Stockholms läns sjukvårdsområde
Närsjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2025-03-14

SLSO 2025-1190

Anmälan av Månadsrapport februari 2025

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Diarienummer
SLSO 2025-1190

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

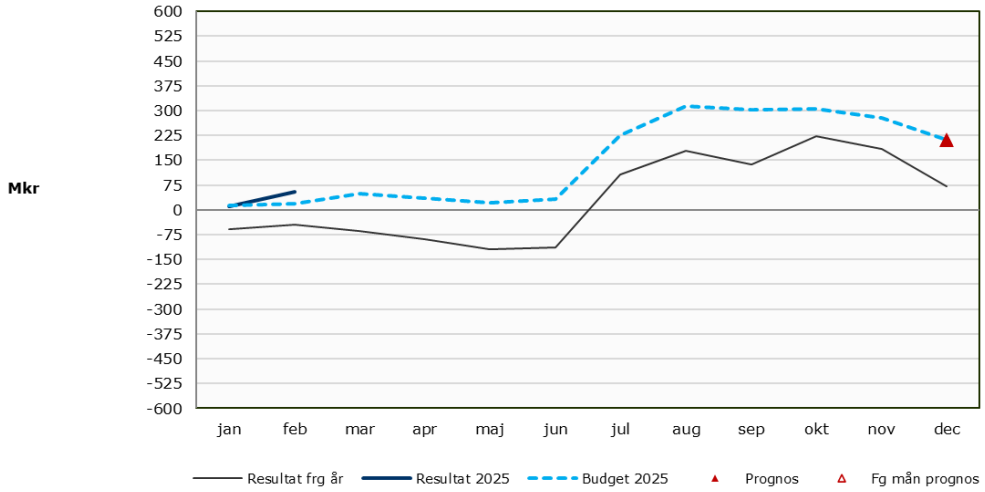
Februari 2025

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdproduktion 4
3 Personal 7
3.1 Helårsarbeten 7
4 Ekonomi 9
4.1 Resultat 9
4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal 11
4.1.2 Konsultkostnader 13
4.1.3 Administrativa kostnader 13
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans 13
4.3 Investeringar 14
4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 14
4.3.2 Utgift i jämförelse med budget 14
4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr 15

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar totala intäkter som är 2,2 mkr (0,1 %) lägre än budget och 96,7 mkr (3,5 %) lägre än föregående år. Lägre intäktsnivå jämfört med 2024 beror huvudsakligen på att SLSO under 2024 erhöll en kompensation för högt po-pålägg på 258 mkr ackumulerat för februari.

De totala kostnaderna är 37,7 mkr (1,4 %) lägre än budget och 196,0 mkr (7,0 %) lägre än samma period föregående år. Budgetavvikelsen förklaras främst av lägre kostnader inom hjälpmedelsverksamheten samt av viss eftersläpning av driftskostnader. De lägre kostnaderna jämfört med 2024 beror framför allt på minskade personalkostnader till följd av en lägre po-påläggssats under 2025. Även lägre inhyrningskostnader har bidragit till kostnadsminskningen mellan åren.

Mot denna bakgrund redovisar SLSO ackumulerat för februari ett positivt resultat på 54,3 mkr, vilket är 18,8 mkr bättre än budget och 99,3 mkr bättre än samma period 2024.

I det redovisade resultatet saknas kostnadsposter på omkring 10 mkr, enligt nedan:

- telefonikostnader: 3,2 mkr
- kostnader för medicinsk service (lab/röntgen): 5,5 mkr
- varulagerkostnader inom hjälpmedelsverksamheten: 1,5 mkr

