Stockholms läns sjukvårdsområde
Närsjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2026-03-13

SLSO 2026-1290

Anmälan av Månadsrapport februari 2026

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2026-1290

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Februari 2026

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3

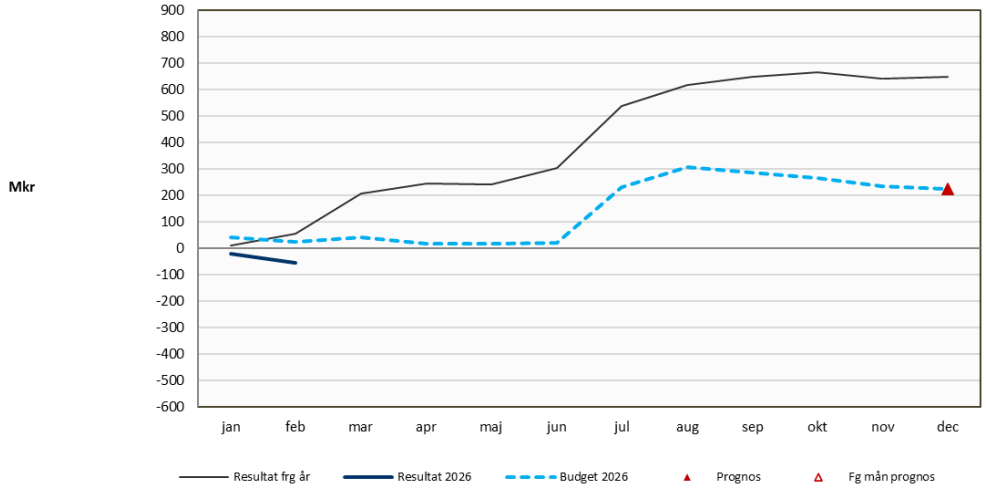
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdproduktion 4

3 Personal 7
3.1 Helårsarbeten 7

4 Ekonomi 8
4.1 Resultat 8
4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal 11
4.1.2 Konsultkostnader 12
4.1.3 Administrativa kostnader 13
4.2 Investeringar 14
4.2.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 14
4.2.2 Utgift i jämförelse med budget 14
4.2.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr 14

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ett negativt ekonomiskt resultat (-56,4 mkr) för årets två första månader. Genomgående är en lägre produktionen än budgeterat. Förklaringsposter till den lägre produktion är bl.a influensa och calici som drabbat både patienter och personal, flytt av viss verksamhet, på vissa håll ett lägre remissinflöde än förväntat samt en produktionsdag mindre i januari än föregående år.

Personalkostnaderna är något över budget då frånvaro har behövts täckas med inhyrning, timvikarier och övertid. Övriga kostnadsposter ligger i nivå med budget.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Geriatrisk vård					
Öppenvård	1 520	1 533	-13	-0,7 %	8 499
Slutenvård, vtf	1 153	1 290	-137	0,6 %	7 603
ASiH					
Vårddygn ASiH	42 510	42 361	149	3,4 %	258 603
Vårddygn palliativ vård	1 741	1 917	-176	55,7 %	11 863
Psykiatrisk vård					
Öppenvård	262 664	269 968	-7 304	7,7 %	1 594 365
Slutenvård, vtf	5 340	5 403	-63	6,7 %	32 739
Primärvård					
Öppenvård	604 086	619 704	-15 618	-2,8 %	3 741 450
Habilitering					
Antal besök	37 318	40 250	-2 932	1,8 %	227 399
Somatisk specialistvård					
Öppenvård, övrig somatisk specialistvård	17 501	19 366	-1 865	-73,3 %	113 048
Öppenvård, närakut	42 934	44 429	-1 495		278 880
Övrig specialistvård*					
Öppenvård	1 617	2 480	-863	-28,1 %	14 125
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**1 031**	**1 030**	**1**	**3,7 %**	**1 030**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**159**	**172**	**-13**	**2,6 %**	**163**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrisk vård

Produktionen inom geriatrisk öppenvård utfaller marginellt lägre än budget och jämfört med samma period föregående år. Produktionen inom slutenvården är dock 11 % lägre än budget, vilket förklaras av att verksamheterna under januari och februari påverkats av infektioner såsom calicivirus och influensa, som drabbade både patienter och medarbetare. Även föregående år påverkades produktionen under samma period av infektioner, men i mindre omfattning.

