Region Stockholm

SLSO
2024-1363

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

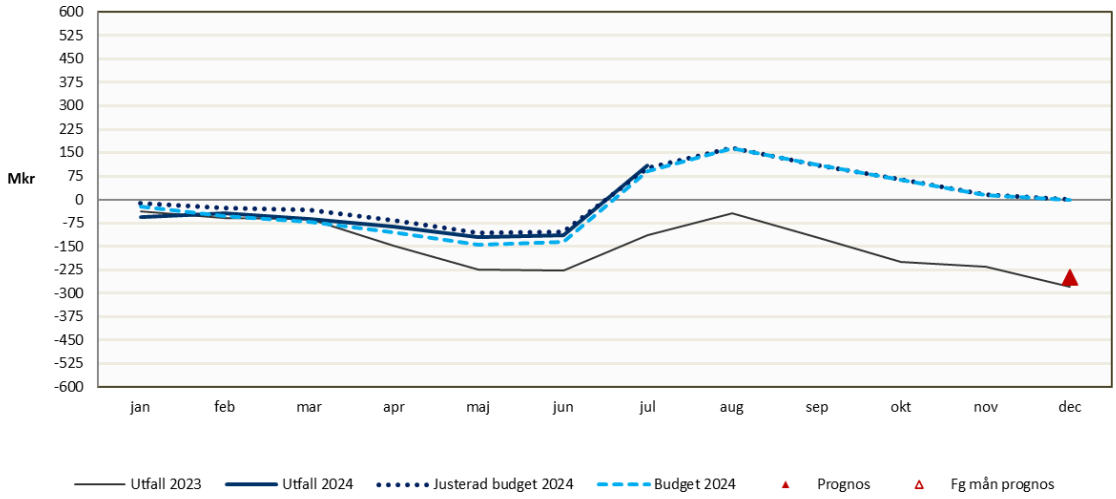
Juli 2024

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdproduktion 4
3 Personal 8
3.1 Helårsarbeten 8
4 Ekonomi 10
4.1 Resultat 10
4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal 12
4.1.2 Konsultkostnader 14
4.1.3 Administrativa kostnader 15
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans 15
4.3 Investeringar 16
4.3.1 Status enskilda investeringsobjekt 17
4.3.2 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 17
4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr 17

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ackumulerat för juli ett resultat som är 107,8 mkr, vilket är 17,7 mkr bättre än budget och 221,8 mkr bättre än samma period 2023.

Verksamhetens intäkter utfaller 98 mkr (1 %) högre än budget och 848 mkr (9,5 %) högre än samma period 2023. Utfall högre än budget förklaras främst av ökade produktionsintäkter inom psykiatri samt av högre försäljningsvolymer inom hjälpmedel. Ökning jämfört med 2023 förklaras i huvudsak av högre po-kompensation och av ökade vårdersättningar inom främst psykiatri och primärvård. Samtliga vårdgrenar redovisar ökade vårdersättningar, främst som effekt av uppräknade ersättningsnivåer och högre produktionsvolymer.

Verksamhetens kostnader redovisas med en negativ budgetavvikelse på 89 mkr (0,9 %) och 650 mkr (6,9 %) högre än föregående år. Ökade kostnader jämfört med både budget och föregående år förklaras främst av högre bemanningskostnader. 190 mkr av ökningen mellan åren förklaras av den högre po-påläggssatsen under 2024. Kostnader för inhyrd personal minskar med 80 mkr (39 %) jämfört med 2023. Vidare ökar kostnader för material under 2024 med 65 mkr (8,7 %) och hänger främst ihop med högre försäljningsvolymer i hjälpmedelsverksamheten.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Geriatrisk vård						
Öppenvård	4 135	3 600	535	13 %	7 325	6 525
Slutenvård, vtf	4 302	4 192	110	13,5 %	7 250	7 359
Läkarbesök i SÄBO	646	680	-34	1,3 %	1 165	1 165
ASiH						
Vårddygn ASiH	146 296	144 979	1 317	7,2 %	250 800	250 025
Vårddygn palliativ vård	4 758	5 411	-653	7,7 %	9 000	9 308
Psykiatrisk vård						
Öppenvård	834 476	842 844	-8 368	3,3 %	1 438 662	1 445 668
Slutenvård, vtf	17 708	17 985	-277	-0,8 %	30 890	30 990
Primärvård						
Öppenvård	2 131 471	2 073 843	57 628	3,9 %	3 754 000	3 635 759
Habilitering						
Antal besök	123 563	115 140	8 423	13,6 %	208 507	202 000
Somatisk specialistvård						
Öppenvård	203 047	211 501	-8 454	0,7 %	357 212	362 118
Övrig specialistvård*						
Öppenvård	6 883	7 683	-800	24,2 %	13 300	13 355
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**878**	**999**	**-121**	**-1,7 %**	**1 015**	999
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**150**	**159**	**-9**	**7,9 %**	**162**	162