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Geriatrisk vård					
Öppenvård	1 530	1 228	302	12,9 %	7 690
Slutenvård, vtf	1 146	1 297	-151	-8,7 %	7 609
ASiH					
Vårddygn ASiH	41 093	41 852	-759	0,8 %	255 500
Vårddygn palliativ vård	1 118	1 515	-397	-20 %	9 308
Psykiatrisk vård					
Öppenvård	243 775	261 842	-18 067	-2,6 %	1 571 837
Slutenvård, vtf	5 007	5 428	-421	-5,2 %	32 729
Primärvård					
Öppenvård	621 422	618 206	3 216	-3,8 %	3 684 200
Habilitering					
Antal besök	36 654	34 636	2 018	-4,6 %	207 400
Somatisk specialistvård					
Öppenvård	65 628	62 727	2 901	10,9 %	376 592
Övrig specialistvård*					
Öppenvård	2 250	2 291	-41	-5,9 %	13 205
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**994**	**1 021**	**-27**	**2,3 %**	**1 021**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**155**	**174**	**-19**	**-2,5 %**	**165**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrik

Produktionen inom geriatrisk öppenvård överstiger budget med 25 %, vilket främst beror på ett högt inflöde av remisser till både kognitiv- och osteoporosmottagningen, inklusive osteoporosskolan. Det ökade patienttrycket har hanterats genom en förstärkt bemanning, dels som en förberedelse inför DEXA, dels genom utökad läkarbemanning för att minska väntetiderna.

Produktionen inom slutenvården utfaller dock 12 % lägre än budget. Under januari och februari påverkades verksamheten av infektioner, såsom calicivirus, influensa och

covid-19, som drabbade både patienter och medarbetare.

Dessa faktorer förklarar även skillnaderna i produktionen jämfört med föregående år för både öppenvård och slutenvård.

Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)

Produktionen av vårddygn inom ASiH är 2 % under budget. Trots ett visst ökat remissinflöde har det inte nått de förväntade nivåerna. Detsamma gäller inom sluten palliativ specialistvård (SPSV), där antalet vårddygn också ligger under budget. SPSV har dessutom haft en något högre vårdtyngd under årets inledning.

De nyöppnade vårdplatserna i SPSV Solberga har hittills haft en relativt låg beläggning, men en successiv ökning förväntas fram till sommaren.

Jämfört med föregående år är produktionen inom ASiH något högre, medan den inom SPSV är väsentligt lägre. Inför 2025 har produktionsmålen justerats upp med i genomsnitt 2 % för ASiH och 14 % för SPSV.

Psykiatri

Besöks utfallet inom öppenvården är 6,9 % under budget och 2,6 % jämfört föregående år. Psykiatrin har fått en ökad beställning för 2025. Första mars avslutas flera uppdrag hos privata vårdgivare och antalet och vårdkontakter inom SLSO väntas öka under våren. Sjukfrånvaro och ledigheter har påverkat besöken något under januari och februari.

Antalet vårdtillfällen är 7,8 % under budget och 5,2 % jämfört föregående år.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken ökat med 0,5 % eller 3 200 besök och jämfört med föregående år har besöken minskat med 3,8 % eller 24 400 besök. Att det har varit två färre arbetsdagar under 2025 är den huvudsakliga förklaringen till besöksminskningen. Det har även varit mycket sjukskrivningar, vilket har inneburit återbud och avbokningar. I de redovisade besöken ingår videobesök, medan telefonkontakter och vaccinationer inte ingår.

På vårdcentralerna har besöken sammantaget varit som budget. Läkarbesöken har ökat något samtidigt som sjuksköterskebesök och psykosociala besök har minskat ungefär lika mycket. Inom hemsjukvården har besöken ökat med 1,2 % jämfört med budget.

Under 2024 stängde en barnmorskemottagning och ett par barnavårdscentraler p.g.a. färre nyfödda barn och besöken minskar därmed något.

Inom primärvårdsrehabilitering är besöken enligt plan och överstiger budget med 2,1 %.

Även på ungdomsmottagningar, mansmottagningar och mottagning för sexuell hälsa är besöken enligt budget.

Habilitering

Besöks utfallet inom Habilitering är 5,8 % över budget och -4,6 % jämfört föregående år.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 5 % (2 900 vårdkontakter) över budget, främst beroende på en ökning på drygt 8 % (3 700 fler läkarbesök) inom SLSO:s Närakuter. Det senare förklaras av det höga infektionsläget i samhället, vilket ökat besöksvolymerna inom akutsjukvården.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller 6,6 % (300 vårdkontakter) lägre än budget, delvis på grund av ökad personalfrånvaro till följd av studieledighet och sjukdom.

