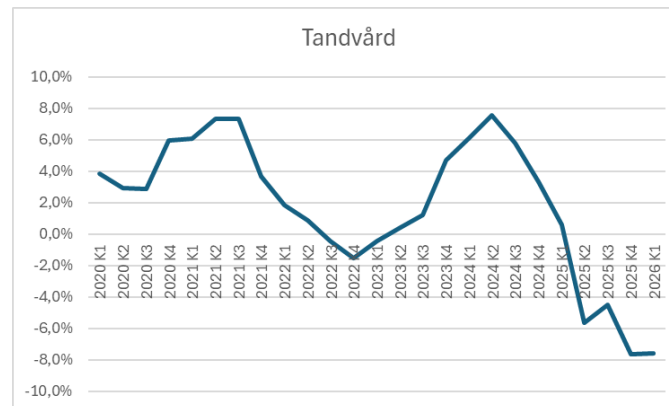
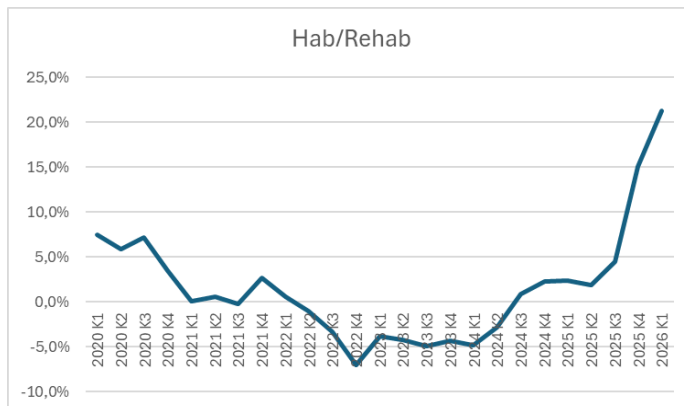
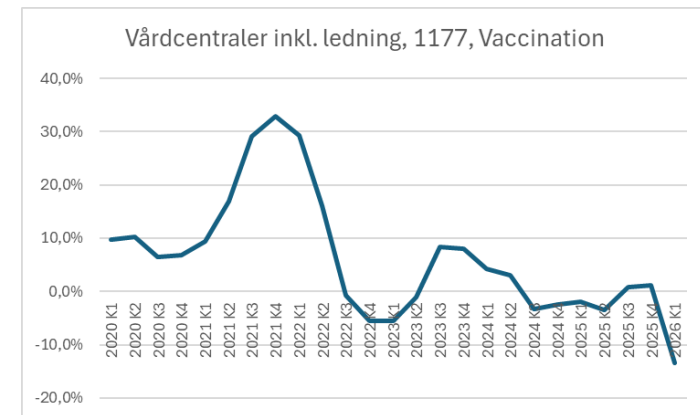
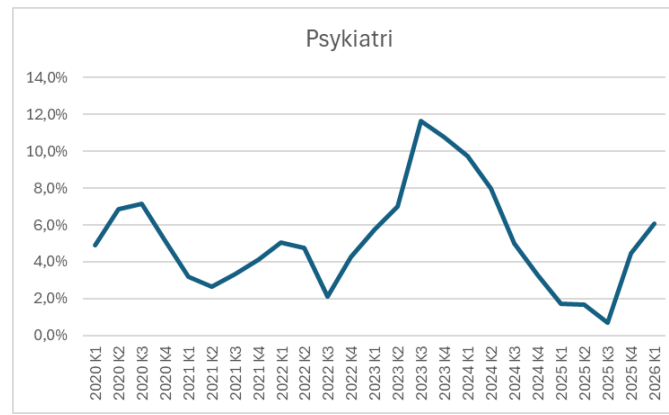
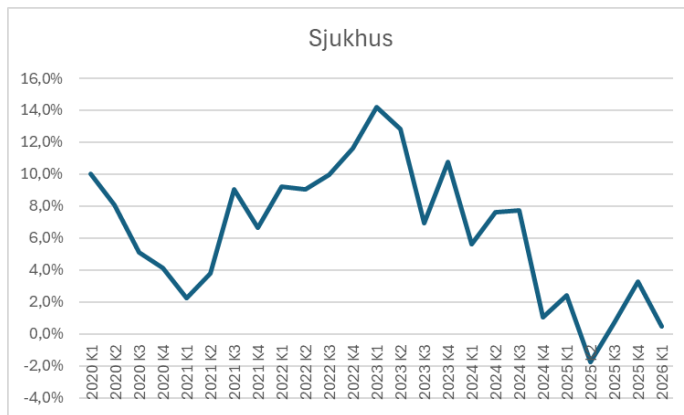
Bruttokostnadsutveckling, -33 msek



Kommentarer

- Revision mellan åren är värd ca 10 msek. Övertidskostnaden ökar med 3 msek. Jour & beredskap på samma nivå som 2025. Lönerevision för 2026 är inte uppbokad.
- Förmånsläkemedel ökar med 2 msek, rekvisition ökar med ca 3 msek. (exkl. rabatter).
- Hyrpersonal minskar inom sjukhuset. Vårdcentraler och psykiatri på samma nivå som 2025.
- Utomlänsvårdskostnader för somatik minskar men samtidigt saknas en del kostnader.

Bruttokostnadsutveckling per verksamhetsområde, kvartal, R12 tom Q1 2026



- Organisationsförändringar mellan Hab/Rehab och sjukhuset påverkar.
- Tandvården påverkas av klinisk personal som slutat.

Resultat per verksamhetsområde

- Största avvikelser finns för de verksamhetsområden som har behov av inhyrd personal.
- Luftburen ambulans har varit dyr inledningsvis av året.
- Tandvårdens kostnader i nivå med budget men intäkter saknas vilket till del kan förklaras av mycket barntandvård inledningsvis av året vilket påverkar intäkter från betalande patienter negativt.

	Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Förv. Ledning	41,1	38,7	2,4	5,9%	-1,4	-3,7%	10,8
Hab/rehab	35,5	33,4	2,1	5,9%	-8,1	-32,0%	0,0
HSF övergripande	54,7	38,1	16,5	30,2%	-12,0	-45,9%	56,3
Konkurrens. vårdtjänster	120,5	123,9	-3,4	-2,8%	-8,3	-7,1%	-1,6
Primärvård vårdcentraler	2,8	5,8	-3,0	-109,3%	1,8	24,0%	-15,3
Primärvård övrigt	9,2	8,3	0,9	9,5%	0,0	0,4%	1,4
Psykiatri	46,4	46,9	-0,4	-0,9%	-4,4	-10,5%	-4,5
Sjukhus	456,1	492,5	-36,4	-8,0%	-0,9	-0,2%	-87,0
Tandvård	1,0	5,5	-4,5	-441,9%	0,1	1,8%	-10,1
Slutsumma	767,3	793,0	-25,8	-3,4%	-33,1	-4,4%	-50,0

Övrig uppföljning per verksamhet återfinns i detaljerad bilaga.



Prognos 2026

Prognos jämfört med budget för innevarande år

- -50 miljoner kronor.

Risker m.m. för 2026

- Statsbidragens utveckling och vilka som kommer. Beredskapsfrågor kommer öka upp kostnadsläget, förhoppningsvis finansierat av bidrag.
- Stor osäkerhet i vilka resurser som nytt journalsystem kommer kräva.
- Utomlänsvården innebär alltid risk.
- ”Lappa och laga” innebär höga kostnader. Ex. sterilcentral. Just nu ca 5 msek i kostnader för sterilproblemen, kommer öka.

Statsbidrag 2026

Nya statsbidrag tillkommer löpande.