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrik

Produktionen inom geriatrisk öppenvård utfaller 15 % högre än budget och förklaras av fler producerade besök på både kognitiv- och osteoporosmottagning (inkl. osteoporosskola). Uppdraget *Förstärkt utskrivning* bidrar till den positiva avvikelsen. Arbetet i verksamheterna har fokus på flöden och gemensam personalplanering av samtliga yrkeskategorier (produktionsstyrning).

Produktionen i slutenvården utfaller 3 % högre än budget. Det högre utfallet kan förklaras av verksamheternas arbete med flöden och flexibla vårdplatser samt att arbetet med att rekrytera och bemanna med sjuksköterskor har börjat ge resultat. Produktionen har periodvis störts av influensor och caliciutbrott (vinterkräksjuka) samt av något färre remisser (i januari).

Jämfört med föregående år utfaller produktionen högre i såväl öppen- som slutenvård. Delvis kan det förklaras av att det under 2023 alltjämt fanns en viss negativ covid-påverkan, särskilt i början av året. Främst förklaras emellertid ökningen av en förbättrad bemanningssituation under 2024 vilket har möjliggjort fler öppna vårdplatser. Under 2024 har fler sjuksköterskor kunnat rekryteras samtidigt som inhyrningen av sjuksköterskor fortsatt, men i mindre utsträckning.

ASiH

Remissinflödet var lågt i början av året men ökade under våren varför produktionen av vårddygn i ASiH ackumulerat för juli utfaller 1 % högre än budget.

Antalet vårddygn i sluten palliativ vård (SPSV) utfaller 12 % lägre än budget och förklaras av lågt remissinflöde. Beläggningen i SPSV landar i snitt på 23,1 dagar mot förväntat 25,5.

Jämfört med föregående år utfaller produktionen i såväl ASiH som SPSV högre under 2024. Ökningen i ASiH förklaras av ökad produktivitet. Budget för 2024 är lagd med en förväntad ökning på 5 % jämfört med 2023. Produktionsutfallet ackumulerat för juli är något högre än uppsatt mål.

Produktionsmålet för SPSV för 2024 är en beläggning som motsvarar i snitt 25,5 dagar. Det är samma produktionsmål som under 2023. SPSV har som föregående år svårt att nå detta mål, främst kopplat till ett lågt remissinflöde. En jämförelse med samma period föregående år visar emellertid en ökning med 8 %.

Psykiatri

Antalet besök utfaller något lägre -1 % än budget men 3,3 % högre än föregående år. Produktionen av beställda vårdkontakter i vårdavtalen är 4 % högre än budgeterat för perioden. Åren efter pandemin har öppenvårdsproduktionen stadigt ökat. Omställningen tillbaka till större andel fysiska besök påverkade för ett par år sedan tillfälligt till lite lägre antal än planerat, men efter det syns positiv utveckling. Några enheter uppmärksammar hög sjukfrånvaro under perioden, det finns också enheter med vakanser, men trots det upprätthålls en god produktion.

I allmänpsykiatrin utfaller besöken 1,1 % högre än budget och jämfört med 2023 är siffran 3,3 % högre. Beroendevårdens utfall är 3,6 % lägre än budget och 4,1 % lägre än föregående år, närvarotiden har sjunkit något för perioden. Dock förväntas vårdavtalet uppnås för helåret. BUP har ett besöksutfall 3,2 % lägre än budget och 14,9 % högre än föregående år. BUP har utökade uppdrag och uppstart av nya enheter har pågått löpande, vilket resulterar i ökad produktion.

