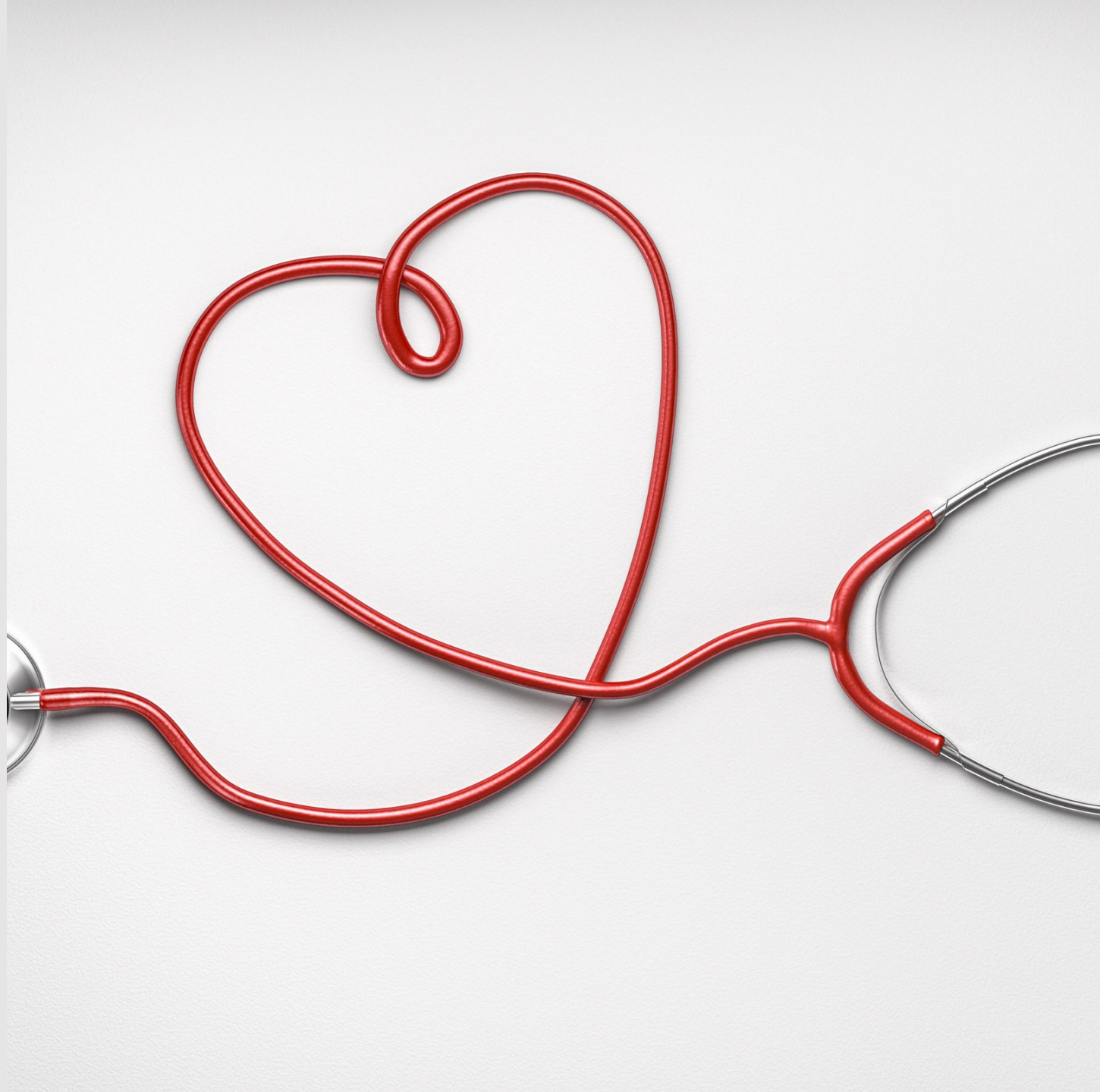


**Månadsrapport
Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen
- Oktober**

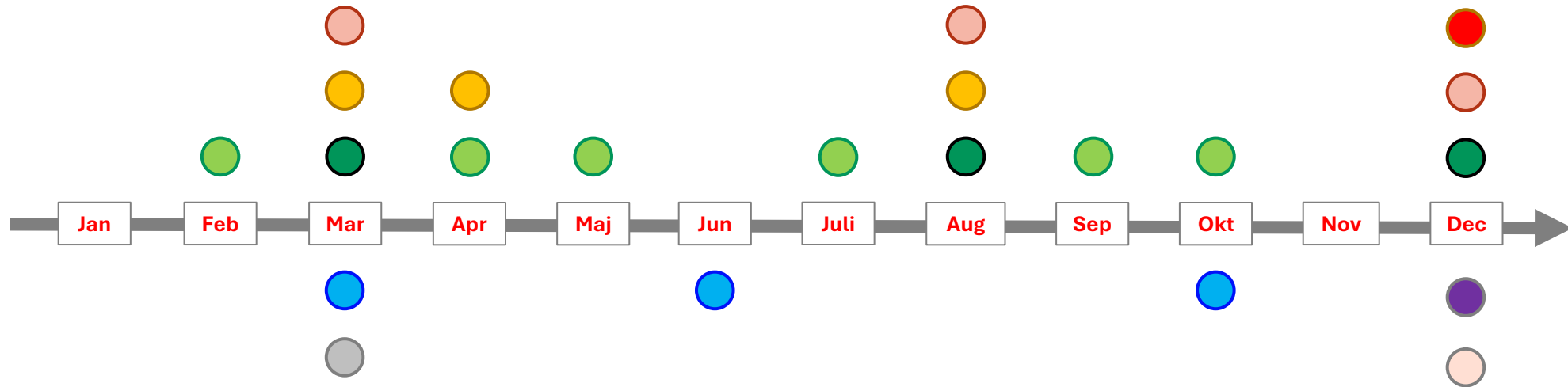




Agenda

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

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

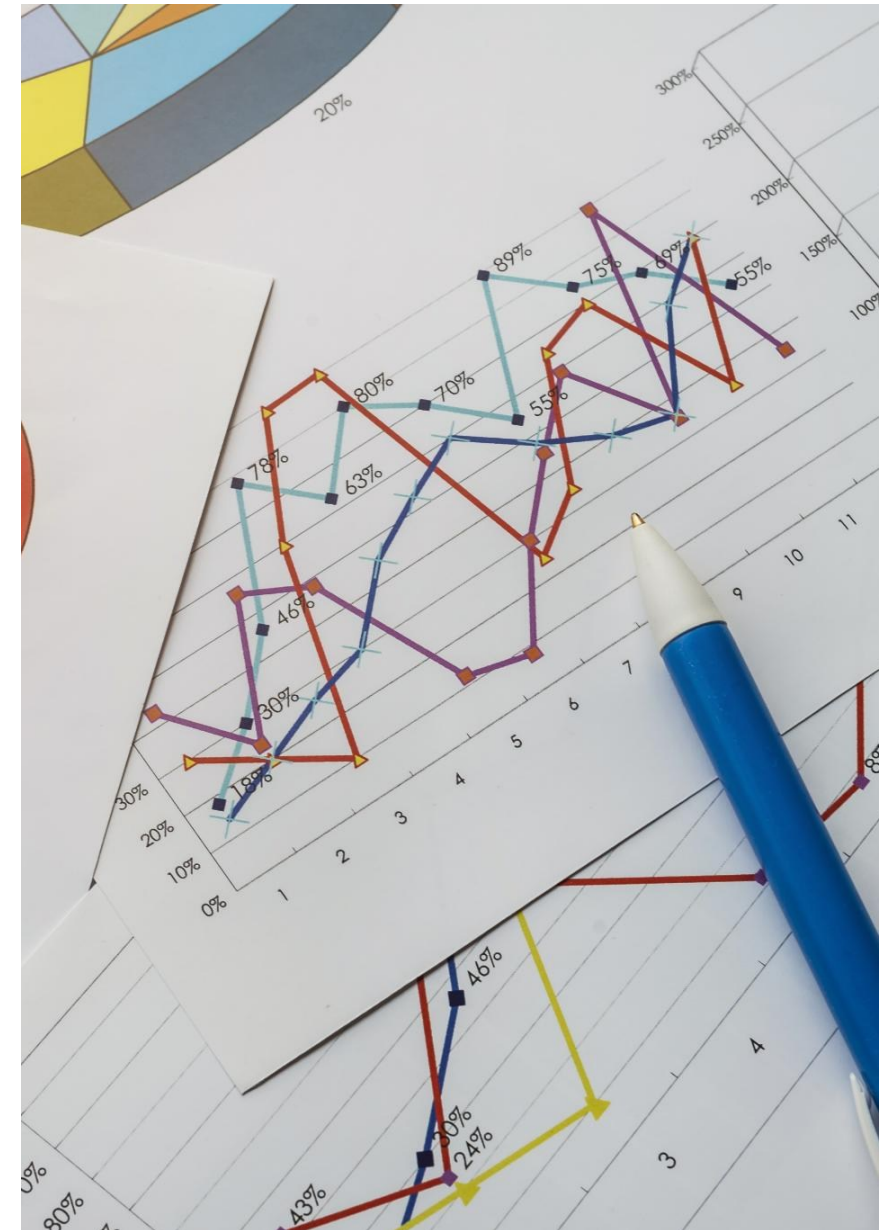
Ekonomiskt läge – ack. oktober

Utfall jämfört mot budget

- Totalt -7 msek mot budget
 - Intäkter: + 77 msek
 - Kostnader: -84 msek
- Bruttokostnadsutveckling jfr föregående år: 3%, rullande 12 Q3: 2%
- Nettokostnadsutveckling jfr föregående år: -1%

