Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2023-10-13

SLSO 2023-1398

Anmälan av Månadsrapport september 2023

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienr:
SLSO 2023-1398

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

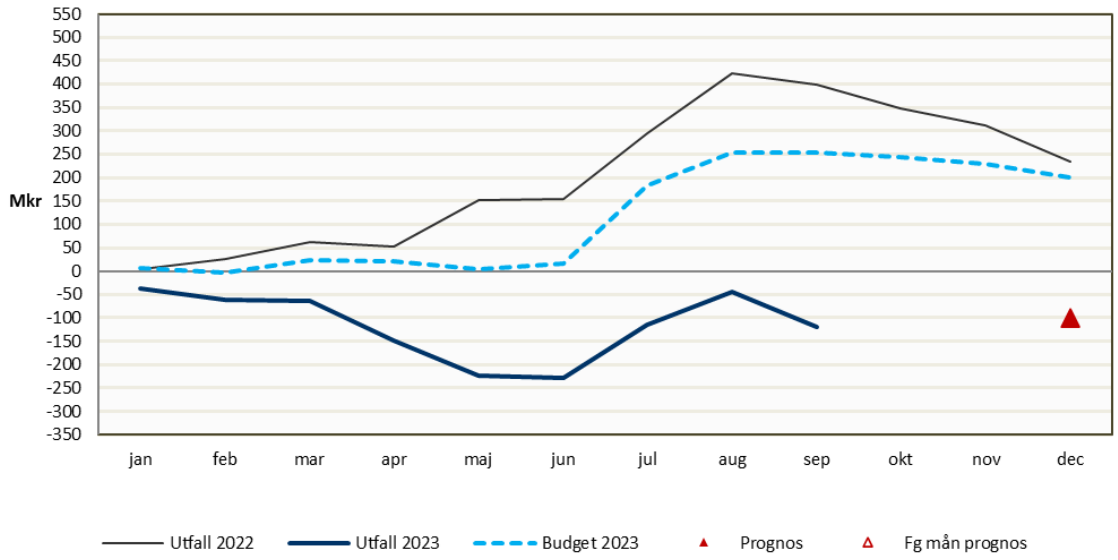
September 2023

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Ledningens åtgärder 4
2 Verksamhet 5
2.1 Vårdproduktion 5
3 Personal 9
3.1 Helårsarbeten 9
4 Ekonomi 11
4.1 Resultat 11
4.2 Investeringar 14
4.2.1 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 300 mkr 15

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ackumulerat för september ett negativt resultat på 120,4 mkr, vilket är 373,3 mkr sämre än budget och 519,2 mkr sämre än samma period föregående år. Samtliga vårdgrenar redovisar resultat som avviker negativt från budget.

Verksamhetens intäkter utfaller 199,9 mkr (1,8 %) högre än budget och 1 071,2 mkr (10,3 %) högre än samma period föregående år. Främst har intäkter kopplade till FoUU och externa projekt utfallit högre än budget. Ökade försäljningsvolymer inom hjälpmedel samt obudgeterade tillskott av ersättningar till vårdavtal (psykiatri) har också bidragit till ökningen. Ökningen jämfört med föregående år förklaras i stort av kompensationen från Region Stockholm för ökade po-påläggskostnader under 2023. Samtliga vårdgrenar visar ökade produktionsintäkter jämfört med samma period föregående år, vilket främst beror på att produktionen i början av 2022 var negativt påverkad av covid-19. Utökade vårduppdrag inom somatisk specialistvård, nya vårdavtal för psykiatrin, indexuppräkning inom primärvården samt ökade försäljningsvolymer inom hjälpmedelsverksamheten bidrar också till intäktsökningen mellan åren.

Verksamhetens kostnader utfaller 573,1 mkr (5,2 %) högre än budget och 1 590,5 mkr (15,9 %) högre än samma period föregående år. Främst har kostnader för bemanning (inklusive inhyrd personal) och material ökat mer än förväntat under 2023. Ökade personalkostnader är en effekt av det högre po-pålägg under 2023 samt årets lönerevision som utfallit högre än budgeterat. Ökningen mellan åren förklaras i huvudsak av kraftigt högre personalkostnader till följd av det ökade po-pålägget. Kostnader för inhyrd personal visar en ökning mellan åren. Det rådande höga inflationsläget har resulterat i väsentligt ökade kostnader 2023 för

lokalhyra och övriga driftskostnader. Kostnader för material ökar väsentligt och beror på dels stigande priser, kopplat till inflationen 2023, dels högre volymer inom Hjälpmedelsverksamheten.