ASiH

Produktionen av vårddygn inom både ASiH och sluten specialiserad palliativ slutenvård (SPSV) styrs av remissinflöde. Ackumulerat till och med februari är utfallet i ASiH i nivå med budget och samtidigt 3 % högre än motsvarande period föregående år. Det senare i linje med en förväntad produktivitetsökning under 2026.

Utfallet i SPSV är däremot 9 % lägre än budget på grund av dels färre remisser än förväntat i februari, dels av fortsatt hög vårdtyngd, i nivå med utvecklingen från hösten 2025. Det senare hänger ihop med att patienter remitteras från akutsjukhusen i en mycket sen palliativ fas, vilket medför kortare vårdtider. Detta leder till fler inskrivningar men färre producerade vårddygn och därmed lägre beläggning, då vårdplatser sällan kan återbeläggas samma dag som ett vårdtillfälle avslutas. Jämfört med samma period föregående år är ökningen 56% och förklaras främst av utökat antal vårdplatser inom SPSV under 2026.

Psykiatrisk vård

Öppenvård antalet besök är 2,7 % lägre än budget men 7,7 % högre jämfört föregående år. Besöken överstiger föregående år för vuxenpsykiatri, RPV och SCÄ.

BUP besöken är 6,6 % lägre än budget men i nivå med samma period 2025. Januari och februari har varit månader med viss frånvaro. BUP uppnår däremot den periodiserade uppdragsvolymen.

BCS besöken är 10,5 % lägre än budget och 3,6 % lägre än föregående år. Det beror på den medicinska utvecklingen som medför färre besök för läkemedels utdelning. Andelen LARO patienter med depotinjektion fortsätter att öka.

Inom slutenvården är antalet avslutade vårdtillfällen är 1,2 % lägre än budget och 6,7 % fler än föregående år.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken minskat med 2,5 % och jämfört med föregående år har besöken minskat med 2,8 %. Under årets första månader har det varit en arbetsdag mindre jämfört med samma period 2025. Dessutom har sjukfrånvaron varit hög under perioden, vilket har påverkat antalet besök.

På vårdcentralerna har antalet besök minskat jämfört med både budget och föregående år. Minskningen är störst för sjuksköterskebesöken. En bidragande orsak kan vara att resurser i högre grad har behövt prioriteras till hemsjukvården. Hemsjukvården fortsätter att öka, både genom fler inskrivna patienter och genom ökad vårdtyngd bland de inskrivna. Antalet listade på vårdcentralerna har ökat marginellt från december 2025.

På barnmorskemottagningarna är besöken 6,1 % under budget vilket beror på hög

sjukfrånvaro i början av året och vakanser. Antalet inskrivna har varit konstant senaste tiden. På barnavårdscentralerna har besöken minskat med 6,5 % jämfört med budget, vilket beror på både sjukfrånvaro och färre inskrivna barn.

Besöken på primärvårdsrehabilitering har varit 5,2 % under budget. Förutom sjukfrånvaro har ombyggnad och flytt till tillfälliga lokaler för mottagningen på Nacka sjukhus påverkat besöken.

På ungdomsmottagningar har besöken varit enligt budget, medan besök på mansmottagningen och mottagningen för sexuell hälsa har varit färre än både budget och föregående år.

Habilitering

Habilitering inkl. Syncentralens besök är 7,3 % lägre än budget. I början av året har några enheter inom habiliteringen bytt lokal vilket påverkade besöken tillfälligt. Vid jämförelse med föregående år tillkom Syncentralens verksamhet från och med mars 2025.