Antal avslutade vårdtillfällen utfaller 2 % lägre än budget och knappt 1 % lägre föregående år, vid summering av alla verksamheter. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatrins utfall ligger 4 % lägre än budget och i nivå med 2023. BUP har 20 % högre antal avslutade vårdtillfällen jämfört budget och 7,1 % högre antal än föregående år. Beroendevården utfall är lika som budget och 3,6 % lägre än motsvarande period 2023.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken inom primärvården ökat med 2,8 % eller 57 600 besök och jämfört med föregående år har besöken ökat med 3,9 % eller 79 000 besök. I de redovisade besöken ingår videobesök, medan telefonkontakter och vaccinationer inte ingår.

På vårdcentralerna har besöken sammantaget varit som budget och föregående år. Läkarbesöken har ökat något samtidigt som sjuksköterskebesök och psykosociala besök har minskat något.

Inom hemsjukvården har besöken ökat med 7,4 % jämfört med budget och med 9,1 % jämfört med föregående år. Samtidigt har antalet inskrivna patienter ökat med 6 % jämfört med för ett år sedan. Vårdtyngden hos de inskrivna patienterna har ökat och det är en fortsatt ökning av patienter som behöver hjälp med medicin-delning, vilket tidigare hanterats av kommunernas personal.

För primärvårdsrehabilitering har besöken ökat med 4,8 % jämfört med budget och med 7 % jämfört med föregående år. Det har varit ett gott inflöde av patienter och gruppbesöken är åter i gång efter att har pausats under covid-19 pandemin.

På barnmorskemottagningarna har besöken minskat med 4,7 % jämfört med budget p.g.a. färre gravida och konkurrens från privata mottagningar. På barnavårdscentralerna har besöken varit 4,6 % färre än budget p.g.a. det har fötts färre barn.

På ungdomsmottagningar, mansmottagningar och mottagning för sexuell hälsa har besöken ökat med 5,2 % jämfört med budget och med 4,6 % jämfört med föregående år. Fler patienter har sökt sig till mottagningarna, videobesöken har ökat och tillgängligheten har förbättrats.

Habilitering

Produktionen inom habilitering utfaller 7 % högre än budget, där samtliga sektioner i verksamheten uppvisar hög produktion. Enheterna har stora och välbelagda grupper, både fysiska och digitala. Lägre sjukfrånvaro än förväntat och minskad andel uteblivna besök har också bidragit till positiv budgetavvikelse. Besökssnittet (besök per vårdgivare och dag) visar också en viss uppgång. Besöksmixen av fysiska kontra distansbesök utfaller som planerat med en andel distansbesök omkring 30 %.

Jämfört med samma period föregående år är produktionsökningen 14 %. Inför 2024 har verksamheten räknat med en ökad produktivitet för att klara uppsatt

produktionsmål. Ökningen hittills under året kan förklaras av just en produktivitetsökning, där verksamheten bland annat med färre heltidsarbetare har ökat sitt besökssnitt per dag.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 4 % (8 500 besök) lägre än budget och förklaras främst av drygt 4 % (6 650) lägre produktion inom SLSO Närakuter. Det i sin tur förklaras av att en av verksamhetens sex närakuter (Rosenlund) avviker negativt med 18 %. Ingen specifik orsak till avvikelsen kan identifieras, varför den bedöms vara orsakad av en samlad effekt av flera förändringar i närområdet.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller 9 % (1 240) lägre än budget och förklaras till viss del av ökad frånvaro i personalgruppen (studieledighet och sjukdom). Verksamheten har dock alltjämt svårt att nå uppsatt produktionsmål.

Produktionen inom Akademiskt specialistcentrum drivs av ett fortsatt högt remissinflöde och utfaller i stort i nivå med budget. Verksamheten har en ökad beställning under 2024 och producerar i linje med den.

Jämfört med föregående år utfaller vårdgrenens produktion totalt 1 % högre, där den positiva utvecklingen i sin helhet kan hänföras till Centrum för cancerrehabilitering. Verksamheten är från och med 2024 fullbemannad och bättre anpassad till de nya arbetssätten som krävdes i samband med att verksamheten fick en ny ersättningsmodell (under 2022) med ökad vikt på rörlig ersättning. Verksamhetens produktion ökar med 32 % jämfört med samma period 2023.

Övrig specialistvård

Besöken har ökat jämfört med föregående p.g.a. att Liljeholmens gynmottagning har utökat bemanningen. Jämfört med budget har dock besöken varit något färre än budget pga bemanningssvårigheter på gynmottagningen och att besöken inom Centrum för arbets- och miljömedicin har ett ojämnt flöde över året.