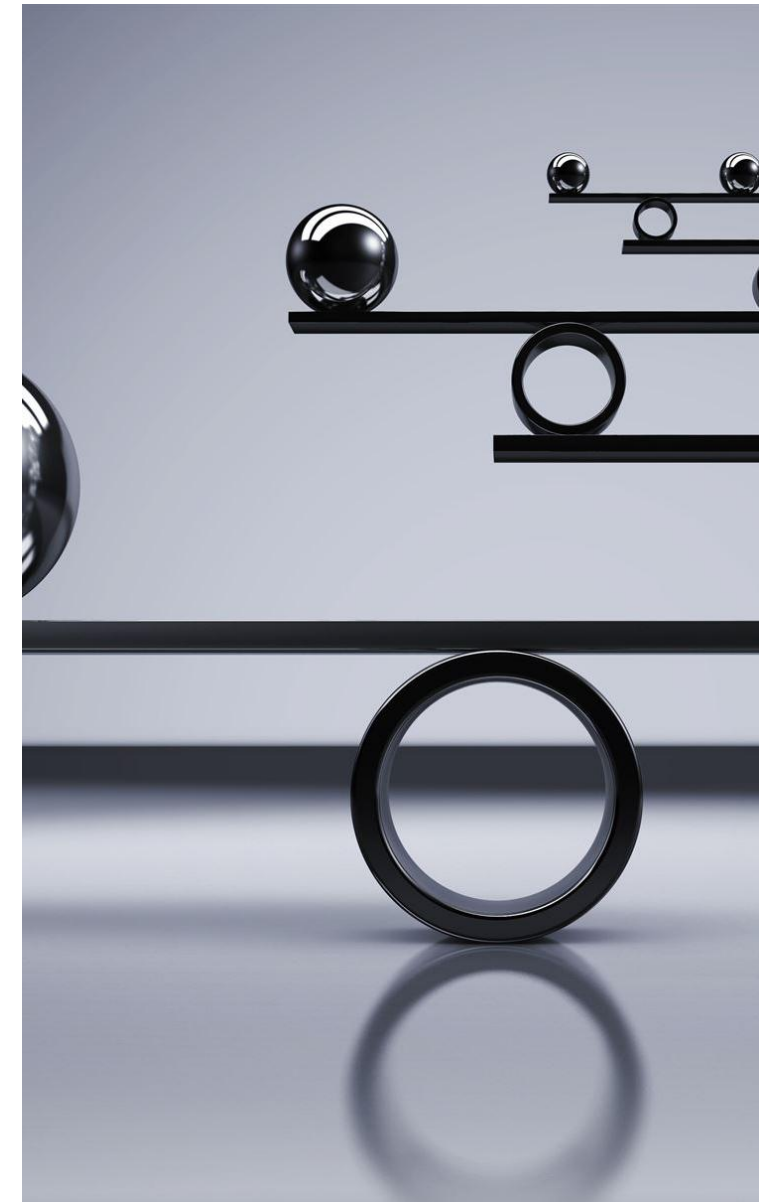
Socialstyrelsen ställer stora krav på regioner avseende handlingsplaner, dialoger m.m. vilket gör att administrativa insatser relaterat till bidragen har ökat kraftigt.

Sammantaget är nuvarande bedömning att statsbidragen kommer kunna nyttjas till stor del samt att bidragens storlek minskar i förhållande till 2025

Effektiviseringsområden - status

Områden	Status
Vakansprövningar	Pågår troligen hela året
Tjänstestat	Kontinuerligt arbete
Inrättande av dagvård	Pågår
Omorganisation sjukhuset	Pågår
Benchmark läkemedel	Klar, redovisas Q2.
PKS - Lasarettet	Utvecklas över tid, långsiktig
PKS - BUP	Pågår
PKS – Primärvården	Pågår

PKS= Produktions- och kapacitetsstyrning



Produktion & Tillgänglighet

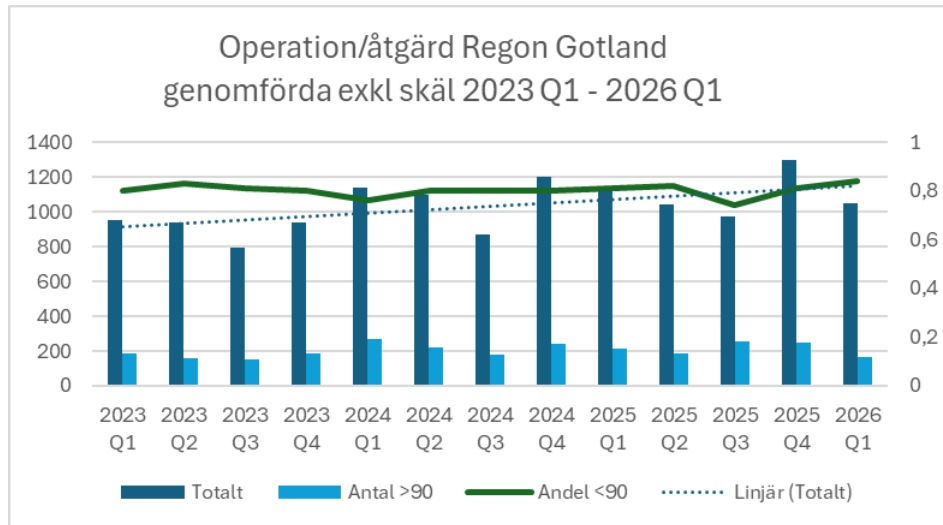
Vad har strukits pga. steriltekniska utmaningar?

Struket under första veckorna.

Ortoped	39
Kirurg	14
Bröst	2
Urologi	8
ÖNH	1
GYN	4
MoK	1
Tot	69

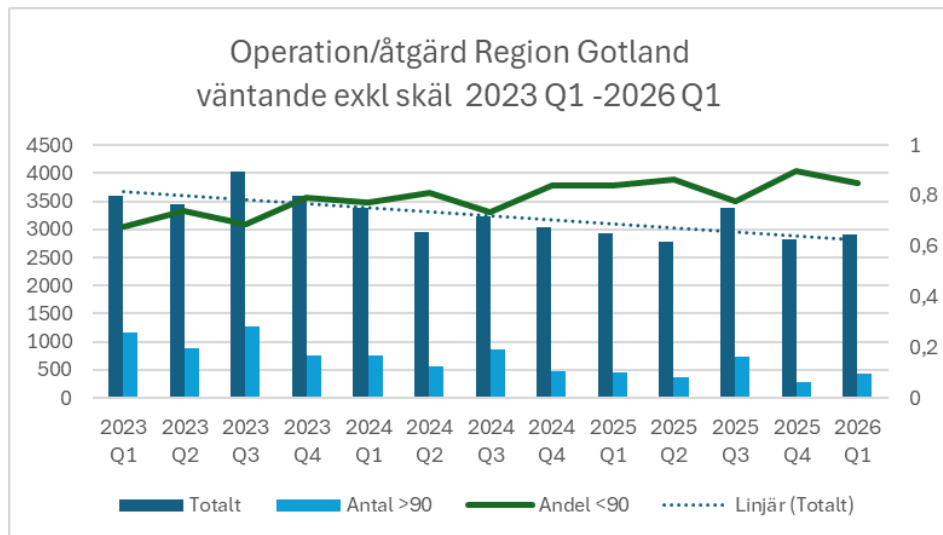
- Alla salar på central-operation är öppna.
- Ej full verksamhet på ÖNH och MoK.
- För ortopedi är det ffa. knäplastik, höftplastik och ryggar som inte kunnat genomföras.
- Patienter inom ortopedin har blivit uppringda och erbjudna operationer på fastlandet om de vill ha inom vårdgarantin.