Somatisk specialistvård

Övrig somatisk specialistvård:
Produktionen inom övrig somatisk specialistvård utfaller 10 % under budget och 3 % lägre än föregående år. Budgetavvikelsen förklaras främst av färre personalresurser i produktion. Verksamheterna har varit underbemannade både vad gäller läkare och andra hälsoprofessioner. Inledningsvis under året har även hög sjukfrånvaro påverkat produktionen negativt. Arbete pågår med att ta fram åtgärder för att klara årets produktionsmål

Närakuter:
Den samlade besöksproduktionen för årets två första månader uppvisar ett utfall på -3,4 % jämfört med budget och -9,9 % jämfört med samma period fg år.
Det har varit lägre volymer än förväntat, ingen enskild orsak har identifierats utan det beror sannolikt på flera samvarierande faktorer.

Övrig specialistvård

Besöken har varit lägre än både budget och föregående år, vilket beror på lägre läkarbemanning än planerat vid Liljeholmens gynmottagning och att besök på Centrum för arbets- och miljömedicin inte har rapporterats till GVR pga tekniskt problem.

Antal disponibla vårdplatser

Psykiatri**:** Antalet disponibla vårdplatser i nivå med budget.

Geriatrik**:** Antalet disponibla vårdplatser är 8 % lägre än budget. Ett högt infektionsläge i början av året har påverkat både patienter och medarbetare, vilket i sin tur har begränsat antalet disponibla vårdplatser.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten

	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Budget år
Närvaro	9 619	9 527	92	5,9 %	9 374
Frånvaro	3 395	3 325	70	6,1 %	3 646
Extratid	994	1 072	-78	-0,1 %	1 042
Totalt	**14 008**	**13 924**	**84**	**5,5 %**	**14 062**
Varav avtalad tid	13 014	12 852	162	6 %	13 020

** Avtalad tid avser den sammanlagda tiden för närvaro och frånvaro och motsvarar sysselsättningsgraden i förhållande till aktuellt antal dagar under perioden.*

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

På grund av osäkerhet i huruvida de system som förser förvaltningen med data gällande helårsarbetare visar korrekta uppgifter har analys inte varit möjlig vid detta bokslut. Arbete för att säkerställa korrekta underlag till bokslutet i mars pågår.

4 Ekonomi

SLSO:s intäkter utfaller 77 mkr (2,7 %) lägre än budget men 5,8 % högre än motsvarande period föregående år. Budgetavvikelsen förklaras främst av lägre prestationsersättningar inom flera verksamhetsgrenar. Även lägre försäljningsintäkter inom hjälpmedelsverksamheten påverkar utfallet. Erhållna bidrag är också lägre än budget till följd av en periodisering av medel för arbetsmiljö- och kompetensinsatser över helåret.

De totala kostnaderna är 5,2 mkr (0,2 %) högre än budget och 10,2 % högre än föregående år. Avvikelsen mot budget beror främst på högre bemanningskostnader, där vakanser och sjukfrånvaro har behövt täckas med timvikarier, inhyrd personal och övertid.

Sammantaget redovisar SLSO ett ackumulerat resultat till och med februari på -56,4 mkr, vilket är 82,8 mkr sämre än budget. Resultatavvikelsen förklaras främst av lägre intäkter i kombination med något högre bemanningskostnader än budgeterat.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Patientavgifter	57	57	0	-2 %	348
Sålda primärtjänster	2 086	2 097	-11	5,5 %	12 767
Försäljning övriga tjänster	382	426	-44	11,4 %	2 537
Erhållna bidrag	238	259	-21	7,3 %	1 387
Övriga intäkter	56	57	-1	-12,3 %	376
Verksamhetens intäkter	**2 819**	**2 896**	**-77**	**5,8 %**	**17 414**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1 957	-1 931	-26	10,8 %	-11 539
- varav inhyrd personal	*-13*	*-1*	*-12*	*-31,6 %*	*-8*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-5	-5	0	-8,4 %	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-63	-67	4	10,3 %	-409
Läkemedel	-64	-67	3	5,4 %	-404