Inom Akademiskt specialistcentrum är produktionen 3,6 % (550 vårdkontakter) lägre än budget, i huvudsak förklarat av färre vårdkontakter inom Centrum för diabetes. Enheten har haft färre medarbetare i tjänst än planerat under årets inledning.

Jämfört med föregående år har den totala produktionen inom vårdgrenen ökat med 1 % (6 400 vårdkontakter), vilket till stor del beror på 5 600 fler besök inom SLSO:s Närakuter. Närakut Hötorgets (privat vårdgivare) stängning under hösten 2024 förväntas leda till ett ökat ansvar och utökat uppdrag för SLSO:s Närakuter under 2025.

Övrig specialistvård

Besöken är enligt budget.

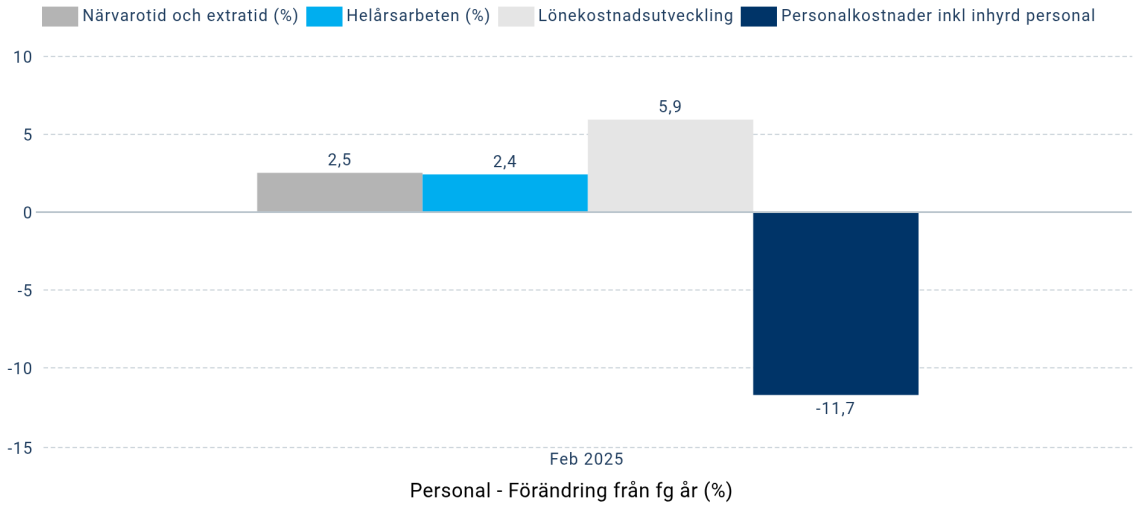
Antal disponibla vårdplatser

*Psykiatrin***:** Antalet disponibla vårdplatser är 2,6 % under budget och 2,2 % fler jämfört föregående år.

*Geriatrik***:** Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken är lägre än både budget och föregående år. Det höga infektionsläget har påverkat både patienter och medarbetare, vilket i sin tur har begränsat antalet disponibla vårdplatser.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Budget År
Personal - Helårsarbeten	12 282	12 510	-228	2,4 %	12 510
Extratid	*995*			*-0,2 %*	
Totalt	**13 277**			**2,2 %**	

** Helårsarbeten, är närvaro och frånvaro, vilket sammantaget motsvarar den avtalade tiden för sysselsättningsgraden i förhållande till aktuellt antal dagar under perioden, enligt Tableau.*
*** Budget rapporteras inte på extratid.*

