Stockholms läns sjukvårdsområde
Närsjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2025-04-14

SLSO 2025-1190

Anmälan av Månadsrapport mars 2025

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2025-1190

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Mars 2025

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3

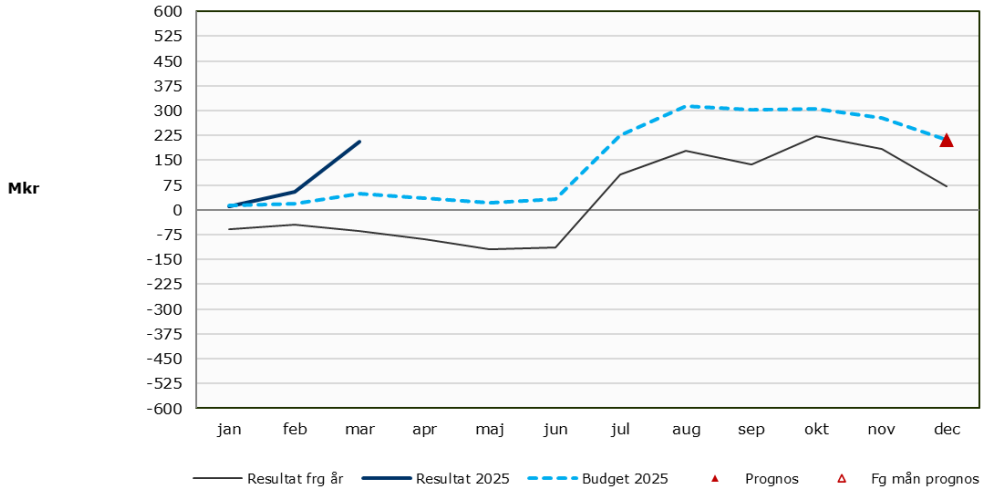
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdproduktion 4

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 investeringsplanens genomförbarhet och risk 16
4.3.2 Utgift i jämförelse med budget 16
4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr 16

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar totala intäkter som är i linje med budget och 101 mkr (2,4 %) lägre än föregående år. Lägre intäkter jämfört med 2024 beror huvudsakligen på po-påläggskompensationen som erhölls under 2024.

De totala kostnaderna utfaller 152 mkr (3,8 %) lägre än budget, och 372 mkr (8,8 %) lägre än motsvarande period föregående år. Avvikelsen mot budget förklaras främst av lägre kostnader inom hjälpmedelsverksamheten samt av lägre personalkostnader då semesterlöneskulden omvärderats med årets lägre po-påläggsats vilket gav en positiv effekt på drygt 100 mkr. . Minskningen jämfört med föregående år beror främst på lägre bemanningskostnader till följd av en lägre po-påläggssats 2025, samt en lägre inhyrning.

Mot denna bakgrund redovisar SLSO ackumulerat för mars på 207 mkr, vilket är 159 mkr bättre än budget och 271 mkr bättre än samma period föregående år.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Geriatrisk vård					
Öppenvård	2 446	1 925	521	19,4 %	7 690
Slutenvård, vtf	1 780	1 966	-186	-5,3 %	7 609
ASiH					
Vårddygn ASiH	62 541	63 826	-1 285	0 %	255 500
Vårddygn palliativ vård	1 738	2 305	-567	-17 %	9 308
Psykiatrisk vård					
Öppenvård	377 254	401 937	-24 683	-0,1 %	1 571 837
Slutenvård, vtf	7 715	8 182	-467	-0,8 %	32 729
Primärvård					
Öppenvård	954 865	948 283	6 582	-0,3 %	3 684 200
Habilitering					
Antal besök	59 468	55 376	4 092	1,3 %	207 400
Somatisk specialistvård					
Öppenvård	100 186	96 206	3 980	11,6 %	376 592
Övrig specialistvård*					
Öppenvård	3 380	3 548	-168	-0,5 %	13 205
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**1 005**	**1 021**	**-16**	**4 %**	**1 021**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**155**	**174**	**-19**	**-4,3 %**	**165**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrik

Produktionen inom geriatrisk öppenvård överstiger budget med 27 %, vilket främst beror på ett högt inflöde av remisser till både kognitiv- och osteoporosmottagningen, inklusive osteoporosskolan. Det ökade patienttrycket har hanterats genom en förstärkt bemanning, dels som en förberedelse inför DEXA, dels genom utökad läkarbemanning

för att minska väntetiderna.

Produktionen inom slutenvården utfaller dock 9 % lägre än budget. Under januari och februari påverkades verksamheterna av infektioner, såsom calicivirus, influensa och covid-19, som drabbade både patienter och medarbetare. I mars ses dock en produktionsökning till följd av ett högre remissinflöde och fler öppna vårdplatser.

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

ASiH

Produktionen av vårddygn inom ASiH utfaller 2 % lägre än budget och förklaras i sin helt av att remissinflödet inte nått förväntade nivåer. Detsamma gäller sluten palliativ specialistvård (SPSV), där antalet vårddygn ligger under budget (25 %). SPSV har dessutom haft en högre vårdtyngd än normalt under årets inledning. De nyöppnade vårdplatserna i SPSV Solberga har hittills haft en relativt låg beläggning, men en successiv ökning förväntas fram till sommaren.

Jämfört med föregående år är produktionen inom ASiH oförändrad medan den inom SPSV är 17 % lägre. Inför 2025 har produktionsmålen justerats upp med i genomsnitt 2 % för ASiH och 14 % för SPSV.