Motbakgrund av ovan förklaras SLSO:s redovisade underskott och negativa budgetavvikelse i huvudsak av följande:

- med undantag för geriatrik och habilitering uppvisar vårdgrenarna ökad produktion jämfört med både budget och föregående år. Trots detta redovisar samtliga vårdgrenar väsentligt negativa resultatavvikelser. Förklaringen finns i kraftigt ökade bemanningskostnader (inkl. inhyrning).
- Region Stockholms kompensation för ökat po-pålägg har inte fullt ut täckt de ökade kostnaderna. Ackumulerat för september saknas ca 58 mkr.
- årets lönerevision har resulterat i 53 mkr högre personalkostnader än förväntat (april-september).
- totalt redovisar SLSO ett utfall för bemanningskostnader (exkl. externa projekt och FoUU) som är 372 mkr (4,9 %) över budget.
- det höga inflationsläget förklarar kostnadsökningar över budget motsvarande ca 130 mkr.
- covid-19 har alltjämt en negativ påverka på SLSO:s ekonomi. På intäktssidan i from av produktionsstörning (geriatrik) och på kostnadssidan i form av merkostnader. Resultatet belastas med kodade merkostnader på 20 mkr.

Den åtgärdsplan som upprättades i samband med fastställande av verksamhetsplan 2023 förväntas inte täcka de kostnadsökningar som prognostiseras.

1.2 Ledningens åtgärder

För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi har samtliga verksamheter getts uppdraget att upprätta plan för ekonomi i balans. En SLSO övergripande handlingsplan som konsoliderar effekterna av verksamheternas åtgärder samt gemensamma övergripande åtgärder har tagits fram.

I samband med tertialbokslutet konstaterades att ett antal ökade kostnader tillkommit under året, bland annat högre po-kostnader samt ett högre utfall av lönerörelsen än budgeterat. Detta innebär att arbetet med en mer omfattande åtgärdsplan pågår, vilken skall fokuseras på verksamheter som inte bedöms ha förutsättningar att över tid uppnå en ekonomi i balans.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Geriatrisk vård						
Öppenvård	4 815	4 154	661	67,5 %	6 525	5 780
Slutenvård, vtf	4 734	5 368	-634	0,2 %	6 710	7 360
Läkarbesök i SÄBO	816	865	-49	-26,4 %	1 155	1 155
ASiH						
Vårddygn ASiH	176 538	180 532	-3 994	1 %	239 000	242 360
Vårddygn palliativ vård	5 587	6 964	-1 377	-8,6 %	8 000	9 308
Psykiatrisk vård						
Öppenvård	1 033 608	1 015 139	18 469	9,6 %	1 372 281	1 369 973
Slutenvård, vtf	23 115	22 868	247	2,3 %	30 716	30 627
Primärvård						
Öppenvård	2 661 269	2 603 487	57 782	4 %	3 623 500	3 536 762
Habilitering						
Antal besök	140 267	148 470	-8 203	2,7 %	189 912	202 000
Somatisk specialistvård						
Öppenvård	258 382	255 533	2 849	11,2 %	353 100	344 500
Övrig specialistvård *						
Öppenvård	7 626	8 098	-472	16,3 %	10 000	11 200
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**951**	**997**	**-46**	**-2,3 %**	**999**	**997**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**139**	**159**	**-20**	**0 %**	**146**	**157**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen inom geriatrisk öppenvård utfaller 16 % högre än budget. Uppdraget *Förstärkt utskrivning* har bidragit till den positiva avvikelsen genom att fler besök kunnat produceras på de kognitiva mottagningarna samt på osteoporosmottagningen.

Produktionen i slutenvården utfaller 12 % lägre än budget. Fortsatt råder svårighet att bemanna vårdplatser på grund av brist på sjuksköterskor, vilket har påverkat produktionsutfallet negativt.

Vidare påverkas alltjämt geriatriken negativt av covid-19 med vård av covid-19 patienter med långa medelvårdtider samt med beredskap. Totalt har omkring 250 covid-19 patienter vårdats under januari-september.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Antalet vårddygn i ASiH utfaller 2 % färre än budget, främst på grund av ett lägre remissinflöde än förväntat i början av året och under sommaren. Antalet vårddygn i palliativ slutenvård utfaller 20 % färre än budget, vilket förklaras av perioder med lågt remissinflöde samt av viss neddragning av antalet vårdplatser på grund av personalbrist.