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Antalet helårsarbetare ackumulerat per februari är 228 färre än budgeterat (-1,8 %). Budget (12 510) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2025, medan utfallet gäller ackumulerat per sista februari. Medräknat i budgeten är den förväntade ökningen av antalet ackumulerade helårsarbetare, per helår 2025, till följd av två verksamhetsövergångar samt minskad inhyrning.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbetare för perioden januari till februari har ökat med 284 (2,4 %) helårsarbetare jämfört med samma period föregående år. Under den senaste 12 månadsperioden har antalet ackumulerade helårsarbetare successivt ökat, primärt kopplat till faktorer som ger en varaktig ökning av antalet helårsarbetare så som utökade uppdrag samt förbättrade möjligheter att tillsätta vakanser, delvis parallellt med minskad inhyrning. Verksamhetsområde Psykiatri, med flertalet utökade uppdrag under 2024, står för 80 % av SLSO:s totala ökning mellan februari 2024 och februari 2025.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 102 (5,1 %) och sjuksköterskor med 81 ackumulerade helårsarbetare (3,0 %) jämfört med februari 2024. Det ackumulerade antalet sjuksköterskor har nu ökat stadigt varje månad sedan januari 2023. Även undersköterskor/skötare och övriga har ökat med 54 (2,6 %) respektive 48 (0,9 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med februari 2024.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (1,0 %). Det går dock i linje med att antalet ackumulerade helårsarbetare generellt har ökat och andelen frånvarotid i relation till avtalad tid ligger på samma eller något lägre nivå jämfört med samma period förgående år. Även närvarotiden fortsätter att vara högre än förra året med 254 ackumulerade helårsarbetare (2,9 %). Extratiden är relativt oförändrad. I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

4 Ekonomi

SLSO:s intäkter utfaller något lägre än budget och är 96,7 mkr (3,5 %) mindre än samma period föregående år. Minskningen beror främst på att SLSO under 2024 erhöll kompensation för ett högt po-pålägg. Under januari-februari 2024 uppgick detta bidrag till cirka 258 mkr. Intäktsminskningen mellan åren dämpas dock av ökade uppdrag och högre ersättningsnivåer under 2025.

De totala kostnaderna utfaller 37,7 mkr (1,4 %) lägre än budget och 196 mkr (7,0 %) lägre än föregående år. Budgetavvikelsen förklaras främst av lägre kostnader inom hjälpmedelsverksamheten. Jämfört med föregående år har de totala kostnaderna minskat främst på grund av lägre bemanningskostnader (inklusive inhyrning). Vidare beror minskningen i personalkostnader på en lägre po-påläggssats under 2025.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Patientavgifter	58	55	3	-2,7 %	334
Sålda primärtjänster	1 976	1 980	-4	6,3 %	12 063
Försäljning övriga tjänster	343	352	-9	5,8 %	2 226
Erhållna bidrag	222	219	3	-52,6 %	1 337
Övriga intäkter	64	60	4	31,4 %	361
Verksamhetens intäkter	**2 663**	**2 665**	**-2**	**-3,5 %**	**16 320**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1 766	-1 762	-4	-11,7 %	-10 781
- varav inhyrd personal	*-19*	*0*	*-19*	*-56,4 %*	*-2*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-5	-5	0	-5,9 %	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-57	-64	7	-6,1 %	-396
Läkemedel	-60	-60	0	2,2 %	-365
Materialkostnader	-256	-262	6	10 %	-1 563
Lokal- och fastighetskostnader	-226	-229	3	4,6 %	-1 398
Övriga kostnader	-209	-234	25	2,9 %	-1 389
Verksamhetens kostnader	**-2 580**	**-2 617**	**37**	**-7,1 %**	**-15 924**
Avskrivningar	-30	-30	0	6,5 %	-183
Finansnetto	1	0	1		0
Justering pension mm.	0	0	0		0
Resultat**	**54,3**	**18,8**	**35,5**		**213**

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Intäkter

Patientavgifter

Den positiva avvikelsen på 4,8 % beror främst på ökad produktion inom primärvården (HLM och rehab).

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller totalt 0,2 % lägre än budget. Psykiatri, habilitering och somatisk specialistvård utfaller något högre än budget medan övriga vårdgrenar något lägre.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 2,5 % förklaras i stort av lägre intäkter inom psykiatri, där en viss eftersläpning i faktureringen av särskilda uppdrag finns (balanseras av lägre övriga kostnader).

