

Mottagare

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Intern budgetfördelning inför 2026

Förslag till beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till internbudgetfördelning på övergripande organisatorisk nivå för 2026.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur tidigare beslutad nattersättning ska hanteras när nytt kollektivavtal träder i kraft 1 april. Samtidigt ges förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på alternativa åtgärder för att öka attraktiviteten och förbättra arbetsmiljön.

Sammanfattning

Prognosen för 2025 visar resultat i nivå med budget, huvudsakligen tack vare ökade statsbidrag, men även på grund av löpande effektiviseringar

För 2026 erhåller förvaltningen ett budgettillskott på 127 miljoner kronor (5,6 %) att fördela vilket medför en total rambudget om 2 393,9 miljoner kronor.

I budgetarbetet har följande delar prioriterats:

- att säkerställa en realistisk personalbudget utifrån fastställd tjänstestat,
- att täcka fasta och icke påverkbara kostnader såsom hyror och externa avtal,
- att minska underskott inom läkemedel, analyser och hjälpmedel.

Inga ambitionshöjningar föreslås, med undantag för en riktad satsning om 4 miljoner kronor för fyra nya ST-läkare inom den somatiska vården.

Verksamhetsanpassningar och effektiviseringar blir fortsatt nödvändigt för att behålla en låg bruttokostnadsutveckling som ska leda till ett resultat i nivå med budget.

Investeringsbudget för 2026 uppgår till 62 miljoner kronor.

Ärendebeskrivning

Syftet med tjänsteskrivelsen är att redovisa hur hälso- och sjukvårdens budgetram fördelas mellan de olika verksamhetsområdena, beskriva vilka prioriteringar som har gjorts, samt vilka risker som identifierats och hur dessa

till del kan hanteras.

Ekonomiskt nuläge

För 2025 har hälso- och sjukvårdsförvaltningen en prognos som är i nivå med budget där flera riktade statsbidrag bidrar till prognosen.

Trots en avtagande bruttokostnadsutveckling som nu ligger kring 2%, vilket är i nivå med riket, har förvaltningen en hög netto- och bruttokostnadsnivå jämfört mot andra regioner som till stora delar kan förklaras av ö-läget.

I nuvarande prognos avviker kostnaderna negativt mot budget med 110 miljoner kronor vilket är ett gap som behöver minska för att minska beroendet av kortsiktigt riktade statsbidrag.

Den avtagande och nu relativt låga bruttokostnadsutvecklingen är en effekt av flertalet verksamhetsanpassningar som skett under 2024–2025 vars syfte varit och fortsatt är att minska kostnaderna. Störst effekt har förvaltningen identifierat inom bemanningsområdet. Lägre lönekostnadsutveckling i kombination med stora kostnadsminskningar för inhyrd personal.

Sammantaget, inklusive andra åtgärder, har förvaltningen summerat besparingar väl överstigande 130 miljoner kronor jämfört mot kostnadsläge våren 2024. Trots dessa besparingar ökar kostnaderna, men besparingarna har bidragit till att kostnadsutvecklingen kunnat hållas på en lägre nivå. Det är fortsatt viktigt och helt avgörande att kostnadsutvecklingen fortsatt hålls på en låg nivå för att hälso- och sjukvården ska kunna nå en ekonomi i balans.

Förvaltningens anslag 2026

Hälso- och sjukvårdsnämndens anslag för verksamhetsåret 2026 ökar med 127,1 miljoner kronor eller 5,6% vilket medför en rambudget på 2 393,9 miljoner kronor för 2026.

De ramförändringar som beslutats för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2026 är (msek):

- Resursfördelningsmodell: 56,6
- Personalkostnadskompensation, 3,0%: 41,6
- Externa avtal: 3,6
- Interna indexuppräknningar: 5,0
- Nytt journalsystem: 10,0
- Hyra havspaviljongen: 10,4
- Övrigt: -0,05.

I den slutliga ramen finns inte några effektiviseringskrav.

Årets process för fördelning av internbudget

Principer för fördelning av internbudgeten har tagits tidigt där en relevant och rättvisande personalbudget utifrån tjänstestat¹ har varit prioriterat utifrån möjligheten att kunna utöva en tydlig ekonomistyrning inom det området.

Därefter har fasta och/eller tillkommande kostnader prioriterats, exempelvis hyror, ökade kostnader för nya avtal, nya upphandlingar, försäkringar m.m. Här har verksamheterna haft i uppdrag att återkoppla om vilka behov som funnits.