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Materialkostnader	-281	-288	7	9,5 %	-1 725
Lokal- och fastighetskostnader	-239	-241	2	5,6 %	-1 455
Övriga kostnader	-236	-236	0	12,9 %	-1 424
Verksamhetens kostnader	**-2 844**	**-2 836**	**-8**	**10,2 %**	**-16 989**
Avskrivningar	-33	-34	1	10,9 %	-202
Finansnetto	2	0	2	41,3 %	0
Justering pension mm.	0	0	0		0
Resultat**	**-56,4**	**26,4**	**-82,8**		**223**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Intäkter

Sålda primärtjänster

SLSO:s sålda primärtjänster uppvisar totalt en avvikelse på -0,5 % mot budget, till följd av lägre prestationsersättningar inom samtliga verksamhetsområden.

Psykiatri och habilitering redovisar negativ avvikelse på 17,6 mkr. Avvikelsen förklaras dels av lägre prestationsintäkter (13,6 mkr), dels av eftersläpande fakturering av utbildningar (4,0 mkr). Pykiatrins lägre prestationsintäktern beror främst på lägre produktion i öppenvården. Inom habiliteringen är avvikelsen 5,2 mkr (4,4 %), där närmare 2,0 mkr avser lägre tolkersättningar. Produktionen inom habiliteringen har påverkats negativt av evakueringar av enheter under januari.

Geriatrik och ASiH uppvisar en negativ avvikelse på 4,3 mkr (2,9 %), främst förklarat av lägre prestationsersättningar inom geriatrisk öppenvård och sluten specialiserad palliativ vård (SPSV) samt av obudgeterade viten kopplade till medelvårdtider inom ASiH.

Primärvården redovisar en negativ avvikelse på 8,5 mkr (1,4 %), huvudsakligen till följd av lägre prestationsersättningar inom primärvårdsrehabiliteringen.

Somatisk specialistvårds negativa avvikelse på 4,4 mkr (4,6 %), förklaras främst av lägre prestationsintäkter till följd av färre personalresurser (underbemanning) än förväntat.

I utfallet för sålda primärtjänster ingår även intäkter på 25,2 mkr kopplade till Sjukvårdsrådgivning Stockholm. Dessa är dock budgeterade under försäljning av övriga tjänster (se kommentar till Försäljning övriga tjänster). Sammantaget utfaller Sjukvårdsrådgivningens produktionsintäkter 6,4 mkr (20,0 %) under budget, vilket främst beror på färre besvarade samtal under januari.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 9,2 % beror främst på att intäkterna från Sjukvårdsrådgivningen redovisas som sålda primärtjänster. Resterande del förklaras av lägre försäljningsintäkter inom hjälpmedelsverksamheten, framför allt till följd av lägre volymer inom Förbrukningshjälpmedel i Hemmet.

Erhållna bidrag

Negativ avvikelse på 8,1 % förklaras huvudsakligen av att medel för arbetsmiljö- och kompetensinsatser är budgeterade i sin helhet i februari, men i bokföringen periodiseras över helåret.

Kostnader

Personalkostnader inkl inhyrd personal

SLSO:s totala bemanningskostnader överstiger budget med 25,1 mkr (1,3 %). Avvikelsen förklaras till 11,5 mkr av kostnader för inhyrd personal, medan kostnaderna för anställd personal utfaller 0,7 % över budget

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- Vakanser och (sjuk)frånvaro bidrar till att lönekostnaderna för anställd personal är 12,3 mkr lägre än budget
- Vakanser och frånvaro har täckts med inhyrd personal, timvikarier och övertid, till en kostnad som överstiger budget med 52,4 mkr

Köpta verksamhetsanknutna tjänster

Den positiva avvikelsen på 5,8 % kan huvudsakligen kopplas till en lägre besöksproduktion inom primärvård och somatisk specialistvård. Samtidigt kan en viss eftersläpning i faktureringen från leverantörer inte uteslutas.

