

Regionfullmäktige 2026-10-13

Hälso- och sjukvårdsnämnden - delår

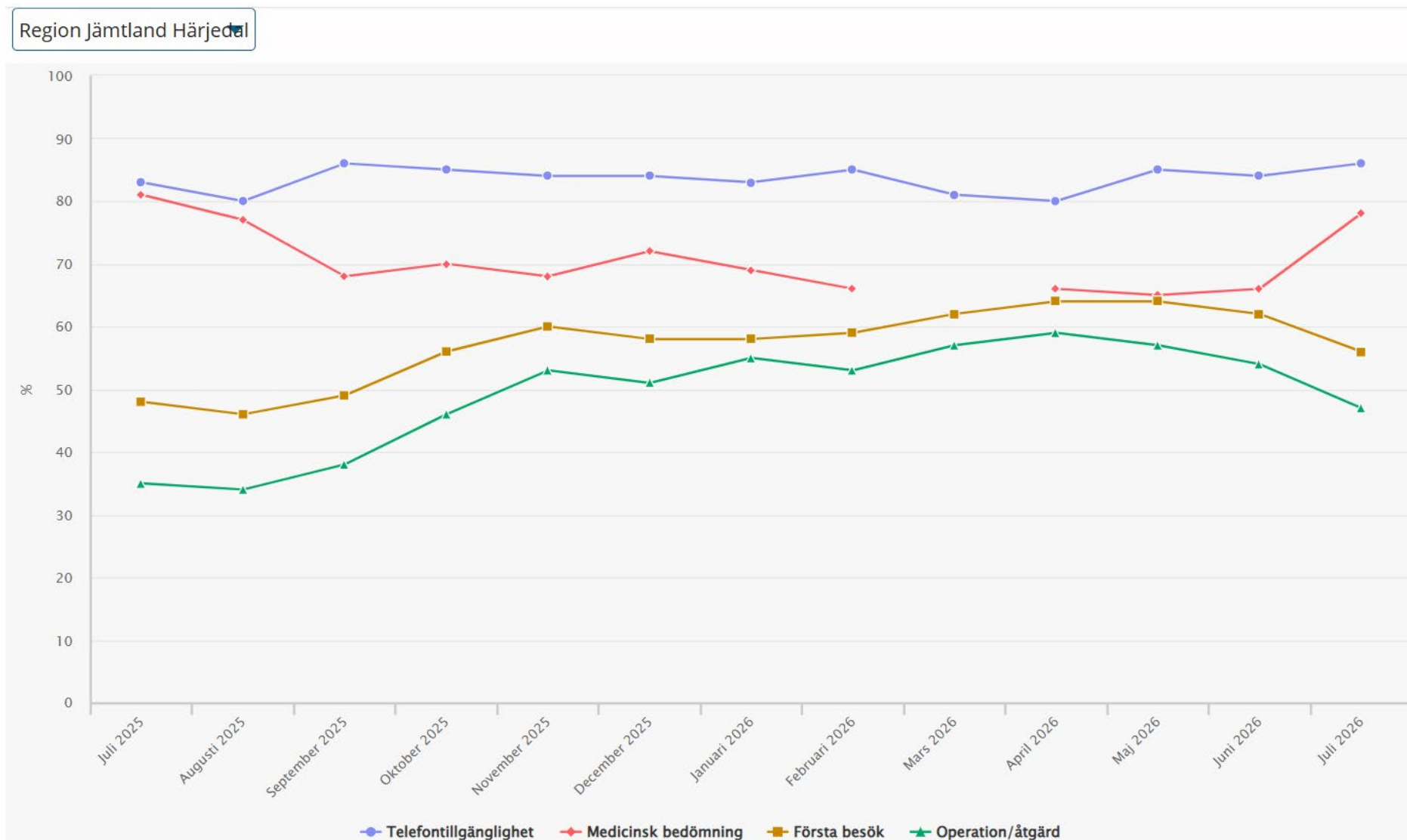
Augusti 2026

Katarina Nyberg Finn

Ordförande, Hälso- och sjukvårdsnämnden

En region att längta till och växa i

Tillgänglighet – jämförelse över tid

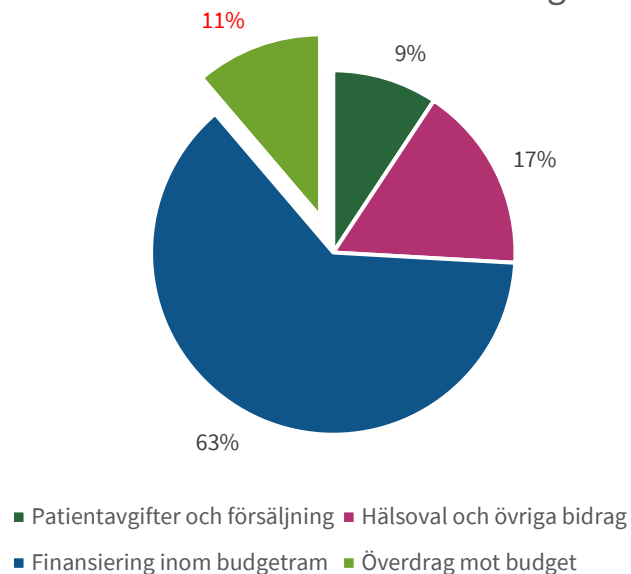


Utfall efter augusti

Intäkter och kostnader (mkr)	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utf- Ack fg år Diff	Kostnads- utveckling %	Justerad* kostnads- utveckling
Summa Intäkter	1 108	1 055	53	-7	-0,6 %	1,0 %
Summa Bruttokostnader	-3 613	-3 180	--433	-136	3,9 %	3,2 %
Summa Verksamhetens nettokostnader	-2 505	-2 125	-380	-143	6,0 %	2,8 %

- Justering - avser rensat för interna transaktioner inom HS samt rensat från interna och riktade statsbidrag (ej hälsovalsersättning)
- Jämförelsevis anger SKRs prognos +4% kostnadsutveckling i regioner året 2026 (löpande priser).
- Nettokostnaden för månader juli-aug 2026 avviker kraftigt mot 2025 (107 mkr). Kopplat till bidrag och köpt vård.

Verksamheternas finansiering



Budget 2026

- Ingen uppräknig LPIK 2025 eller 2026
- Tillförts 100 mkr kopplat till statsbidrag

