

# HSN Månadsrapport

JUNI 2025



Åsa Grönvik HS-controller

# Utfall juni 2025

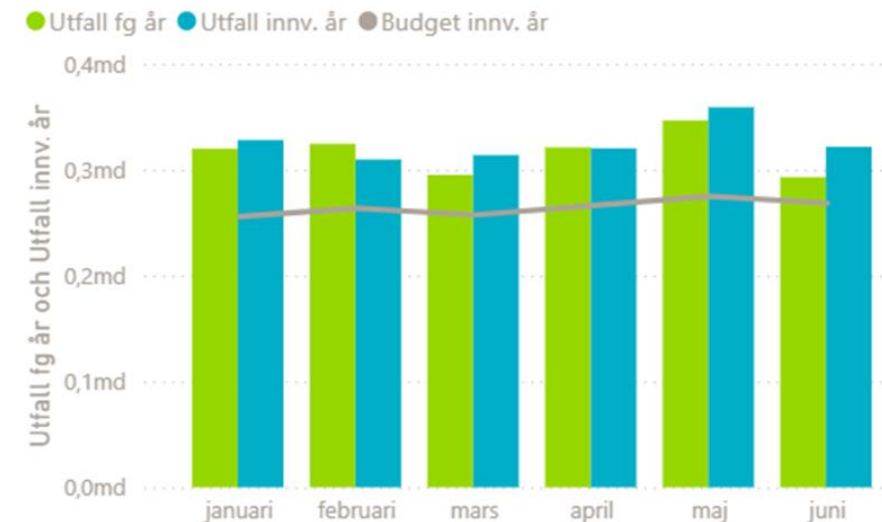
Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack bud- get	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf-Ack fg år Diff	Ut- fall diff %
Summa Intäkter	778 990	763 128	15 862	780 388	-1 398	0,2 %
Summa Bruttokostnader	-2 731 248	-2 349 412	-381 836	-2 661 368	-69 880	2,6 %
Summa Verksamhetens nettokostnader	-1 952 258	-1 586 284	-365 973	-1 880 980	-71 278	3,8 %

- Nettoresultatet avviker -71 mkr från perioden 2024
- Nettoresultatet avviker -366 mkr från budgetram
  - Ingen uppräknig LPIK för budgetramen
  - Justerats ned budgetram för lägre förväntade statsbidrag samt omdisponerat budget till regionstyrelsen
  - Inrullat underskott

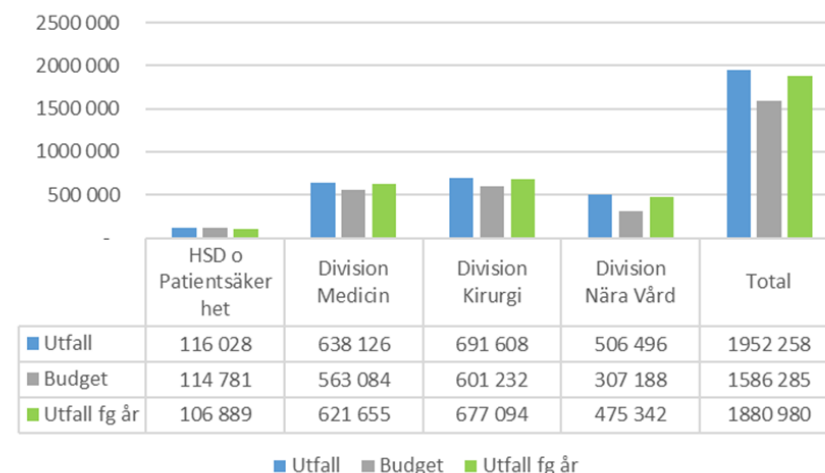
Perioden juni månad avviker -29 från fg år och -53 mot budget

Prognos -500 mkr mot budget

Budget och utfall per månad



Nettokostnad



# Utfall per juni 2025 – intäkter (justerat för HS interna)

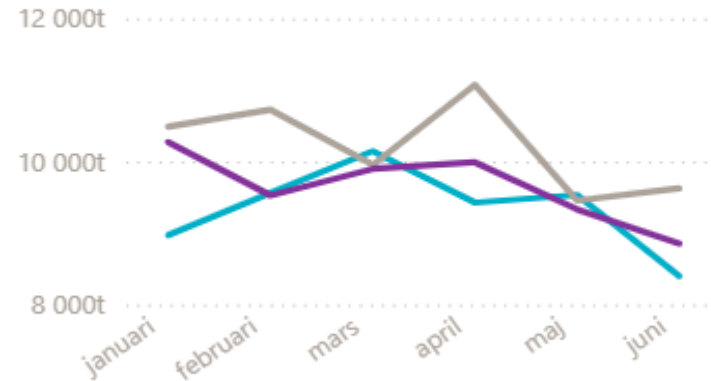
Intäkter och kostnader	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf-Ack fg år Diff	Ack utf-Ack fg år Diff %
Patientavgifter	57 863	71 261	-13 397	61 321	-3 458	-5,6%
Försäljning	171 978	163 401	8 577	170 399	1 579	0,9%
Erhållna bidrag	390 815	374 699	16 115	370 297	20 518	5,5%
Övriga intäkter	4 091	2 729	1 362	6 565	-2 474	-37,7%
<b>Summa Intäkter</b>	<b>624 747</b>	<b>612 090</b>	<b>12 657</b>	<b>608 582</b>	<b>16 165</b>	<b>2,7%</b>

- Patientavgifter når inte budget, FTV, eller fg års nivå, FTV och HC
- Försäljning ökade debiteringar Riks- och regionvård (mot andra regioner) inom div kirurgi och div medicin men div nära vård under budget och fg år. Inkluderar debiterade transporter
- Erhållna bidrag utgörs främst av hälsovalsersättningar egna HC/FTV i nivå med fg år (+1,1%), men understigande budget -6 mkr