Materialkostnader

Materialkostnaderna utfaller 2,4 % under budget, huvudsakligen på grund av lägre inköp inom hjälpmedelsverksamheten, särskilt av förbrukningshjälpmedel till följd av lägre försäljningsvolymer.

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Summa personalkostnader	**-1 944,4**	**-1 930,1**	**-14,3**	**11,3 %**	-11 531
Förändring sem- och löneskuld	-42,5	-45,8	3,3	2,4 %	-9
Lönekostnad	-1 257,8	-1 225,2	-32,6	10,1 %	-7 579,8
- varav övertid	*-19,7*	*-3,7*	*-16*	*4,6 %*	*-22,2*
- varav sjuklönekostnad	*-24,8*	*-32,7*	*7,9*	*11,8 %*	*-156,7*
PO-pålägg	-618,3	-630,9	12,6	13,2 %	-3 766,6
Övriga personalkostnader	-26	-28	2	48 %	-176
Inhyrd personal	**-12,7**	**-1,2**	**-11,5**	**-31,6 %**	**-8**
- varav läkare	*-8,1*	*-0,2*	*-7,9*	*-40,6 %*	*-1,4*
- varav sjuksköterskor	*-4,2*	*-0,9*	*-3,3*	*-5,8 %*	*-6,4*
- varav övrig personal	*-0,3*	*-0*	*-0,3*	*-16,1 %*	*-0,2*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-1 957,1**	**-1 931,3**	**-25,8**	**10,8 %**	**-11 539**

* mkr

SLSO redovisar ackumulerade bemanningskostnader som är 1,3 % högre än budget och 10,8 % högre än motsvarande period föregående år. Kostnaderna för anställd personal överstiger budget med 13,6 mkr (0,7 %), vilket delvis förklaras av ökade kostnader till följd av sjukfrånvaro samt en periodiseringseffekt kopplad till kostnader för ST-läkare på randning.

Avvikelser jämfört med budget
Förändringen av semester- och löneskuld är mindre negativ än budgeterat, vilket till stor del beror på vakanser då bemanningsbudgeten i huvudsak baseras på egenanställd personal. Vakanser och (sjuk)frånvaro har i stället täckts upp med timvikarier, inhyrd personal och i viss mån övertid, vilket medför högre kostnader för dessa poster.

Avvikelser jämfört med föregående år
Jämfört med föregående år ökar de totala bemanningskostnaderna med 10,8 % (190,9 mkr). Ökningen avser egenanställd personal och förklaras främst av generella löneökningar, högre po-påläggssats samt utökade uppdrag. Kostnader för inhyrd personal är samtidigt 5,9 mkr (31,6 %) lägre.

Inhyrd personal

Kostnader för inhyrd personal uppgår till 12,7 mkr, motsvarande 0,65 % av SLSO:s totala bemanningskostnader. Jämfört med föregående år innebär detta en minskning med 32,0 % (5,9 mkr). Samtliga verksamhetsgrenar redovisar kostnader som är lägre än, eller i nivå med, föregående år. Den största minskningen i absoluta tal finns inom

psykiatrin, där kostnaderna minskat med 4,5 mkr (53 %). Geriatrik/ASiH uppvisar den största procentuella minskningen, 70 % (0,7 mkr), medan primärvården minskar med 1,0 mkr (12,0 %).

Fördelat på personalkategorier står inhyrda läkare för den största andelen med 8,1 mkr (64,0 %). Kostnaderna för inhyrda läkare har också minskat mest jämfört med föregående år (41,0 %). Kostnader för inhyrda sjuksköterskor uppgår till 4,2 mkr, vilket är 0,6 mkr lägre än föregående år.

Utfallet ackumulerat till och med februari redovisas i tabellerna nedan.

