

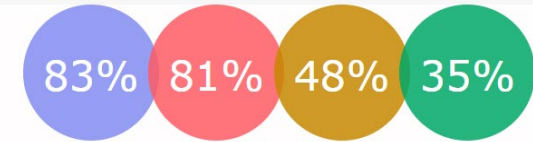
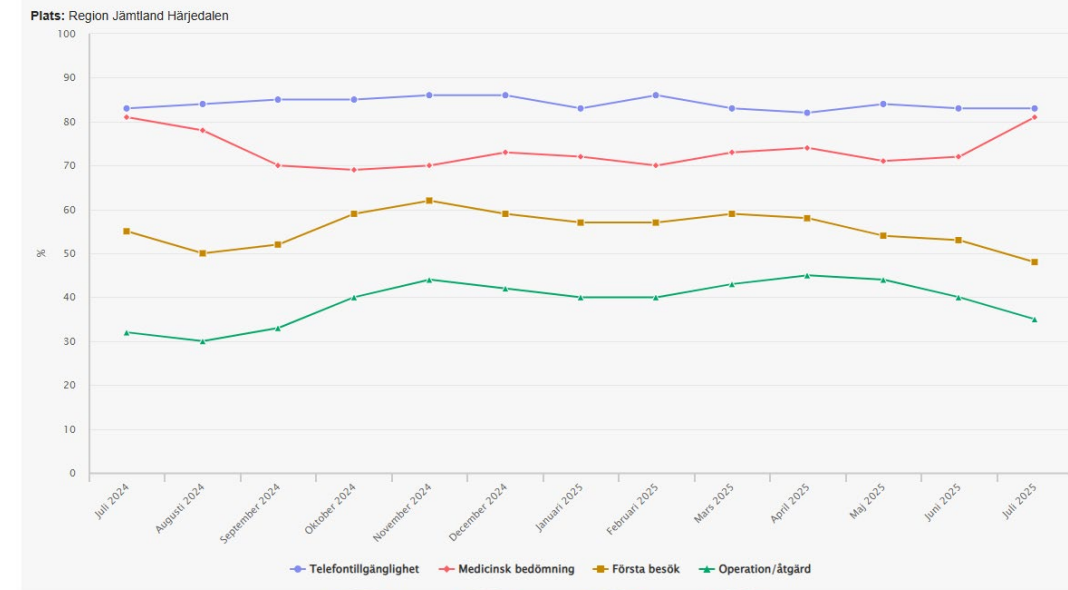
# Delårsrapport Hälso- och sjukvårdsnämnden

AUGUSTI 2025

Åsa Grönvik HS-controller

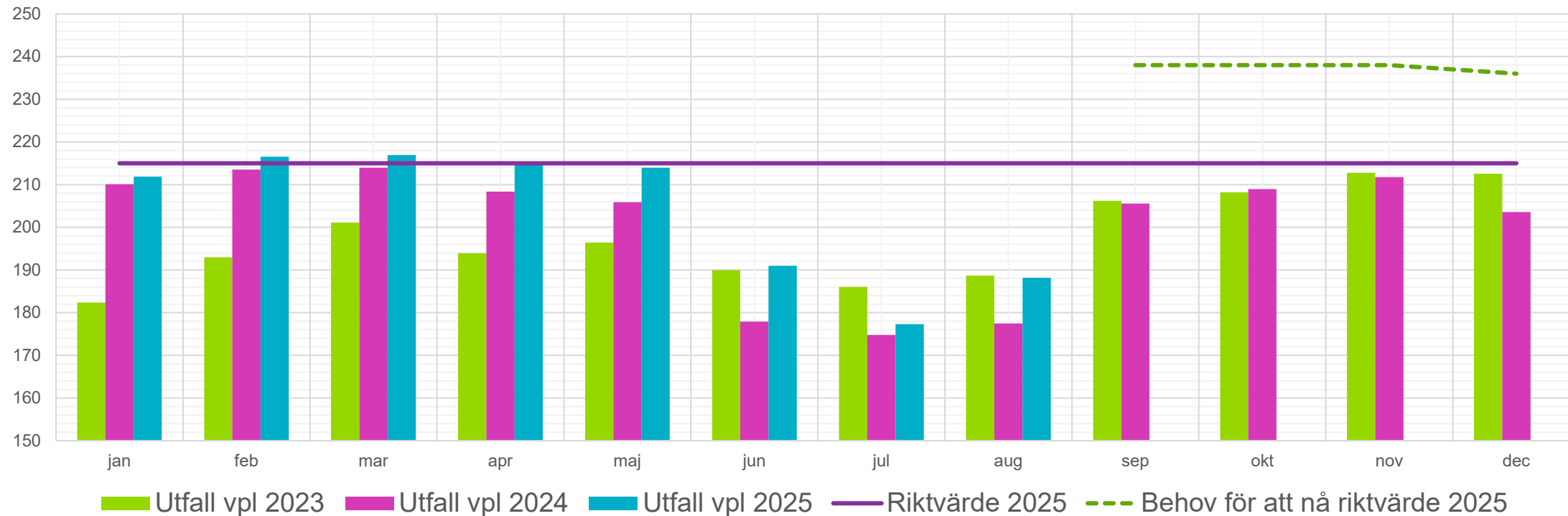
# Vårdgarantin:

- Följer säsongsmönster
  - Förstabetesök något lägre
  - Operation/åtgärd något högre
- 
- De nya nyckeltalen om väntande till förstabetesök och väntetid operation:
    - Som väntat ökande under sommaren.
    - Plan för hantering under hösten finns.
    - Vissa områden har mycket få långväntare.



# Antalet vårdplatser varierar över året

Disponibla somatiska vårdplatser, exkl IVA



Riktvärdet är  
beräknat per helår.