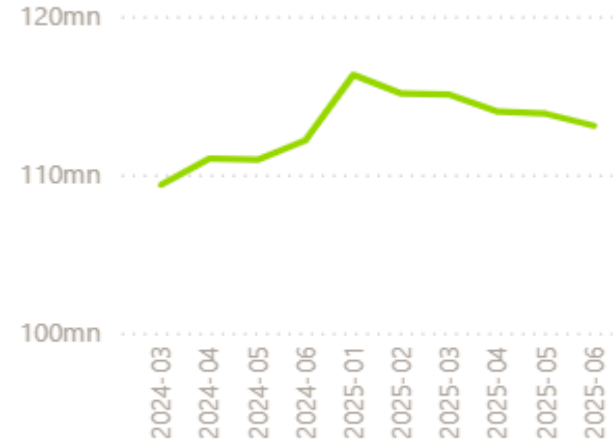
# Intäkter 2023-2025

Utfall intäkt säsongvariation

År ● 2023 ● 2024 ● 2025



Rullande 12 intäkter

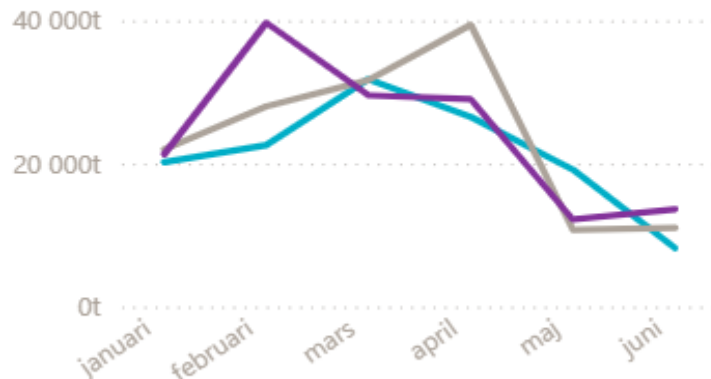


## Patientavgifter

- Färre registrerade patienter -0,3%
- Lägre avgift per patient -5,4%, snitt 584 kr

Utfall intäkt säsongvariation

År ● 2023 ● 2024 ● 2025



Rullande 12 intäkter



## Utomlänsintäkter

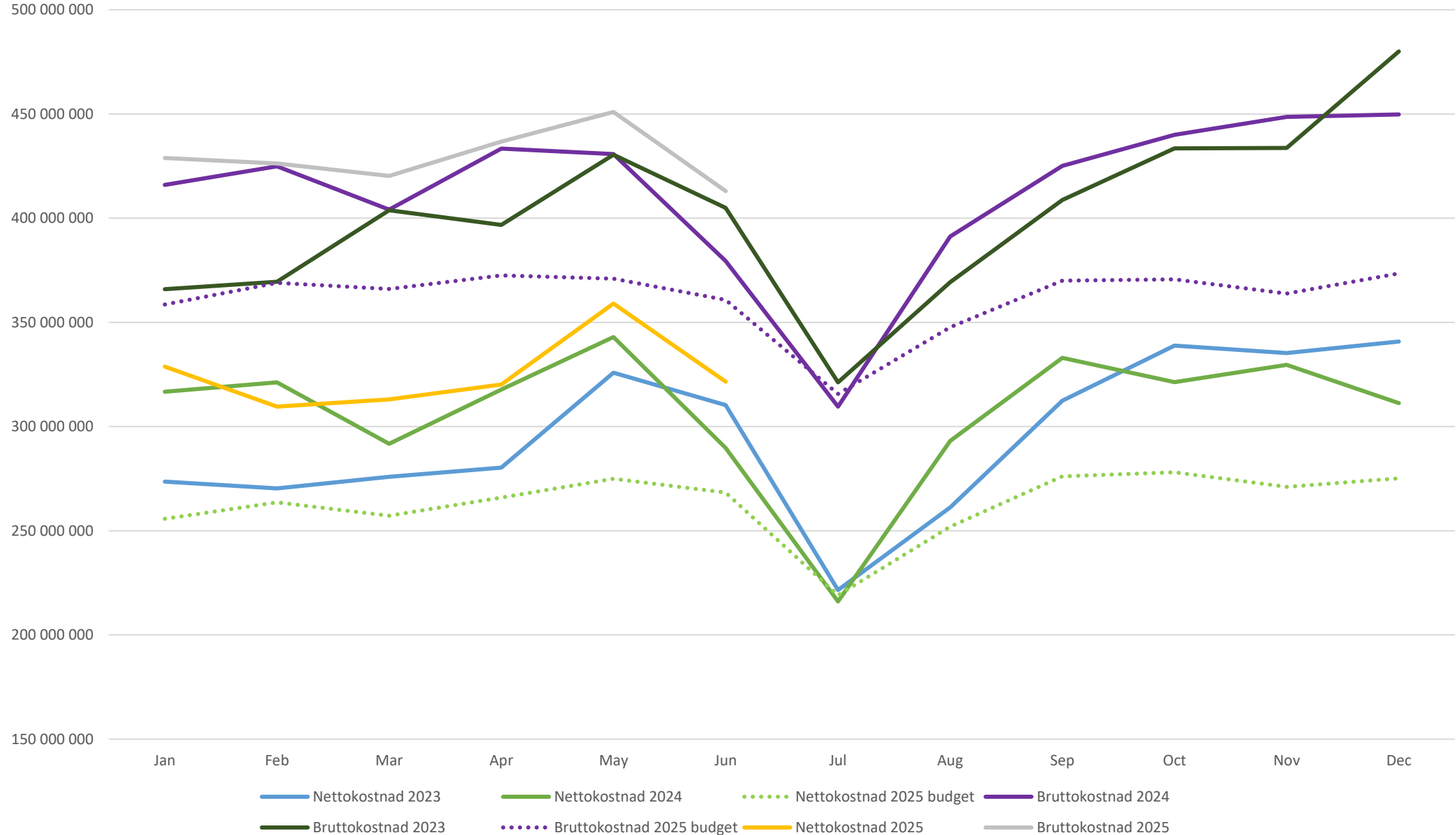
- Färre registrerade patienter -6,5%
- Högre ersättning per patient