Tillgänglighet – operation/åtgärd & väntande i specialiserad vård



Genomförda operationer

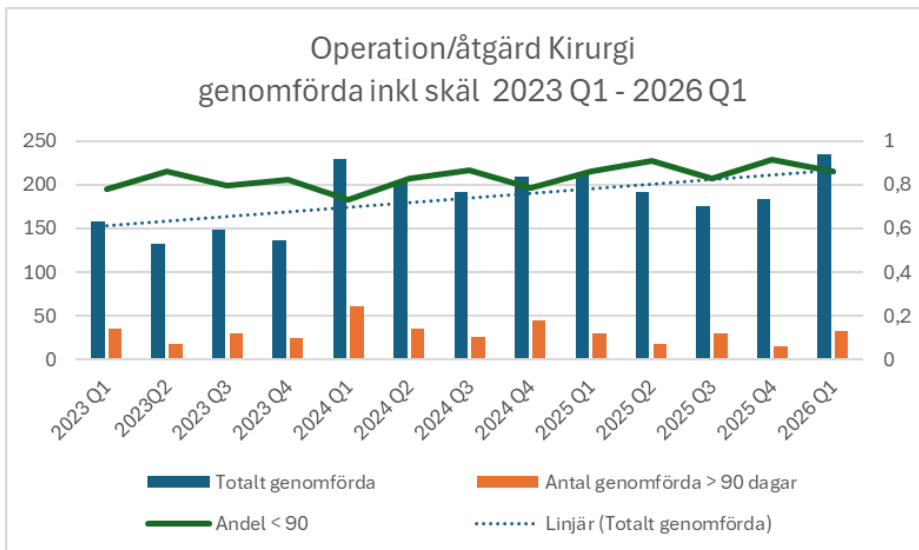
- Trenden har varit att fler operationer genomförs, dvs högre produktion som sjunkit pga. problem med sterilt gods.
- Andel som väntat mer än 90 dagar fortsatt låg.



Väntande till operationer

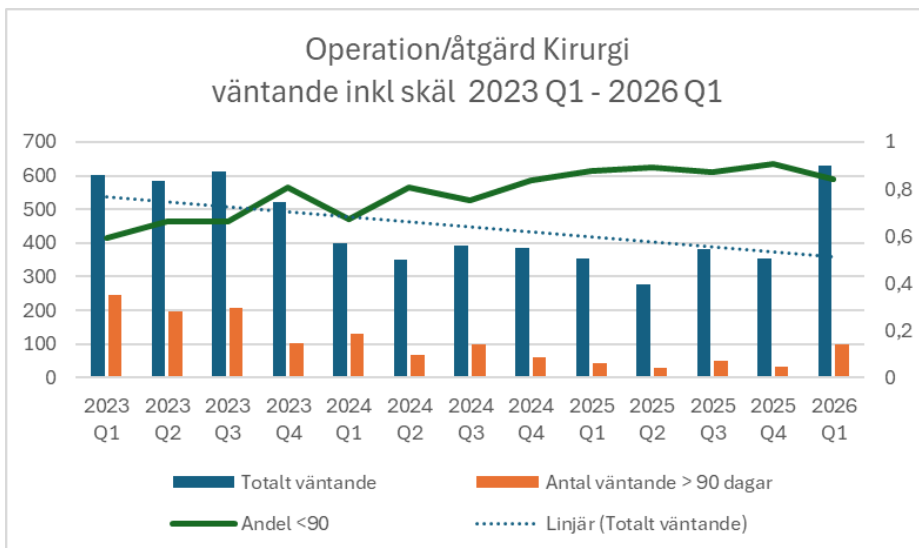
- Trenden är att färre och färre väntar på tid till operation.
- Andel som väntat mer än 90 dagar minskar men något ökande sista kvartalet vilket sannolikt beror på tillgång till sterilt gods.

Tillgänglighet – operation/åtgärd, Kirurgi



Genomförda operationer

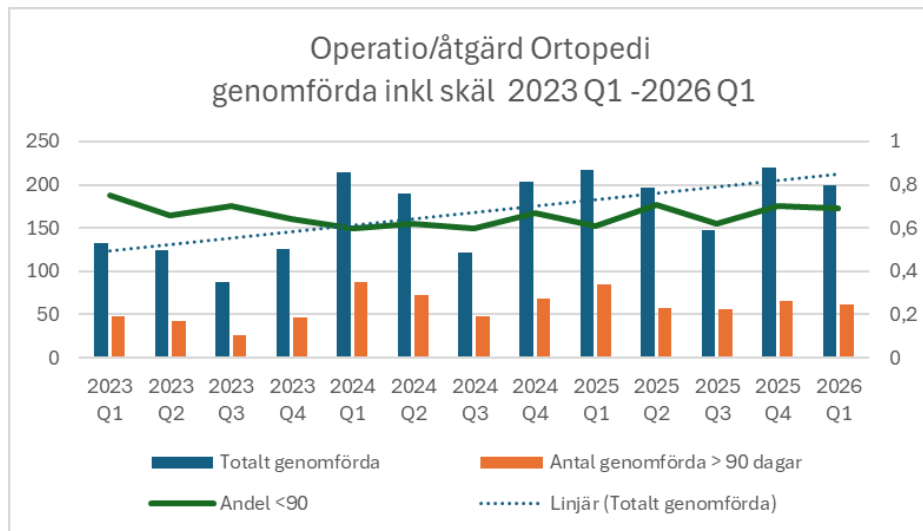
- Trenden är att fler operationer genomförs, dvs högre produktion.
- Andel som väntat mer än 90 dagar har ökat något.



Väntande till operationer

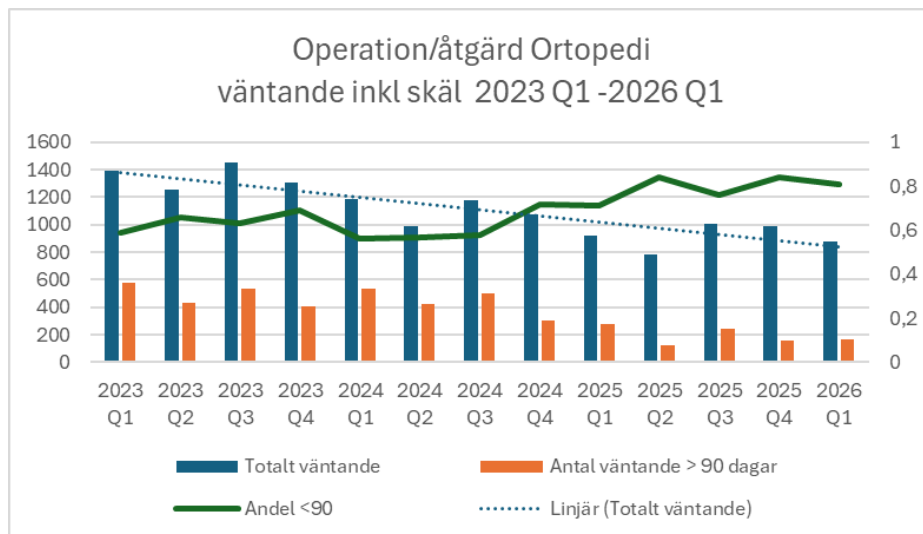
- Antal väntande till operation har nästan halverats jmf början av 2023 men ökat Q1 2026.
- Andel som väntat mer än 90 dagar ökar sista kvartalet.

