Region Stockholm

Primärvårdsnämnden

Månadsrapport

Juli 2026

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3

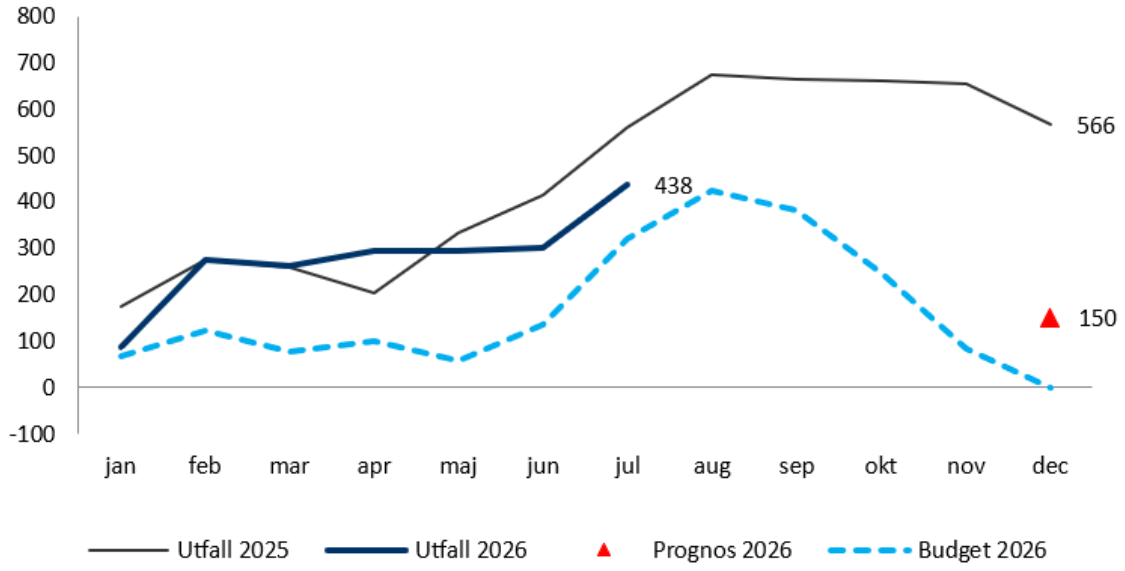
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdkonsumtion 4

3 Ekonomi 6
3.1 Resultat 6
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 7
3.1.2 Externt köpt av hälso- och sjukvård 12
3.1.3 Konsultkostnader 13
3.1.4 Administrativa kostnader 13

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Det ekonomiska resultatet för perioden januari till juli uppgår till 438 miljoner kronor, vilket är 118 miljoner kronor högre än periodiserad budget och 121 miljoner kronor lägre än samma period föregående år.



Nämndens totala intäkter uppgår till 10 022 miljoner kronor för perioden januari till juli 2026, vilket är 52 miljoner kronor, eller 0,5 procent, högre än budget. Nämndens totala kostnader inklusive finansnetto uppgår till 9 584 miljoner kronor för perioden januari till juli, vilket är 66 miljoner kronor, eller 0,7 procent lägre än budget.

Avvikelsen mot periodiserad resultatbudget förklaras främst av:

- Verksamhetsgren primärvård visar ett resultat som marginellt avviker från budget, 17 miljoner kronor läge än periodiserad budget.
- Verksamhetsgren tandvård visar ett resultat som är 88 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Kostnaderna för köpt tandvård för barn och ungdom samt vuxna är lägre än budgeterat samt erhållet statsbidrag där kostnaderna kommer senare under hösten
- Verksamhetsgren övrig vård och verksamhet visar ett resultat som är 46 miljoner kronor högre än periodiserad budget och förklaras av lägre köp av övriga tjänster samt ett högre finansnetto än vad som budgeterats.

Sammantaget är det ekonomiska resultatet högre än väntat för perioden och merparten av det högre resultatet kan hänföras till tandvården.

Den senast inrapporterade prognosen uppgår till 150 miljoner kronor och rapporterades in i samband med tertialbokslutet. Ny prognos för helåret 2026 tas fram i samband med delårsbokslutet.

2 Verksamhet

2.1 Vårdkonsumtion

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Utvecklingen inom primärvårdsnämndens ansvarsområde redovisas i tabellen nedan, i jämförelse med motsvarande period föregående år samt i förhållande till budget.