# Utfall tom juni 2025 – kostnader (justerat för HS interna)

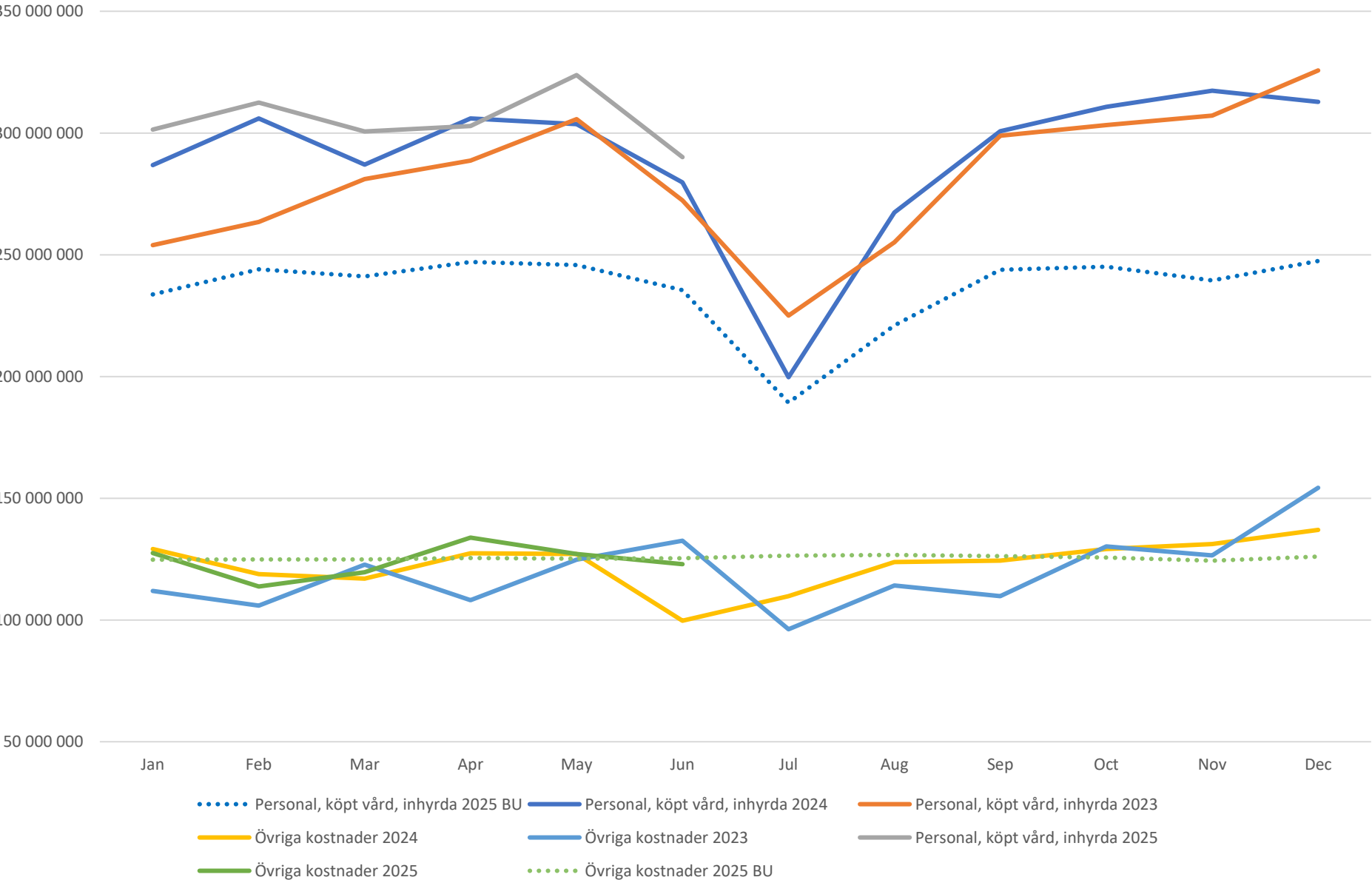
Intäkter och kostnader	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf-Ack fg år Diff	Ack utf-Ack fg år Diff %
Personalkostnader	-1 449 907	-1 231 607	-218 300	-1 368 457	-81 450	6,0%
Köpt riks- och regionvård	-264 277	-215 500	-48 777	-245 354	-18 923	7,7%
Köp av verksamhet	-9 385	-10 303	918	-9 298	-87	0,9%
Verksamhetsanknutna tjänst	-130 506	-125 825	-4 681	-127 673	-2 833	2,2%
Inhyrd bemanning	-117 087	0	-117 087	-155 421	38 334	-24,7%
Läkemedel	-322 647	-333 691	11 044	-304 778	-17 869	5,9%
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-141 483	-141 406	-77	-136 870	-4 613	3,4%
Lämnade bidrag	-2 380	-2 834	454	-1 669	-711	42,6%
Fastighetskostnader	-33 731	-34 060	329	-32 694	-1 037	3,2%
Konsultkostnader	-5 825	-9 762	3 937	-10 271	4 446	-43,3%
Övriga kostnader	-80 914	-74 901	-6 013	-78 146	-2 767	3,5%
Avskrivningar/finansnetto	-18 556	-17 806	-750	-17 817	-739	4,1%
<b>Summa Bruttokostnader</b>	<b>-2 576 698</b>	<b>-2 197 694</b>	<b>-379 004</b>	<b>-2 488 449</b>	<b>-88 250</b>	<b>3,5%</b>