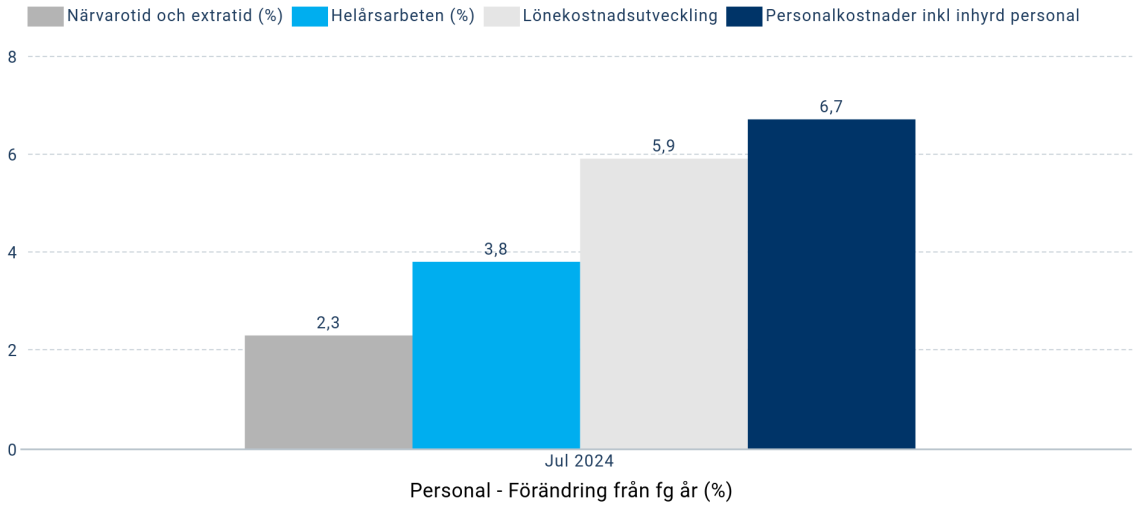
Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken utfaller något färre än förväntat men fler än samma period föregående år. Den förbättrade bemanningssituation under 2024 har möjliggjort fler öppna vårdplatser jämfört med samma period föregående år.

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i juli 878 st av 999 st fastställda, alltså 12% färre. Antalet disponibla vårdplatser har dragits ned dels på grund av svårigheter med rekrytering, men påverkas också av sommaren. Föregående år vid samma tidpunkt var antalet 893 st.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos År	Budget År
Personal - Helårsarbeten	12 088	11 860	228	3,8 %	12 100	11 860
Extratid	**938**			**-6,4 %**		
Totalt	*13 026*			*3 %*		

** 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 juli är 228 fler än budgeterat (1,9 %). Budget (11 860) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2024, medan utfallet gäller ackumulerat per sista juli. Anledningen till ökningen är uppdrag som var okända när budgetsiffran fastställdes, effekter av åtgärdsplaner som ännu inte har givit effekt och effekt av minskad inhyrning.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbetare för perioden januari till juli har ökat med 338 helårsarbetare jämfört med samma period föregående år. Under 2023 sågs en kraftigare successiv ökning av antalet ackumulerade helårsarbetare jämfört med hur det sett ut 2021 och 2022. Förändringen under främst andra halvan av 2023 kan primärt kopplas till faktorer som ger en varaktig ökning av antalet helårsarbetare, så som utökade möjligheter att tillsätta vakanser och utökade uppdrag. Vårdgren psykiatri, med flertalet utökade uppdrag under 2023, står för 81 % av SLSO:s totala