	Utfall 2026-07	Utfall 2025-07	Förändr. %	Prog/budg	Prog/budg %
Totalt antal läkarbesök	1 755 987	1 729 601	1,5%	28 000	0,9%
varav antal läkarbesök vid vårdcentral inklusive videobesök	1 535 641	1 511 256	1,6%	27 000	1,0%
varav övriga läkarbesök	97 068	101 223	-4,1%	1 000	0,6%
varav antal distanskontakter med läkare	123 278	117 122	5,3%	0	0,0%
Totalt antal övriga besök	6 204 151	5 790 697	7,1%	-11 662	-0,1%
varav övriga besök inom basal hemsjukvård	3 423 743	3 222 028	6,3%	0	0,0%
varav övr besök exkl fysioterp LOF, exkl fysioterpeuter vårdval	1 672 257	1 626 161	2,8%	28 000	0,9%
varav besök fysioterapeut LOF samt vårdval fysioterapi	1 108 151	942 508	17,6%	-39 662	-2,0%

Utvecklingen av vårdkonsumtion inom primärvårdsnämndens delar av primärvård i jämförelse med föregående år kan summeras enligt följande:

Inom primärvården har antalet läkarbesök totalt sett ökat med 1,5 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

Läkarbesök vid vårdcentraler, inklusive videobesök har ökat med 1,6 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

Övriga läkarbesök minskar med 4,1 procent.

Totalt antal distanskontakter (chatt och telefon) utöver videobesök har ökat med 5,3 procent.

Det totala antalet övriga besök har ökat med 7,1 procent i jämförelse med samma period föregående år. Övriga besök inom basal hemsjukvård står för merparten av ökningen. Det råder osäkerhet avseende den stora ökningen inom rehabiliteringsområdet och detta utreds vidare.

Tandvård

Utvecklingen inom tandvårdens ansvarsområde redovisas i tabellen nedan, i jämförelse med motsvarande period föregående år samt i förhållande till budget.

Tandvård	Utfall 2026-07	Utfall 2025-07	Förändr.%	Prog/bud %	% enh
Specialisttandvård för barn och ungdomar, antal nya remisser	12740	13523	-5,8%	-4,0%	st
Tandregleringsvård för barn och ungdomar, antal startade behandlingar	3207	3316	-3,3%	0,0%	st
Utförda munhälsobedömningar, antal personer	7758	9646	-19,6%	0,0%	st
N-tandvård (nödvändig tandvård), antal patienter	23 658	23 269	1,7%	-1,4%	st
S-tandvård (tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling), antal patienter	4 963	5 023	-1,2%	-3,5%	st
F-tandvård (tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning), antal patienter	6 872	6 270	9,6%	0,0%	st

Utvecklingen inom tandvårdens vårdkonsumtion i jämförelse med föregående år kan summeras enligt följande:

Inom specialisttandvård för barn och ungdomar har antalet nya remisser minskat med 5,8 procent, vilket delvis kan kopplas till förändrade arbetssätt och uppföljning av riktlinjer.

Antalet behandlingsstarter inom tandreglering har minskat med 3,3 procent, vilket främst förklaras av naturliga variationer över tid.

Antalet munhälsobedömningar inom uppsökande verksamhet har minskat med 19,6 procent, vilket huvudsakligen förklaras av att ny leverantör befinner sig i en uppstartsperiod.

Nödvändig tandvård (N-tandvård) och tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (S-tandvård) uppvisar en vårdkonsumtion ungefär i nivå med föregående år. Vid jämförelse med budget uppvisas en lägre vårdkonsumtion inom främst nödvändig tandvård, vilken bedöms ha orsakats av en uppstartsperiod för nytt avtal 1 januari 2026 för vuxentandvårdens uppsökande verksamhet.

Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) har ökat vårdkonsumtionen med 9,6 procent, till följd av att fler patienter är berättigade till tandvårdsstödet. Vid jämförelse med budget uppvisas samtidigt en lägre ökningstakt.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Anslag	9 711	9 711	0	7,7 %	16 648	16 648
Övriga bidrag	302	251	51	-22,5 %	439	430
Övriga intäkter	9	8	1	2,4 %	14	14
Verksamhetens intäkter	**10 022**	**9 971**	**51**	**6,4 %**	**17 101**	**17 092**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1	-1	0	-10,1 %	-2	-2
Köpta vårdtjänster	-9 030	-9 057	27	8,6 %	-15 972	-16 075
Läkemedelsförmån	0	0	0	0 %	0	0
Lokal- och fastighetskostnader	0	0	0		0	0
IT- och telekostnader	0	0	0		0	0
Övriga kostnader	-580	-614	34	1,3 %	-1 020	-1 053
Verksamhetens kostnader	**-9 611**	**-9 672**	**61**	**8,2 %**	**-16 993**	**-17 130**
Avskrivningar	0	0	0		0	0
Finansnetto	27	22	5	5,4 %	42	38
Resultat**	**438**	**320**	**118**		**150**	**0**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Primärvårdsnämnden redovisar ett resultat om 438 miljoner kronor för perioden januari–juli 2026, vilket är 118 miljoner kronor högre än periodiserad budget, men 121 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år. Resultatavvikelsen mot periodens budget påverkas främst av högre intäkter avseende statsbidrag och lägre kostnader avseende köpta vårdtjänster inom tandvård.

Intäkter

De totala intäkterna är 51 miljoner kronor högre mot periodiserad budget och förklaras främst av högre intäkter avseende statsbidrag, 49 miljoner kronor.

Statsbidraget ”Stärka och utveckla primärvårdens arbete med psykisk ohälsa” har tillkommit inom primärvården. Ackumulerat juli månad är utfallet för detta statsbidrag 52 miljoner kronor. Samtidigt är statsbidraget ”God och nära vård” 56 miljoner kronor lägre än budgeterat. Avseende statsbidraget ”Förstärkt föräldraskapsstöd” har hela årsbeloppet inkommit, vilket medför en högre intäkt på tio miljoner kronor än den periodiserade budgeten. Tandvården har erhållit statsbidrag avseende utbildning, 26 miljoner kronor per juli vilket inte fanns med i budget. Statsbidraget ”Utökat hemsöksprogram” är sex miljoner kronor högre än budget. Statsbidraget ”Fysisk aktivitet på recept” är per juli åtta miljoner kronor högre än budgeterad intäkt. Statsbidraget ” Familjecentraler” har tillkommit under året, två miljoner kronor. Asylintäkter är en miljon kronor högre än budgeterat.

Intäkt avseende sex procent momskompensation är fem miljoner kronor lägre än

budget på grund av lägre köp av vårdtjänster inom tandvården.

Primärvårdsnämnden har erhållit ett extra bidrag för att utöka TBE-vaccination avseende barn och ungdom. Ackumulerat juli månad är utfallet sju miljoner kronor. Detta bidrag fanns inte med i budget.

I jämförelse med föregående år är intäkterna är 603 miljoner kronor högre och förklaras främst av ett högre verksamhetsanslag, 691 miljoner kronor. Intäkter avseende statsbidrag är 95 miljoner kronor lägre i jämförelse med föregående år. Under 2026 har ett bidrag gällande utökad vaccination avseende barn och ungdom erhållits, sju miljoner kronor.

Kostnader

Verksamhetens kostnader är 61 miljoner lägre mot periodiserad budget och förklaras främst av lägre kostnader för köpta vårdtjänster inom tandvård och lägre övriga kostnader.

Inom primärvården är kostnaderna 40 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Detta förklaras främst av högre kostnader inom vårdcentralsverksamheten.

Inom tandvård är kostnaderna 66 miljoner kronor lägre främst för köpta vårdtjänster för barn och ungdomstandvård, 35 miljoner kronor, och vuxentandvård, 25 miljoner kronor.

Övriga kostnader är lägre än vad som budgeterats, 34 miljoner kronor. Finansnetto ackumulerat juli är fem miljoner kronor högre än periodiserad budget.

I jämförelse med föregående år är kostnaderna är 724 miljoner högre och förklaras av högre kostnad för köpt vård, 726 miljoner kronor. Kostnadsökningen hänförs främst till prisuppräkning av de uppdrag eller avtal som finns med vårdgivarna. Övriga kostnader är en miljon kronor lägre ackumulerat juli 2026 och förklaras av kostnader till ett statsbidrag som ej erhålls under 2026. Finansnetto ligger en miljon högre 2026 i jämförelse med 2025.