# Även beläggningsgraden varierar över året

Beläggningsgrad somatiska vårdplatser, exkl IVA

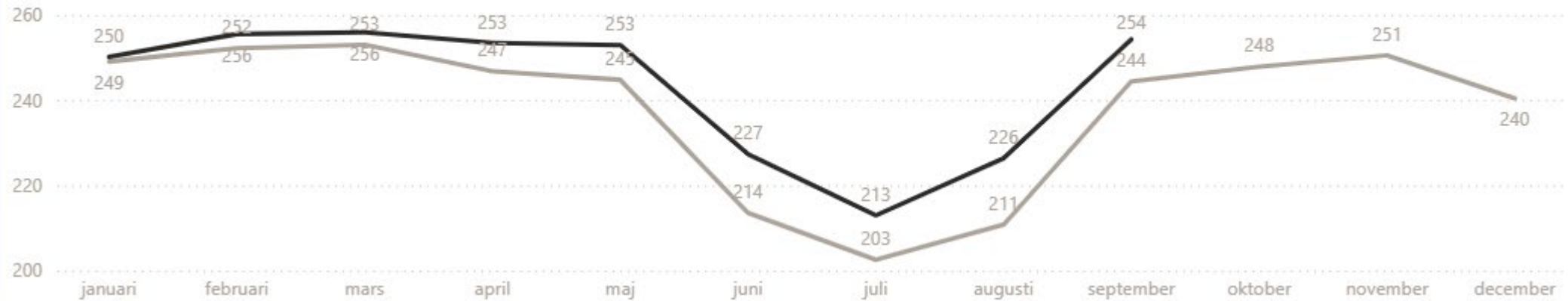


Riktvärdet är  
beräknat per helår.

# Antal disponibla vårdplatser och beläggningsgrad (samtliga)

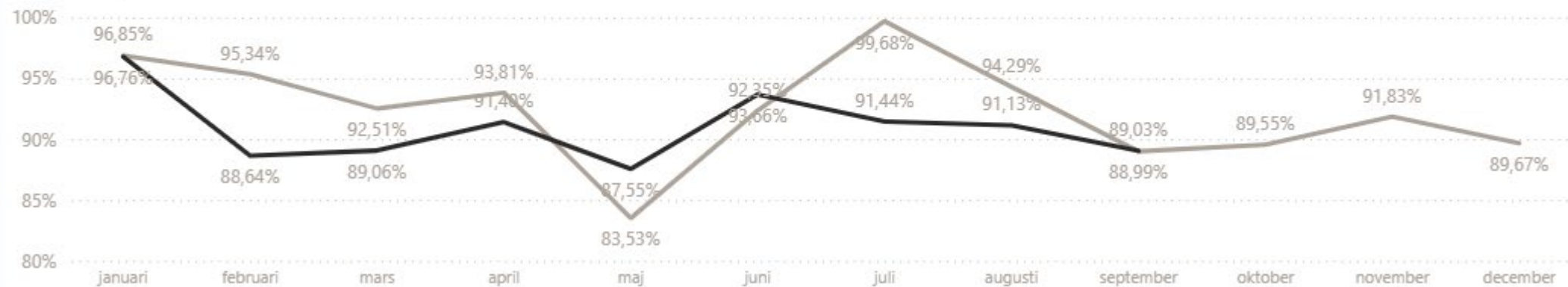
Disponibla vårdplatser, genomsnitt över tid

År ● 2024 ● 2025



Över tid: beläggningsgrad

År ● 2024 ● 2025

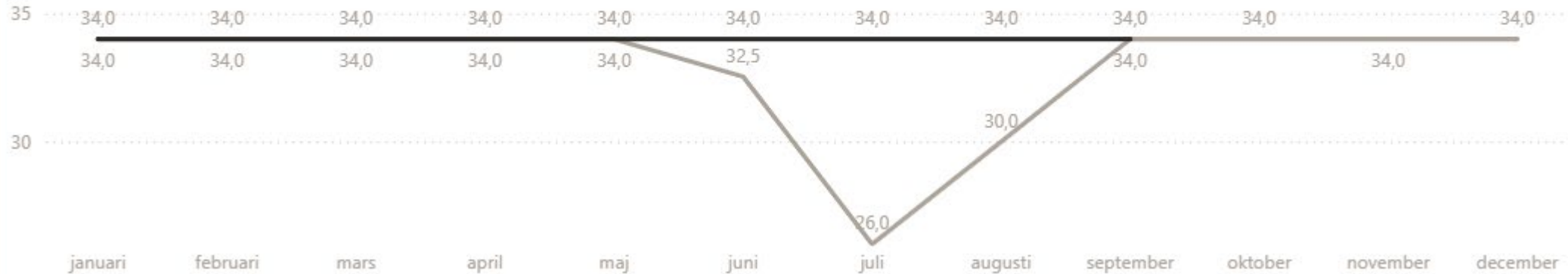


# Antal disponibla vårdplatser och beläggningsgrad (psykiatri)

## Disponibla vårdplatser, genomsnitt över tid

Division nära vård Psykiatri

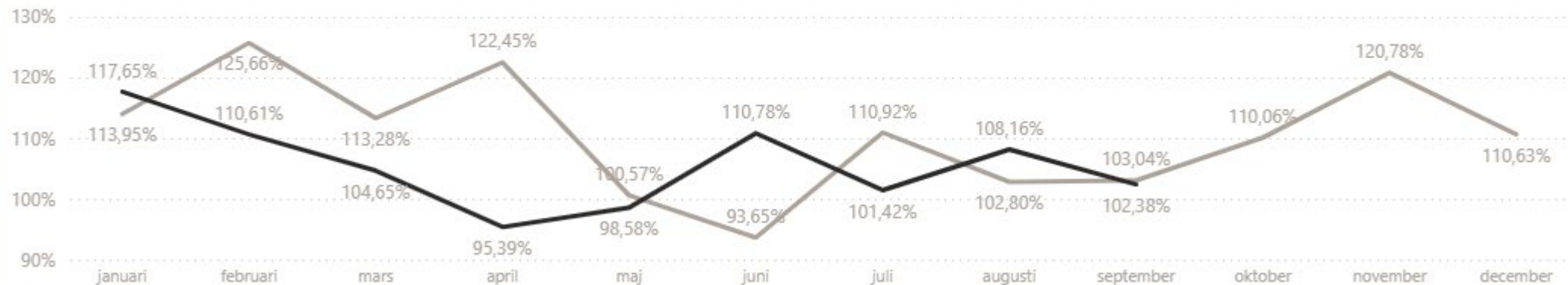
År ● 2024 ● 2025



## Över tid: beläggningsgrad

Division nära vård Psykiatri

År ● 2024 ● 2025



# Översikt vårdstatistik

	2025	2024	Förändring %
Vårdkontakter ambulans	10 936	10 375	5,4%
Vårdkontakter ÖV (HC, vacc, UM, 1177)	532 291	515 822	3,2%
Vårdkontakter ÖV (BUP, hab, FBH)	53 490	52 878	1,2%
Vårdkontakter ÖV (sjukhus)	291 379	289 078	0,8%
Vårdtillfällen SV (Näva)	113	72	56,9%
Vård dagar SV (Näva)	756	654	15,6%
Vårdtillfällen SV (sjukhus)	11 904	11 777	1,1%
Vård dagar SV (sjukhus)	52 890	52 498	0,7%
Disponibla vårdplatser, snitt	241,2	233,4	3,3%
Operationer	5 943	5 819	2,1%
Kostnad egen vård (bruttokostad exkl köpt/såld vård)	- 3 000 381	- 2 928 208	2,5%
LPIK prognos 2025 (250821), rensat från LM och PO			2,3%