Psykiatrisk vård

Antalet besök utfaller 1,8 % högre än budget. Under hösten 2022 ökade produktionen och SLSO ser fortsatta positiva tal efter årsskiftet samt fortsatt över tid.

I allmänpsykiatrin utfaller besöken 0,5 % högre än budget. Beroendevården utfaller 2,2 % högre än budget. BUP har ett besöksutfall som är 5,6 % högre än budget. Uppstart av nya enheter för BUP pågår löpande under året vilket medför fler besök.

Antal avslutade vårdtillfällen utfaller 1 % högre än budget för perioden, vid summering av alla verksamheter. Antalet vårddagar är nu något högre än budgeterat. I några verksamheter ses långa vårdtider. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatrins utfall ligger 3 % lägre än budget. BUP har 16 % högre antal vårdtillfällen jämfört budget. Beroendevården ligger 6 % högre än budget.

Primärvård

Besöken inom primärvården har ökat med 58 000 eller + 2 % jämfört med budget.

På husläkarmottagningarna har besöken sammantaget varit enligt budget. Läkarbesöken och psykosociala besök har varit något under budget medan sköterskebesök har varit över budget. Inom hemsjukvården har besöken ökat och varit 9 % eller 60 000 fler än budget. Ökningen inom hemsjukvården beror på ett ökat vårdbehov och en ökad vårdtyngd hos de inskrivna patienterna, samt en fortsatt ökning av patienter med medicindelning. En del patienter behöver dessutom ibland fler än ett besök om dagen.

Inom primärvårdsrehabilitering har det varit ett bra inflöde av patienter och verksamheten är tillbaka till ett normalläge jämfört med pandemiåren. Besöken har ökat med 3 % eller drygt 14 000 besök jämfört med budget.

Eftersom antalet nyfödda barn har minskat under åren 2022 - 2023 så har besöken på barnmorskemottagningar och på barnvårdcentralerna minskat. Ungdomsmottagningarna har haft fler besök än budget p.g.a. en återgång till ett normalläge med en välfungerande drop-in verksamhet.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom Habilitering och Hälsa utfaller 6 % lägre än budget. Produktionen utföll väsentligt högre än budget i början av året som en effekt av att flera startade kurser än förväntat inom barnsektionen. Under resten av året har dock produktionen utfallit lägre på grund av flera orsaker. I huvudsak förklaras den lägre produktionstakten dock av fortsatta svårigheter med att rekrytera och nå full bemanning. Under våren upplevde verksamheten även ökad sjukfrånvaro hos patienter (främst VAB), vilket visar sig i en högre andel uteblivna besök.

Verksamhetens besöksmix, fysiska kontra distansbesök, utfaller som planerat med en andel distansbesök runt 30 %.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller totalt 1 % högre än budget. Det förklaras av fler producerade vårdkontakter inom Akademiskt specialistcentrum (ASC) och högre utfall av läkarbesök inom SLSO Närakuter.

ASC har ett produktionsutfall som är 5,0 % (2 600) högre än budget, vilket beror på ett överlag högt remissinflöde. Ökat patienttryck klaras främst av genom förbättrade arbetsrutiner.

Besöken inom SLSO:s närakuter utföll i början av året väsentligt lägre (10 %) än förväntat, vilket förklaras av ett lågt infektionsläge i samhället. Sedan i mitten av februari har produktionen dock ökat väsentligt för att nu ackumulerat utfalla 1,5 % (2 600) högre än budget.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller närmare 16 % (2 300) lägre än budget. Verksamheten har sen i början av 2022 varit i en expansiv fas vad gäller såväl bemanning som produktionsvolym. Detta har krävt nya arbetssätt, vilka tagit tid att sätta sig fullt ut. Jämfört med samma period 2022 har produktionen ökat med 66 %.

Övrig specialistvård

Något färre besök jämfört med budget vilket främst beror på lägre läkarbemanning än planerat på Liljeholmens gynmottagning.