Kommentarer

- Oktober isolerat, + 9 msek.
- Återhämtning utomlänsvården, +17 msek i oktober.
- Kostnader för egen personal förbättras med 3 msek och hyr avviker negativt med 6 msek, netto -3 msek.



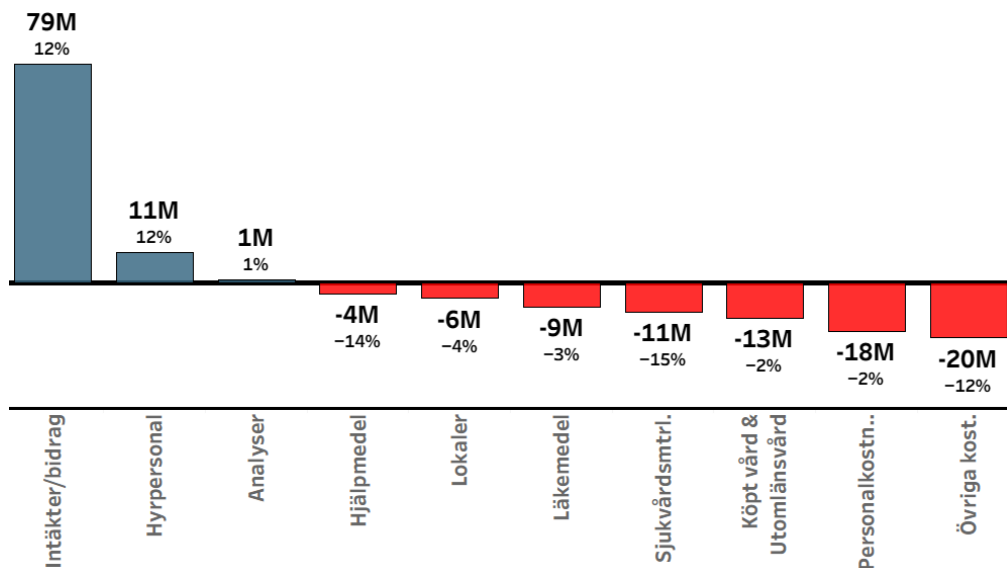
Resultaträkning, januari-oktober

Kommentarer

- Personalkostnaderna delvis underbudgeterade.
- Revision för SSK har betalats ut i oktober, läkare kvar som betalas ut i november.
- Hyr underbudgeterad, ska delvis finansieras av vakanser.
- Läkemedel, fortsatt för hög nivå.
- Analyser, framförallt externa som bidrar till negativt utfall.