3.1.1 Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsomr (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Primärvård	300	317	-17	-165	81	0
Tandvård	91	3	88	16	30	0
Övrig sjukvård	46	0	46	28	39	0
Administration	1	0	1	1	0	0
Summa	**438**	**320**	**118**	**-121**	**150**	**0**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Primärvård

Primärvården redovisar ett resultat på 300 miljoner kronor, vilket är 17 miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Intäkterna är högre på grund av något högre statsbidragsintäkter än budgeterat.
- Områden som uppvisar ett högre kostnadsutfall än budget är vårdcentralsverksamhet, vårdval primärvårdsrehabilitering, barnavårdscentralers samt uppdraget hemsjukvård kvällar och nätter.
- Områden som uppvisar ett lägre kostnadsutfall än budget är bland annat vårdval specialiserad fysioterapi, privata fysioterapeuter verksamma på Lagen om fysioterapi (LOF) och uppdraget sjukvårdsrådgivning på telefon (1177). Nedan redogörs för de största avvikelserna avseende ackumulerat kostnadsutfall och budget

Intäkter Primärvård PVN, mnkr	**Utfall**	**Budget**	**Budget avvik.**	**Utfall fg år**	**Förändr. Utfall fg år**	**Förändr. Utfall fg år %**
Anslag	8 344	8 344	0	7 698	646	8,4%
Statsbidrag och övriga intäkter	201	178	23	327	-126	-38,5%
Summa intäkter	**8 545**	**8 522**	**23**	**8 025**	**520**	**6,5%**
Kostnader Primärvård PVN, mnkr						
Vårdcentralverksamhet	-5 297	-5 170	-127	-4 771	-526	11,0%
- Varav vårdcentral basåtagande	-4 253	-4 122	-131	-3 869	-384	9,9%
-Varav Utbildningsinsatser	-319	-319	0	-289	-30	10,4%
- Varav Basal hemsjukvård	-652	-653	1	-541	-111	20,5%
- varav Psykisk hälsa barn och unga	-73	-76	3	-72	-1	1,4%
Hemsjukvård kvällar o nätter	-386	-375	-11	-359	-27	7,5%
Läkarinsatser i Säbo	-119	-122	3	-103	-16	15,5%
Barnavårdscentraler	-353	-342	-11	-355	2	-0,6%
Primärvårdsrehab exkl privata sjukgymnaster	-712	-685	-27	-627	-85	13,6%
Logopedi	-124	-134	10	-134	10	-7,5%
Hjälpmedel	-573	-573	0	-533	-40	7,5%
Synrehabilitering	-46	-54	8	-49	3	-6,1%
Vårdval spec. fysioterapeut	-147	-188	41	-155	8	-5,2%
Ungdomsmottagningar	-75	-81	6	-73	-2	2,7%
Vårdval sexuell hälsa	-42	-48	6	-44	2	-4,5%
Malinamottagningar	-18	-19	1	-18	0	0,0%
Vårdval primär hörselrehab	-64	-69	5	-60	-4	6,7%
Privata fysioterapeuter ARV	-128	-155	27	-256	128	-50,0%
Vårdval vaccination	-37	-28	-9	-30	-7	23,3%
1177 på telefon	-109	-124	15	-98	-11	11,2%
Övrigt	-15	-38	23	96	-111	-115,6%
Summa	**-8 245**	**-8 205**	**-40**	**-7 569**	**-676**	**8,9%**
Resultat	**300**	**317**	**-17**	**456**	**-156**	

Vårdcentralsverksamhet

Kostnaderna för vårdcentralsverksamheten ligger 131 miljoner kronor högre i jämförelse med periodiserad budget. Nytt förfrågningsunderlag gäller från mars månad med höjda ersättningar vilket givit kostnadsökningar. Kostnadsutvecklingen ligger totalt på 9,9 procent i jämförelse med föregående år. I budget 2026 har en höjd ersättning framför allt gjorts inom den basala hemsjukvården vilket delvis kan förklara den höga kostnadsutvecklingen.

Uppdraget Kvällar och nätter

För uppdraget kvällar och nätter ligger kostnaderna elva miljoner kronor högre i jämförelse mot budget. Kostnadsökningen ligger på 7,5 procent i jämförelse med föregående år. Större delen av kostnadsökningen förklaras av ökade volymer och den avtalsenliga ersättningshöjningen.

Läkarinsatser i särskilt boende

Utfall för läkarinsatser i särskilt boende ligger något lägre än periodiserad budget. Ett nytt förfrågningsunderlag gäller från och med 1 mars 2026 med en höjd listningsersättning vilket förklarar kostnadsutvecklingen på 15,5 procent.