ökning mellan juli 2024 och juli 2023.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 101 (5,2 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med juli 2023. Sjuksköterskorna har ökat med 122 helårsarbetare (4,6 %) vilket innebär att den ökning som noterats sedan januari 2024 fortsätter. Undersköterskorna fortsätter att öka, de är nu 199 fler (18,2 %) helårsarbetare jämfört med förgående år. Parallellt fortsätter gruppen övriga att minska med 84 (1,4 %) helårsarbetare. Detta förklaras till del av en omfattande förflyttning mellan yrkesgrupperna undersköterskor, skötare och sjukvårdsbiträden. Orsaken till detta handlar om Region Stockholms arbete med validering av skötarnas kompetens samt efterlevnad av Socialstyrelsens nya regler om skyddad yrkestitel för undersköterskor som trädde i kraft 1 juli 2023. Skötare och sjukvårdsbiträden återfinns i gruppen övriga.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (+1,7 %), och ökningen är störst kopplat till semester samt frånvaro vid "egna angelägenheter" och "facklig konflikt". Den sistnämnda frånvarotypen härrör till Vårdförbundets stridsåtgärder under juni i samband med de nationella avtalsförhandlingarna. Närvarotiden fortsätter att vara högre än förra året med 279 ackumulerade helårsarbetare (+3,4 %), även om ökningen är något mindre i juli jämfört hur det sett ut tidigare under 2024. Extratiden fortsätter också att vara lägre än förra året, för juli noteras att skillnaden mot 2023 är den högsta med -59 (-5,9 %) ackumulerade helårsarbetare. I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ackumulerat för juli ett positivt resultat på 107,8 mkr, 17,7 mkr bättre än budget. I 2024 års inrapporterade budget finns ett periodiseringsfel som resulterat i 10 mkr för höga po-påläggskostnader ackumulerat för juli. Justerat för detta är budgetavvikelsen positiv med 7,7 mkr.

Hjälpmedel, primärvård och habilitering redovisar resultat som är bättre än budget. Jämfört med samma period föregående år redovisar samtliga vårdgrenar resultatförbättringar. Samtliga vårdgrenar redovisar ökade vårdintäkter under 2024, som en effekt av uppräkningar men främst genom högre produktion.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	193	169	24	17,6 %	339	295
Sålda primärtjänster	6 532	6 556	-24	6,5 %	11 212	11 281
Försäljning övriga tjänster	1 149	1 099	50	11,9 %	1 927	1 884
Erhållna bidrag	1 670	1 623	47	24,2 %	2 833	2 810
Övriga intäkter	200	198	2	-11,9 %	296	338
Verksamhetens intäkter	**9 743**	**9 645**	**98**	**9,5 %**	**16 607**	**16 608**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-6 772	-6 734	-38	6,7 %	-11 948	-11 772
- varav inhyrd personal	*-128*	*0*	*-128*	*-38,6 %*	*-177*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-19	-22	3	-5,8 %	-31	-38
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-216	-218	2	5,5 %	-374	-379
Läkemedel	-207	-184	-23	12,8 %	-354	-317
Materialkostnader	-814	-810	-4	8,7 %	-1 387	-1 389
Lokal- och fastighetskostnader	-768	-773	5	5,5 %	-1 327	-1 323
Övriga kostnader	-745	-710	-35	8,5 %	-1 220	-1 213
Verksamhetens kostnader	**-9 541**	**-9 452**	**-89**	**7 %**	**-16 640**	**-16 430**
Avskrivningar	-101	-103	2	1,9 %	-223	-178
Finansnetto	6	0	6	0,9 %	6	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	**107,8**	**90**	**17,8**		**-250**	**0**

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

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Intäkter

Patientavgifter

Positiv avvikelse på 24 mkr (13,8 %) förklaras i huvudsak av att regionfullmäktiges beslut om höjda patientavgifter för 2024 tagits efter att budget för 2024 rapporterats in. Ökad produktion inom primärvård har också bidragit till den positiva budgetavvikelsen.

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller 24 mkr (0,2 %) lägre än budget. Rensat för ökade avdragna patientavgifter är utfallet 4 mkr lägre än budget.

Habiliteringens vårdintäkter utfaller 12,6 mkr (3,8 %) högre än budget, främst förklarat av högre produktion än förväntat.

Primärvårdens vårdintäkter avviker negativt med 38,8 mkr (2 %). Rensat för avdragna patientavgifter är den negativa avvikelsen 25,3 mkr. Husläkaruppdraget har en något överskattad budget avseende listningsersättning. Resterande negativ avvikelse i primärvården kan i stort förklaras av lägre produktionsintäkter inom rehabilitering och logopedi.

Vårdintäkterna inom somatisk specialistvård utfaller totalt 11,5 mkr (3,6 %) lägre än budget. 7 mkr förklaras av högre utfall av avdragna patientavgifter och 1 mkr av felperiodiserad budget avseende ersättning för medicinsk service. Resterande negativa avvikelsen förklaras i huvudsak av lägre produktionsintäkter inom SLSO Närakuter.