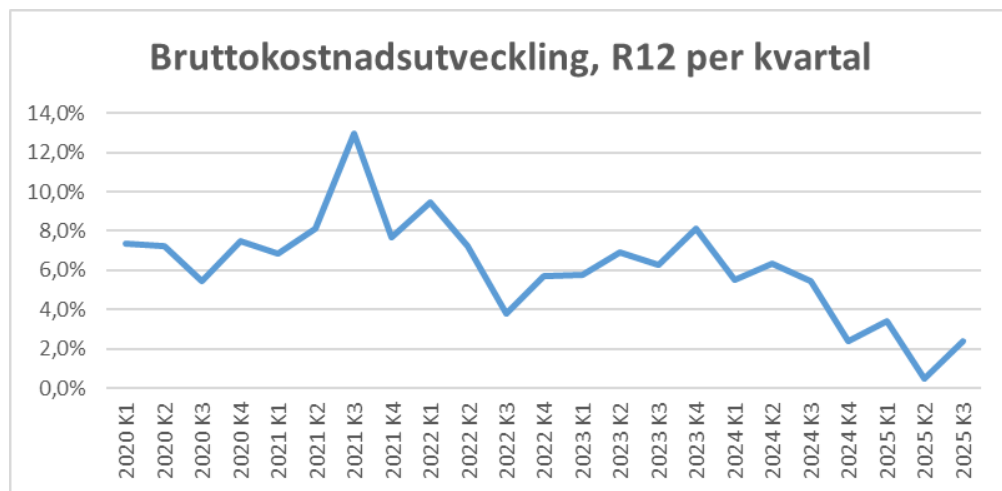
		Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Intäkt	Totalsumma	-691,8	-768,8	77,0	-11,1%	79,4	-11,5%	110,0
Kostnad	Personalkostnad	1 145,8	1 149,2	-3,3	-0,3%	-17,7	-1,6%	2,2
	Hyrpersonal	45,9	84,6	-38,7	-84,2%	11,1	11,6%	-54,3
	Köpt vård & Utomlänsv..	559,3	558,1	1,2	0,2%	-12,7	-2,3%	-7,0
	Läkemedel	305,2	322,2	-17,0	-5,6%	-8,8	-2,8%	-10,1
	Analyser	87,2	90,6	-3,4	-3,9%	1,1	1,2%	-10,6
	Sjukvårdsmtrl.	66,8	80,0	-13,2	-19,7%	-10,5	-15,2%	-14,3
	Lokaler	150,1	152,0	-1,9	-1,3%	-5,7	-3,9%	-1,4
	Hjälpmedel	23,1	31,8	-8,7	-37,6%	-3,9	-14,0%	-7,8
	Övriga kost.	192,9	192,4	0,6	0,3%	-20,0	-11,6%	-6,7
	Totalsumma	2 576,3	2 660,7	-84,4	-3,3%	-67,2	-2,6%	-110,0
Summa		1 884,5	1 891,9	-7,4	-0,4%	12,2	0,6%	0,0

Bruttokostnadsutveckling, -67 msek

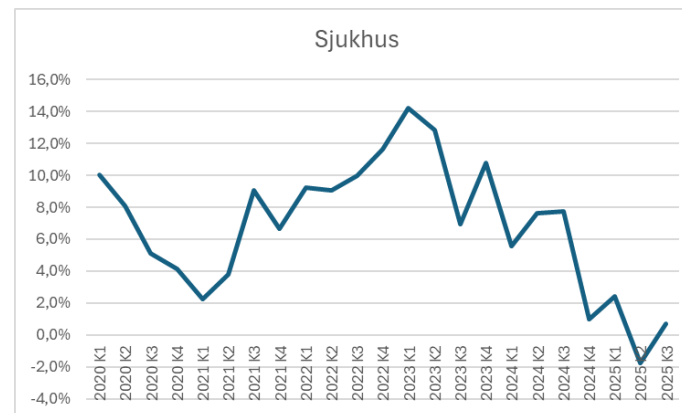
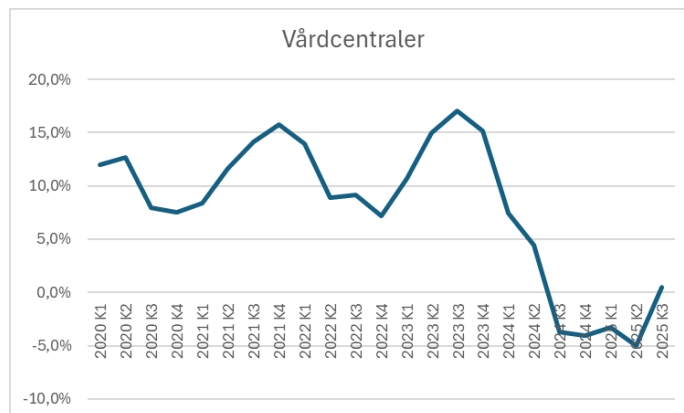
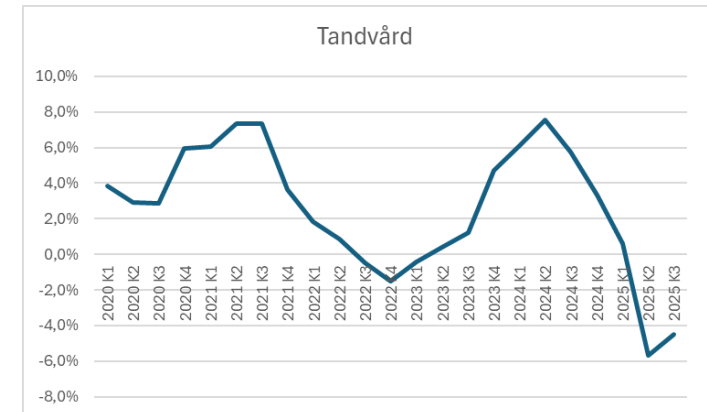
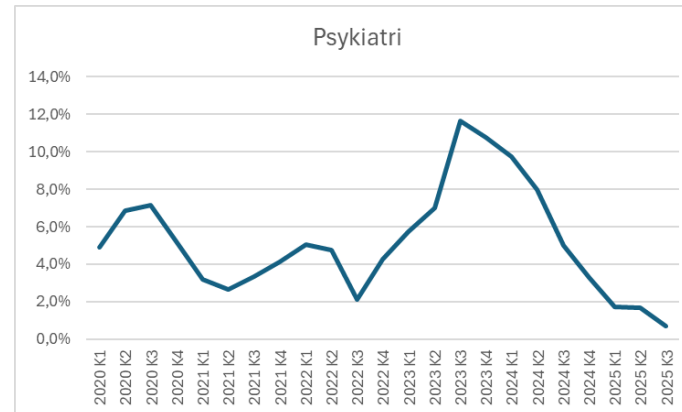
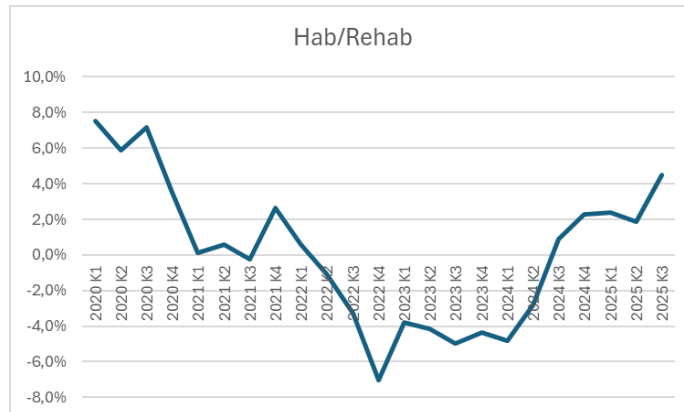


Kommentarer

- Riktade statsbidrag är främsta skälet till ökade intäkter
- Lönerevision för 10 månader, 3%: ~ 40 msek.
- Hyrpersonal, ~8 msek i personal, resten bostäder.
- Bruttokostnadsutveckling, nedåtgående trend, som behöver fortsätta.
- Nettokostnadsutveckling -1%



Bruttokostnadsutveckling per verksamhetsområde, kvartal, R12.