Verksamhetsstatistik jfr ekonomi

Kostnadsökning > LPIK prognos

Slutenvård ⬆

Psykiatri ⬆

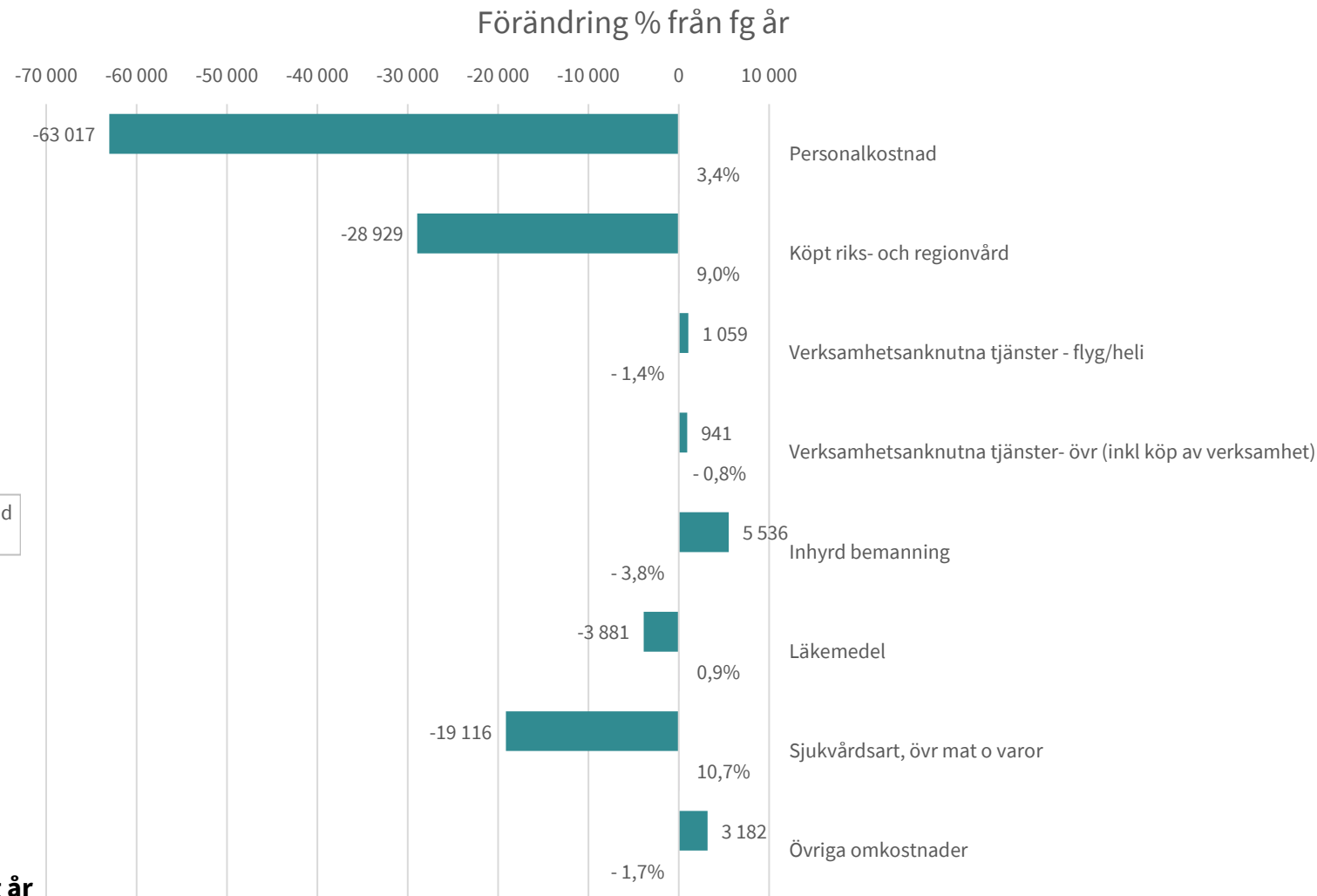
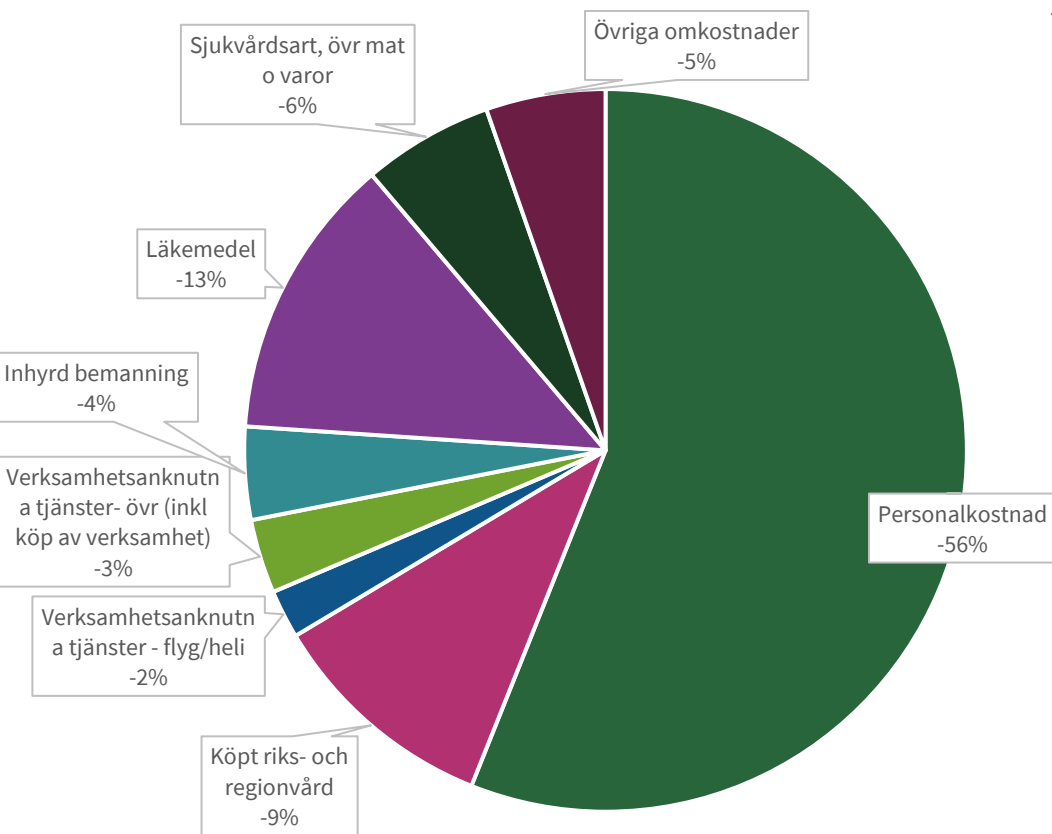
Öppenvård ⬆