Geriatrikens vårdersättningar avviker positivt med 6,3 mkr (1,4 %) och förklaras av högre produktion. Intäkterna inom ASiH (inklusive SPSV) utfaller totalt sett 1 % lägre än budget och beror på lägre produktionsintäkter i SPSV.

Försäljning övriga tjänster

Positiv avvikelse på 50 mkr (4,6 %) förklaras i stort av högre försäljningsintäkter inom hjälpmedel (ökade volymer).

Erhållna bidrag

Positiv avvikelse på 47 mkr (2,8 %) förklaras delvis av utfall av obudgeterad ersättning på 12 mkr avseende ”arbetsmiljö”. Resterande avvikelse beror i stort av periodiseringseffekt av olika FoU-ersättningar samt av högre utfall av externa projektmedel.

Övriga intäkter

Övriga intäkter avviker negativt med 4,4 mkr (1 %). I utfallet finns obudgeterad

kompensation på 8 mkr avseende merkostnader för inköp av ersättningsprodukter inom hjälpmedel. Externa projektmedel utfaller 33,8 mkr högre än förväntat. Den negativa avvikelsen förklaras av högre förväntade intäkter vid tidpunkten för inrapportering av SLSO:s budget.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO redovisar bemanningskostnader, inklusive inhyrning, som är 38 mkr (0,6 %) högre än budget. Kostnader för anställd personal utfaller 90,5 mkr (1,3 %) lägre än budget.

Ett periodiseringsfel i budgeten har dock resulterat i för hög budget avseende po-påläggskostnader på 10 mkr ackumulerat för juli. Justerat för detta avviker SLSO:s bemanningskostnader, inklusive inhyrning, negativt med ca 47 mkr.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser, sjuk-, semester- och annan frånvaro har resulterat i ett lönekostnadsutfall för anställd personal som är 91 mkr lägre än budget.
- kostnader för inhyrd personal utfaller med 128 mkr.
- vakanser och frånvarande personal har, förutom med inhyrd personal, täckts upp med timvikarier och övertider till en kostnad över budget på 140 mkr.
- övriga personalkostnader avseende utbildning och konferenser, friskvård, mm utfaller 27 mkr lägre än budget.

Läkemedel

Kostnader för läkemedel utfaller 23 mkr (12,4 %) högre än budget och förklaras i huvudsak av ökade kostnader inom psykiatrin.

Övriga kostnader

SLSO administrerar ST-ersättningen för privata vårdgivare, vilka fakturerar SLSO för sina respektive delar av ersättningen. Denna fakturering utfaller 26 mkr (4,9 %) högre än budget, vilket i huvudsak förklarar den negativa budgetavvikelsen i övriga kostnader.

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Summa personalkostnader	**-6 643,9**	**-6 734,4**	**90,5**	**8,3 %**	**-11 770,6**	**-11 772**
Förändring sem- och löneskuld	77,3	61,8	15,5	28,1 %	-3,6	-3,6
Lönekostnad	-3 820	-3 757,7	-62,3	5,9 %	-6 615,7	-6 466,3
- varav övertid	*-49,9*	*-12,1*	*-37,8*	*-14,3 %*	*-105,2*	*-20,8*

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
- varav sjuklönekostnad	*-64,3*	*-5,6*	*-58,7*	*0,2 %*	*-100,3*	*-9,5*
PO-pålägg	-2 842,6	-2 953,3	110,7	13,3 %	-5 021,5	-5 154,7
Övriga personalkostnader	-59	-85	26	-26,8 %	-130	-147
Inhyrd personal	**-127,9**	**0**	**-127,9**	**-38,6 %**	**-177**	0
- varav läkare	*-84,7*	*0*	*-84,7*	*-27,1 %*	*-118,5*	*0*
- varav sjuksköterskor	*-41,9*	*0*	*-41,9*	*-52,7 %*	*-56,5*	*0*
- varav övrig personal	*-1,3*	*0*	*-1,3*	*-62,5 %*	*-2*	*0*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-6 771,8**	**-6 734,4**	**-37,4**	**6,7 %**	**-11 947,6**	-11 772

* mkr

SLSO redovisar bemanningskostnader som är totalt 37,4 mkr (0,6 %) högre än budget, där kostnader för anställd personal utfaller 90,5 mkr (1,3 %) lägre än budget. Obudgeterade kostnader för inhyrd personal utfaller med 128 mkr.