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

Resultat per verksamhetsområde

- Förvaltningsledning går plus på personal och hyrbudget.
- HSF-övergripande, riktade statsbidrag.
- Sjukhusets resultat påverkas främst av höga kostnader för bemanning & hyrpersonal, men även läkemedel, sjukvårdsmtrl. m.m.
- Primärvårdens resultat är helt relaterat till inhyrd personal.
- Tandvårdens resultat beror på brist av klinisk personal vilket innebär uteblivna intäkter.
- Omorganisation Hab/rehab under året gör att budgeten inte är helt relevant 2025.

	Budget	Utfall	Jmf. bdg.	Jmf. budget %	Jfm. fg år.	Jmf. fg år %	Prognos jmf. bdg.
Förv. Ledning	100,5	82,1	18,4	18,3%	-3,6	-4,6%	26,1
Hab/rehab	66,3	71,8	-5,4	-8,2%	-5,5	-8,3%	-8,3
HSF övergripande	130,2	39,0	91,2	70,0%	45,6	53,9%	130,1
Konkurrens. vårdtjänster	293,2	288,7	4,5	1,5%	-9,4	-3,4%	-0,9
Primärvård vårdcentraler	-1,3	13,4	-14,7	1172,6%	3,5	20,6%	-18,4
Primärvård övrigt	22,8	22,7	0,1	0,3%	0,2	0,7%	-1,1
Psykiatri	104,9	106,4	-1,4	-1,4%	-0,9	-0,8%	-1,6
Sjukhus	1 161,3	1 252,8	-91,5	-7,9%	-18,2	-1,5%	-114,5
Tandvård	6,5	14,7	-8,2	-126,3%	-2,7	-22,6%	-11,5
Slutsumma	1 884,5	1 891,6	-7,2	-0,4%	9,0	0,5%	0,0

Övrig uppföljning per verksamhet återfinns i detaljerad bilaga.



Prognos

Prognos jämfört med budget för innevarande år

- Prognos: Fortsatt i nivå med budget.

Risker mot prognos

- Statsbidrag risk för de prestationsbaserade utifrån egen prestation. men även hur andra presterar
- Utomlänsvård upp mot 5 msek.

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 och då hur de fördelas till de olika regionerna.

Effektiviseringsområden - status

Områden	Status
Vakansprövningar	Pågår fortfarande enligt beslut
Tjänstestat sjukhuset	V1 är klar!
Bemanningstal slutenvården	V1 är klar!
Benchmark läkemedel	Pågår under hösten, klart q1 2026
PKS - Lasarettet	Utvecklas över tid, långsiktig
PKS - BUP	Under uppstart
PKS – Primärvården	Planeras 2026

PKS= Produktions- och kapacitetsstyrning



Produktion & Tillgänglighet

Tillgänglighet – operation/åtgärd, specialiserad vård

Fler väntande, men:

- Väntande över 90 dgr har minskat jämfört med september
- Medelväntetiden minskar.

Aktuellt antal väntande operation/åtgärd den 31 oktober

Väntande 2025-10-31 (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	1	13	100,0%	1	0	100,0%
Gotl Hörselvården	38	16	100,0%	38	0	100,0%
Gotl Kirurgi mott	90	46	81,1%	83	0	92,2%
Gotl KK Gyn.mott	57	75	68,4%	49	2	86,0%
Gotl Med hjärtmott	34	38	79,4%	29	4	85,3%
Gotl Ortopedi mott	269	55	75,8%	247	4	91,8%
Gotl Psyk Öppenv.mott	31	130	48,4%	20	5	64,5%
Gotl Urologi mott	55	33	92,7%	52	0	94,5%
Gotl Ögonmott	196	57	71,9%	170	9	86,7%
Gotl ÖNH mottagning	84	58	72,6%	70	5	83,3%
Totalt	855	55	76,0%	759	29	88,8%

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%

Särskilda satsningar tillgänglighet

- **Gråstarr, jan-oktober:** +23% jmf. 2022-2024. 6 plats i riket.
I okt. 121 väntande, varav 112 under 90 dgr.
- **Framfall, jan-oktober:** +26% jmf. 2022-2024. 7 plats i riket.
I okt. 13 väntande, varav 10 under 90 dgr.
- **Höftleder, jan-oktober:** +13% jmf. 2022-2024. 10 plats i riket.
I okt. 27 väntande, varav 27 under 90 dgr.

Övriga pågående aktiviteter

- Utprovning hörapparater, extern leverantör under hösten.
- Barn och ungdomspsykiatri fortsätter med tillgänglighet i topp.

Regionerna Gotland, Jämtland och Värmland är de enda som belönas med 100 procent av sin maxpott.



Beläggning slutenvården

12 senaste månadernas medeltal i procent (rullande 12)

2024-11-01 - 2025-10-31

Somatik	r12
Gotl Barn-ungdomsavg	55%
Gotl Förlossning/BB	50%
Gotl Geriatrikavdelning	91%
Gotl Gynekologiavdelning	32%
Gotl Hjärtavdelning	83%
Gotl Infektionsavdelning	88%
Gotl IVA	53%
Gotl Kir-uroavdelning	88%
Gotl Medicinavdelning	98%
Gotl Onkologiavdelning	80%
Gotl Ortopediavdelning	76%
Gotl Strokeavdelning	95%

Psykiatri	r12
Gotl Psyk BUP Slutenvård	9%
Gotl Psyk Heldygnsvård	54%

Total sammanställning	r12
Total antal i procent de 12 senaste månaderna för Somatik exkl. IVA och förlossning	84%
Total antal procent de 12 senaste månaderna för IVA och förlossning	51%
Total antal procent de 12 senaste månaderna för Psykiatri	49%



Primärvården – Andel besvarade telefonsamtal (tefontillgänglighet)