Slutligen har medel prioriterats för att täcka befintliga underskott inom läkemedel, analyser, köpt vård osv.

Bedömningen är att samtliga delar har hanterats i budget.

Årets ramtillskott har räckt långt tillsammans med de riktade statsbidragen. Det finns fortsatt förväntningar på lägre personalkostnader för flertalet enheter. Dessa kommer initialt att vara utmanande men på sikt realistiska. Den personalstat som tagits fram ska ses som en första version och kommer behöva revideras efter hand vilket kan komma påverka personalbudgeten framöver.

Intäkter

Statsbidrag och överenskommelser

Som tidigare finns inte någon exakt bild över hur riktade statsbidrag kommer fördelas mellan regionerna och vilka prestationskrav som kommer med bidragen.

Utifrån vad som går att utläsa ur budgetpropositionen för 2026 kommer fortsatta stora satsningar ske, framför allt avseende tillgänglighet och psykiatri. Några statsbidrag kommer försvinna eller minska som exempelvis sektorsbidraget och kvinnohälsa.

Bedömningen är att de medel som kommer riktas mot Region Gotland 2026 kommer vara större än de varit i tidigare budgetar varför netto budgeten för dessa bidrag har ökat med 46 miljoner kronor där bidraget för tillgänglighet står för en stor del. Beloppet är lägre budgeterat än prognostiserat utfall för 2025. Hur bidraget för tillgänglighet slutligen kommer fördelas är ännu oklart varför försiktiga beräkningar till stor del utgår från befolkningsandel.

Tabell nedan redovisar vilka bidrag som ligger till grund i budget samt hur stor andel som bedöms vara inarbetad i budget.

Bidrag	Uppskattat värde	Andel inarbetad i budget
God och nära vård	22,8	16,7

¹ Med tjänstestat menas att varje enskild enhet/ansvar har en definierad mängd tjänster av olika roller.

Kvinnohälsa	6	3
Psykisk ohälsa PV	2,8	1,8
Barn & ungdomspsykiatri	4,8	3
Vuxenpsykiatri	8,6	5
Tillgänglighet, köer och övriga delar	57,0	47,2
Summa	102,0	76,7

Utomlänsvårdsintäkter

Intäkterna når för 2025 inte upp till budgeterade nivåer och avviker enligt prognos med ca. 12 miljoner kronor. För 2026 höjs DRG-priset preliminärt med 2,7 % vilket med samma vårdvolymer och intäktsbudget som 2025 skulle innebära en ökning med ca. 2 miljoner kronor och ett underskott mot budget på 10 miljoner kronor. Av den anledningen minskas utomlänsbudget för såld vård med 10 miljoner kronor och bedöms därmed vara realistiskt budgeterad.

Tandvårdsintäkter

Tandvården får i enighet med RS 2022/1328 räkna upp sina priser med LPIK vilket även görs för 2026. Prognosen för LPIK som används för uppräknings är 2,1 %. Detta kan jämföras med referenspriserna som tandvårds- och läkemedelsverket beslutar om som höjs med 6,3 % 2026.

Interna prisökningar

Laboratorieverksamheten, LMCG, har stora underskott vilket bland annat är en effekt av senaste årens inflation och prisökningar på produkter som används i verksamheten. Detta innebär att extra medel skjuts till hos de olika verksamheterna för interna analyskostnader. LMCG kan därefter öka sina priser med 5,2 % i förhållande till budget 2025.

Vårdcentralernas intäkter regleras i krav- och kvalitetsboken där dessa har höjts med motsvarande LPIK exklusive den effekt som sociala avgifter (framför allt pensioner) har. Detta innebär en ökning av deras ersättningar/intäkter med 3,7%.

Den sammantagna bedömningen är att det efter dessa budgetjusteringar inte finns någon betydande risk i intäktsbudgeten på totalen bortsett från tandvårdens brist på klinisk personal som leder till för låga intäkter.

Kostnader

Personal

Under 2025 har ett arbete pågått med att upprätta en tjänstestat för hälso- och sjukvården vilket innebär att det finns tydliga ramar avseende bemanning för de olika anslagsfinansierade verksamheterna att förhålla sig till. Arbetet har genomförts av controllers tillsammans med chefer i verksamheterna. En första

version av denna tjänstestat finns som även utgör grund för nästa års personalbudget. Framöver behöver ett kalibreringsarbete ske inom vissa områden samtidigt som strukturella förändringar kommer påverka tjänstestaten framöver.