Ett periodiseringsfel i inrapporterad budget har resulterat i 10 mkr för hög budget avseende po-påläggskostnader ackumulerat för juli. Justerat för detta avviker SLSO:s bemanningskostnader (inklusive inhyrning) totalt negativt med 47 mkr.

- semesterlöneskuldens förändring utfaller positivt med 15,5 mkr högre än budget. Bemanningsbudgeten är lagd med enbart anställd personal, vilket innebär att vakanser (oavsett om de täcks med timlöner och/eller inhyrd personal) ger en direkt positiv påverkan på semesterskuldens förändring.
- vakanser, sjukfrånvaro och annan frånvaro har täckts upp med timvikarier, övertider och inhyrd personal.
- positiv avvikelsen i po-påläggskostnader förklaras delvis av nämnda periodiseringsfel i inrapporterad budget.
- övriga personalkostnader, som i huvudsak utgörs av kostnader för utbildning, konferenser och friskvård mm, utfaller 26,7 mkr lägre än budget.

I utfallet finns uppbokade retrolöner avseende årets lönerevision (3,3 %) på totalt 83 mkr.

Jämfört med samma period föregående år utfaller SLSO:s bemanningskostnader 428 mkr (6,7 %) högre. Kostnader för personal ökar med 508 mkr (8,3 %) men kostnader för inhyrd personal minskar 80,4 mkr (38,6 %).

Bortsett från årets lönerevision förklaras ökningen främst av högre po-påläggssats under 2024 samt av utökade uppdrag. Ackumulerat för juli är den beräknade effekten av högre po-påläggssats ca 190 mkr. Under 2024 har inhyrd personal också i viss

utsträckning ersatts av anställd personal.

Inhyrd personal

Kostnader för inhyrd personal utfaller 80,4 mkr (39 %) lägre jämfört med samma period 2023. Samtliga vårdgrenar redovisar lägre inhyrningskostnader, där psykiatri uppvisar störst minskning mätt i kronor (33 mkr). Procentuellt finns störst minskning inom somatisk specialistvård (77 %), där SLSO Närakuter står för hela minskningen. Även primärvård uppvisar en väsentlig minskning, 23 mkr (35 %). Inom vårdgren geriatrik är minskningen totalt 40 %, där ASiH-verksamheterna minskar med 88 % och de geriatriska klinikerna med 16 %.

Utfallen ackumulerat för juli redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel	förändr frg år	
Läkare	-85	66%	31	-27%
Sjuksköterskor	-42	33%	49	-54%
Övriga	-1	1%	0	-3%
Totalt	**-128**	**100,0%**	**80**	**-39%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel	förändr frg år	
Psykiatri	-67	52%	33	-33%
Primärvård	-42	33%	23	-35%
Somatisk specialistvård	-5	4%	16	-77%
Geriatrik/ASiH	-12	10%	8	-40%
Övrigt	-1	1%	0	0%
Totalt	**-128**	**100%**	**80**	**-40%**

* mkr

4.1.2 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budgetavvikelse	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	-1	-1
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	0	0	0	0 %	0	0

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budgetavvikelse	Förändr. %	Prognos år	Budget år
IT	-9	-9	0	-43,2 %	-17	-15
Övriga	-1	0	-1	-69,2 %	0	0
Summa externa konsultkostnader	**-10**	**-9**	**-1**	**-45,3 %**	**-18**	**-16**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader, som till största del utgörs av IT- tjänster, utfaller ca 1,0 mkr högre än budget men 8 mkr lägre än samma period föregående år. I huvudsak förklaras budgetavvikelsen av ökade kostnader för IT-konsulter kopplade till förvaltning och utveckling av vårdstödjande applikationer/system, som exempelvis Pastill (BUP:s patientadministrativa system och vårdregister).

4.1.3 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budgetavvikelse	Förändring utfall fg år	Prognos år	Budget år
Administrationskostnader	-126	-115	-11	3,5 %	-212	-197

SLSO arbetar aktivt med den administrativa översynen för att nå de i verksamhetsplanen uppsatta målen.