Jan-augusti	2025	2026	Förändring %
Vårdkontakter ambulans	10 811	10 798	-0,1%
Vårdkontakter ÖV (HC, vacc, UM, 1177)	292 782	296 062	1,1%
Vårdkontakter ÖV (BUP, hab, FBH)	26 476	27 781	4,9%
Vårdkontakter ÖV (sjukhus)	197 167	200 971	1,9%
Vårdtillfällen SV (Näva)	113	93	-17,7%
Vård dagar SV (Näva)	756	481	-36,4%
Vårdtillfällen SV (sjukhus)	11 900	12 328	3,6%
Vård dagar SV (sjukhus)	52 646	51 590	-2,0%
Operationer	5 943	6 102	2,7%
Disponibla vårdplatser, snitt	245	244	-0,4%
Kostnad egen vård (bruttokostad exkl köpt/såld vård), mkr	2 677	2 748	2,7%
LPIK exkl lm, prognos 2026 (260826)			2,3%

Vårdkontakt i detta fall exklusive administrativa kontakter, tele/brev
Kostnad exkluderat folktandvård

Kostnadsmassa (exkl HS interna transaktioner)



• **Bruttokostnader – avviker budget 338 mkr, 104mkr (3,2%) över fg år**

- Personalkostnader, både lönerevision och ökning tjänster. Läkarkollektivet ökar mest i %
- Riks- och regionvård, sena faktureringar 2025 . Tunga vårdfall >1 mkr 43 mkr i nivå med fg år . Rättspsykiatri ökar, appläkare något lägre
- Inhyrd bemanning, bokade timmar minskar 11% , mer än kostnaden 4%. Indexreglerat prisuppgång samt mix av kompetenser påverkar.
- Läkemedel – påverkats höjt högkostnadsskydd inom förmånen och ökade läkemedelsrabatter

Resultatförbättrande åtgärder

Benämning	Bedömd helårseffekt enl VP	Period jan-aug			
		Utfall 2026	Utfall 2025	Förändring	Förändring , justerat för beräknad prispåverk an och STB
Intäkt såld vård	10	302	296	6	-2
Hyrbemanning	95	-141	-146	6	84
Köpt riks- och regionvård	15	-350	-322	-29	-23
Inköp	16	-773	-754	-19	5
Övrigt*		-23	-23	-1	0
Delsumma	136	-984	-947	-37	64
Personalkostnad	80	-1 897	-1 832	-66	9
Totalt	216	-2 881,9	-2 779,1	-103	73
OÅA **	månaden augusti	3 338	3 300	38	

- 216 mkr effekt beräknat utifrån uppräknat bedömd prisutveckling 2026 – ”allt annat lika”
- Skulle då ge en negativ kostnadsutveckling

- Beslut om inköpsstopp fortsätter gälla under 2026 och avser alla inköp som inte är verksamhetskritiska.