I personalbudget för 2026 har anslagsfinansierade verksamheter därmed fått en personalbudget som bygger på framtagna tjänstestat. Inom vissa verksamheter finns besparingskrav utlagda vilka framför allt baserats på att det finns flera vakanser som gör att budgeten inte bedöms behövas fullt ut under 2026.

ST-läkare

För att kunna hantera framtida pensionsavgångar, bemanningsbehov med mera finns ett stort behov av fler ST-läkare inom den somatiska specialistvården. För 2026 tillförs 4 miljoner kronor för ytterligare 4 ST-läkare. Inom vissa områden kommer det till viss del innebära mindre behov av underläkare varför ekonomiska nettoeffekten är något lägre än lönekostnaden för dessa.

OB och extra nattersättning

Våren 2023 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN 2023/206) som ett led i att minska beroendet av inhyrd personal att införa en tillfällig extra nattersättning till sjuksköterskor och undersköterskor som arbetade natt. Ett fast belopp per natt infördes där vardagsnatt gav 300 kr/natt, helgnatt gav 425 kr/natt och storhelg 750 kr/natt. Kostnaden för förvaltningen, inkl. PO, för extra natt-ob bedöms uppgå till ca. 7 miljoner kronor för 2025.

Det har varit svårt att mäta effekten specifikt av denna åtgärd men förvaltningen kan konstatera att mängden inhyrd personal i slutenvården har minskat och sett till kostnaden för natt-ob har den ökat något, ca 0,6 miljoner kronor, jämfört mot första året när det infördes vilket påvisar att vi har fler nattpass som görs av egen personal. Ökningen finns för såväl sjuksköterskor som undersköterskor. Det går dock inte att säkerställa om det är den extra nattersättningen eller något annat som bidragit till ökningen.

I de nya löneavtalen som träder i kraft från 1 april 2026 kommer Ob-ersättning för nattarbete på helger öka med 30% för sjuksköterskor och undersköterskor. Merkostnaden som detta kommer innebära för hälso- och sjukvården, inkl. PO uppgår uppskattningsvis till ca 4 miljoner kronor baserat på nuvarande bemanningsnivå.

I och med ovan föreslår förvaltningen att en analys av konsekvenserna genomförs av det nya kollektivavtalet och hur nattersättningen ska hanteras framöver, samt att detta hanteras som ett separat ärende.

Hyrpersonal

Kostnader för inhyrd personal har minskat kraftigt under senare år där prognosen för 2025 är 109 miljoner kronor. Budget för den inhyrda personalen är 55 miljoner kronor. Med målet att kostnaden för den inhyrda personalen inte ska överstiga 5% av ordinarie personalkostnader skulle det behövas ca 70 miljoner kronor i budget för att täcka nivån fullt ut. Utifrån detta bedöms det

nödvändigt att öka budget för den inhyrda personalen varför budgeten ökas med ca 15 miljoner kronor till en nivå på 70 miljoner kronor inför 2026.

Utomlänsvård samt externa och interna vårdavtal

Kostnaden för rättspsykiatrisk vård har ökat under senaste året då fler patienter har varit i behov av den vårdformen. Prognosen för 2025 pekar mot ett underskott på 5 miljoner kronor varför det i budget för 2026 prioriteras ytterligare budgetmedel mot området i samma utsträckning.

Kostnadsutveckling långsiktigt är mycket svårt att göra bedömningar kring då det rör sig om få patienter som kan ha mycket varierande längd på sina vårdtider.

Prognosen för 2025 för övrig utomlänsvård vilket till största del är somatisk vård är i nivå med budget. Karolinska universitetssjukhuset som utför största delen av den vård som remitteras från Region Gotland har signalerat för att DRG-priser kommer minska med nästan 3 %.

Sammantagen bedömning är att det inte finns någon buffert i budgeten ifall flera mycket dyra vårdtillfällen skulle uppstå. Detta innebär att utomlänsvården budgeteras upp med 5 miljoner kronor trots att den för 2025 bedöms ligga i nivå med budget i kombination med att vi inte räknar med några prisökningar för 2026.

Kostnaden för ambulans på land och i luft räknas upp enligt de avtal som gäller med dessa leverantörer vilket innebär en budgetförstärkning på 2 miljoner kronor.

Ny upphandling för fotvård pågår vilket bedöms innebära högre priser och större volymer och därför läggs ytterligare 1,5 miljoner kronor till i budget för detta.