Kategori	Kostnad (mkr)	Andel	förändr frg år	
Läkare	8,1	64%	-5,6	-41%
Sjuksköterskor	4,2	33%	-0,6	-12%
Övriga	0,3	2%	0,3	-
Totalt	**12,7**	**100%**	**-5,9**	**-31,6%**

Vårdgren	Kostnad (mkr)	Andel	förändr frg år	
Psykiatri	4,0	32%	-4,5	-53%
Primärvård	7,2	57%	-1,0	-12%
Somatisk specialistvård	0,8	6%	0,0	2%
Geriatrik/ASiH	0,3	2%	-0,7	-70%
Övrigt	0,3	3%	0,3	-
Totalt	**12,7**	**100%**	**-5,9**	**-31,6%**

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	-2	0	6,5 %	-12
Övriga	-0	-0	0	0 %	-0

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Budget år
Summa externa konsultkostnader	**-2**	**-2**	**0**	**9,8 %**	**-12**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader utfaller i nivå med budget och 0,2 mkr högre jämfört med föregående år. Kostnaderna avser till största del IT-konsulttjänster kopplade till förvaltning och utveckling av vårdstödjande applikationer och system.

SLSO:s konsultkostnader är fortsatt relativt låga. Konsulter används huvudsakligen inom IT-området, där det antingen bedöms vara mer kostnadseffektivt än egen regi eller där efterfrågad kompetens inte kan rekryteras.

4.1.3 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Administrativa kostnader	-31	-31	0	-0,2 %	-188

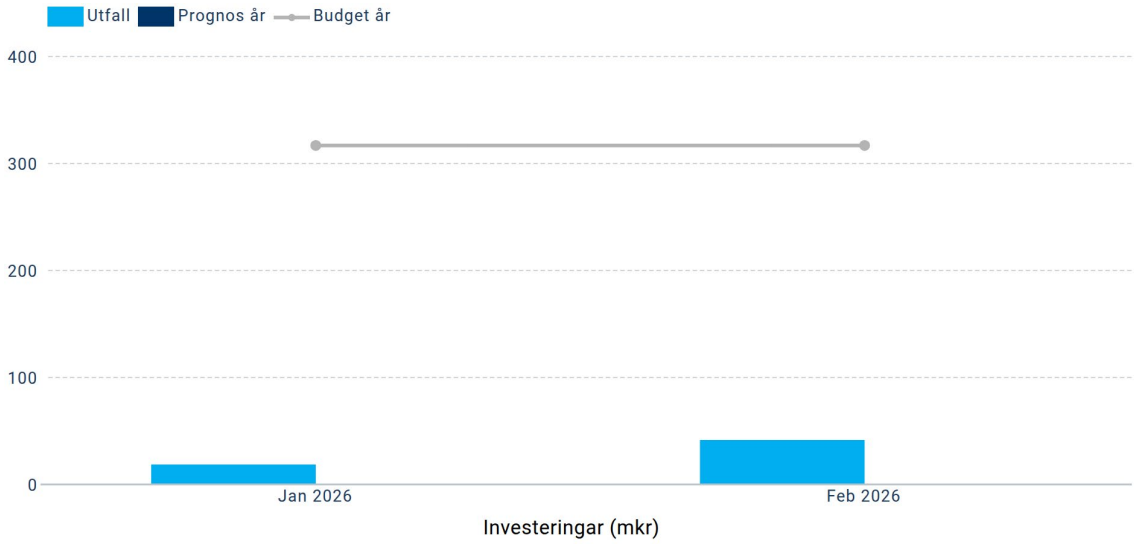
Verksamhetsgren 9910 Administration har en kostnadsbudget för 2026 på 188 mkr, en minskning med 2 % (4 mkr) jämfört med budget 2025.

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 2026.

4.2 Investeringar



4.2.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

I nuläget har inga risker identifierats.

4.2.2 Utgift i jämförelse med budget

I budget 2026 är den av regionfullmäktige beslutade investeringsramen 316 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 40,5 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 13 %. Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 17 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger något under föregående års upparbetningsgrad (15 %) motsvarande period.

4.2.3 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