** Omräknad årsarbetare i detta fall är en kompletterande beräkning som baseras på OÅA enligt inblick rapport för produktionsplanering, justering har skett för att visa antal årstjänster som även inkluderar betald frånvaro såsom exempelvis semester. Om jämförelsen sker mellan december 2025 och maj 2026 så är antalet omräknade tjänster inte ökat. Definitionen av detta kompletterande mått för årsarbetare är under utveckling då det är en annan uppföljning än produktionskapacitet.

Not: kolumn justering, även finansierade via STB är exkluderade

VP – förskjutning viss del från bemanning mot övriga effektmål

Arbete med aktiviteter och åtgärder

Effekt uppnås främst i resultatpost	Aktivitet / åtgärd
Personal / hyrbemanning	• Digitalisering/AI :(AI-stödd journalföring, webbtidbok, DISSP, IT-optimering / behörighetsstruktur/ E-signatur) • Öppethållanden, vårdplatsstruktur, kloka val • Schemaläggning, PKS • Övertid / sjuktal
Inköp	• KSA • Patologi, lab/röntgen • Switchar läkemedel, översyn föreskrivningsmönster • Behöriga beställare o standardiserade inköp • Standardisera utbud hos HC
Köpt vård	Styrning av flöden, ta hem diagnoser, arbeta mot dyra ytterfall
Såld vård	Rätt kodning av åtgärder för utomlänspatienter, sälja planerad vård

Arbete med aktiviteter och åtgärder - exempel

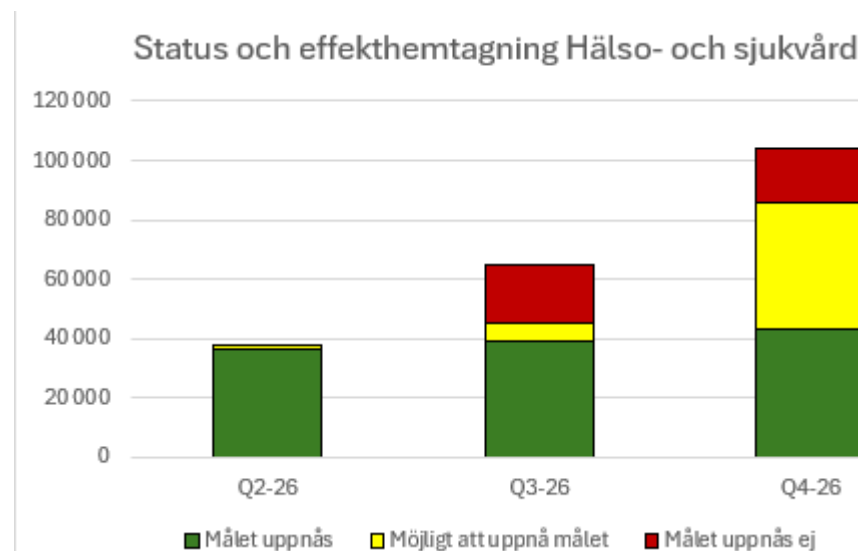
- **Minska övertidskostnader** inom ambulanssjukvården. En förstärkt grundbemanning, samordning mellan stationer och utveckling av personalpool samt förändrat avtal om glesbygdstillägg (gäller från 1 juli 2026). En kostnadsminskning inom övertid och extrapass har uppnåtts med över 2 mkr jämfört med 2025.
- Ögon fortsätter arbeta med **läkemedelsswitch** avseende makulainjektationer, med syfte att minska kostnaderna, genom att ge starkare doser men med längre intervall. En besparing på 1,7 Mkr i minskade kostnader hittills. Antalet doser har ökat med 23 %, men antal injektationer per patient har minskat med 9 %.
- I arbetet med minskning av **kostnader KSA** har 32 transporter genomförts på annat sätt än med flyg som gett en besparing på ca 1,5 Mkr.
- Divisionen kirurgi har under sommaren haft resurser att kunna ta hand om utomlänspatienter vilket resulterat i höga intäkter för såld vård. **Intäkter för planerade sålda operationer** uppgår till 3 Mkr. Både Kirurgi och Ortopedi har planerat för ytterligare operationer under de närmsta månaderna.
- Område bild och funktionsmedicin har under 2026 som mål att **minska tjänsteköp** för externa granskning av röntgenbilder. Övergång till mer intern granskning möjliggörs genom att det under 2025-2026 anställts flera läkare, samt att en större del av läkargruppen blivit specialistläk och överläkare.
- **Intäktssäkring**. Beställning finns av nya rapporter för att ytterligare fånga rätt koder och analysunderlag för korrekt avgiftsuttag.