Tillgänglighet – operation/åtgärd, Ortopedi



Genomförda operationer

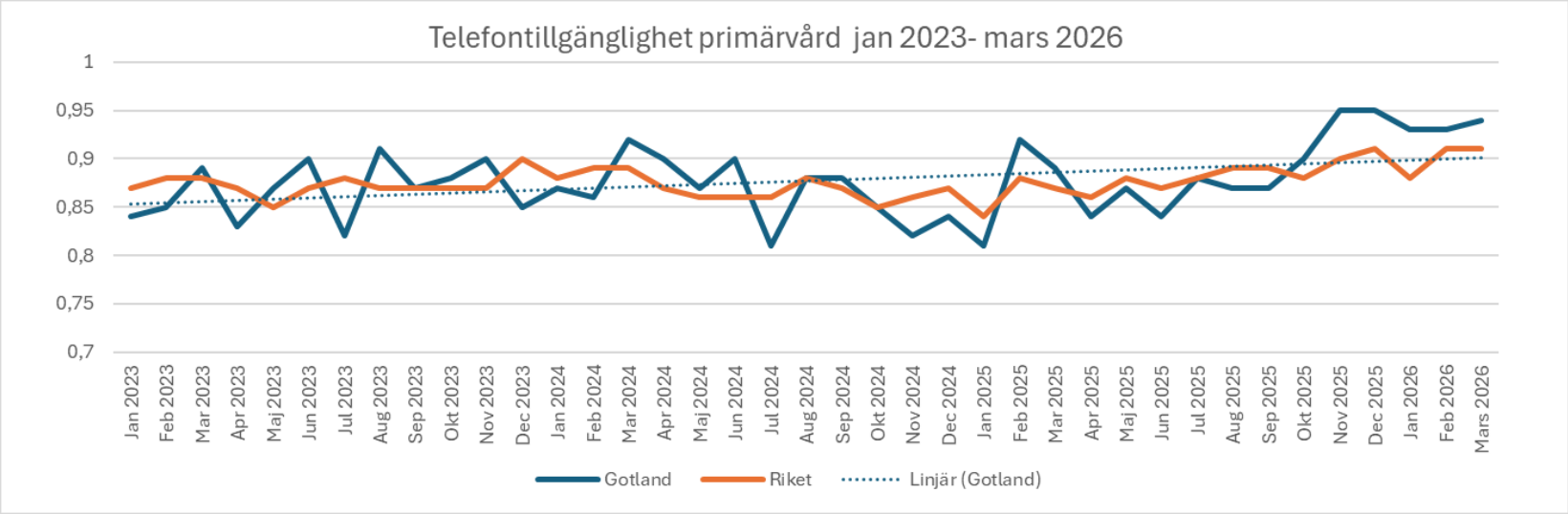
- Trenden är att fler operationer genomförs och är på fortsatt god nivå.
- Andel som väntat mer än 90 dagar rätt lika.



Väntande till operationer

- Trenden är att färre och färre väntar på operation.
- Andel som väntat mer än 90 dagar på samma nivå som Q4 2025

Primärvården – Telefonsamtal



Telefontillgängligheten kvarstår tack vare åtgärder på nivåer som är bättre än riket.

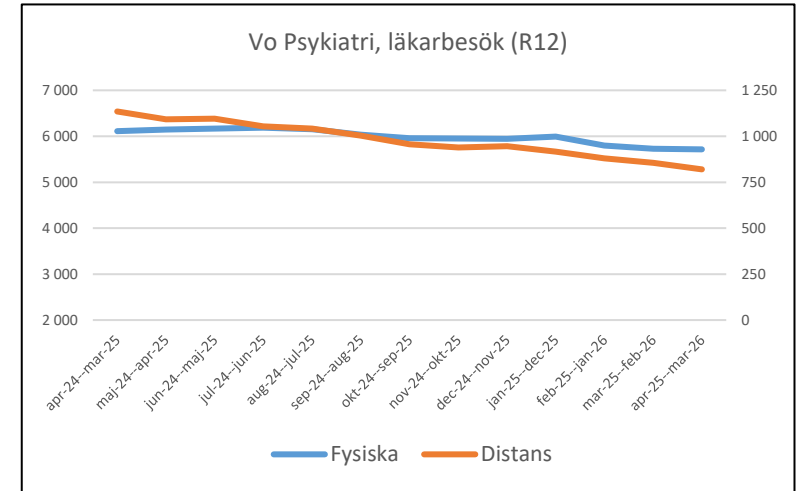
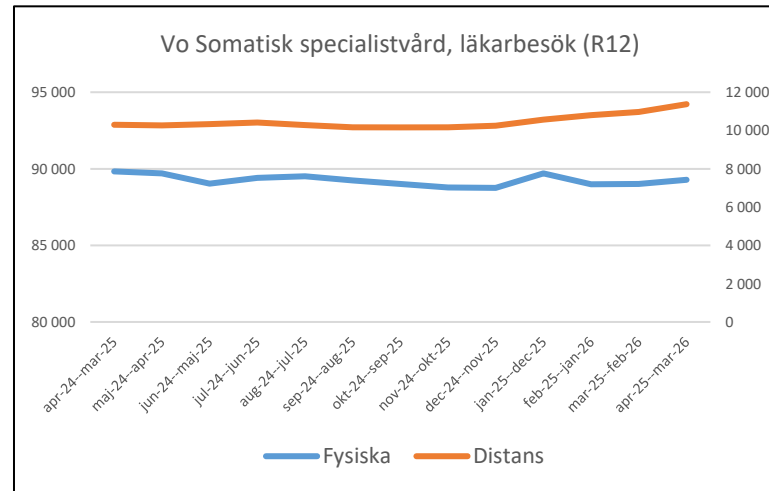
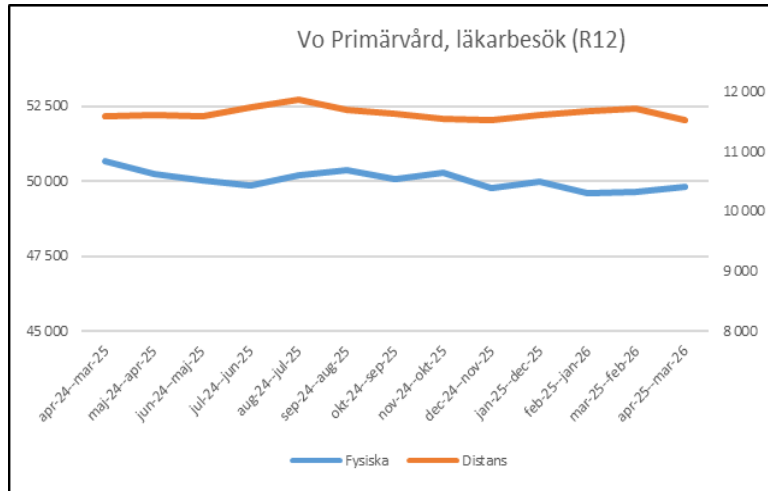
Mars 2026

Enhet	Inkommande samtal	Besvarade samtal	Tillgänglighet (%)
Gotl VC Hemse	2593	2457	95%
Gotl VC Slite	1198	1073	90%
Gotl VC Visby Norr	2371	2252	95%
Gotl VC Wisby Söder	2289	2043	89%
Söderports VC	2074	1955	94%
Visby-VC Visborg	1682	1644	98%

April 2026

Enhet	Inkommande samtal	Besvarade samtal	Tillgänglighet (%)
Gotl VC Hemse	2317	2175	94%
Gotl VC Slite	1088	1013	93%
Gotl VC Visby Norr	2112	1853	88%
Gotl VC Wisby Söder	2019	1779	88%
Söderports VC	1796	1716	96%
Visby-VC Visborg	1481	1445	98%