- Personalkostnader – PO-påslag lägre, arbetad tid +1% jfr juni 2024, extraersättningar reserverats 2,5 mkr, löneökning enligt märket beaktat from april. Något högre andel jour/ÖT samt betald frånvaro 2025
- Köpt vård – kan svänga snabbt, vårdfall >1 mkr: 44 mkr jfr 5,9 mkr period 2024, eftersläp utifrån remisser
- Inhyrd bemanning – snitt 19-20 mkr/mån R12, lägre besvarade avrop samt lägre behov i juni-aug genomsnitt 15 mkr/mån
- Läkemedel – främst rekvisitioner som minskat, 2024 ändrad hantering rabatt. Ökat 3,4% exkluderat rabatt
- Ny HC Torvalla, 7,2 mkr bruttokostnader
- Bruttokostnad R12 +2,1% juni 2025 jfr juni 2024

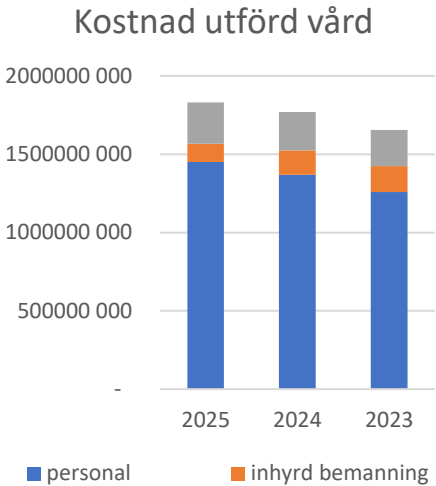
# Bruttokostnad per månad – jämförelse 2023-2025



Analys kostnadsmassa - jämförelse 2023-2025



Kostnad utförd vård  
-personal  
-köpt vård  
-inhyrd bemanning



Övriga kostnader

# Resultatförbättrande åtgärder

Åtgärd/aktivitet (i tkr)	Bedömd effekt enl. VP 2025	Ack utfall jun 2025	Ack utfall jun 2024	Förändring jmft fg år
Kompetensförsörjning	20 000			
- lägre hyrbemanning		-115 237	-153 586	38 349
- ökade lönekostnader anställda läkare/SSK/USK (inkl lönerörelse)		-1 026 863	-968 158	-58 705
Införande av produktions- och kapacitetsstyrning (PKS).	1 000	-120 963	-126 593	5 630
Verksamhetsutveckling för vårdens omställning som skapar mer tid för vård	5 000	99 577	106 413	-6 836
Förbättringsarbete som utgår från kvalitetsresultat	10 000			
Fortsatt återhållsamhet genom större fokus på medicinska prioriteringar.	10 000			
Vårdhotell	5 000			
Övriga åtgärder beslutade i divisioner				
DivM: Lägre kostnad utvalda läkemedel	2 500	-7 336	-9 257	1 921
DivM: Lägre kostnad hantering tvätt	100	-2 546	-1 981	-565
DivM: Lägre kostnader (sjukvårdsmaterial mm)	1 300	-38 817	-37 218	-1 599
DivK: Sälja vård	4 200	1 812		1 812
DivK: Lägre kostnad flygambulans	1 500	-5 466	-5 387	-79
DivK: Lägre kostnad utvalda läkemedel	4 000	-4 005	-4 563	558
DivK: Lägre kostnad sjukvårdsmtr	5 000	-44 925	-42 393	-2 532
DivNV: Förändring vårdavtal	5 000			
DivNV: Lägre kostnad utvalda läkemedel	2 000	-52 100	-50 600	-1 500
Restriktivitet vid inköp (RS/196/2025)		-18 686	-19 066	380
<b>Totalt</b>	<b>76 600</b>			<b>-23 166</b>
Antal anställda (administrativ personal)		per 30 jun 2025	per 1 mar 2025	Förändring jmft 1 mar 2025
Restriktivitet vid anställning av administrativ personal (RS/197/2025)		462	462	0

- Kompetensförsörjning följs avseende personalkategorier läkare/sjuksköterskor/undersköterskor där kostnader för inhyrd bemanning växlats mot anställd personal. Introduktionskostnader uppskattat 30 mkr.
- Införande av produktions- och kapacitetsstyrning följs genom den effekt som är synbar i remitterad vård som köps av annan vårdgivare än Region Jämtland Härjedalen. Justerat för dyra vårdfall >1 mkr.
- Verksamhetsutveckling för vårdens omställning följs genom förändring av intäkter vid såld vård för patienter hemmahörande i andra regioner.
- Vårdhotell – effekt under kompetensförsörjning

Beslut RS/197/2025 (**restriktivitet vid anställning**) samt RS/196/2025 (**om restriktivitet vid inköp**) gäller från 1 mars 2025 i hela Region Jämtland Härjedalen. Beslut RS/542/2025 (**anställningsstopp administrativ personal**) gäller från 1 juni totalt anställningsstopp av alla administrativa tjänster, undantag kan ske avseende medicinska sekreterare vid beslut från hälso- och sjukvårdsdirektör.