Budgetavvikelsen kan framförallt förklaras av frangokonto diverse övriga tjänster, kostnader som vidarefaktureras hälso-och sjuvårdförvaltningen/ regionledningskontoret och fel periodiserade/ budgeterade lokalhyror.

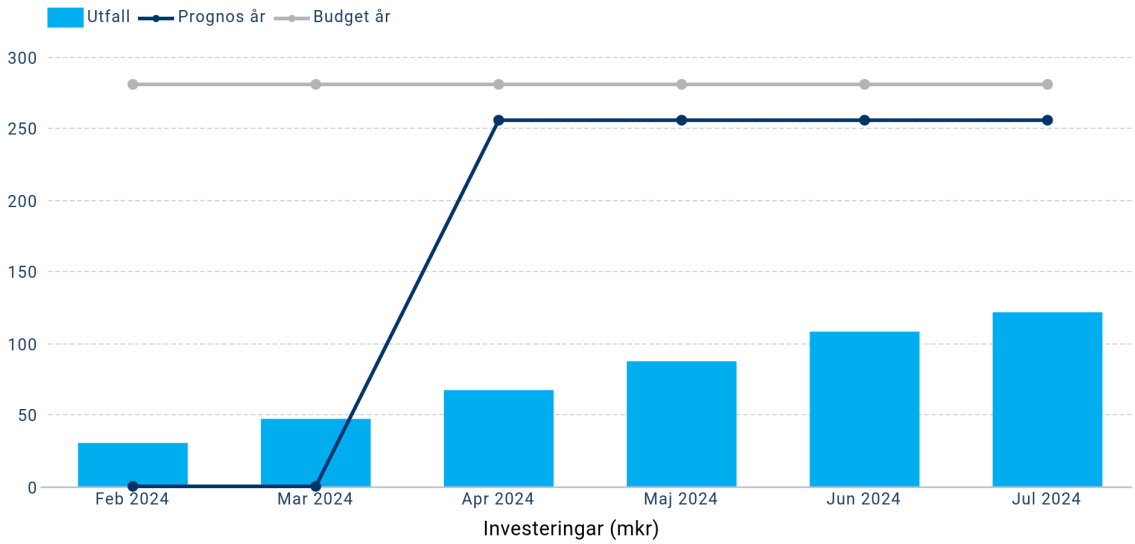
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans

Åtgärder (Mnkr)	Budgeterad effekt 2024	Realiserad effekt 2024	Avvikelse budget jmft realiserad effekt 2024	Budgeterad effekt 2025	Budgeterad effekt 2026	Budgeterad effekt 2027
Inhyrning (nettoeffekt	125	67,6	57,4	125	125	125
Effektivisering/produktivitet	106	54,8	51,2	109	109	109
Personal (lön)	8,5	0	8,5	8,5	8,5	8,5
Personal (utbildn, konf mm)	28,5	18,9	9,6	29	29	29
IT-kostnader	17	1,4	15,6	25	25	25
Ombyggn. lokaler	10	0	10	10	10	10

Åtgärder (Mnkr)	Budgeterad effekt 2024	Realiserad effekt 2024	Avvikelse budget jmft realiserad effekt 2024	Budgeterad effekt 2025	Budgeterad effekt 2026	Budgeterad effekt 2027
Summa	295,0	142,7	152,3	306,5	306,5	306,5

Ackumulerat för juli utfaller de planerade åtgärderna med 143 mkr, 11,5 mkr lägre än periodiserad åtgärdsplan. Vid årets slut förväntas de planerade åtgärderna ha givit full effekt.

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Periodens ackumulerade investeringsutfall uppgår till 121,5 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot prognos på 48 %. Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 58 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger i linje med föregående årsutfall motsvarande period.

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar så som inventarier, larm, tekniska hjälpmedel, medicinteknisk apparatur.

4.3.1 Status enskilda investeringsobjekt

SLSO har korrigerat investeringsramen för objektet Helix etapp 2 år 2024, från 30 mkr till 5 mkr. Tidplanen för objektet har förskjutits framåt i tiden, den totala investeringsramen på total 120 mkr kvarstår.

4.3.2 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar så som inventarier, larm, tekniska hjälpmedel, medicinteknisk apparatur och beräknas genomföras enligt plan. Investeringsobjektet Helix etapp 2 har försenats i övrigt har inga risker identifierats.

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