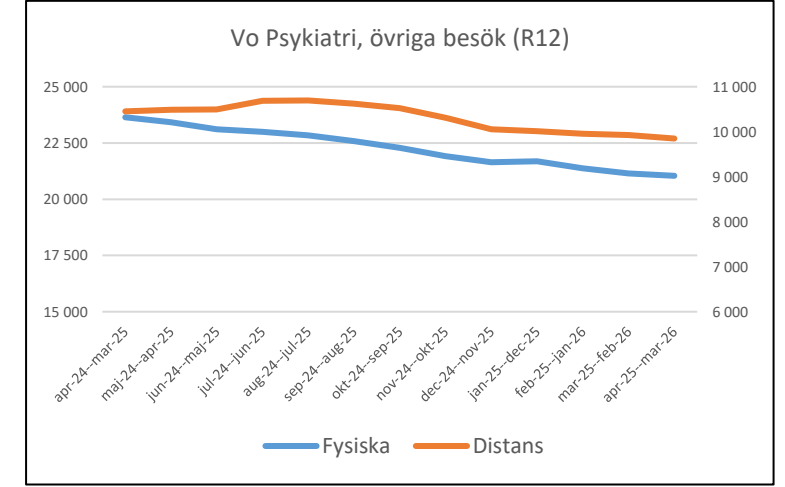
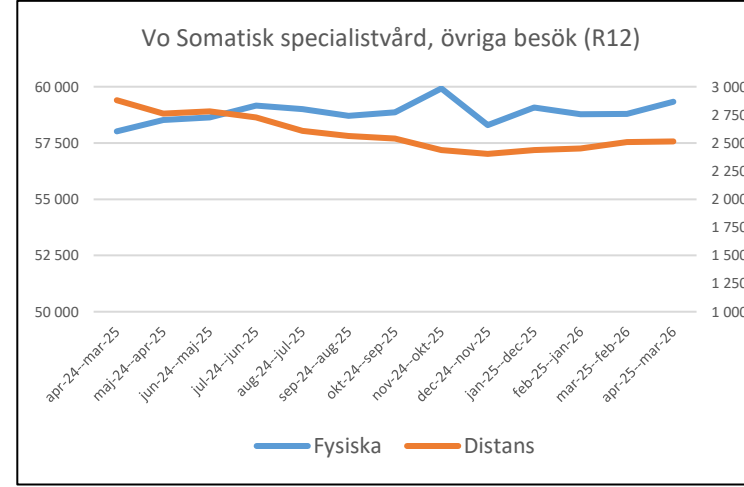
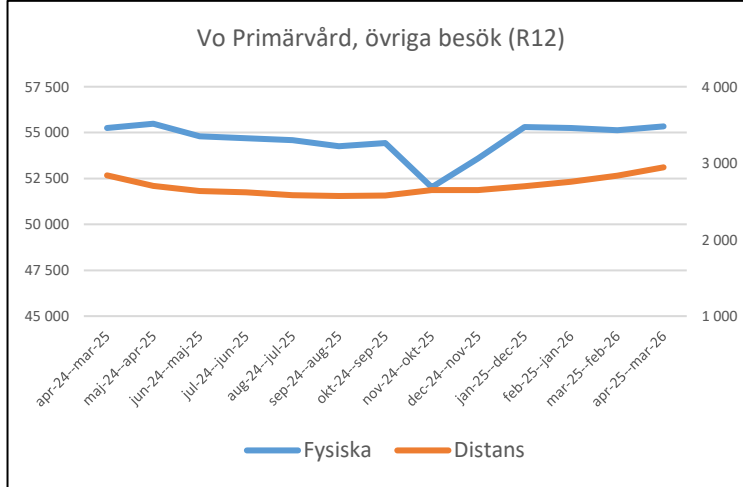
Läkarbesök



Läkarbesök (exkl. privat)

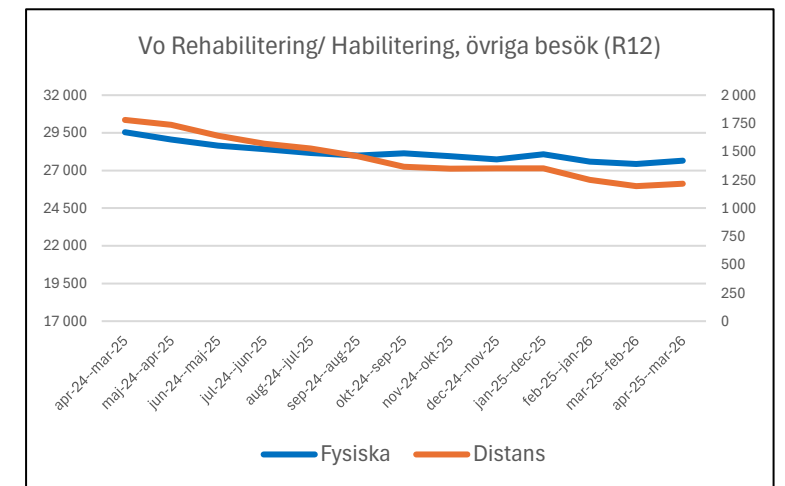
apr-2025-mar 2026	Fysiska	Distans	Summa	Andel distans
Vo Primärvård	49 816	11 523	61 339	19%
Vo Somatisk specialistvård	89 281	11 375	100 656	11%
Vo Psykiatri	5 715	820	6 535	13%

Besök, övriga yrkesroller

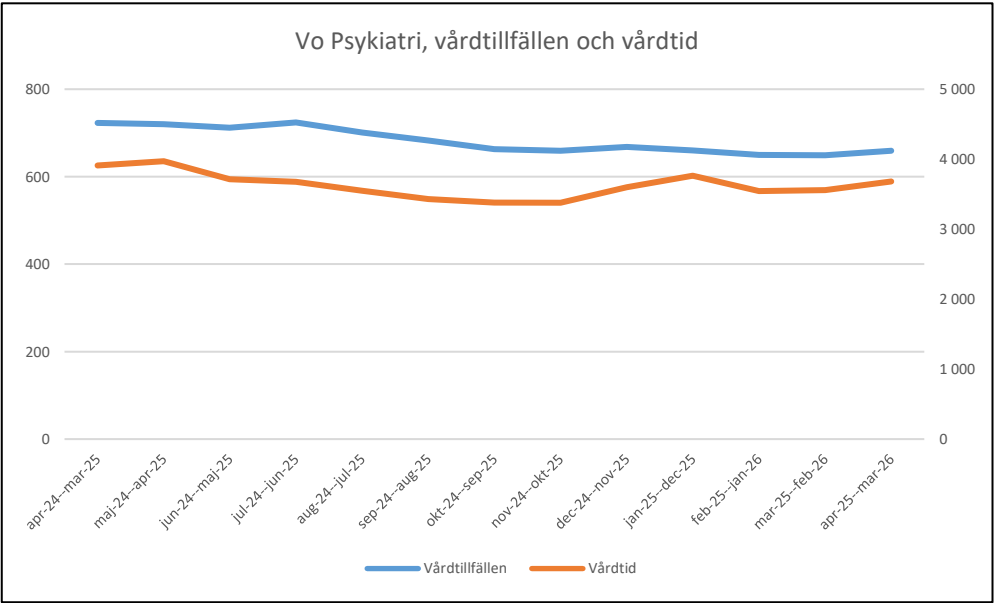
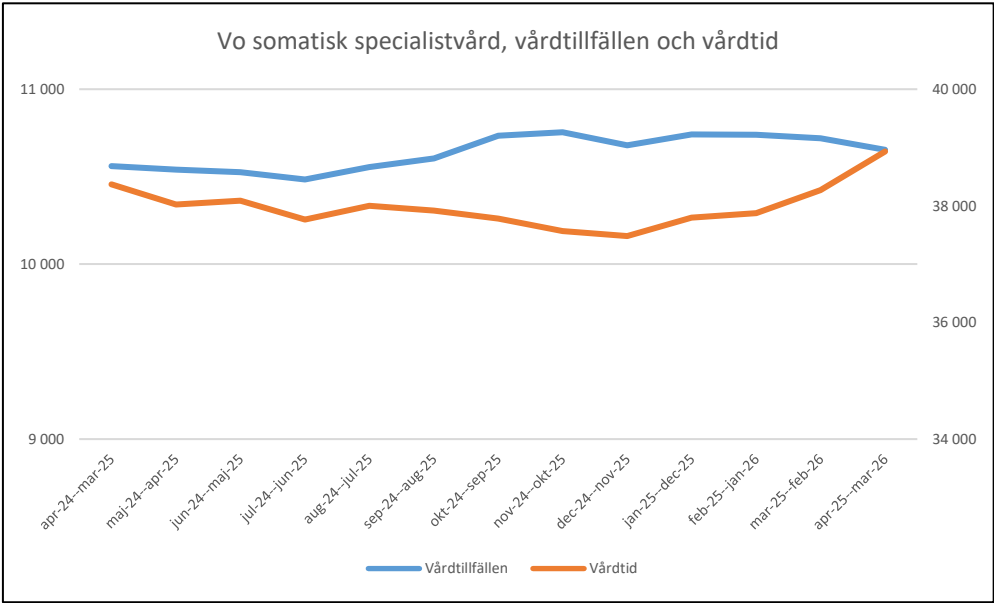