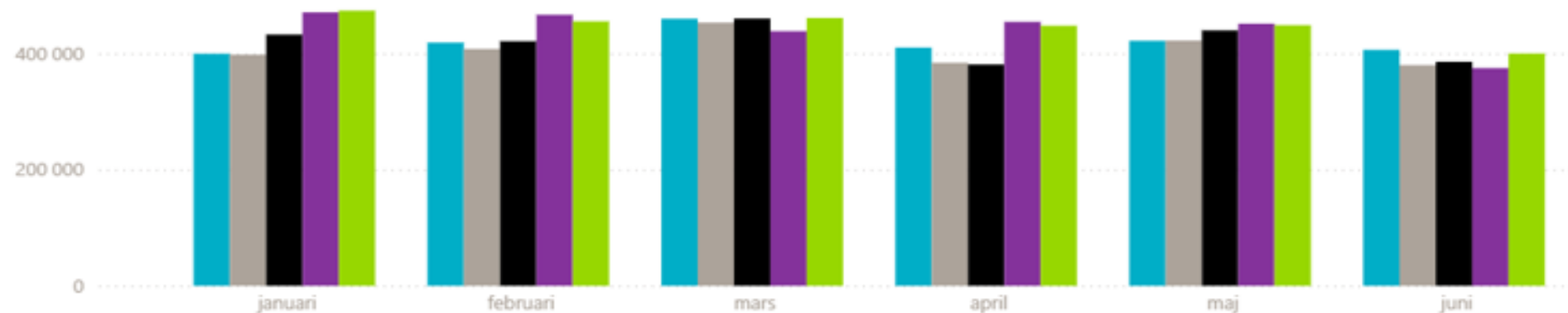
**Åtgärder ej tillräckliga för ekonomi i balans!**  
**För att nå HSN budget 2025 krävs lägre snittkostnad/månad juli-dec 38% jfr utfall jan-juni**



# Arbetad tid

Summerad per månad och år

År ● 2021 ● 2022 ● 2023 ● 2024 ● 2025



Arbetad tid februari, april, maj lägre än 2024.

Total förändring 1,1% juni 2025 jmf 2024

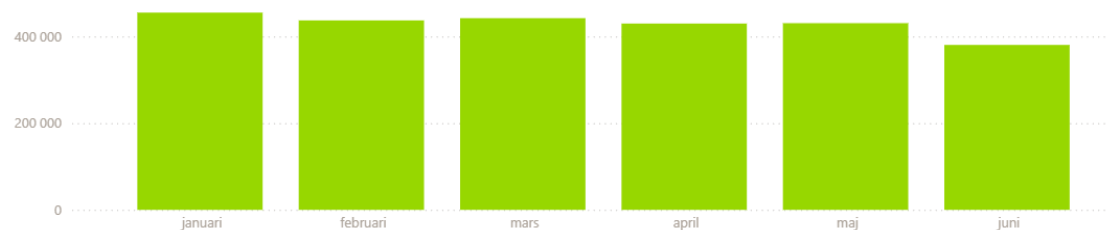
R12 juni 2025 2.950 årsarbetare jmf 2.870 juni 2024

- Visst eftersläp i registrerad tid Inblick

Arbetad tid 2025 exkl FTV (ej överstiga timmar januari 2025):