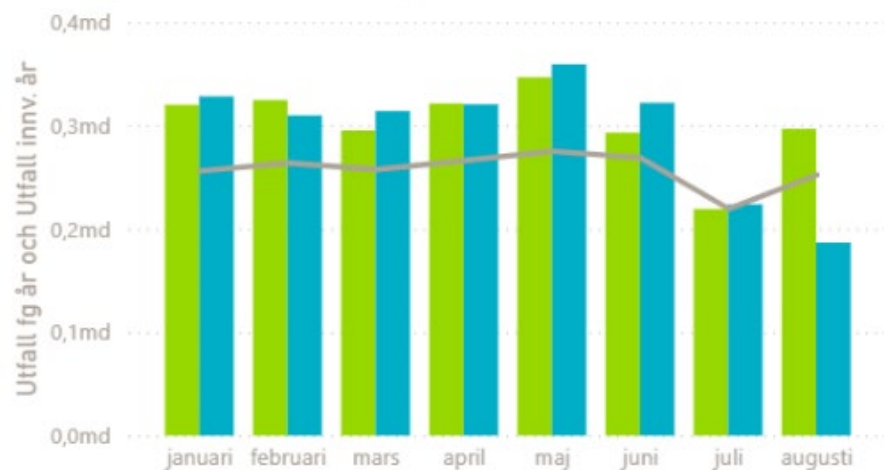
# Utfall aug 2025

Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff	Utfall diff %
Summa Intäkter	1 114 418	1 005 782	108 636	1 021 867	92 551	9,1 %
Summa Bruttokostnader	-3 476 922	-3 063 311	-413 611	-3 412 328	-64 594	1,9 %
Summa Verksamhetens nettokostnader	-2 362 504	-2 057 529	-304 975	-2 390 461	27 957	-1,2 %

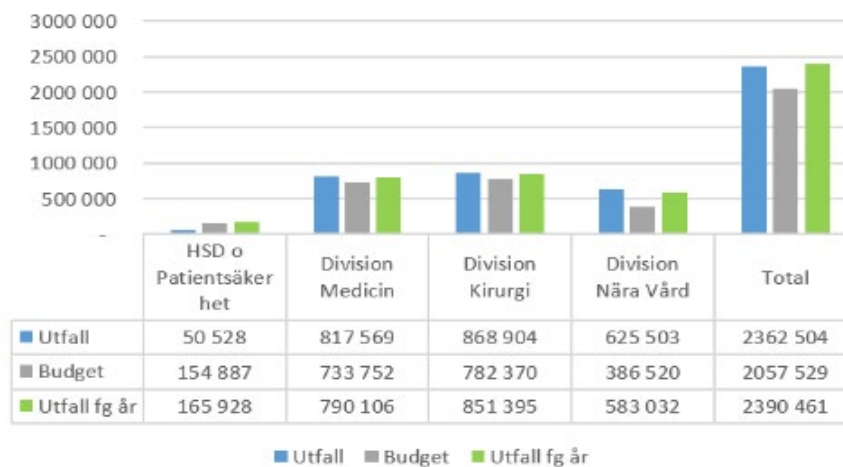
- Nettoresultatet avviker +28 mkr från perioden 2024
  - Interna bidrag
- Nettoresultatet avviker -305 mkr från budgetram
  - Ingen uppräknig LPIK för budgetramen
  - Justerats ned budgetram för lägre förväntade statsbidrag samt omdisponerat budget till regionstyrelsen
  - Inrullat underskott
- Prognos -500 mkr
  - Från juni har prognosen justerats utifrån fortsatt nivå på kostnadsmassa -125 mkr samt erhållna medel kopplat till tillgänglighetsmedel +125 mkr