Erhållna bidrag

Positiv avvikelse på 1,5 % förklaras av en justeringspost, med motsvarande (ned)justering i Övriga intäkter.

Övriga intäkter

Övriga intäkter överstiger budget med 7,9 %, främst till följd av ökade externa projektmedel samt en för högt bokförd upplupen kostnad i december 2024 inom primärvården för listade patienters besök på närakut. Dessutom bidrar obudgeterad kompensationsersättning för merkostnader vid inköp av ersättningsprodukter inom hjälpmedel till avvikelsen.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO:s totala bemanningskostnader, inklusive inhyrning, överstiger budget med 0,3 %. Kostnader för anställd personal är dock 0,8 % (13,8 mkr) lägre än budget.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser och (sjuk)frånvaro förklarar att lönekostnader för anställd personal utfaller 41,3 mkr lägre än budget.
- vakanser och frånvaro har täckts upp av inhyrd personal, timvikarier och övertid till en kostnad som överskrider budget med 41,2 mkr.
- övriga personalkostnader, såsom utbildning, konferenser och friskvård, överstiger budget med 3,9 mkr.

Köpta verksamhetsanknutna tjänster

Den positiva budgetavvikelsen på 11,5 % beror främst på en eftersläpning i faktureringen av kostnader för labb och röntgen (5,5 mkr), huvudsakligen inom primärvården.

Materialkostnader

Materialkostnaderna utfaller 2,4 % lägre än budget, främst till följd av minskade inköp inom hjälpmedelsverksamheten, särskilt förbrukningshjälpmedel.

Övriga kostnader

Övriga kostnader avviker positivt från budget med 10,7 %, främst på grund av 10 mkr lägre kostnader inom hjälpmedelsverksamheten. Dessutom finns vissa eftersläpningar, såsom 3 mkr avseende telefoni.

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Summa personalkostnader	**-1 747,7**	**-1 761,5**	**13,8**	**-10,7 %**	**-10 779,1**
Förändring sem- och löneskuld	-41,5	-42	0,5	76,5 %	-7,3
Lönekostnad	-1 142,4	-1 141,9	-0,5	5,9 %	-7 196,1
- varav övertid	*-18,9*	*-4,6*	*-14,3*	*1,6 %*	*-27,4*
- varav sjuklönekostnad	*-22,2*	*-28,9*	*6,7*	*-2,9 %*	*-139*
PO-pålägg	-546,3	-564	17,7	-34,6 %	-3 437,4
Övriga personalkostnader	-17	-14	-3	-12 %	-138
Inhyrd personal	**-18,6**	**-0,3**	**-18,3**	**-56,4 %**	-1,8
- varav läkare	*-13,7*	*0*	*-13,7*	*-51,1 %*	*-0,1*
- varav sjuksköterskor	*-4,5*	*-0,3*	*-4,2*	*-68,4 %*	*-1,5*
- varav övrig personal	*-0,4*	*0*	*-0,4*	*33,7 %*	*-0,2*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-1 766,2**	**-1 761,8**	**-4,4**	**-11,7 %**	-10 780,9

* mkr

SLSO redovisar ackumulerade bemanningskostnader för februari som är totalt 0,3 % (4,4 mkr) högre än budget, men 11,7 % (233,5 mkr) lägre än samma period föregående år. Kostnader för anställd personal är lägre än budget med 0,8 % (13,8 mkr) men balanseras av obudgeterade inhyrningskostnader på 18,3 mkr.

Avvikelser jämfört med budget

Förändringen av semester- och löneskuld är mindre negativ än budgeterat, vilket till stor del förklaras av vakanser. SLSO:s bemanningsbudget läggs med enbart egenanställd personal. Vakanser och (sjuk)frånvaro täcks upp med timvikarier, inhyrd personal samt till viss del med övertider, varför dessa kostnader utfaller högre än budget. Övriga personalkostnader, främst bestående av kostnader för utbildning, konferenser, friskvård med mera, utfaller 3,0 mkr högre än budget.