Antal disponibla vårdplatser

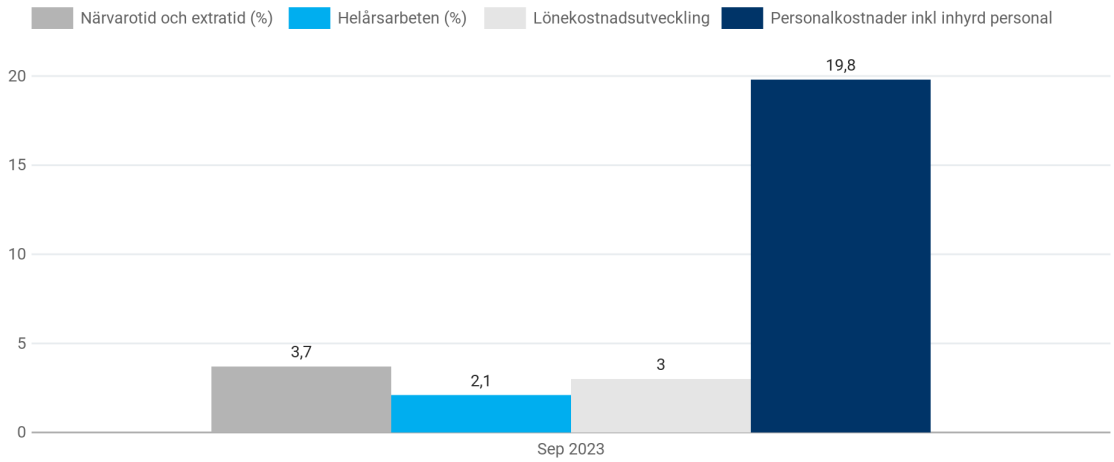
Geriatrik: (Tabellen ovan visar fel antal budgeterade vårdplatser. Det korrekta är 155.)

Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken har varit 10 % färre än planerat. Svårigheter med att bemanna (brist på sjuksköterskor) förklarar i huvudsak färre öppna vårdplatser. Alltjämt finns även en viss covid-19 påverkan inom geriatriken.

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i september 951 av 999 st fastställda. Sedan budget blev klar har Rättspsykiatrin utökats med 2 platser från och med februari månad. Differensen på 48 platser beror bl.a. på tillfälligt stängda platser p.g.a. vakanser som uppstått i samband med planerad flytt av verksamhet i Psykiatri Södra.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år
Personal - Helårsarbeten	11 765	11 600	165	2,1%	11 700	11 600

Utfall i jämförelse med budget

Till septembers utfall av helårsarbetare har den nya regiongemensamma definitionen och beräkningsmodellen implementerats och utifrån denna har SLSO per september månad 11 765 ackumulerade helårsarbetare, enligt den nya beräkningsmodellen till en ökning med 106 helårsarbetare.

Orsakerna till detta handlar främst om att vissa grupper av medarbetare som exkluderades i den tidigare beräkningsmodellen numera finns med, 85 % av differensen beror på detta. Det handlar om medarbetare med skyddade personuppgifter samt medarbetare som går på BEA-avtalet och därmed erhåller olika typer av anställningsstöd från Arbetsförmedlingen, t.ex. nystartsjobb och trygghetsanställning. Resterande del av differensen beror på att den nya beräkningsmodellen ger ett mer exakt resultat genom att titta på utförda timmar (både närvaro och frånvaro) under hela månaden. Den äldre beräkningsmodellen tittade enbart på anställningarna per sista datumet i månaden, vilket medförde att vissa medarbetare som arbetat under nästan hela månaden exkluderades, samtidigt som andra medarbetare beräknades som 1,0 helårsarbetare trots att de endast tjänstgjort ett par dagar.

I samband med införandet av den nya beräkningsmodellen har även utfallet för perioden januari 2020 - augusti 2023 omräknats enligt den nya modellen. Den nya beräkningsmodellen, så när som på januari 2023, leder till ca 100 fler ackumulerade

helårsarbetare per månad.

I tabellen ovan anges att antalet helårsarbetare är 165 fler än budgeterat (1,4 %), men detta är alltså i jämförelse mot en budget som är lagd utifrån den äldre beräkningsmodellen. Givet att enbart beräkningsmodellen leder till en ökning med drygt 100 ackumulerade helårsarbetare så är differensen mellan utfall och budget snarare omkring 60 fler helårsarbetare (0,5 %). Tar man hänsyn till tillkommande/förändrade och avslutade uppdrag är utfallet i linje med budget.