Status Åtgärder/aktiviteter Hälso- och sjukvårdsnämnden

	Division Kirurgi			Division Mecidin		Division Nära vård		Totalt HS	
Status åtgärder per division	Belopp	Andel		Belopp	Andel	Belopp	Andel	Belopp	Andel
	1	45 200	84%	25 100	36%	48 150	59%	118 450	57%
	0	2 600	5%	20 900	30%	26 850	33%	50 350	24%
	-1	6 250	12%	24 700	35%	6 700	8%	37 650	18%
Σ status uppdaterade åtgärder		54 050	100%	70 700	100%	81 700	100%	206 450	100%
Ej statussatta åtgärder		0	0%	0	0%	0	0%	9 550	4%

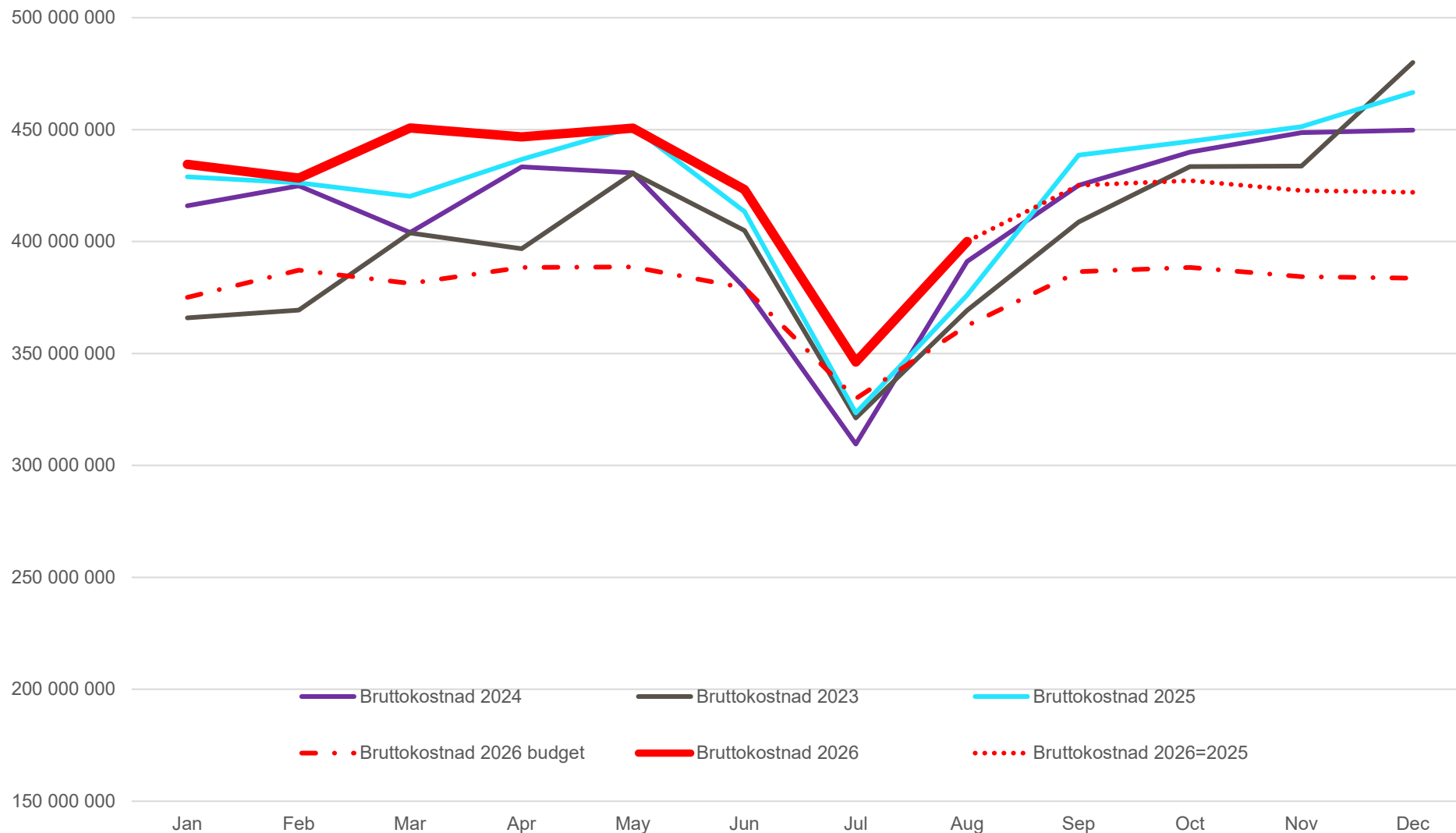
1) Kriterier för bedömning av status:

-  = målet kommer att nå under året
-  = möjlighet att nå målet, men korrigeringar behöver göras, behov av viss hjälp
-  = målet kommer ej att nås, behöver hjälp

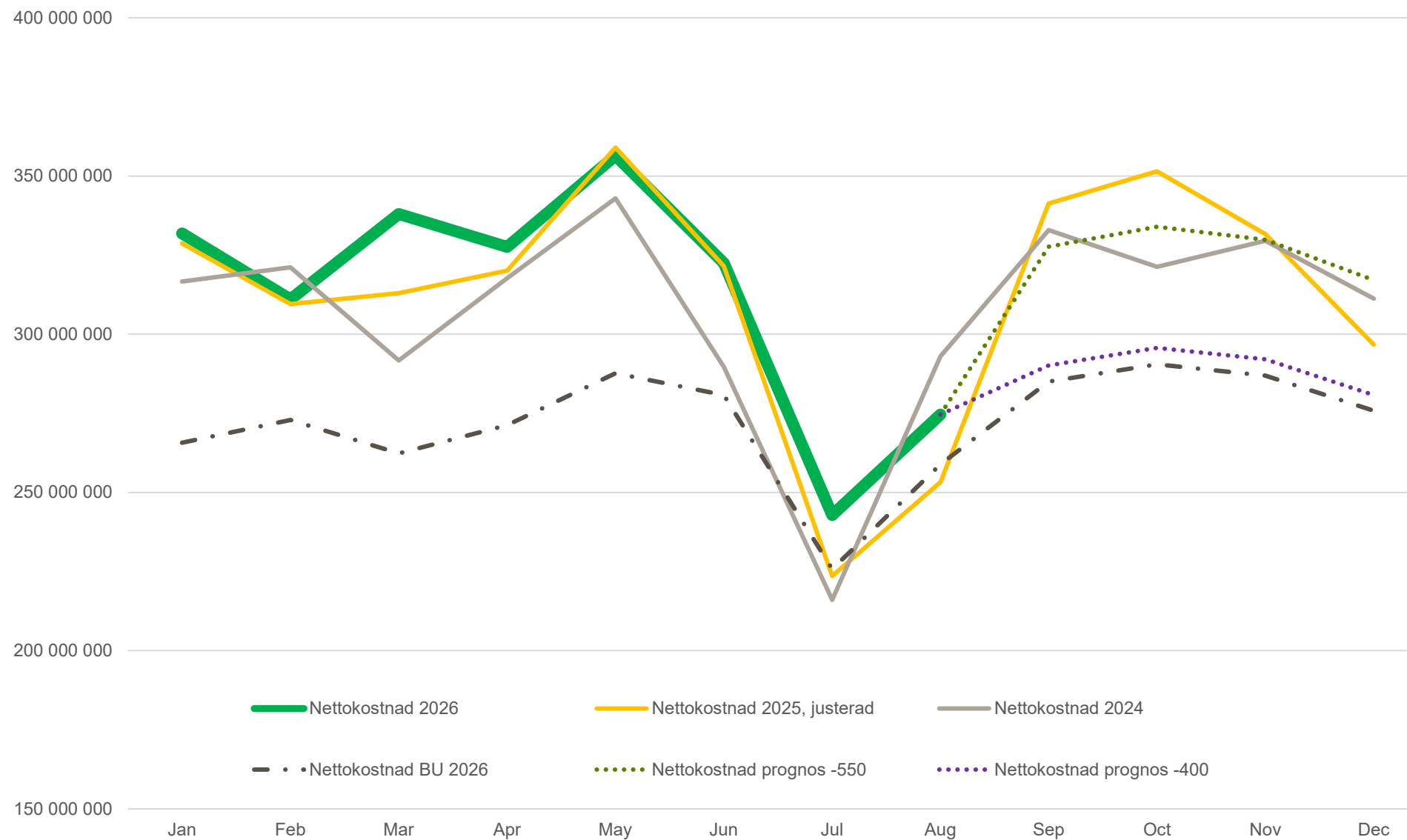


Bruttokostnad 2026 – om inte öka jfr 2025

Bruttokostnad HS (exkl HS interna kostnader) - 2026 matcha 2025



Prognos 2026 -400 mkr till 550 tkr



Ytterligare åtgärder under hösten

För att arbeta i riktning mot det lägre prognosintervallet behöver verksamheterna ytterligare prioritera och anpassa resursanvändningen. Arbetet ska även fortsatt i första hand inriktas på minskade kostnader för inhyrd bemanning, personalkostnader och köpt vård. Det innebär att **prioriteringar av insatser behöver göras, exempelvis vad gäller återbesök och preventiva insatser. Prioriteringarna ska utgå från patienternas individuella behov efter medicinsk bedömning, så att patienter med störst behov ges företräde.**

Den långsiktiga strategin som drivs i programmet för vårdens omställning behöver fortsätta för att bemöta medborgares vårdbehov patientnära i ett vård- och resurseffektivt format.

Återredovisning av uppdrag från regionstyrelse regionfullmäktige

Vid beslut i **regionfullmäktige** 17 juni har hälso- och sjukvårdsnämnden fått tillåtelse att gå med 400 mkr underskott men eftersträva minsta möjliga obalans i budget samt att återredovisa säkerställande av genomförande och effekthemtagande 216 mkr enligt nämndens åtgärdsplan.

Denna status framgår i delårsrapporten som osäker.

Återredovisning av uppdrag från regionstyrelse