Ny upphandling av larmtjänster har gjorts där kostnadsökningar med 1,2 miljoner kronor jämfört mot nuvarande avtal förväntas. I budget skjuts 1 miljon kronor till för detta. Resterande del av kostnadsökningen förväntas till del täckas av budgettillskott i ram för externa avtal.

Ersättningar mot de privata vårdcentralerna och vårdcentralerna i egenregi räknas upp med LPIK exklusive pensionseffekten på detta index. Det innebär en ökning på ersättningarna med 3,7% eller 7 miljoner kronor vilket tillförs i budget för 2026.

Läkemedel

Bidraget för förskrivna läkemedel kommer enligt prognoser att öka med 1,6 miljoner kronor vilket är en mycket låg nivå vilket förklaras av förändrade nivåer på högkostnadsskyddet.

Kostnaden är idag underbudgeterad varför extra budgetmedel om 10 miljoner kronor läggs till utöver dessa 1,6 miljoner kronor som läkemedelsbidraget tillför. Samtidigt fortsätter arbetet med att minska kostnaden för förskrivna läkemedel då det bedöms finnas viss potential för lägre läkemedelskostnader.

Rekvissionsläkemedel är för 2025 stort i nivå med budget bortsett från några verksamheter på sjukhuset där det tillförs 1,3 miljoner kronor i budget.

Hjälpmedel

Prognos 2025 för hjälpmedel är negativ mot budget med 8 miljoner kronor där största underskottet finns inom Hab/Rehab. En översyn av hjälpmedelscentralens prismodell pågår för närvarande då de under flera år har visat på stora överskott i verksamheten och som inte har återbetalats till beställande förvaltningar vilket kan förväntas vid överdebitering.

Förutom att kostnader för hjälpmedel bör minska med 2–2,5 miljoner kronor genom förändrad prismodell tillförs 5,6 miljoner kronor i budgetmedel och därmed bör hjälpmedelsbudget vara i nivå med förväntade kostnader för 2026.

Analyskostnader

Kostnaden för analyser har ökat under senare år och utfall för 2025 är avsevärt högre än budget, ca. 11 miljoner kronor, där merparten avser externa analyskostnader. I budget 2026 tillförs 10 miljoner kronor i budget för externa analyskostnader och 3,3 miljoner kronor för interna analyskostnader. Bedömningen är att budget 2026 bör vara rätt väl i förhållande till förväntade kostnader för analyser.

Sjukvårdsmaterial

Det finns stora underskott för sjukvårdsmaterial där hälften kan hänföras till internt lab och andra halvan för övriga anslagsfinansierade verksamheter. Till budget 2026 tillförs 7,1 miljoner kronor i budget till anslagsfinansierade enheter för sjukvårdsmaterial.

Lokaler, städ- och tvätt avtal

Ombyggnationer och renoveringar i lokaler innebär högre hyreskostnader där ombyggnation av akuten, bårhus och kallelsesignalsystem står för största delarna med kostnadsökningar på över 5 miljoner kronor. Sammantaget behövs ytterligare 7,5 miljoner kronor i budget för att hantera förväntade hyreshöjningar 2026.

Nya hygienriktlinjer ställer större krav på städfrekvens varför kostnaden för städning i vårdlokaler kommer att öka med ca 2,4 miljoner kronor. Utöver denna post finns en generell kostnadsökning för städkostnader som tillsammans med kostnaden ovan innebär en ökad kostnad med 2,7 miljoner kronor som tillförs i budget.

Det kommer även finnas ett nytt avtal för tvätt som innebär högre priser, delvis genom ökade miljökrav. Bedömd kostnadsökning som även tillförs i budget är 1,5 miljoner kronor.

Övrigt

Inför 2025 så var effektiviseringskraven på förvaltningarna totalt 70 miljoner kronor. För Hälsa- och sjukvårdens andel reserverades 10 miljoner i budget 2025, men den slutliga summan blev 21,7 miljoner. När man nu gör budgeten för 2026 måste man ta hänsyn till detta. Den del som ”hänger kvar” från 2025 och påverkar 2026 är 11,7 miljoner kronor (21,7 minus de 10 som redan var planerade). Därför måste 2026 års budget minska med 11,7 miljoner kronor för att siffrorna ska gå ihop.

Kostnaden för M365 kommer ofinansierat men kommer belasta de olika verksamheterna varför 3,3 miljoner kronor tillförs i budget för detta till anslagsfinansierade verksamheter.