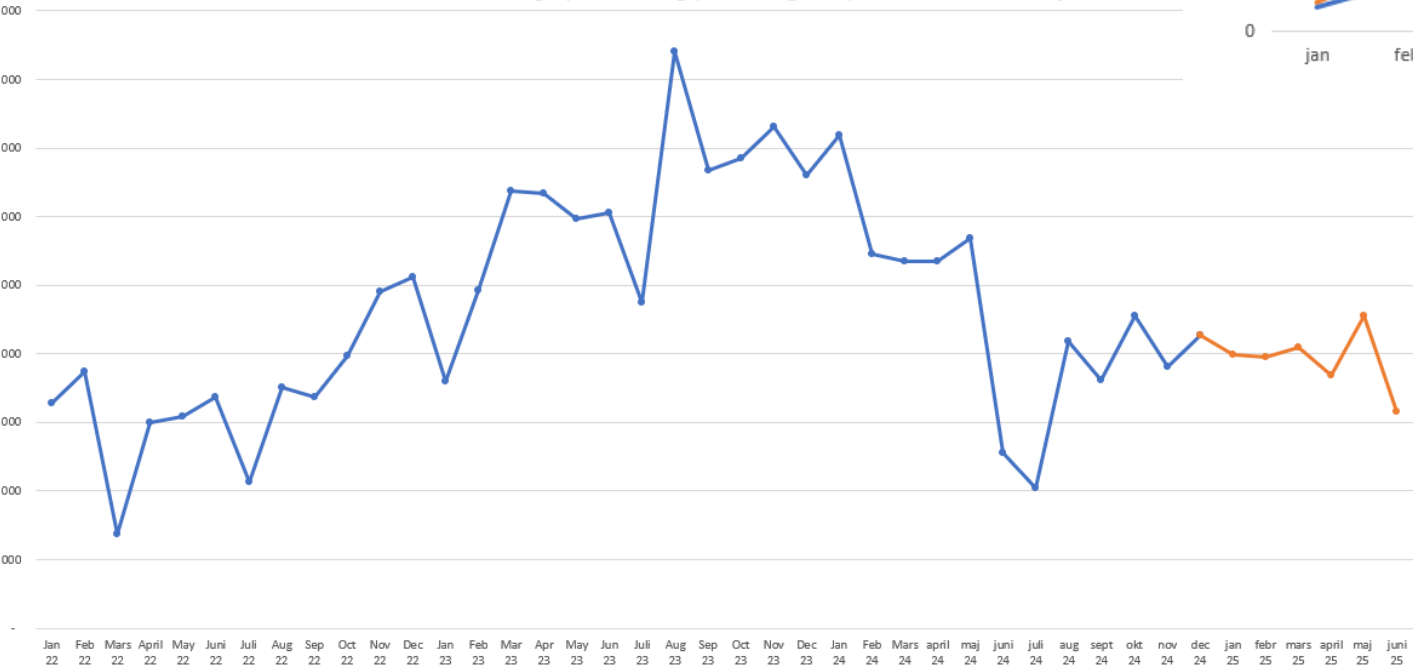
Summerad per månad och år

År ● 2025

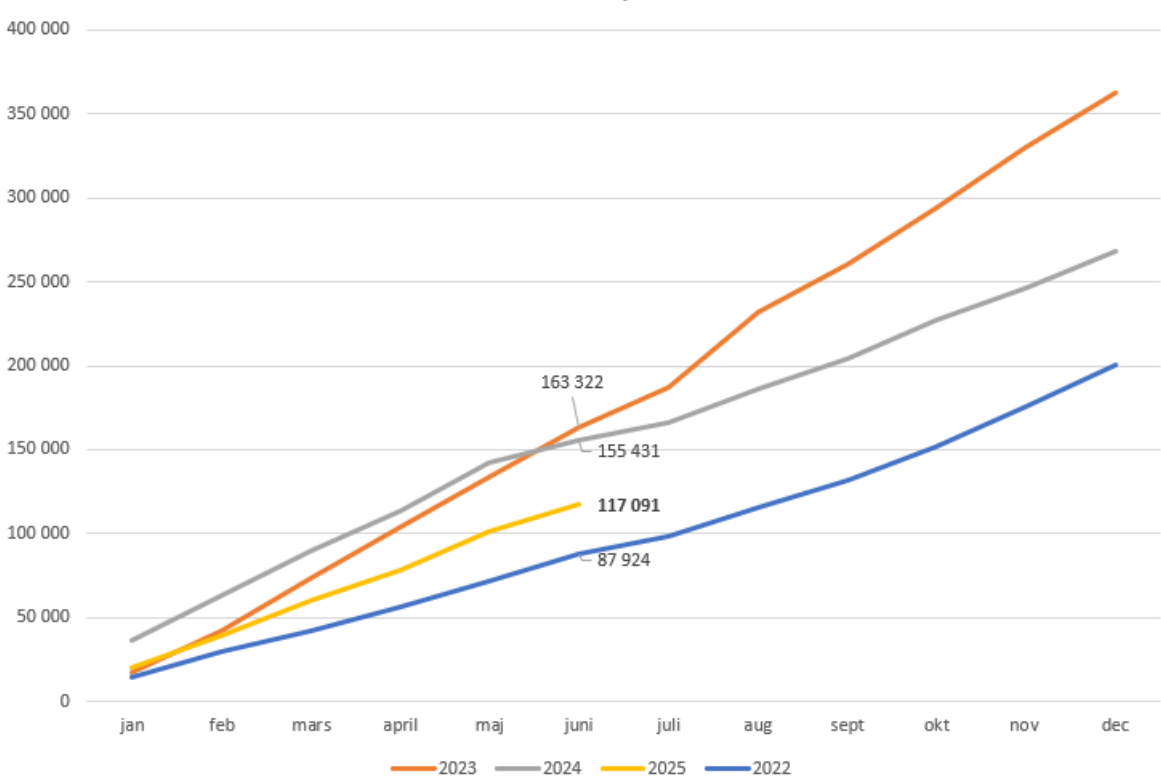


# Kostnadsutveckling & ackumulerad kostnad hyrbemanning

Kostnadsutveckling hyrbemanning (alla kategorier) inom hela hälso o sjukvården

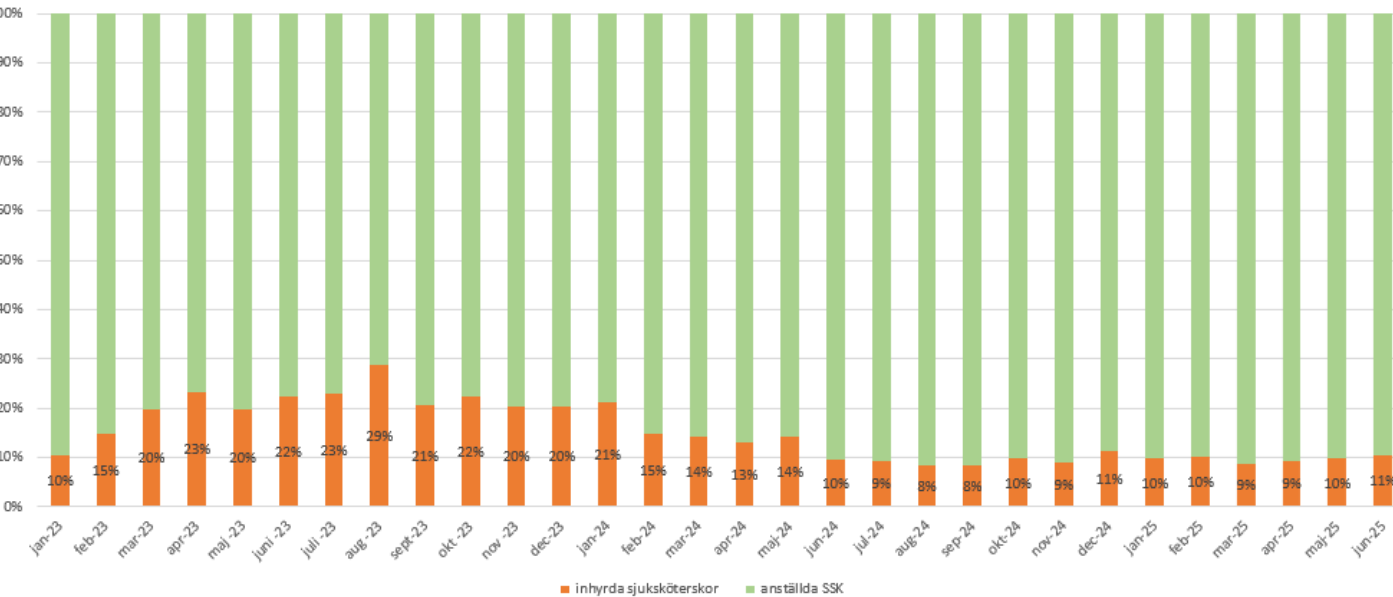


Ackumulerad hyrkostnad

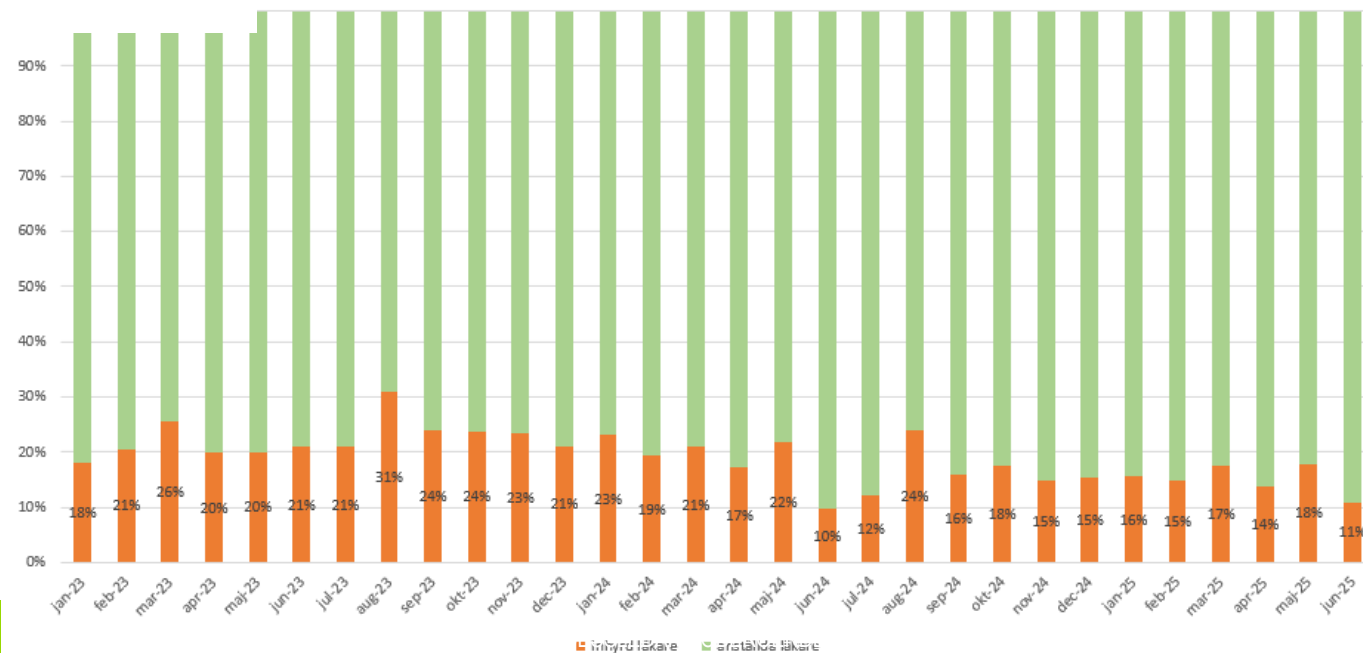


# Andelen inhyrd bemanning per månad utifrån kostnaderna inom respektive yrkeskategori \*

Andel inhyrda SSK (hela HS)



Andel inhyrda läkare (HS)



\*= Vid nationella jämförelser så används kostnaden för andelen inhyrd i förhållande till all anställd personal, internt används inte den lika ofta

# Beslutade ekonomiska ärenden HSN 2025

	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	EFFEKT
RS och samtliga nämnder ska prioritera och genomföra effektiva verksamhetsförändringar, inklusive en effektiv och ändamålsenlig administration, för att hålla budget. En plan för hur det ska ske ska komplettera nuvarande åtgärdsplaner på lång sikt för att nå en budget i balans och återredovisas till regionfullmäktige i november. (RS Förslag)(RF 18 juni)	<b>RF 18 juni</b>			Ärende klart RS 9/9 HSN 28/9	RS+Nämnd redovisa FM 25/11	Ev revidering av RP	
RD får i uppdrag att noga följa det fortsatta arbetet med kostnadsminskande åtgärder och effekterna av dessa. Om inte arbetet bedöms hålla tillräckligt hög takt för att kunna fullfölja planerade åtgärder och hålla budget ska regiondirektören initiera ytterligare åtgärder. (RS 27 maj)							
HSNs presidium bjuds in till regionstyrelsens sammanträde 27 maj 2025, samt till samtliga efterföljande möten för 2025 för rapportering om månadsvis uppnådd effekt av nämndens resultatförbättrande åtgärder, samt vilka ytterligare åtgärder som planeras. (RS 27 maj)		Rapport i RS 26/8		Rapport i RS 30/9-1/10	Rapport i RS 4-5/11	Rapport i RS 9/12	