Regionstyrelsen har i beslut 25 augusti uppdragit hälso- och sjukvårdsnämnden att särskilt redovisa de aktiviteter som genomförts och planeras för att minska personalkostnaderna, inklusive hyrbemanning, samt effekter dessa aktiviteter har gett eller förväntats ge samt vilka extra kostnader som uppstått till följd av sommarens personalbehov och hur de förhåller sig till åtgärderna.

Återredovisning av uppdrag från regionstyrelse

Ett flertal åtgärder pågår i syfte att minska bemanningskostnader;

- särskild prövning vid anställningar och hyravrop
- schemaplanering
- kalibrering av uppgifter mot kompetensnivå
- översyn av mottagningsverksamhet
- översyn av förenklingar inom administration.
- Beslut har fattats gällande lägre ersättningsnivåer vid extrapass/flyttad semester, beslut som har behövt backas för att säkerställa en patientsäker bemanning

Ytterligare påverkan behöver ske, främst gällande återbesök och preventiva insatser

Sommarkostnader (prel beaktat i delårsbokslut);

- Totala kostnader för sommarbemanning genom hyrbemanning och extrapass/semesterflytt är inkluderade med ca 72 mkr men är ännu inte slutavräknade.
- Av denna post beräknas ca 5 mkr avse fördyringar hänförligt till direktupphandling hyrbemanning samt återförd nivå på sommarersättningar motsvarande år 2025.
- Tillkommande köpt vård och transporter avseende neonatalvård samt förlossningar ingår med ca 3 mkr utifrån preliminära uppskattningar.
- Dessa tillkommande kostnader har medfört kostnadsutveckling som påverkat effekthemtagning negativt.

Tack för er tid!
Frågor?