Budget och utfall per månad

● Utfall fg år ● Utfall innv. år ● Budget innv. år

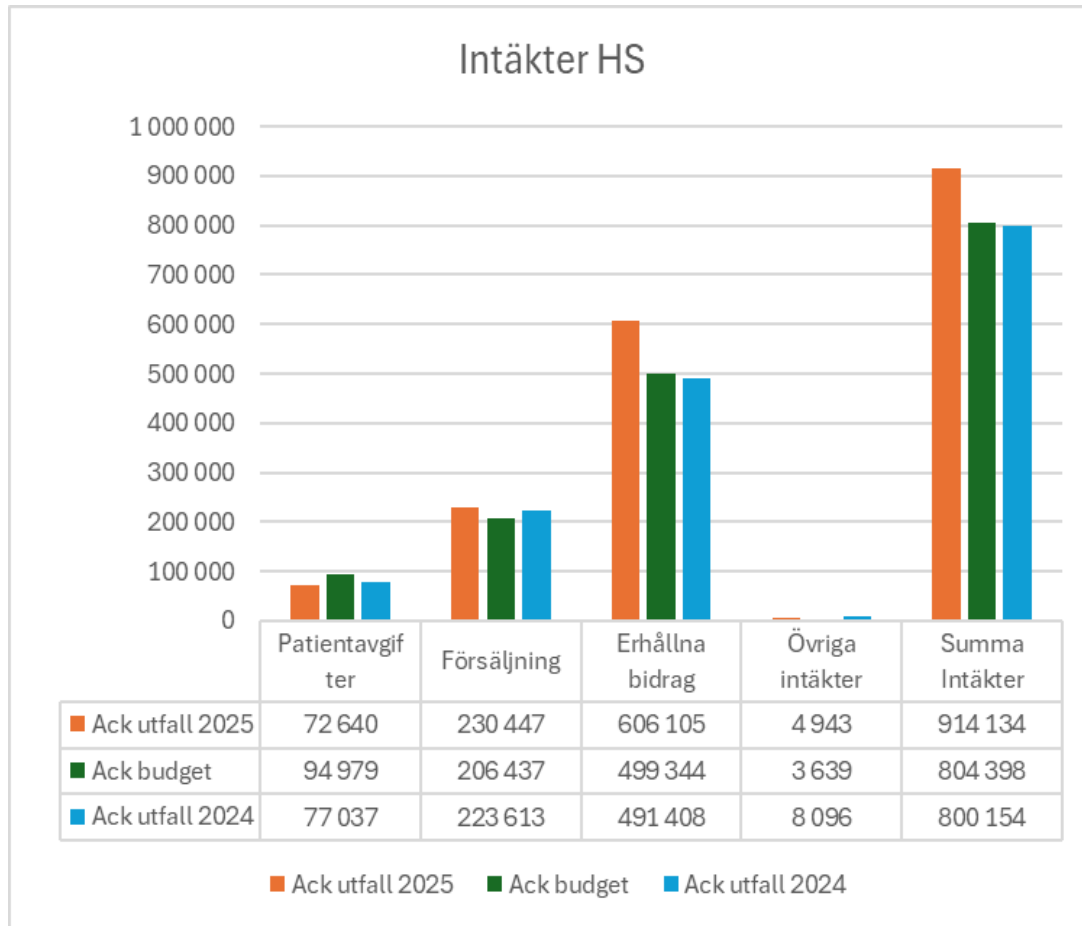


Nettokostnad





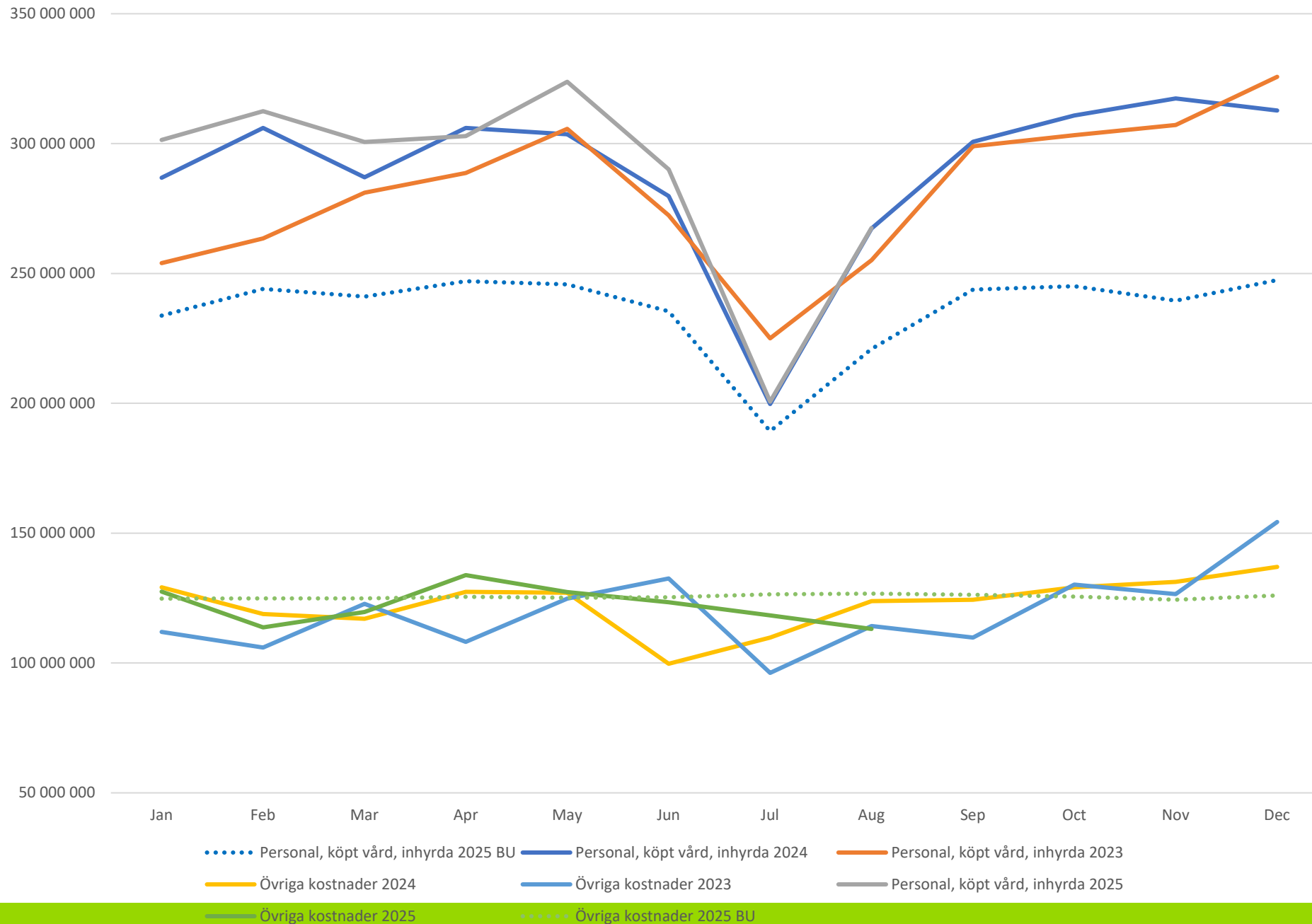
# Intäkter (exkl HS interna)



Ökade intäkter hänförligt till posten bidrag

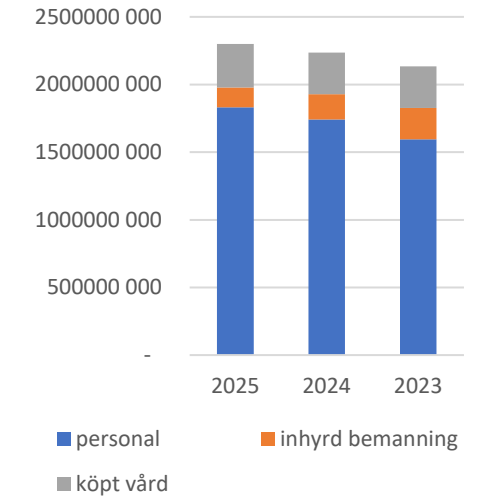
- Erhållna medel interna bidrag +108 mkr
- Hälsovalsersättning +6 mkr
- Lägre patientavgifter än fg år -4 mkr
- Söld vård ökat 6 mkr