RD får i uppdrag att vid HSN sammanträde i oktober 2025 redovisa status för pågående översyn av flygtransporter. (HSN 12 juni)				HSN 23/10 Klart 28/9			
RD får i uppdrag att vid HSN sammanträde i september 2025 redovisa en detaljerad fördjupning av hur minskningen av inhyrd bemanning fortlöper, samt hur planen för minskning av inhyrd bemanning ser ut för återstoden av 2025 samt 2026. (HSN 12 juni)			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
RD får i uppdrag att vid HSN sammanträde i september 2025 redovisa hur minskningen av köpt vårdgarantivård, med särskilt fokus på utvecklingen av antalet patienter som remitterats för vårdgarantivård, fortlöper.(HSN 12 juni)			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
RD får i uppdrag att inom hälso- och sjukvårdens förvaltningsområde införa ytterligare restriktivitet avseende inköp över 50 000 kr (med undantag för hälso-och sjukvårdskostnader), genom att dylika inköp under perioden 2025-07-01 till och med 2025-12-31 ska godkännas av två överordnade chefsled (HSN 12 juni)		Pågår	Gäller	Gäller	Gäller	Gäller	
RD får i uppdrag att, till senast oktober 2025, komplettera de resultatförbättrande åtgärderna med prognostiserad effekt i kronor samt de risker som medförs vid ett eventuellt beslut om åtgärd. <b>YRKANDE</b> (HSN 12 juni)				HSN 23/10 Klart 28/9			
RD får i uppdrag att till nästa nämnd i september 2025, särredovisa Folk tandvårdens ekonomiska resultat för 2025. <b>YRKANDE</b> (HSN 14 juni)			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
RD får i uppdrag att vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober 2025 redovisa status för pågående översyn av administratörstjänster inom hälso- och sjukvården. (HSN 12 juni)				HSN 23/10 Klart 28/9			
RD får i uppdrag att vid nämnden i juni redovisa ytterligare resultatförbättrande åtgärder med ekonomisk effekt under 2025 (HSN 22 maj)	12 juni						
Delårsrapporter per augusti - åtgärder			HSN 24-25/9 RS 30/9-1/10				