Besök, övriga yrkesroller (exkl. privat)

apr-2025-mar 2026	Fysiska	Distans	Summa	Andel distans
Vo Primärvård	55 331	2 946	58 277	5%
Vo Somatisk specialistvård	59 334	2 515	61 849	4%
Vo Psykiatri	21 040	9 849	30 889	32%
Vo Rehabilitering/Habilitering	27 647	1 217	28 864	4%



Slutenvårdstillfällen

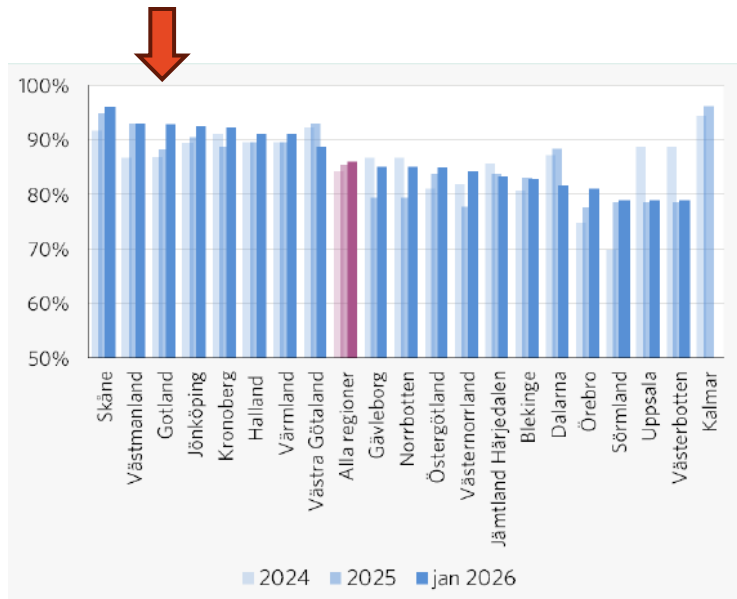


Vårdtillfällen och vårdtid

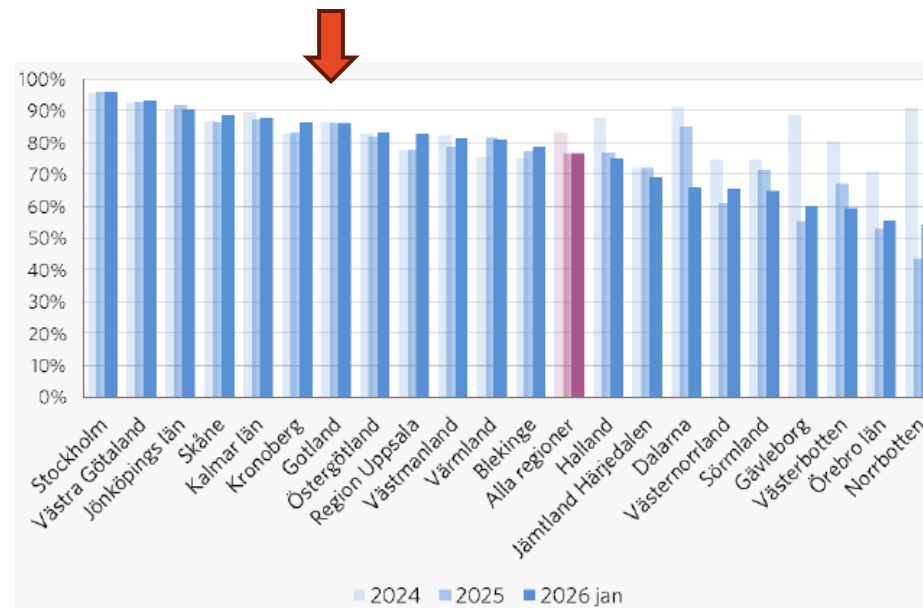
apr-2025-mar 2026	Vårdtillfällen	Vårdtid
Somatisk sjukhusvård	10 653	38 932
Psykiatri	659	3 681

Kvalitet

Tillgänglighet, SKR, jan 2026, Primärvård.

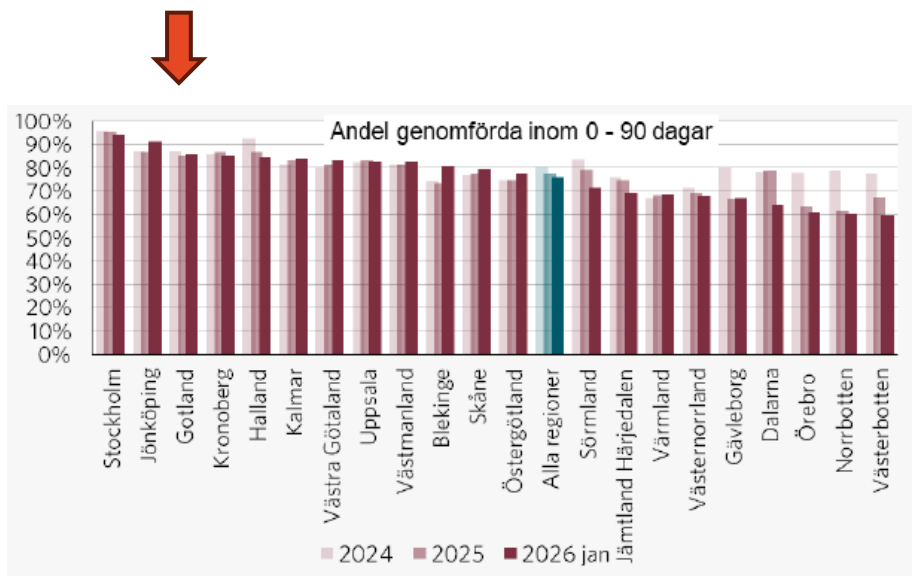


- Klara förflyttningar
avseende
primärvårdens
telefontillgänglighet

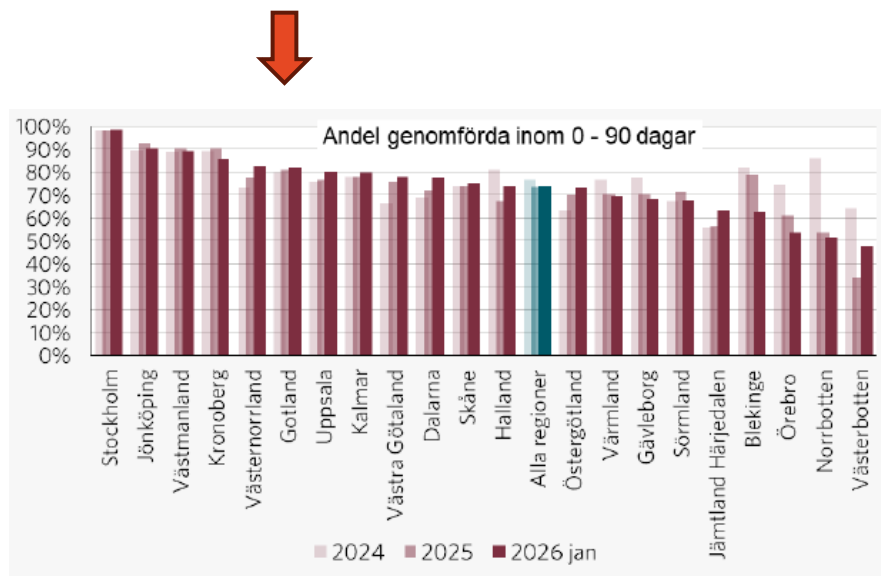


- Medicinsk
bedömning inom 3
dagar.