## Analys kostnadsmassa - jämförelse 2023-2025



## Kostnad utförd vård -personal -köpt vård -inhyrd bemanning

Ökat 63 mkr (2,6%)



## Övriga kostnader

Ökat 24 mkr (2,5%)  
Lm rabatt påverkar

# Resultatförbättrande åtgärder

Åtgärd/aktivitet (i tkr)	Bedömd effekt enl. VP 2025	Ack utfall aug 2025	Ack utfall aug 2024	Förändring jmft fg år
Kompetensförsörjning	20 000			
- lägre hyrbemanning		-143 562	-184 575	41 013
- ökade lönekostnader anställda läkare / SSK /USK (inkl lönerörelse)		-1 308 268	-1 228 487	-79 781
- varav ber lönerörelse 3,4%			-41 768	41 768
Införande av produktions- och kapacitetsstyrning (PKS).	1 000	-149 701	-159 375	9 674
Verksamhetsutveckling för vårdens omställning som skapar mer tid för vård	5 000	131 023	127 778	3 245
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			
DivM: Lägre kostnad hantering tvätt	100			
DivM: Lägre kostnader (sjukvårdsmaterial mm)	1 300			
DivK: Sälja vård	4 200			
DivK: Lägre kostnad flygambulans	1 500	-6 784	-7 532	748
DivK: Lägre kostnad utvalda läkemedel	4 000			
DivK: Lägre kostnad sjukvårdsmtr	5 000			
DivNV: Förändring vårdavtal	5 000			
DivNV: Lägre kostnad utvalda läkemedel	2 000			
Restriktivitet vid inköp (RS/196/2025)		-22 567	-24 019	1 452
<b>Totalt</b>	<b>76 600</b>			<b>18 119</b>
<b>Antal anställda (administrativ personal)</b>		<b>per 31 aug 2025</b>	<b>per 1 mar 2025</b>	<b>Förändring jmft 1 mar 2025</b>
Restriktivitet vid anställning av administrativ personal (RS/197/2025)		459	462	-3

- Kompetensförsörjning följs avseende personalkategorier läkare/sjuksköterskor/undersköterskor där kostnader för inhyrd bemanning växlats mot anställd personal. *From delåret, justerat lönerörelse.*
- Införande av produktions- och kapacitetsstyrning följs genom den effekt som är synbar i remitterad vård som köps av annan vårdgivare än Region Jämtland Härjedalen. *Exkluderat vårdfall>1 mkr*
- Verksamhetsutveckling för vårdens omställning följs genom förändring av intäkter vid såld vård för patienter hemmahörande i andra regioner.
- *From tertialrapporten inkluderas även åtgärder hos divisioner som inte inkluderade i ovan uppföljning*  
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.  
Några riktlinjer:
  - Alla inköp över 50 000 kronor, med undantag för hälso- och sjukvårdskostnader, ska godkännas av överordnad chef ifall de ska fullföljas.
  - I övrigt gäller ett i huvudsak stopp för inköp, oavsett belopp, av övriga produkter samt ännu ej påbörjade konsultuppdrag som inte är verksamhetskritiska eller direkt kopplade till effektivare administration eller andra kostnadsminskade uppdrag.
  - Undantag gäller verksamhet och/eller projekt som är fullt ut externfinansierade.
  - Investeringar omfattas inte av beslutet.


Långsiktiga åtgärder!  
Effekten räcker inte – fler åtgärder  
krävs för ekonomi i balans!