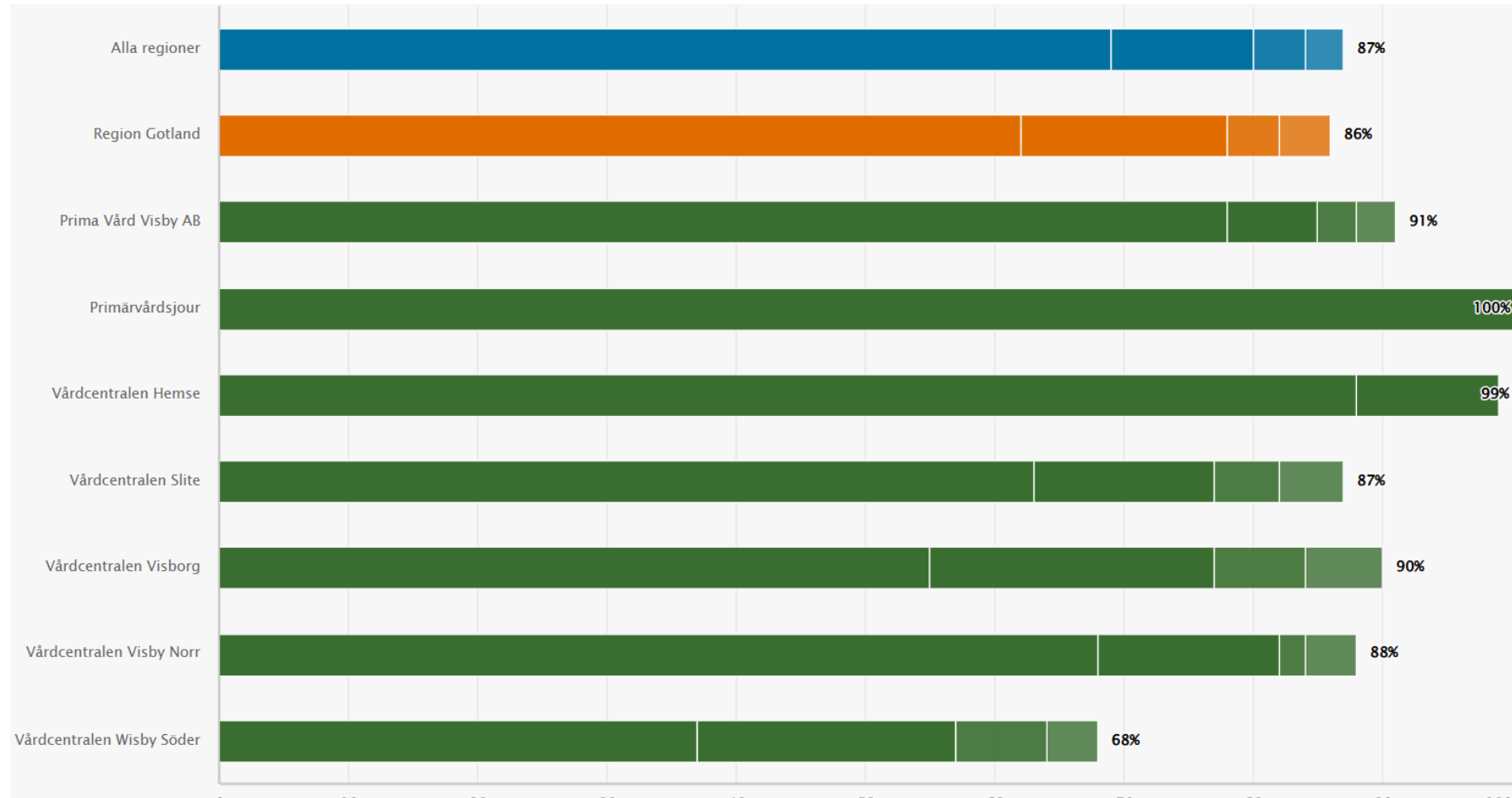


Telefontillgänglighet oktober

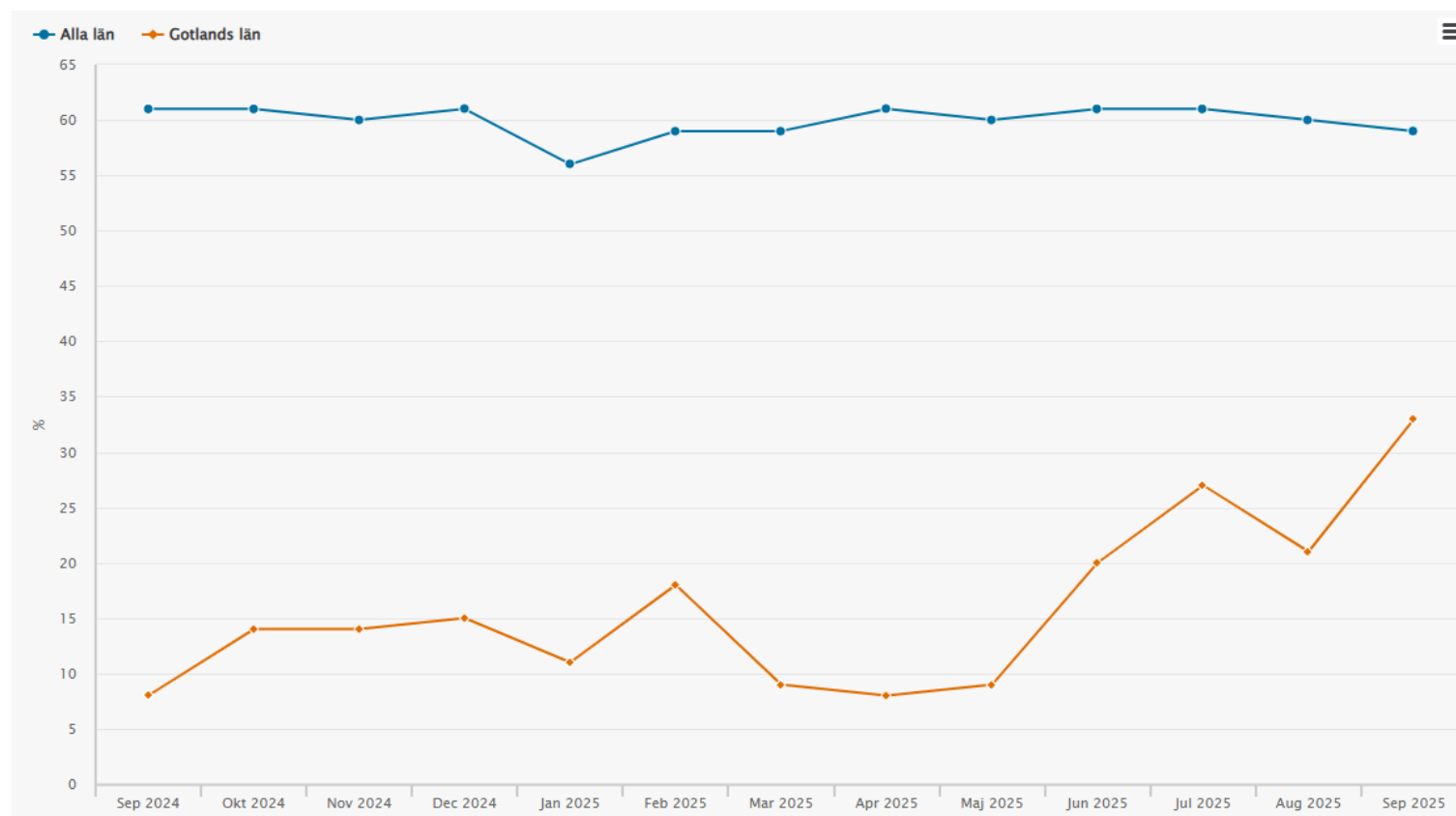
Tillgänglighet inom 0 dagar	okt	nov	dec	jan	feb	mar	apr	maj	juni	juli	aug	sept	okt
Söderports VC	98%	99%	99%	91%	97%	98%	96%	97%	98%	95%	87%	95%	94%
VC Hemse	94%	98%	98%	87%	98%	97%	98%	98%	97%	88%	95%	93%	95%
VC Slite	94%	93%	92%	84%	97%	96%	82%	90%	92%	88%	90%	93%	96%
VC Visborg	100%	100%	100%	100%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

Förbättrade siffror i oktober för Visby Norr och Wisby Söder - fokus på aktiviteter för att förbättra tillgängligheten.