Tillgänglighet, SKR, jan 2026, specialiserad vård



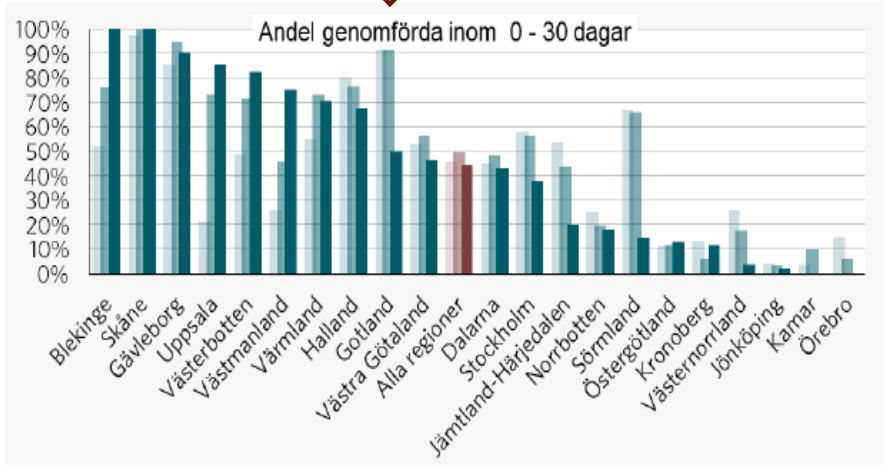
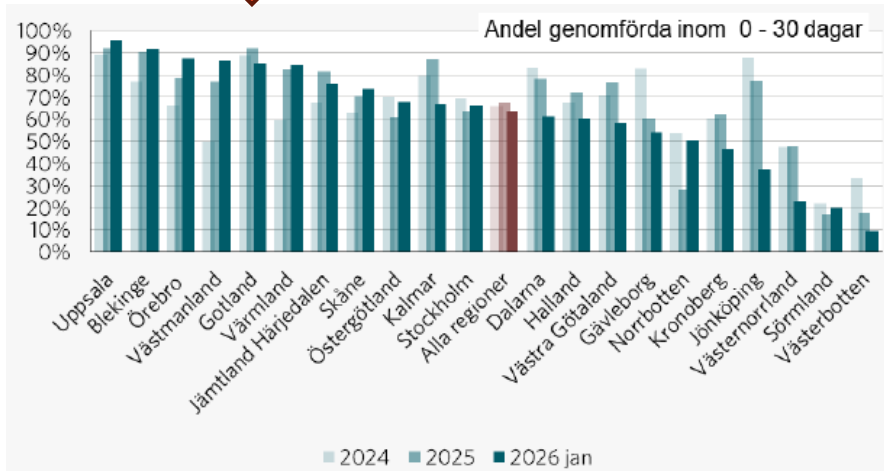
- Första kontakt inom 90 dagar.



- OP/Åtgärd inom 90 dagar.

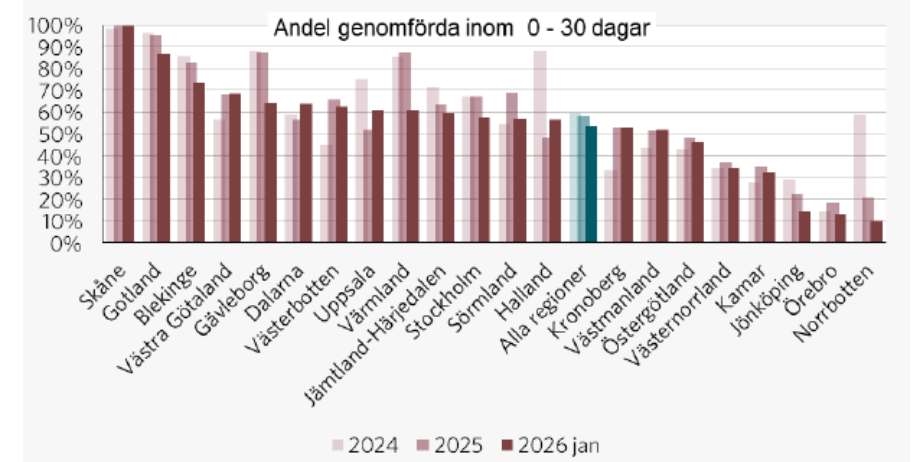
- Rapporten pekar även mot relativt korta väntetider på akutmottagning.
- Låg andel överbeläggningar.
- Högre andel utlokaliserade patienter i slutenvården.
- Sämst utfall avseende andel utskrivningsklara patienter som skrivs ut samma dag som de är utskrivningsklara.

Tillgänglighet, SKR, jan 2026, barn och ungdomspsykiatri



- Första kontakt inom 30 dagar.

- Utredningar inom 30 dagar.



- Behandlingar inom 30 dagar.

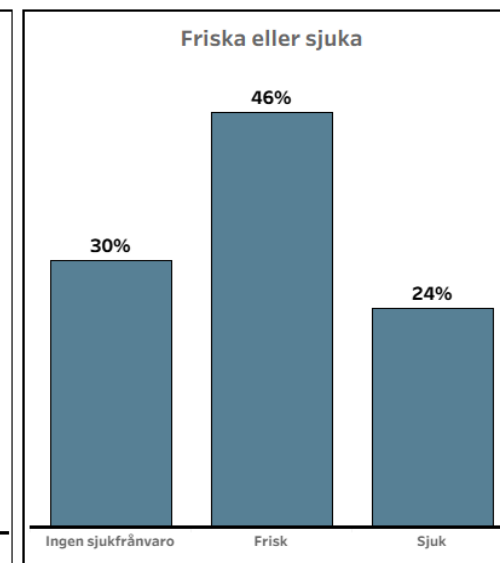
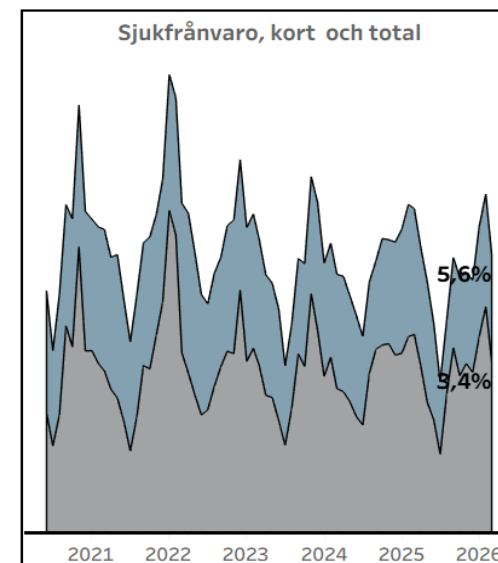
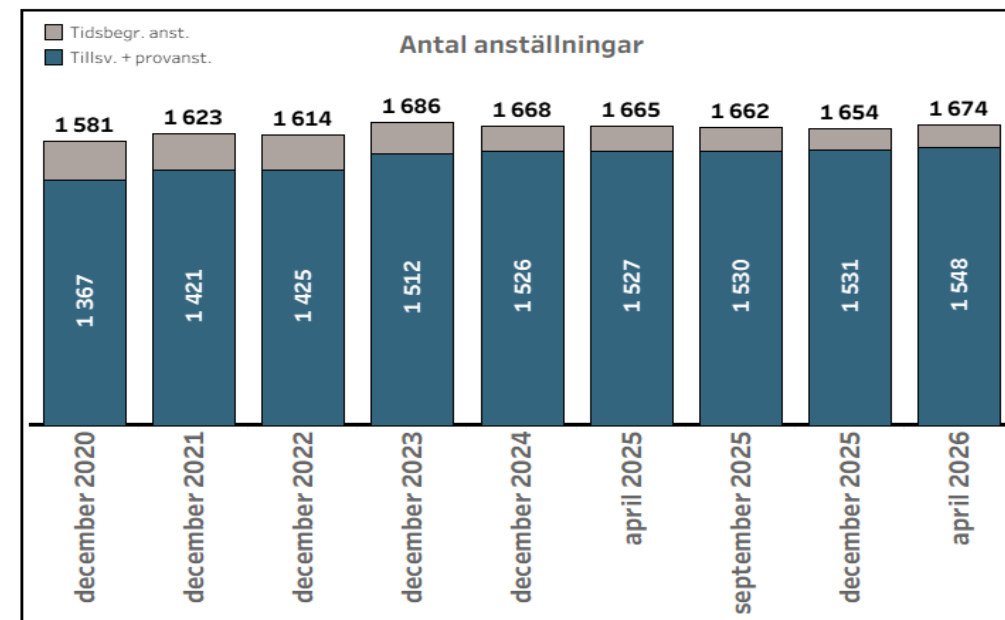
Relativt få patienter vilket gör att enskilda patienter får stor effekt.