Kapitalkostnader kommer att öka med 6 miljoner kronor under 2026 där största ökningarna finns för investeringar gjorda i den somatiska vården. Budget motsvarande kostnadsökningen läggs ut i verksamheterna.

Det finns även mindre kostnadsökningar för tjänster köpta internt inom regionen för vaktmästeri, måltid och varuförsörjning. Förvaltningen kompenseras för dessa i budgetram och denna budget fördelas ut i verksamheterna, ca. 0,5 miljoner kronor.

Centralt finns även en buffert för oförutsedda kostnader som kan uppstå under året. Denna har varit relativt hög i förhållande till senaste årens utfall och minskas därmed från 14,3 miljoner kronor till 4,6 miljoner kronor.

Effektiviseringsområden 2026

Jämfört mot merparten av andra regioner har Region Gotland en högre kostnadsnivå. Delar av den höga kostnadsnivån förklaras till stor del av ö-läget och de merkostnader som detta medför, men det bedöms finnas potential till ytterligare effektiviseringar inom framför allt bemanningsområdet. Att fortsätta ha en låg bruttokostnadsutvecklingsnivå är avgörande för att kunna klara ekonomin.

För att uppnå en fortsatt låg bruttokostnadsutveckling behöver förvaltningen kontinuerligt arbeta med verksamhetsanpassningar och effektiviseringar. Ett viktigt steg som har tagits är att en första version av tjänstestater har upprättats för anslagsfinansierad verksamhet som nu innebär anpassningar från verksamheternas sida. Samtidigt kommer genomlysning av dessa tjänstestater behöva göras igen och som då eventuellt resulterar i revideringsbehov.

För att nå målet att kostnaden för inhyrd personal inte ska överstiga 5% av personalkostnaderna ska kostnaden för inhyrd personal vara max 70 miljoner kronor per år vilket betyder att kostnaden för inhyrd personal behöver minska från dagens nivåer med ytterligare ca. 40 miljoner kronor. Minskningar inom somatisk slutenvård och primärvård är prioriterat i detta fall.

I början av 2024 startades ett projekt för införande av taligenkänning i vården. De mål som sattes vad gäller aktiva användare och besparingar på medicinska

sekreterare har uppnåtts av primärvården och psykiatrin, men för sjukhusets del krävs ett omtag. Dagens system har haft en del problem och det har tagits emot av läkarna i varierande grad, där användarvänlighet och tidsbesparing har ifrågasatts. Projektet avslutas i nuvarande form enligt plan vid årsskiftet 25/26. I dagsläget inväntas ny upphandling med region Stockholm om ett avsevärt bättre AI-stöd.

Produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) är infört på Visby lasarett, men behöver utvecklas vidare. Under vintern 25/26 införs PKS inom barn- och ungdomspsykiatrin vilket finansieras av statsbidrag och planering finns för att under kommande år även påbörja arbetet inom primärvården. Arbetet är viktigt för att se över patientflöden, processer och arbetssätt m m för att säkra att resurserna används väl för att nå önskade resultat.

Läkemedelskostnaden för patienter på Gotland är fortsatt högst i landet vilket för såväl förskrivna- som rekvisitionsläkemedel. Här pågår benchmark mot Region Kalmar och Region Uppsala för att se hur de förskriver läkemedel och vad av detta som går att använda hos oss. Analys bedöms vara klar under Q1 2026.

Sammantaget så fortsätter arbetet med att hålla ner bruttokostnadsutvecklingen och främst fokusera på bemanningsområdet som bedöms ha störst potential.

Finansiering och fördelning av budgetmedel

Tabellerna beskriver anslag som tillkommer, förändringar i externa intäkter, bidrag m.m. som frigörs och hur dessa medel fördelas.

Anslag och tillskott av större värde		Fördelning av budget	
	Msek		Msek
Ramförändringar	127,1	Personal	62,3
Statsbidrag	45,5	Hyrpersonal	15,3
Läkemedelsbidrag	1,6	Utomlänsvård	10
Avrundningsdifferens	-0,6	Läkemedel	12,9
Summa:	173,6	M365	3,2
		Sjukvårdsmaterial	7,1
		Analyskostnader	13,3
		Hyror & fast. service	7,9
		Hjälpmedel	5,6
		Städkostnader	2,7
		Gas & tvätt	2,5
		Vård- & externa avtal	13,3
		Regioninterna avtal	0,5
		Kapitalkostnader	7,5
		Central reserv	9,7
		Övrigt	-9,7
		Minskade intäktskrav såld vård	9,5
		Summa:	173,6

Fördelning av budget mellan verksamheterna

Tabellen nedan redovisar budgetförslag för 2026. Det kommer ske en del omorganisationer mellan områden varför jämförelser blir svåra.