Avvikelser jämfört med föregående år

Jämfört med samma period föregående år utfaller de totala bemanningskostnaderna 11,0 % (233,5 mkr) lägre. Kostnaderna för anställd personal minskar med 10,7 % (209,5 mkr), medan kostnaderna för inhyrd personal minskar med 56,4 % (24,0 mkr).

Minskade personalkostnader mellan åren beror huvudsakligen på en lägre po-påläggssats under 2025, med en beräknad effekt på cirka 350 mkr ackumulerat för februari. Mellanskillnaden förklaras av 2024 års lönerevision samt av SLSO:s arbete med att minska andelen inhyrd personal.

Inhyrd personal

Alla vårdgrenar visar minskade kostnader för inhyrd personal. Psykiatrin står för den största minskningen i absoluta tal, med 15,0 mkr, medan Geriatrik/ASiH har den största procentuella minskningen, med 74 %.

Utfallen ackumulerat för februari redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Läkare	14	67%	-14	-51%
Sjuksköterskor	5	32%	-10	-66%
Övriga	0	1%	0	-85%
Totalt	**19**	**100%**	**-24**	**-56%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Psykiatri	9	46%	-15	-64%
Primärvård	8	44%	-5	-39%
Somatisk specialistvård	1	4%	0	-25%
Geriatrik/ASiH	1	6%	-3	-74%
Övrigt	0	0%	0	0%
Totalt	**19**	**100%**	**-24**	**-56%**

* mkr

4.1.2 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	-1
PR	0	0	0	0 %	0
Management	0	0	0	0 %	0
IT	-2	-3	1	5,3 %	-16
Övriga	0	0	0	0 %	-5
Summa externa konsultkostnader	**-2**	**-3**	**1**	**-22,3 %**	**-22**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader är 0,7 mkr lägre än budget. Kostnaderna består främst av IT-tjänster för förvaltning och utveckling av vårdstödjande applikationer och system, såsom Pastill – BUP:s patientadministrativa system och vårdregister

4.1.3 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Administrationskostnader	-31	-32	1	-21,6 %	-192

Verksamhetsgren 9910 Administration har en kostnadsbudget för 2025 på 192 mkr, en minskning med 2,44 % (4,8 mkr) jämfört med budget 2024.

I verksamhetsgrenen ingår SLSO:s ledning och de centrala verksamhetsstöden; Ekonomi, HR, Kvalitet och FoUUI, Kommunikation samt Lokaler, säkerhet och fordon.

Arbetet med att se över de administrativa processerna fortsätter, för att uppnå kostnadseffektiv och optimal administration utan att övervältra administrativa uppgifter på vårdpersonal.

Utfallet för perioden ligger i linje med budget 2025.

4.2 Åtgärder för ett resultat i balans

Åtgärder (Mnkr)	Budgeterad effekt 2025	Realiserad effekt 2025	Prognostiserad effekt 2025	Avvikelse prognostiserad effekt jmft budget 2025	Budgeterad effekt 2026	Budgeterad effekt 2027	Budgeterad effekt 2028

Åtgärder (Mnkr)	Budgeterad effekt 2025	Realiserad effekt 2025	Prognostiserad effekt 2025	Avvikelse prognostiserad effekt jmft budget 2025	Budgeterad effekt 2026	Budgeterad effekt 2027	Budgeterad effekt 2028
Summa							

4.3 Investeringar



4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

I nuläget har inga risker identifierats.

4.3.2 Utgift i jämförelse med budget

I budget 2025 är den av regionfullmäktige beslutade investeringsramen 278,4 mkr.

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar i medicinsk teknisk utrustning, övriga inventarier, larm/säkerhetsinstallationer, informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Periodens ackumulerade investeringsutfall för perioden uppgår till 40,6 mkr, vilket

motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 15 %. Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 16 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger något över föregående års upparbetningsgrad (11 %) motsvarande period.

4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr

Investeringsobjekt	Typ av beslut	Inv. utgift beslut Mkr	Total inv. utgift inv. objekt Mkr	Datum beslut nämnd/bolags styrelse	Datum planerat beslut RS/RF