Primärvård – bedömning inom 3 dagar



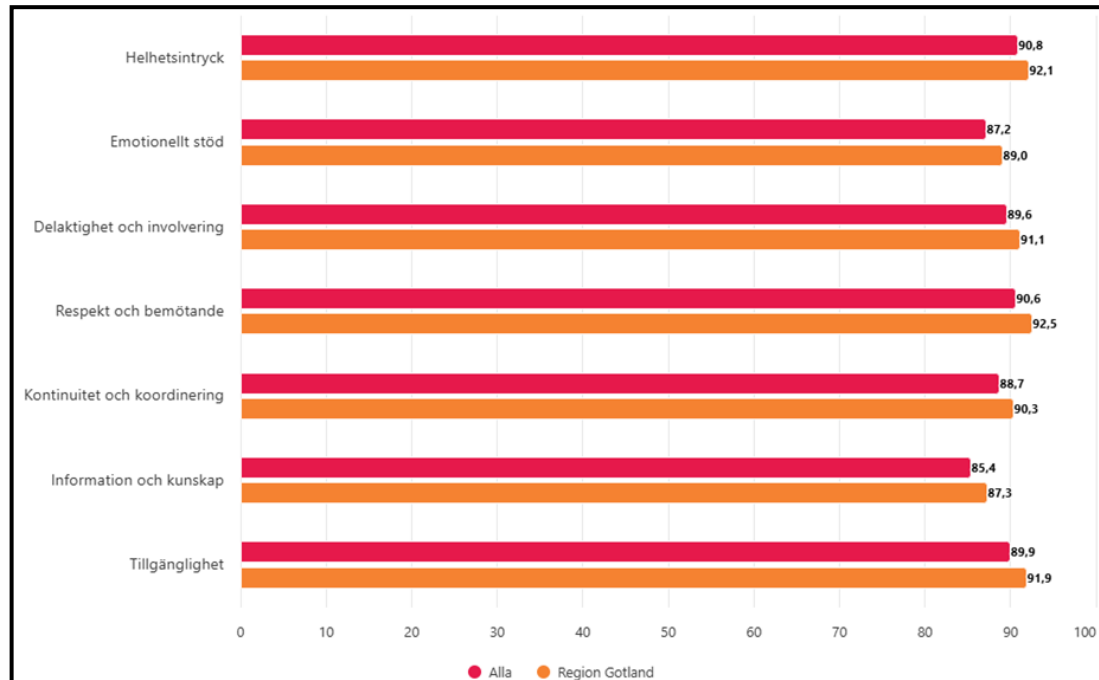
Andel patienter som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar



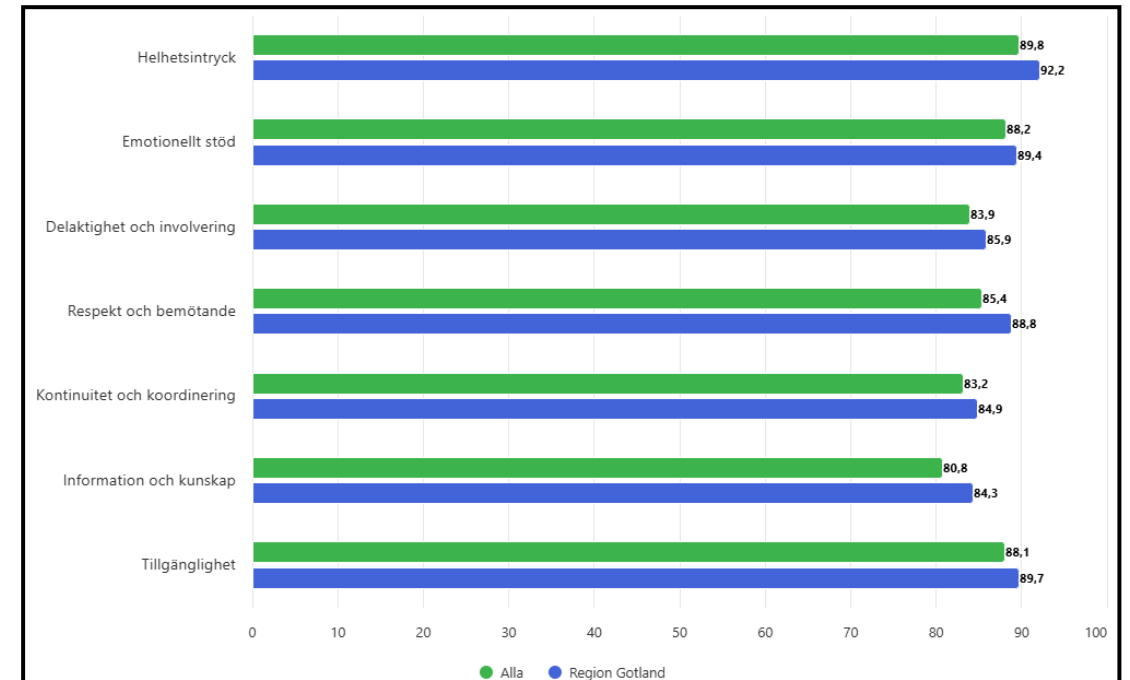
Kvalitet

Utfall från patientenkät 2025, Sveriges bästa sjukhus?

Öppenvård



Slutenvård



Ranking, plats av 18 regioner

Dimension	Öppenvård	Slutenvård
Tillgänglighet	2	4
Information och kunskap	2	1
Kontinuitet och koordinering	3	4
Respekt och bemötande	1	1
Delaktighet och involvering	3	2
Emotionellt stöd	4	4
Helhetsintryck	4	2

Kontinuitet för vårdkontakt med läkare för patienter med kronisk sjukdom de senaste 18 månaderna