Prognosen för året uppgår till 11 700. I ljuset av den nya beräkningsmodellens effekter så bör denna prognos revideras till ca 11 800. Utfallet per september är 35 helårsarbetare (0,3 %) färre än prognosen. Det ackumulerade antalet helårsarbetare tenderar att öka successivt under året på grund av perioder med högre bemanning eller i samband med ledigheter.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

För att denna jämförelse ska vara möjlig så har utfallet per september 2023 jämförts med nya rapporter på förgående års utfall där utfallet är framtaget med den nya beräkningsmodellen.

Antalet ackumulerade helårsarbetare för perioden januari till september har ökat med 99 helårsarbetare (0,9 %) jämfört med samma period föregående år. Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 39 (2,0 %) helårsarbetare och sjuksköterskorna minskat med 56 (2,1 %) helårsarbetare. Det är i stort sett samma differenser som rapporterades i utfallet per augusti, med den gamla beräkningsmodellen. När det kommer till grupperna undersköterskor och övriga framträder dock en markant skillnad; undersköterskor ökar med 276 (32,9 %) helårsarbetare medan övriga minskar med 159 (2,6 %) helårsarbetare jämfört med samma period förgående år. Här handlar det dock om skillnader i hur yrkesgrupperna är grupperade. Det pågår en omfattande förflyttning mellan yrkesgrupperna undersköterskor, skötare och nu senast även sjukvårdsbiträden, givet Socialstyrelsens nya regler om skyddad yrkestitel för undersköterskor. Vid en sammanslagning av dessa tre yrkesgrupper, för både årets och förgående års utfall, så är differenserna mellan åren istället små - en ökning med 27 (1,2 %) helårsarbetare, vilket även det är i linje med det rapporterade utfallet för augusti.

Den ackumulerade frånvarotiden har minskat med 167 helårsarbetare (4,4 %) jämfört med samma period förra året, som då tydligt präglades av omfattande smittspridning och därmed sjukskrivning p.g.a. omikron-varianten (covid-19). Parallellt med minskad frånvarotid konstateras även en ökning av närvarotiden med 266 helårsarbetare (3,4 %) jämfört med förgående år.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ackumulerat för september ett negativt resultat på 120,4 mkr, 373,3 mkr sämre än budget. Den negativa budgetavvikelsen förklaras i huvudsak av högre bemanningskostnader samt av generellt ökade kostnader till följd av det höga inflationsläget. Merkostnader avseende covid-19 belastar även resultatet med närmare 20,9 mkr. Samtliga vårdgrenar redovisar resultat som är sämre än budget.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	213	196	17	12,6 %	290	266
Sålda primärtjänster	7 922	7 892	30	4,9 %	10 593	10 582
Försäljning övriga tjänster	1 333	1 313	20	4,4 %	1 770	1 746
Erhållna bidrag	1 713	1 614	99	65,6 %	2 297	2 156
Övriga intäkter	286	260	26	-18,6 %	377	346
Verksamhetens intäkter	**11 467**	**11 276**	**191**	**10,2 %**	**15 327**	**15 096**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-8 152	-7 704	-448	19,8 %	-10 840	-10 461
- varav inhyrd personal	*-266*	*0*	*-266*	*4,6 %*	*-340*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-26	-25	-1	1,3 %	-35	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-267	-251	-16	5,2 %	-362	-341
Läkemedel	-236	-223	-13	10,8 %	-312	-298
Materialkostnader	-967	-925	-42	10,6 %	-1 280	-1 234
Lokal- och fastighetskostnader	-939	-927	-12	9,6 %	-1 249	-1 235
Övriga kostnader	-881	-839	-42	3,8 %	-1 190	-1 120
Verksamhetens kostnader	**-11 468**	**-10 893**	**-575**	**16,1 %**	**-15 268**	**-14 723**
Avskrivningar	-128	-130	2	-0,1 %	-172	-172
Finansnetto	9	0	9		13	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	**-120,4**	**252,8**	**-373,2**		**-100**	**201**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Intäkter

Patientavgifter

Positiv avvikelse på 17 mkr (8,7 %) beror i huvudsak på högre utfall inom primärvård som i sin tur främst förklaras av ökade besök i husläkaruppdraget (justeras ned med motsvarande belopp i Sålda primärtjänster i form av ”avdragna patientavgifter”). Inom primärvården finns även obudgeterade utfall avseende avgifter för uteblivna besök inom BVC, MVC och rehabverksamheten.