Personal och arbetsmiljö

Egna medarbetare

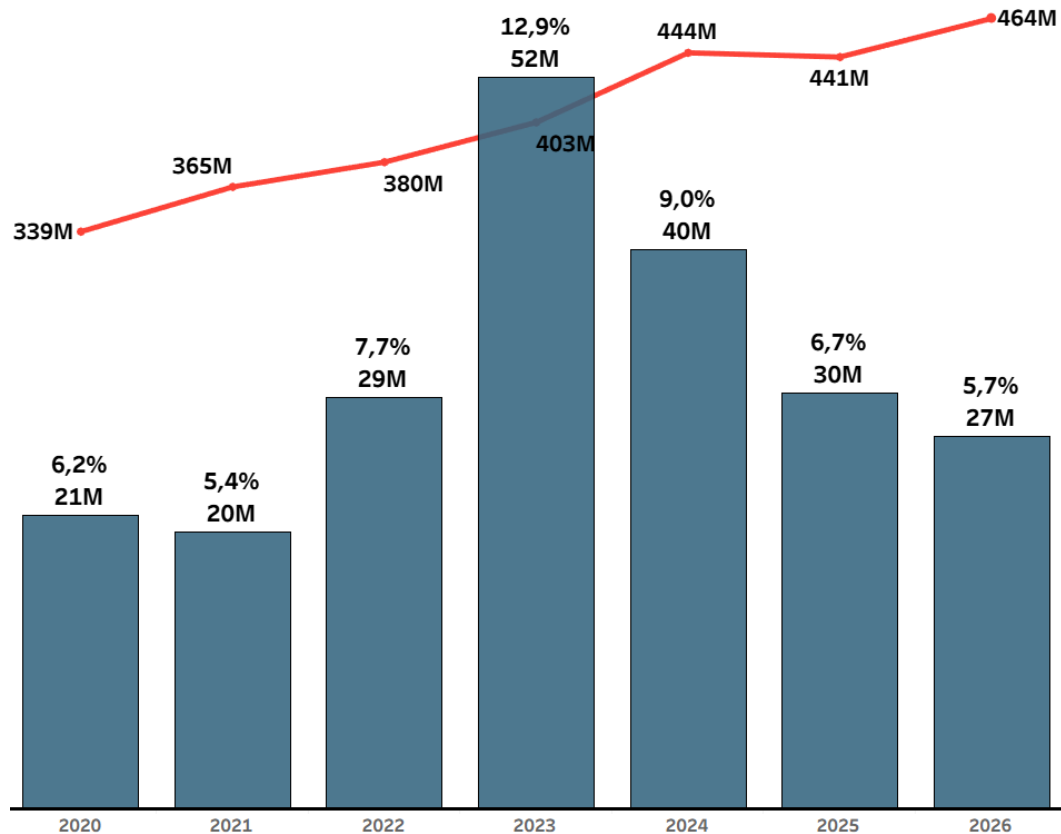
Egen personal

- Antal anställda +9 jmf. 2025-04
- Antal FTE* 2026-01→03: 1 342 FTE. (1 338 FTE 2025-01-03)
- Personalomsättning jan-april: 70 avslut varav 46 förvaltningsexternt, motsvarar ca 9 % för förvaltningsexterna avslut (2025-01-04: 12 %)
- Sjukfrånvaro 2026-03, 5,6 %. Hög frånvaro inledningsvis av 2026 men återgående. Något lägre än 2025-03.
- Antal med nedsatt tjänstgöringsgrad av tillsvidareanställda är 157 anställningar eller 10% av anställningarna, värdet av nedsättningar motsvarar ca. 40 heltider i nedsättning. 2025-04: 152 motsv. 39 heltider.



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

Hyrpersonal



- Ca 4 msek från 5 %-målet.
- Vårdcentraler: 6,4 msek, 16 %. (78 % finansieras av vakanser)
- Sjukhus: 16,7 msek, 5,5 %. (0 % finansieras av vakanser)
- Psykiatri: 3,5 msek, 9 % (100 % finansieras av vakanser)

Röd linje= egen personal, Staplar = hyrpersonal

Projekt, program och uppdrag

Projekt & Program

Projekt/Program/Uppdrag	Kommentar	Status
Nytt journalsystem Stockholm-Gotland	Statusrapportering på AU 26/5 och HSN 17/6	
God & Nära vård/Hälsa genom hela livet	Färdplan 4.0 med återstående aktiviteter t o m 2027 beslutad.	
Systematiskt förbättringsarbete	Beslutad 17 september. Uppföljning 2026.	
Avvikelsehanteringssystem	Upphandlat med Stockholm. Införandet ska vara klart under 2026. Lokalt implementeringsprojekt etablerat.	

Aktuella uppdrag

Projekt/Program/Uppdrag	Kommentar
Prehospital plan	Uppdrag beslutat, återsrapportering till nämnden hösten 2026.
Fördjupad analys av tandvårdstaxan och förslag på eventuell revidering för att säkerställa en långsiktig ekonomisk balans	Planerad till september 2026.
Åtgärder för att minska barnfattigdomen på Gotland	Inom ram för verksamhetsplan 2027

Avtal och försörjning

På gång inom området

Implementering av ny dialysutrustning pågår för fullt. Utrustning på plats, personalen utbildas osv.

Den första datortomografen är tagen i drift. Slutbesiktning inom kort. Verksamheten nöjd! Den andra planeras för leverans och implementering början av september.

Nytt avtal med SOS-alarm. Sömlös övergång, samtliga nöjda.

Steriltekniska enheten: Autoklaverna levereras helgen 23-24 maj. Stor ombyggnation pågår i raketfart. Målbild i nuläget är att enheten ska vara igång vecka 28. Avtalet med Socialstyrelsen signerat. Andra projekt prioriteras ner.

Diskussioner kring vattenförsörjning till lasarettet under sommaren, vatten med tankbil eller annan lösning? Mycket diskussioner kring ansvarsfrågan kring vattenförsörjningen.

Nytt avtal med fotvårdsterapeuter är igång, flera leverantörer (5 stycken), alla nöjda så långt.

En ersättningsetablering av fysioterapeut sk nationella taxan är köpt av ny leverantör, kommer ge högre tillgänglighet och ökade kostnader.



STE 2026-04-24



• STE 2026-05-18



Sammanfattning

- Förvaltningens underskott är 25,8 miljoner för perioden.
- Bruttokostnadsutveckling på rimlig nivå för perioden medan prognosen pekar mot en högre nivå.
- Flertalet effektiviseringar pågår som ska leda till bättre ekonomi.
- Fortsatt god tillgänglighet i hälso- och sjukvården, region Gotland men utmaningar med sterilt gods bedöms nu synas i statistik
- Ökade kostnader kan väntas med anledning av problematik på Sterilcentralen, t ex transportkostnader, kostnader för skickade patienter, inlånad utrustning, eventuellt vattentransporter m.m.