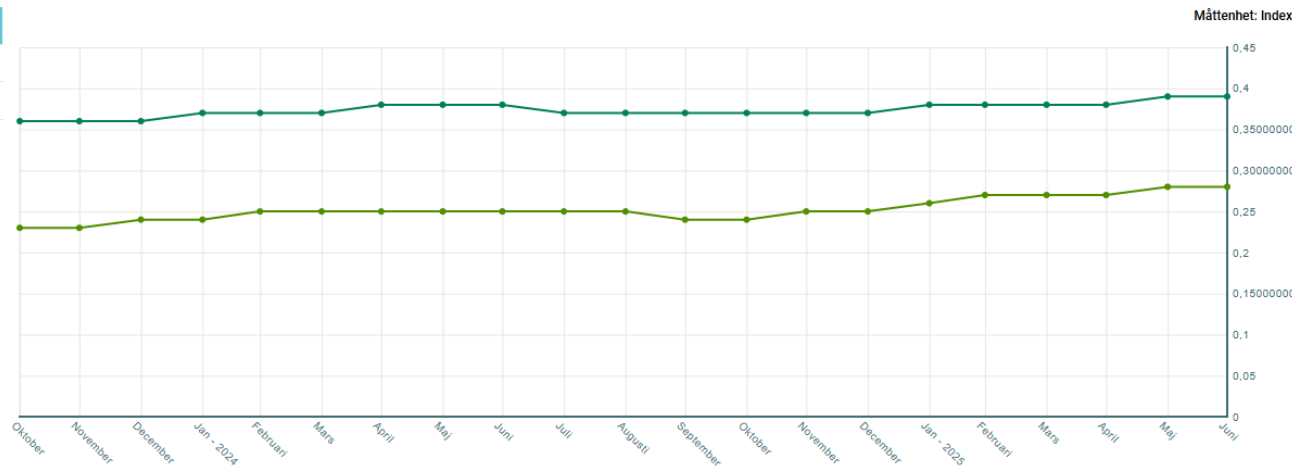


PVQ Kontinuitet Ko01L: Kontinuitetsindex för patienter med kronisk sjukdom, senaste 18 månaderna, läkare, på vårdcentral

Kontinuitet för vårdkontakt med läkare för patienter med kronisk sjukdom de senaste 18 månaderna



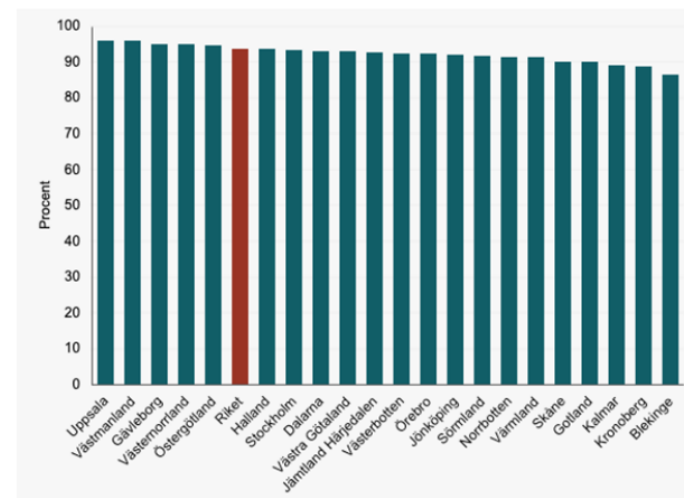
Ta bort	Enheter	↑↓	Juni 2025
☒	Riket	>	0,39
☒	Gotland		0,28



Kvalitet och kostnader i vården 2025 – jämförelse mellan regionerna

- Ny ledningsrapport från SKR – bifogad som info.ärendande

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
Gotland	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

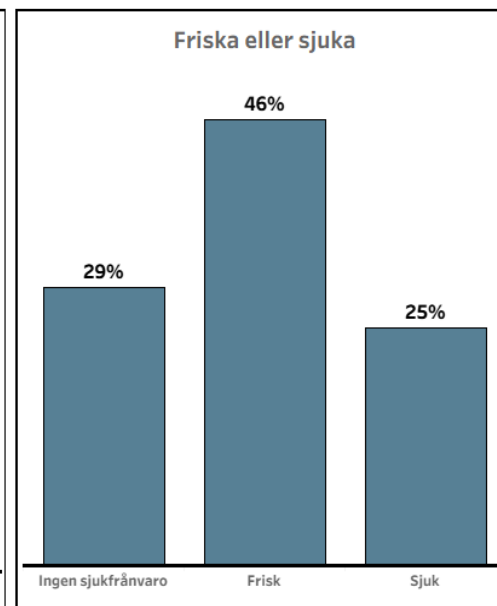
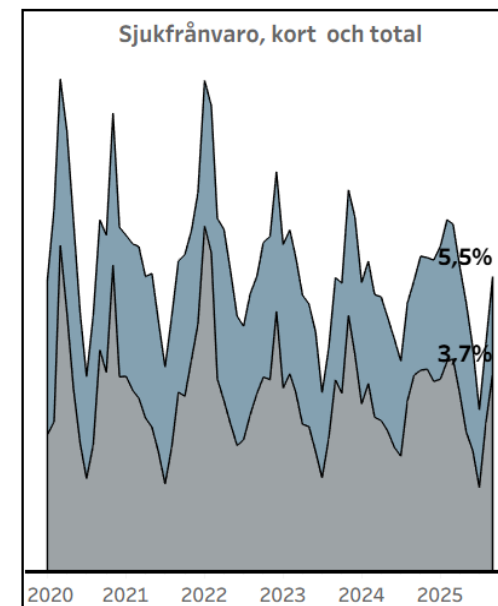
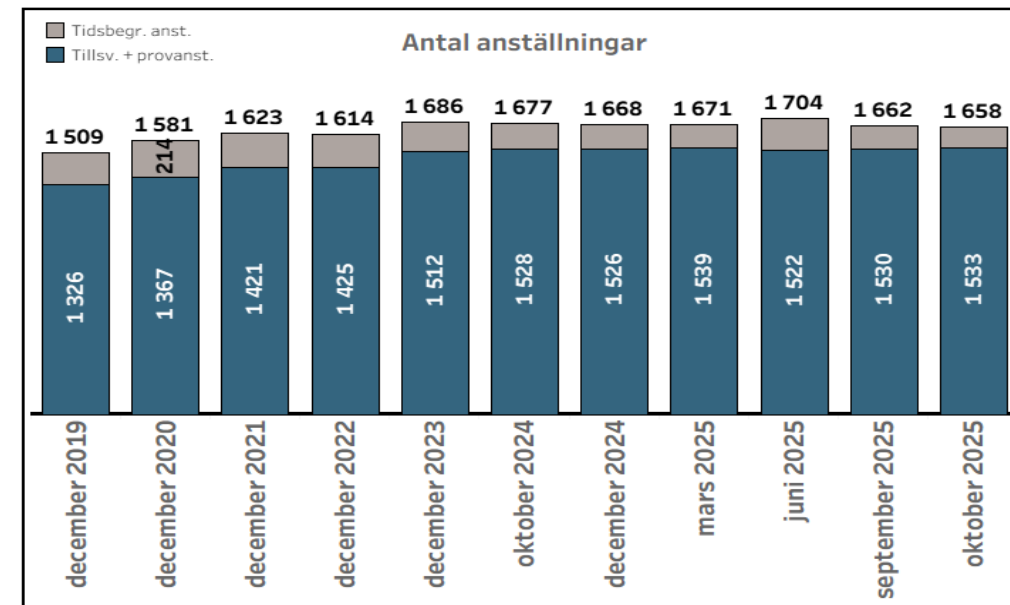
Figur 10: Genomsnittlig procentuell måluppfyllelse för behandlingsrekommendationer. År 2023. Datakälla: Nationella diabetesregistret, SWEDHEART, bröstcancer-, prostatacancer-, lungcancerregistret samt Riksstroke via Vården i siffror. Bearbetat av SKR. Färgen beskriver måluppfyllelsen med en femfärgsskala,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