	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	EFFEKT
RD får i uppdrag att föreslå ytterligare verksamhetsförändringar för att under planperioden hålla budget och nå en ekonomi i balans till 2030. (RS 28 april)							
RD får i uppdrag att accelerera minskningen av inhyrd bemanning och köpt vårdgarantivård, även i de fall där det leder till ökade väntetider om den medicinska bedömningen så medger. (HSN 10 april)							
RD får i uppdrag att jämfört med januari 2025 inte öka antalet arbetade timmar inom hälso- och sjukvården (exklusive tandvården), utom om det leder till minskning av inhyrd bemanning, eller om oundvikbara alternativa kostnader är högre. (HSN 10 april)							
RD får i uppdrag att förmedla operationskapacitet vid Östersunds sjukhus till andra regioner när överkapacitet uppstår, under förutsättning att det inte tränger undan högre prioriterade operationer där resurserna att utföra dem finns att tillgå. (HSN 10 april)							
RD får i uppdrag att vid nämndens sammanträde i juni redovisa en indikation på i vilken utsträckning utomlänspatienters slutenvård vid Östersunds sjukhus inte täcks med nuvarande faktureringsprinciper. (HSN 10 april)	HSN 12/6						
RD får i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redogöra för hur lokalkostnaderna kan minska. (HSN 10 april)			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
RD får i uppdrag att, i samband med uppdateringen i juni om hur omställningen till filialer inom Folk tandvården framskrider, också redovisa vilka tandvårdslokaler som kan sägas upp och därigenom minska Folk tandvårdens förhyrda lokalyta. (HSN 10 april)	HSN 12/6						
RD får i uppdrag att, med stöd av externa datakällor – exempelvis, men inte uteslutande, Kolada – genomföra en analys för att identifiera områden där Jämtland Härjedalens hälso- och sjukvård uppvisar negativa avvikelser som bedöms vara påverkansbara. Resultatet av analysen ska redovisas för nämnden senast i juni 2025. (HSN 10 april)	HSN 12/6						
RD får i uppdrag att fortsätta och utveckla PKS-arbetet i hälso- och sjukvården. HSN plan med budget 2025 ska i särskilt beslutsärende revideras genom att följande uppdrag läggs till under målområde Hälso- och sjukvård: Det påbörjade arbetet med produktions- och kapacitetsstyrning ska fortsätta genom resursoptimering, i syfte att skapa varaktiga förutsättningar för vård inom vårdgarantins gränser (HSN 27 feb)							
<p>Ansvarsprövning (FM 30 april)</p> <p>Presidiet vill förtydliga att regionstyrelsen utifrån sitt helhetsansvar behöver ta ett stort ansvar och agera med de åtgärder som behövs för att den långsiktiga planen om en ekonomi i balans ska kunna verkställas. Regionstyrelsen måste fullfölja planerade åtgärder och hålla budget.</p> <p>Presidiet vill förtydliga att det är viktigt att hälso- och sjukvårdsnämnden intensifierar arbetet med ytterligare åtgärder samt fullföljer planerade åtgärder och håller budget, för att den långsiktiga planen om en ekonomi i balans ska kunna verkställas.</p>							

	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	EFFEKT
Med utgångspunkt i hälso- och sjukvårdsnämndens tidigare beslut om att den totala mängden arbetade timmar inte ska överstiga nivån i januari 2025, ger nämnden regiondirektören i uppdrag att återkomma till nämnden vid sammanträdet i september 2025 med förslag på exakt nivå per division, baserat på statistik från januari 2025, för beslut om tillämpning från och med oktober 2025. (HSN 20 augusti)			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
Varje division ska analysera vårdtillfällen med en kostnad överstigande 1 mkr och redovisa åtgärdsplan för att förebygga liknande händelser vid nämndens sammanträde i oktober 2025 (HSN 20 augusti)				HSN 23/10 Klart 28/9			
Divisionerna ska senast till nämnden i oktober 2025 lämna förslag på åtgärder för att minska köpt vård, med målet att nå en minskning redan under fjärde kvartalet 2025. (HSN 20 augusti)				HSN 23/10 Klart 28/9			
Särskild genomgång ska göras av kostnader för lufttransporter, sjukvårdsartiklar och kundförluster – vilka i månadsrapporten för juni 2025 identifierats som bidragande orsaker till ökningen av övriga kostnader – med förslag till konkreta besparingsåtgärder vid nämndens sammanträde i oktober 2025.(HSN 20 augusti)				HSN 23/10 Klart 28/9			