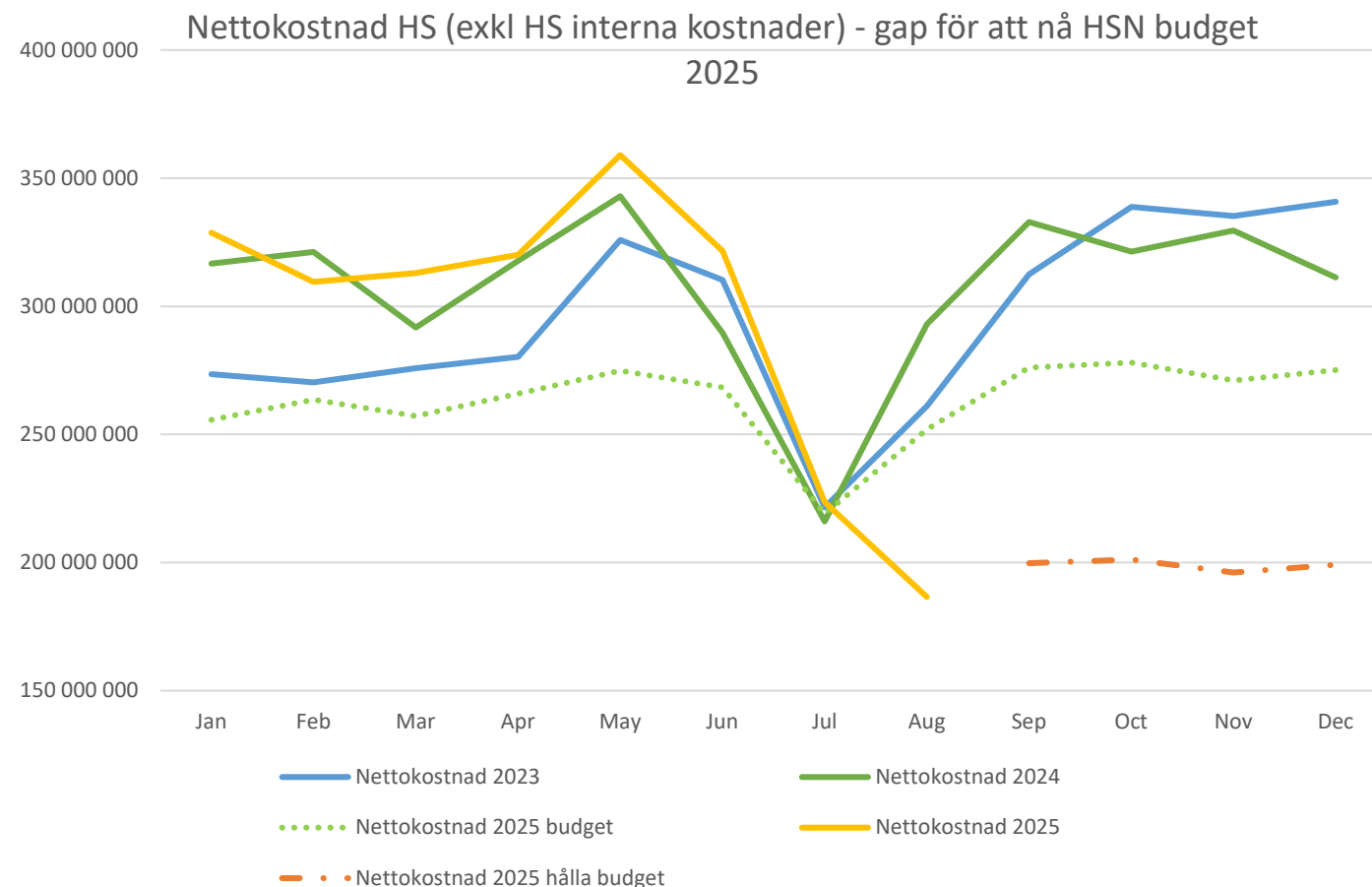


# Nå budget?

## FÖR ATT NÅ RESULTAT I NIVÅ MED HSN BUDGET 2025

Krävs lägre nettokostnad sept-dec:

- Nå budget krävs 96 mkr lägre/mån än snitt av nettokostnad/mån jan-aug
- Motsvarar ca ¼ av ett års personalkostnad eller all köpt vård ett år eller allt läkemedel ett år
- Motsvarar ett års verksamhet hos större verksamhetsområden som:
  - HIM
  - Kirurgi + Kvinna
  - Psykiatri+ BUV, eller
  - Primärvård utanför NV Östersund
- Motsvarar 6.600 förlossningar
-  Prognosen fortsatt utmanande, baseras på att fattade beslut efterlevs och ger effekt