Barnavårdcentralsverksamheten

Kostnaderna för barnavårdcentralsverksamheten ligger elva miljoner kronor högre än periodiserad budget och förklaras av att kostnader hänförliga till statsbidrag är högre än budgeterat.

Primärvårdsrehabilitering

Primärvårdsrehabilitering inklusive Neuroteam har ett utfall som är högre än periodiserad budget. Kostnadsökningen är 13,6 procent i jämförelse med föregående år. Förstärkning av ersättning har trätt i kraft den 1 juli bedöms öka kostnaderna successivt.

Logopedi

Utfallet ligger tio miljoner kronor lägre än den periodiserade budgeten som förstärkts inför 2026. Antalet besök ökar och ett nytt förfrågningsunderlag, som träder i kraft den 1 september, kommer medföra ytterligare kostnadsökningar om cirka sex miljoner kronor under året.

Hjälpmedel

Förskrivningarna har varit något lägre än förväntat varför kostnaderna varit något lägre under perioden.

Synrehabilitering

Området visar ett kostnadsutfall som är åtta miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vårdval specialiserad fysioterapi

Vårdval specialiserad fysioterapi visar ett kostnadsutfall på 41 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Revideringar av förfrågningsunderlaget med förstärkning av ersättning kommer att minska överskottet något under andra halvåret.

Ungdomsmottagningar

Området visar ett kostnadsutfall på sex miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vårdval sexuell hälsa

Området visar ett kostnadsutfall på sex miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Malinamottagning

Kostnadsutfallet för området följer periodiserad budget.

Vårdval Primär hörselrehabilitering

Primär hörselrehabilitering visar ett kostnadsutfall som är fem miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Området har genomlysts och ett nytt förfrågningsunderlag har trätt i kraft 1 juni som förväntas stimulera till ett ökat antal besök.

Fysioterapeuter verksamma på lagen om Fysioterapi (LOF)

LOF redovisar ett kostnadsutfall på 27 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Kostnaderna har minskat med 12,9 procent i jämförelse med 2025, vilket indikerar en tydlig kostnadsdämpning. Antalet verksamma fysioterapeuter har minskat.

Vårdval vaccination

Vårdval vaccination visar kostnadsutfall på nio miljoner kronor högre än periodiserad budget. Nämnden har under 2026 erhållit ett extra bidrag för att utöka TBE-vaccination avseende barn och ungdom på sju miljoner kronor vilket medför ökade kostnader.

Sjukvårdsrådgivningen 1177

Kostnaderna ligger 15 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Huvudsakligen till följd ett lägre volymer besvarade samtal.

Tandvård

Tandvården redovisar ett resultat på 88 miljoner kronor högre i jämförelse med periodiserad budget. I detta finns en statsbidragsintäkt för att förstärka tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) där motsvarande kostnad ej uppvisas i perioden, varför resultatet påverkas med 26 miljoner kronor.

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Lägre kostnader för barn- och ungdomstandvård än periodiserad budget med 35 miljoner kronor. Avvikelsen beror delvis på prishöjning inom tandvårdspeng från och med maj månad medan budget är lagd på helår och delvis på lägre vårdkonsumtion inom specialisttandvård och tandreglering.
- Sammantaget lägre kostnader inom samtliga områden för vuxentandvården med 25 miljoner kronor i jämförelse med periodiserad budget. Avvikelsen förklaras främst av lägre vårdkonsumtion.

Intäkter Tandvård, mnkr	Utfall	Budget	Budget avvik.	Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år %
Anslag	799	799	0	782	17	2,2%
Statsbidrag och övriga intäkter	41	14	27	8	33	412,5%
Summa intäkter	**840**	**813**	**27**	**790**	**50**	**6,3%**
Kostnader Tandvård, mnkr						
Barn- och ungdomstandvård	-474	-509	35	-493	19	-3,9%
Vuxentandvård	-252	-277	25	-248	-4	1,6%
Specialisttjänstgöring (ST)	-14	-13	-1	-13	-1	7,7%
Övrigt (förändrad redovisningsrutin 2025)	0	0	0	52	-52	-100,0%
Asylsjukvård och tillståndslösa	-8	-10	2	-11	3	-27,3%
Summa kostnader	**-748**	**-809**	**61**	**-713**	**-35**	**4,9%**
Resultat	**92**	**4**	**88**	**77**	**15**	