		Budget 2025	Prognos 2025	Budget 2026	% jmf. bdg. 2025
Förvaltningsledning	Intäkter	5 779	7 282	16 310	182,2%
	Kostnader	-126 441	-101 842	-142 752	12,9%
	Summa	-120 662	-94 560	-126 442	4,8%
Förvaltningsövergripande	Intäkter	370 805	489 105	402 631	8,6%
	Kostnader	-539 650	-516 045	-562 978	4,3%
	Summa	-168 845	-26 940	-160 347	-5,0%
Konkurrensutsatt verksamhet	Intäkter	46 022	48 572	46 522	1,1%
	Kostnader	-397 339	-400 766	-409 683	3,1%
	Summa	-351 317	-352 193	-363 161	3,4%
Sjukhus	Intäkter	156 811	152 338	136 330	-13,1%
	Kostnader	-1 542 791	-1 663 118	-1 595 874	3,4%
	Summa	-1 385 980	-1 510 779	-1 459 542	5,3%
Primärvård	Intäkter	159 762	167 740	167 040	4,6%
	Kostnader	-194 650	-214 816	-194 262	-0,2%
	Summa	-34 888	-47 076	-27 222	-22,0%
Hab/rehab	Intäkter	4 037	4 956	4 037	0,0%
	Kostnader	-84 077	-93 288	-115 566	37,5%
	Summa	-80 040	-88 332	-111 529	39,3%
Psykiatri	Intäkter	5 087	8 552	5 087	0,0%
	Kostnader	-129 912	-136 479	-144 287	11,1%
	Summa	-124 825	-127 927	-139 200	11,5%
Tandvård	Intäkter	68 318	55 323	71 626	4,8%
	Kostnader	-75 861	-74 338	-78 111	3,0%
	Summa	-7 543	-19 015	-6 485	-14,0%
Förvaltning totalt	Intäkter	823 900	933 868	849 583	3,1%
	Kostnader	-3 090 722	-3 200 691	-3 243 513	4,9%
	Summa	-2 266 823	-2 266 823	-2 393 930	5,6%

Investeringar

För 2026 har hälso- och sjukvården tilldelats 62 miljoner i investeringsbudget. Fördelningen enligt nedan där även preliminär budget/plan för 2026 till 2030 framgår. Upphandlingsplan och en preliminär investeringsplan för 2026 redovisas på nämnden i december.

Sammantaget är investeringsbehoven inom sjukvården stora framåt där stora ombyggnationer och lokalbehov är av störst betydelse ekonomiskt.

	2026	2027	2028	2029	2030
Investeringspott maskiner/inventarier/ IT/mindre ombyggnationer	40 000	40 000	45 000	45 000	50 000
Magnetkamera MR		10 000			
Kemi-instrument				4 000	
Endoskopiutrustning	5 000				
Operationsstaplar kirurgi/ortopedi/gyn/ÖNH				10 000	
Patientövervakningssystem					15 000
Inventarier och medicinsk teknisk utrustning Vårdcentralen korpen			40 000		
Totalt maskiner/inventarier/IT/mindre ombyggnationer	45 000	50 000	85 000	59 000	65 000
Pott Lokalinvesteringar	17 000	17 000	15 000		
<i>Varav: kort och lås</i>	<i>2 000</i>	<i>2 000</i>			
<i>Varav: Pott för ombyggnation långsiktiga temporära lokaler Visby Lasarett. *</i>	<i>15 000</i>	<i>15 000</i>	<i>15 000</i>		
Om- och tillbyggnation primärvård			400 000		
TOTALT	62 000	67 000	500 000	59 000	65 000

Bedömning

Bedömningen är att hälsa- och sjukvårdsnämnden får ett välbehövligt budgettillskott 2026 som bidrar till att täcka en hel del kostnadsökningar och identifierade underskott.

Slutlig nivå på de riktade statsbidragen bedöms vara avgörande för ekonomin 2026. I de fall de överstiger de budgeterade nivåerna kommer läget förbättras ekonomiskt då bidragen är budgeterade med försiktighet.

Bedömningen är vidare att det fortsatt finns ett behov av effektiviseringar för att säkra en långsiktigt hållbar ekonomi.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsa- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-11-27

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Marie Loob
Hälsa- och sjukvårdsdirektör