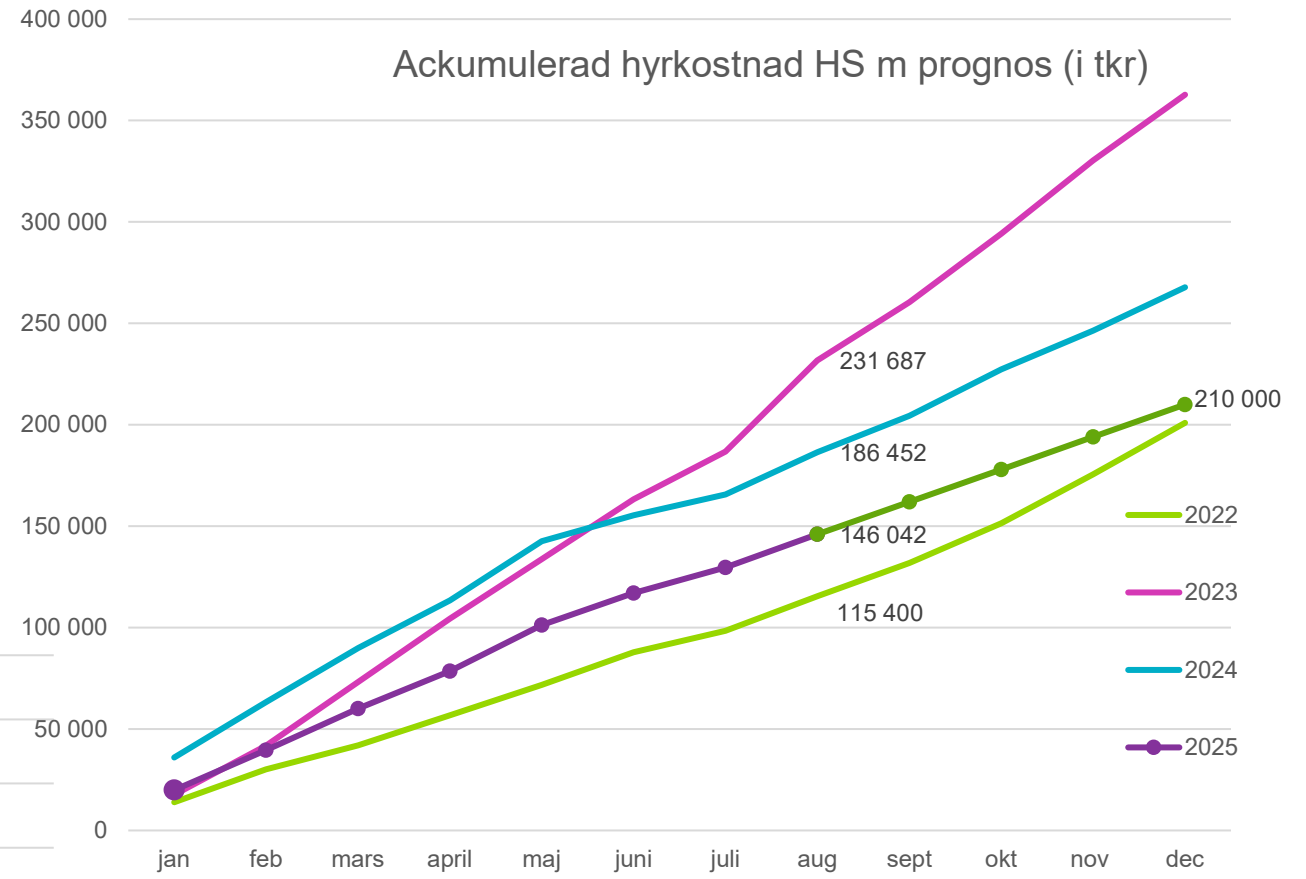


# Kostnadsutveckling & ackumulerad kostnad hyrbemanning

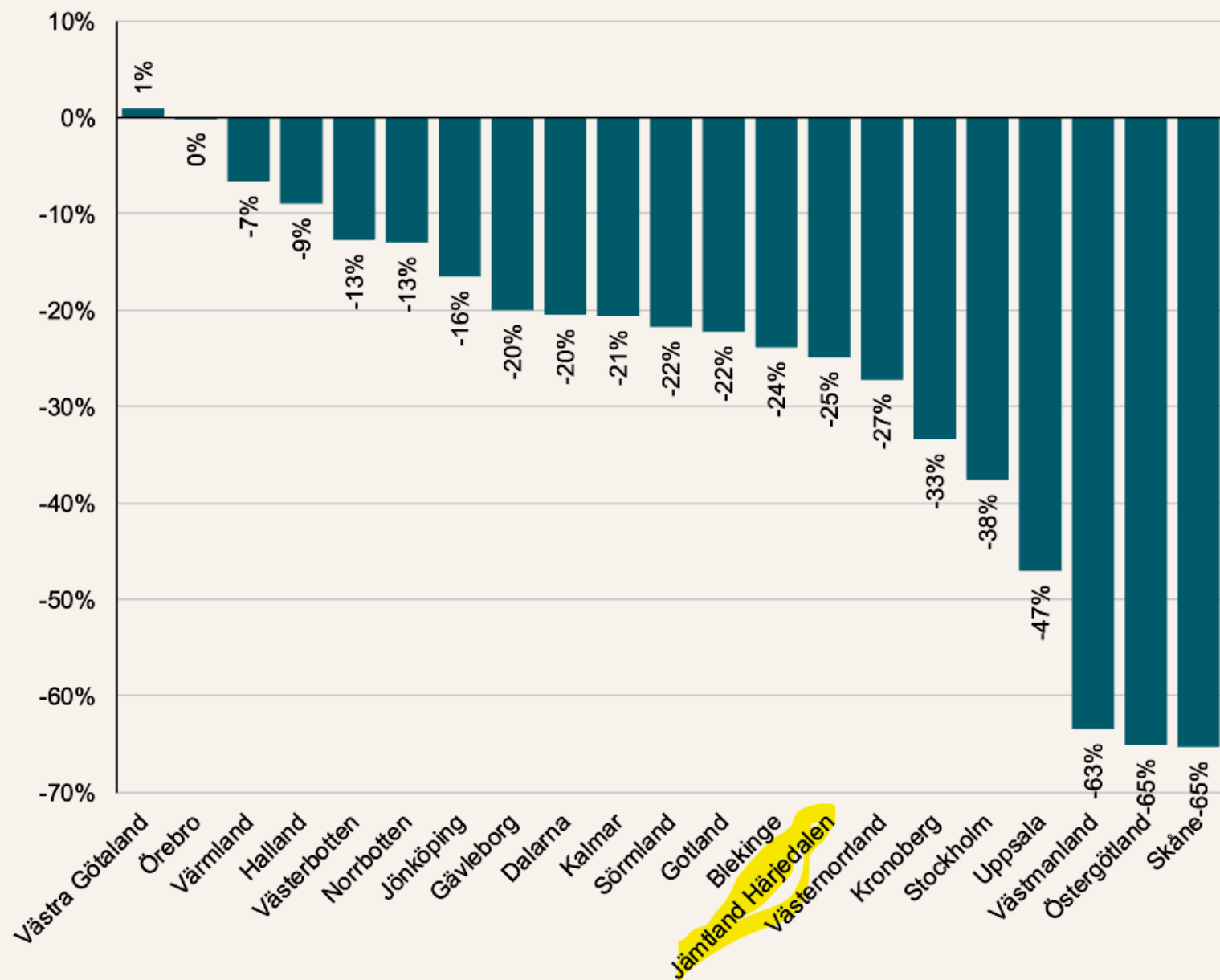
Kostnadsutveckling hyrbemanning (i tkr)



Ackumulerad hyrkostnad HS m prognos (i tkr)



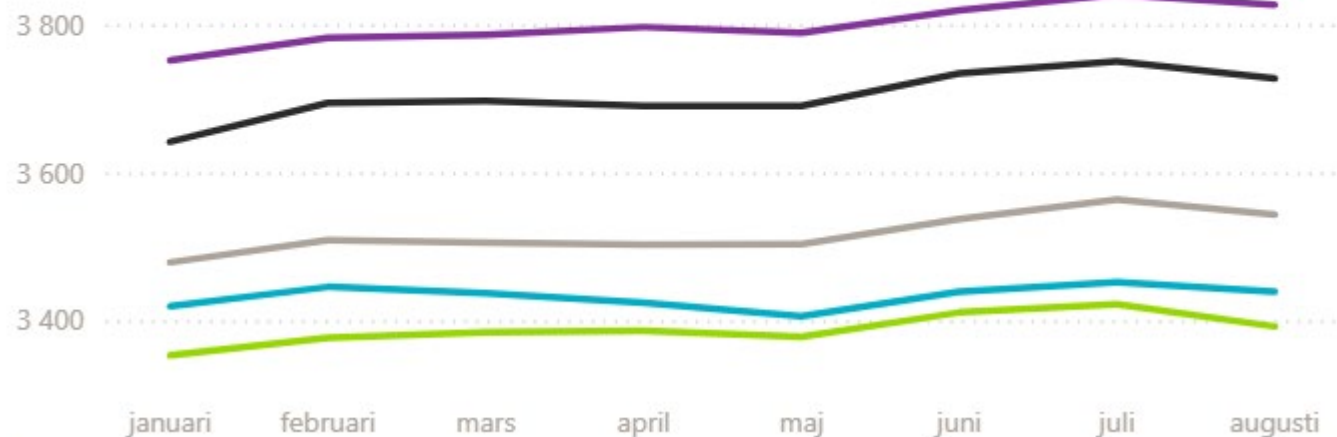
## Procentuell förändring av hyrkostnader halvår 1, 2025 och 2024



# Antal anställda

## Antal anställda

År ● 2021 ● 2022 ● 2023 ● 2024 ● 2025



Personalgrupp namn	2021	2022	2023	2024	2025
Sjuksköterska	980	973	975	1 019	1 062
Undersköterska, skötar etc	617	651	698	750	782
Assistent, läkarsekreterare	255	252	251	256	263
Överläkare, distriktsläkare	223	233	243	254	271
Arbetssterapeuter	185	190	200	214	224
Läkare legitimerad ST etc	192	192	190	195	199
Ledning Hälso- o sjukvård	119	124	142	150	154
Psykolog	84	91	105	119	129
Kurator etc	95	95	100	107	111

## Antal anställda

Antalet aktiva anställningar exklusive timavlönade, den första och sista dagen för mätperioden delat i två. Om det är 4000 antal anställda 2023-01-01 och 4500 2023-12-31 så blir antal anställda för perioden 2023:  $(4000+4500)/2=4250$  anställda.