Barn- och ungdomstandvård

Kostnaderna för barn- och ungdomstandvården är totalt 35 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Av överskottet står allmän barn- och ungdomstandvård för tio miljoner kronor, vilket dels förklaras av en lägre uppbokning än förväntat av tandvårdspeng hos Folktandvården, dels av att prishöjningar inom tandvårdspengen skett först i maj och juni månad medan budget är lagd på helår. Kostnaderna för specialisttandvården är elva miljoner kronor lägre än periodiserad budget, vilket förklaras av att antalet remisser minskat, vilket delvis kan kopplas till förändrade arbetssätt och uppföljning av riktlinjer. Kostnaderna för tandregleringsvården är elva miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vuxentandvård

Kostnaderna för vuxentandvården är totalt 25 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Av detta står nödvändig tandvård för 20 miljoner kronor, vilket bedöms vara hänförligt till en produktionsminskning under första tertialet till följd av en uppstartsperiod för nytt avtal 1 januari 2026 för vuxentandvårdens uppsökande verksamhet. Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning visar fem miljoner kronor lägre kostnader än budgeterat. Den främsta förklaringen till överskotten inom tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning samt inom tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling är lägre vårdkonsumtion än budgeterat.

Uppdraget tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) redovisar en miljon högre kostnader än budgeterat.

I jämförelse med 2025 har kostnaderna ökat med 35 miljoner kronor, varav merparten avser den redovisningstekniska förändringen från 2025 vilken påverkar med 52 miljoner kronor. Faktiska kostnader har minskat med 17 miljoner kronor efter justering för den förändrade redovisningsrutinen. Kostnaderna har minskat med 19 miljoner kronor för barn- och ungdomstandvården vilket bland annat förklaras av en minskning av antalet barn 0–19 år i länet. För vuxentandvården har faktiska kostnader ökat med fyra miljoner kronor, framför allt orsakat av högre vårdkonsumtion. Samtidigt har kostnaderna för tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) ökat med en miljon

kronor, vilket främst förklaras av uppräkning av ersättningen.

Kostnader för asyltandvård ligger något lägre än periodiserad budget med ett överskott på två miljoner. Kostnaderna för asylpatienter ligger generellt lägre och antalet asylsökande är färre.

Övrig sjukvård
Resultatet för övrig sjukvård är 46 miljoner kronor högre än budget. Intäkterna är sju miljoner kronor högre än budget på grund av tillkommande statsbidrag. Övriga kostnader är 34 miljoner kronor lägre än budget. Finansnetto är fem miljoner högre än periodiserad budget.

I jämförelse med föregående är det ackumulerade resultatet per juli 28 miljoner kronor högre och beror på högre intäkter och ett förbättrat finansnetto.

Administration
Det ackumulerade resultatet per juli månad är enligt plan. Resultat är en miljon kronor bättre i jämförelse med föregående år på grund av lägre externa konsultkostnader.

3.1.2 Externt köpt av hälso- och sjukvård

Externt köpt hälso- och sjukvård (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Tandvård	-375	-438	63	-45	-731	-757
Summa	**-375**	**-438**	**63**	**-45**	**-731**	**-757**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Kostnaderna för primärvården kostnadsförs först på hälso- och sjukvårdsnämnden för att sedan vidarefaktureras till primärvårdsnämnden. Detta medför att all primärvård i primärvårdsnämnden räknas som internt köp av hälso- och sjukvård och ej som externt köp av hälso- och sjukvård.

Utfallet för den externt köpta tandvården är 63 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Barn- och ungdomstandvård har 27 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget. Tandvård för vuxna har 36 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget.

I jämförelse med föregående år är kostnaderna 45 miljoner kronor högre ackumulerat. Det är främst den förändrade redovisningsrutinen från bokslutet 2024/2025 som medförde lägre kostnader, 52 miljoner kronor, under 2025. Externa kostnader avseende barn- och ungdomstandvård är på samma nivå 2026 som för 2025.

3.1.3 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	0	0
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	0	0	0	0 %	0	0
IT	0	0	0	0 %	0	0
Övriga	0	-0	0	0 %	-1	-1
Summa externa konsultkostnader	0	-0	0	0 %	-1	-1

Primärvårdsnämnden har per juli inte haft något utfall avseende externa konsultkostnader.

3.1.4 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Administrativa kostnader	-91	-91	0	0 %	-157	-157

De administrativa kostnaderna visar ett ackumulerat utfall på 91 miljoner kronor vilket är i nivå med lagd budget. I jämförelse med föregående år är de administrativa kostnaderna på samma nivå.