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller 30 mkr (0,4 %) högre än budget. Psykiatrin visar en positiv budgetavvikelse samtliga övriga vårdgrenar visar utfall som är nära eller lägre än budget.

Psykiatri avviker med 90 mkr (2,2 %) som främst förklaras av utfall av obudgeterade ersättningar. Det senare avser tillkommande ersättningar i vårdavtalen efter att budget 2023 rapporterats in.

Primärvårdens budgeterade uppräkningar har inte fallit ut som förväntat. Inom primärvården finns även ett högre utfall avseende ”avdragna patientavgifter” (läs Patientavgifter). Färre inskrivna inom BVC/MVC samt lägre produktion inom rehabilitering förklarar i stort primärvårdens negativa budgetavvikelse på 36 mkr (1,5 %).

Inom vårdgren geriatrik utfaller produktionsintäkterna, för såväl basgeriatrik som ASiH, 16 mkr (3,0 %) lägre än budget. Verksamheterna inom basgeriatrik och sluten palliativ vård har p.g.a. personalbrist tvingats till neddragningar av antalet vårdplatser. Inom ASiH förklarar ett lägre remissinflöde den negativa budgetavvikelsen.

Habiliteringens produktionsintäkter når inte budgeterad nivå. Ökad andel uteblivna besök (sjukfrånvaro hos patienter/VAB) och vakanser (svårigheter med att rekrytera) förklarar verksamhetens negativa budgetavvikelse på 14 mkr (3,3 %).

Försäljning övriga tjänster

Den positiva avvikelsen på 20 mkr (1,5 %) förklaras i stort av ökad försäljning inom Hjälpmedelsverksamheten.

Erhållna bidrag

Den positiva avvikelsen på 99 mkr (6,2 %) förklaras framför allt av ökade intäkter kopplade till FoUU. Till största del förklarat av lågt lagda budgetar avseende AT-, ST- och PTP-ersättning. Dessa avtal blev klara efter inrapporterad budget för 2023. Under året har även statligt riktade UPH-medel beviljats utöver budget.

Övriga intäkter

Den positiva avvikelsen på 25 mkr (9,7 %) beror i huvudsak på högre utfall av externa projektmedel.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrd

SLSO:s bemanningskostnader, inklusive inhyrning, utfaller totalt 448 mkr (5,8 %) högre än budget. Kostnader för anställd personal utfaller 182 mkr (2,4 %) högre än budget. Obudgeterade kostnader för inhyrd personal utfaller med 267 mkr.

Bemanningskostnaderna utfaller med följande väsentliga budgetavvikelser:

- vakanser och sjukfrånvaro har resulterat i ett 330 mkr lägre lönekostnadsutfall för tills vidare anställd personal
- vakanser och frånvarande personal har täckts upp med timvikarier och övertider till en kostnad av 205 mkr över budget
- det högre po-pålägget under 2023 har resulterat i en ökning av personalkostnaden med ca 158 mkr
- årets lönerevision har utfallit 1 % högre än budget, vilket motsvarar 53 mkr högre kostnader än förväntat för april-september
- i utfallet finns 20 mkr kodade merkostnader kopplade till covid-19 (18 mkr avser personal och 2 mkr avser inhyrd personal)

Kostnader för inhyrning:

- SLSO:s inhyrningskostnader är i en nedåtgående trend. I delåret redovisades 14 % (18 mkr) lägre kostnader jämfört med tertial 1. Utfallet för september är 13 % (4 mkr) lägre än i augusti.
- framför allt minskar kostnader för inhyrda sjuksköterskor, vilka utföll 12 mkr (21 %) lägre i delåret jämfört med tertial 1. Utfallet för september är 9 % (1 mkr) lägre än i augusti.
- samtliga vårdgrenar med undantag för geriatrik är i en nedåtgående trend. Geriatriken har fortsatt personalbrist vad gäller sjuksköterskor.

Läkemedel

Kostnader för läkemedel utfaller 12 mkr (5,5 %) högre än budget. Det förklaras främst av ökade kostnader inom läkemedelsförmånen i öppenvård, i sin tur kopplat till ökade prestationer inom psykiatrisk öppenvård.