Personal och arbetsmiljö

Egna medarbetare

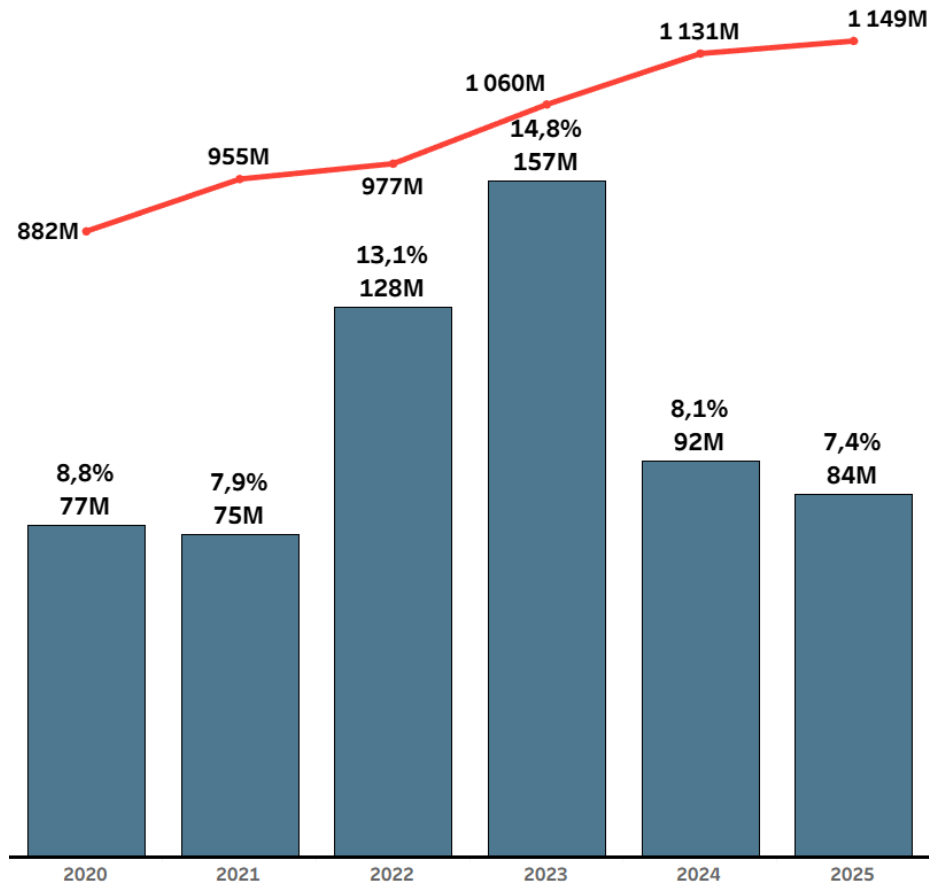
Egen personal

- Antal anställda -19 (-1,1%) jmf. 2024-10
- Antal FTE* 2025-09: 1 152 (jfr föreg. år 1194). Nedåtgående trend.
- Personalomsättning jan-sept: 8,8% (8,3% 2024)
- Sjukfrånvaro 2025-09, 5,5 % Både kort och lång sjukfrånvaro har en sjunkande trend. September på samma nivåer som september under 2022-2024.
- Antal med nedsatt tjänstgöringsgrad av tillsvidareanställda är 155 anställningar eller 10% av anställningarna, värdet av nedsättningar motsvarar ca. 41 heltider i nedsättning. 2024-10: 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 27 msek över mål om 5%.
- Vårdcentraler: 19 msek, 18%. (34% finansieras av vakanser)
- Sjukhus: 56 msek, 7%. (0% finansieras av vakanser)
- Psykiatri: 9 msek, 10% (71% finansieras av vakanser)

Anpassning till scheman/bemanningsstal och tjänstestater i slutenvården och förmågan att rekrytera allmänsspecialister till primärvården är nyckelfaktorer för att ta nästa steg.

Projekt, program och uppdrag

Projekt & Program

Projekt/Program/Uppdrag	Kommentar	Status
Nytt journalsystem Stockholm-Gotland	Projektdirektiv för införande under framtagande. Lokalt införandeprojekt formeras. Avtal äntligen tecknat.	
God & Nära vård/Hälsa genom hela livet	Dialog kring fortsatt målsättning, färdplaner, samt styrning och ledning. Följer nuvarande färdplan, men den går ut 2025 och behöver uppdateras.	
Förstudie Korpen	I slutfas, presentation i nämnden i december. Oklarheter bassäng, krävs särskild förstudie, men ägs inte av HSN/HSF.	
Systematiskt förbättringsarbete	Beslutad 17 september. Uppföljning 2026. Workshop 15 oktober med alla chefer.	
Avvikelsehanteringssystem	Upphandlat med Stockholm. Pilot på Gotland under våren 2026. Införandet ska vara klart under 2026. Lokalt implementeringsprojekt håller på att etableras.	

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	Uppdrag beslutat, återrapportering till nämnden hösten 2026.

Avtal och försörjning

På gång inom området

Ny leverantör dialysutrustning, Fresenius, implementeringsprojekt startar upp i början på jan-2026.

Tilldelning av tandvårsjournalsystemet 2025-11-27. Leverantör, Alfa eCare. Avtalsspärr tom 2025-12-08

Tilldelning av Datortomografer 2025-11-27, leverantör Siemens, avtalsspärr tom 2025-12-08 Omfattande implementeringsprojekt under våren 2026.

Tilldelning av Alarmering, dirigering, prioritering, leverantör SOS-alarm. Kostnadsökning större än förväntat, avtalsspärr tom 2025-12-08. Avtalsstart 2026-01-01

Implementeringsprojekt pågår gällande tvättleverantör, Textilia, avtalsstart början av 2026.

Förstudie sterilcentral genomförd. Oklart hur vi går vidare, finns ingen möjlig lösning för att uppfylla samtliga krav.

Förvaltningsplan avseende kallelsesignalsystem inkl. kritiska larm under framtagande.

Sammanfattning

- Resultat bättre än i september, prognos håller fortfarande.
- Bruttokostnadsutveckling fortsatt på låg nivå.
- Fina resultat i patientenkät för sjukhuset.
- Regionerna Gotland, Jämtland och Värmland är de enda som belönas med 100 procent av sin maxpott när det gäller särskilda operationssatsningar
- Flera stora tilldelningsbeslut innan tilldelningsstoppet träder i kraft