Månad	2021	2022	2023	2024	2025
januari	3 353	3 420	3 479	3 642	3 752
februari	3 377	3 446	3 509	3 694	3 782
mars	3 384	3 437	3 506	3 697	3 786
april	3 386	3 424	3 503	3 690	3 797
maj	3 378	3 406	3 503	3 690	3 789
juni	3 411	3 439	3 537	3 734	3 819
juli	3 422	3 452	3 564	3 750	3 841
augusti	3 392	3 439	3 543	3 727	3 827

# Beslutade ekonomiska ärenden HSN 2025



Blå=Fullmäktige, Grön=styrelsen, Rosa=Hälso- och sjukvårdsnämnden	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. (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)							
Ansvarsprövning (FM 30 april): Presidiet vill förtydliga att RS 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. 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.							
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) <b>Hör till inspelsärendet - KLAR</b>							
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)		HSN rapport i RS 26/8		HSN Rapport i RS 30/9-1/10	HSN Rapport i RS 4-5/11	HSN Rapport i RS 9/12	
RD får i uppdrag att vid nämnden i juni redovisa ytterligare resultatförbättrande åtgärder med ekonomisk effekt under 2025 (HSN 22 maj) <b>KLAR</b>	HSN 12/6						
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) <b>KLAR</b>	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) <b>KLAR</b>	HSN 12/6						
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) <b>vKLAR</b>	HSN 12/6						

Blå=Fullmäktige, Grön=styrelsen, Rosa=Hälso- och sjukvårdsnämnden	JULI	AUG	SEP	OKT	NOV	DEC	EFFEKT
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) <b>KLAR</b>			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) <b>KLAR</b>			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
RD får i uppdrag att till nästa nämnd i september 2025, särredovisa Folkvandvårdens ekonomiska resultat för 2025. <b>YRKANDE</b> (HSN 14 juni) <b>KLAR</b>			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
Delårsrapporter per augusti - åtgärder <b>KLAR</b>			HSN 24-25/9 RS 30/9-1/10				
RD får i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redogöra för hur lokalkostnaderna kan minska. (HSN 10 april) <b>KLAR</b>			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
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) <b>KLAR</b>			HSN 24-25/9 Klart 30/8				
<b>FLYGTRANSPORT:</b> 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		Kommer tillbaka med åtgärder	
<b>ADMINISTRATÖRSTJÄNSTER:</b> 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			
<b>PROGNOSTISERAD EFFEKT:</b> 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			
<b>VÅRDTILLFÄLLEN:</b> 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			
<b>MINSKA KÖPT VÅRD:</b> 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			

Blå=Fullmäktige, Grön=styrelsen, Rosa=Hälso- och sjukvårdsnämnden	JULI	AUG	SEP	OKT	NOV	DEC	EFFEKT
<b>LUFTTRANSPORTER MM:</b> 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			
<b>ANDRA YRKESGRUPPER:</b> RD får i uppdrag att vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober 2025 redovisa status för pågående översyn av vårdavdelningarnas bemanning avseende andra yrkesgrupper än sjuksköterskor och undersköterskor (HSN 12 juni)				HSN 23/10 Klart 28/9			
<b>ANALYS FULLMÄKTIGE:</b> Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att till hälso- och sjukvårdsnämndens möte den 20 november 2025 presentera en analys med möjliga ytterligare åtgärder för att stärka den långsiktiga ekonomin, inklusive förslag som kan ge effekt från och med 2026. Analysen ska återredovisas på regionfullmäktiges möte den 25 november. RS 30/9-Ej beslutat än.					HSN 20/11 Klart 26/10 FM 25/11 Kallelse FM 18/11		
<b>TAK INHYRD BEMANNING:</b> Regiondirektören får i uppdrag att sätta ett tak vilken kostnad för inhyrd bemanning inte får överskrida i snitt per månad för resterande år 2025. Uppföljning av planering för inhyrd bemanning ska redovisas på nämnden i oktober (HSN 27/9)				HSN 23/10 Klart 28/9			
<b>PRÖVNING AV AVROP:</b> Regiondirektören får i uppdrag att införa särskild prövning av samtliga avrop av hyrbemanning för resterande år 2025. (HSN 27/9)							
<b>PRÖVNING AV ANSTÄLLNINGAR:</b> Regiondirektören får i uppdrag att införa särskild prövning av alla anställningar för samtliga yrkeskategorier inom hälso- och sjukvården för resterande år 2025. (HSN 27/9)							
<b>TOTALT INKÖPSSTOPP:</b> Regiondirektören får i uppdrag att införa ett skarpt totalt inköpsstopp för vissa omkostnader under resterande år 2025. De inköp som berörs är möbler och inredning, tidningar och litteratur samt noga värdera alla övriga inköp som inte är direkt kritiska för verksamheten. (HSN 27/9)							

# Om förslag till beslut

1. Delårsrapporten augusti 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att sätta ett tak vilken kostnad för inhyrd bemanning inte får överskrida i snitt per månad för resterande år 2025. Uppföljning av planering för inhyrd bemanning ska redovisas på nämnden i oktober.
3. Regiondirektören får i uppdrag att införa särskild prövning av samtliga avrop av hyrbemanning för resterande år 2025.
4. Regiondirektören får i uppdrag att införa särskild prövning av alla anställningar för samtliga yrkeskategorier inom hälso- och sjukvården för resterande år 2025.
5. Regiondirektören får i uppdrag att se över planering av vårdens utförande under slutet av året på så vis att hälso- och sjukvårdens totala kostnadsmassa hålls nere.
6. Regiondirektören får i uppdrag att införa ett skarpt totalt inköpsstopp för vissa omkostnader under resterande år 2025. De inköp som berörs är möbler och inredning, tidningar och litteratur samt noga värdera alla övriga inköp som inte är direkt kritiska för verksamheten.
7. Trots omfattande arbete med kostnadsminskningar som har gett positiva effekter under året bedömer nämnden att det inte är realistiskt att återställa underskottet under 2025. Nämnden föreslår regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att tillåta att hälso- och sjukvårdsnämnden går med underskott under 2025.
8. Paragrafen justeras omedelbart.