Materialkostnader

Kostnader för material utfaller 42 mkr (4,5 %) högre än budget och hänger främst ihop med ökade inköp inom Hjälpmedelsverksamheten. Det i sin tur beror på både ökade volymer och stigande inköpspriser p.g.a. det höga inflationsläget.

Utveckling - *jämfört med samma period föregående år*

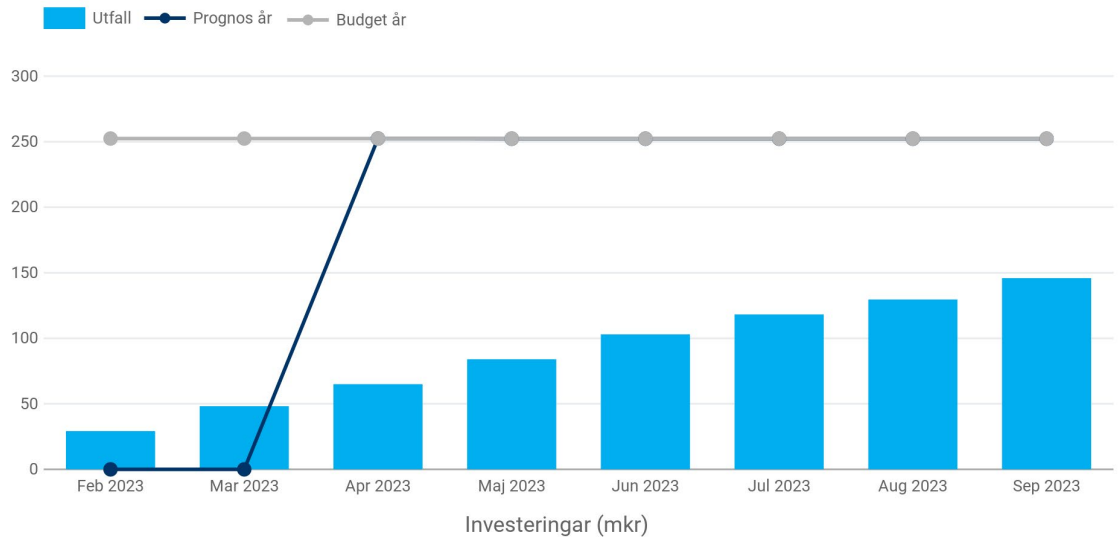
SLSO:s intäkter och kostnader ökar kraftigt jämfört med föregående år. De totala intäkterna ökar med 1 071 mkr (10,3 %) och kostnaderna ökar med 1 591 mkr (15,9 %). Mot bakgrund

av detta redovisar SLSO ett resultat för september som är 519 mkr sämre än samma period föregående år.

De kraftiga ökningarna i så väl intäkter som kostnader förklaras främsta av nedanstående.

- po-påläggskostnaderna ökar med 1 208 mkr
- det höga inflationsläget förklarar kostnadsökningar motsvarande ca 200 mkr avseende material, lokalhyror, transporter, städ m.m.
- erhållen kompensation för ökade po-påläggskostnader förklarar 820 mkr av intäktsökningen
- resterande intäktsökning förklaras i stort av indexuppräkningar och högre produktionsvolymer. Det senare gäller i stort samtliga vårdgrenar då covid-19 orsakade väsentliga intäktsbortfall under januari-mars 2022.

4.2 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Periodens ackumulerade investeringsutfall uppgår till 145,9 mkr vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 58 %.

Investeringsutfallet för perioden ligger 36,6 mkr över föregående års motsvarande period utfall.

Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 70 % för perioden.

Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (mkr)	Utgift ack. innev. år	Budget innev.år	Prognos innev.år	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar					
Ersättningsinvesteringar	145,9	252,4	252,4	106,5	58%
Totalt investeringar	**145,9**	**252,4**	**252,4**	**106,5**	

Prognos i jämförelse med budget

SLSO:s investeringsutrymme för 2023 är 252,4 miljoner kronor, årets prognos planeras ligga i linje med budget. Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i medicinskteknisk utrustning, inventarier, informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Status enskilda investeringsobjekt

För 2023 har SLSO inga investeringsobjekt överstigande 100 mkr.

Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

En risk är att ombyggnationer i externt förhyrda lokaler, blir tilläggshyror.

Byggnadsteknisk risk kopplat till ansvarsfrågan rörande farliga läkemedel tex gas.

4.2.1 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 300 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
Investeringsobjekt 1					
Investeringsobjekt 2					