Psykiatrin

Besöks utfallet inom öppenvården är 6,1 % under budget och i nivå med föregående år. Besöken har ökat jämfört föregående månad. Psykiatrin har fått en ökad beställning för 2025. Första mars avslutas flera uppdrag hos privata vårdgivare och antalet och vårdkontakter inom SLSO väntas öka under våren. Sjukfrånvaro och ledigheter påverkade besöken något i början på året.

Antalet vårdtillfällen är 5,7 % under budget och i nivå med föregående år.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken ökat med 0,7 % eller 6 400 besök och jämfört med föregående år har besöken minskat med 0,3 % eller 3 400 besök. I de redovisade besöken ingår videobesök, medan telefonkontakter och vaccinationer inte ingår.

På vårdcentralerna har besöken sammantaget varit som budget. Läkarbesöken har ökat något tack vare god bemanning. Sjuksköterskebesöken är lite under budget p.g.a. prioritering av hemsjukvård och telefonkontakter, samt sjukfrånvaro. Psykosociala besök har minskat jämfört med budget och föregående år p.g.a. minskad bemanning och att man inte når individuella prestationsmål. Inom hemsjukvården har besöken fortsatt öka p.g.a. vårdtunga patienter och fler inskrivna.

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

besöken minskat p.g.a. färre inskrivna.

Inom primärvårdsrehabilitering är besöken på samma nivå som förra året, men 3,7 % över budget p.g.a. stabil bemanning och effektivisering av verksamheten med bl.a. fler deltagare vid gruppbesök.

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

Habilitering

Habiliteringsbesök överstiger budget med 7,4 % från och med mars ingår Stockholms Syncentral som ny verksamhet. Syncentralens besök ingår med 1 362 besök i utfallet, dock inte i budget. Habiliteringens besök exkl. Syncentralen överstiger budget med 4,9 %. Besöken är i nivå med föregående år.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 4 % (3 980 besök) högre än budget, vilket i sin helt beror på att besöken inom SLSO Närakuter överstiger budget med 8,7 % (5 850). Det senare förklaras av det höga infektionsläget i samhället, vilket drivit besöksvolymerna inom akutsjukvården.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller 10,0 % (730 vårdkontakter) lägre än budget och förklaras delvis av ökad personalfrånvaro till följd av studieledighet och sjukdom.

Inom Akademiskt specialistcentrum (ASC) är produktionen 5,2 % (1 140 vårdkontakter) lägre än budget. Samtliga enheter har ett utfall som är lägre än förväntat, och förklaras i huvudsak av färre medarbetare i tjänst än förväntat.

Jämfört med föregående år ökar den totala produktionen inom somatisk specialistvård med 12 % (10 375), vilket till stor del beror på 8 300 fler besök inom SLSO Närakuter. Närakut Hötorget (privat vårdgivare) stängde under hösten 2024 och förväntas leda till ett ökat ansvar och utökat uppdrag för SLSO:s Närakuter under 2025.

Övrig specialistvård

Det har varit något färre besök på Liljeholmens gynmottagning p.g.a. mindre bemanning av ST läkare än planerat. I övrigt stämmer besöken stämmer bra med budget och föregående år.

Antal disponibla vårdplatser

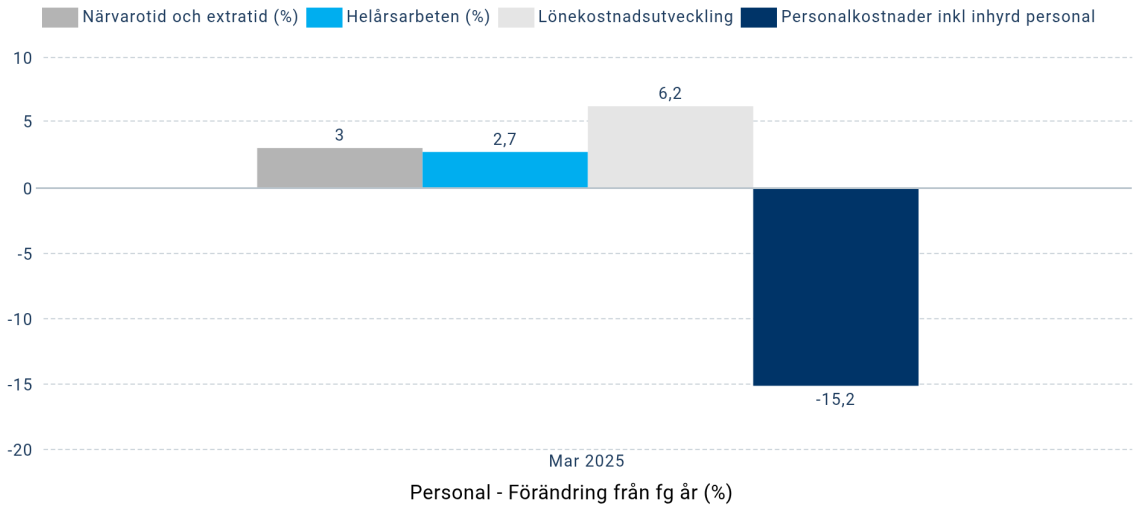
*Psykiatrin***:** Antalet disponibla vårdplatser sista onsdagen i månaden är 1,6 % under budget. Jämfört med föregående har antalet vårdplatser ökat med 4 % motsvarande 39 vårdplatser.

*Geriatrik***:** Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken är lägre än både budget och

föregående år. Det höga infektionsläget har påverkat både patienter och medarbetare, vilket i sin tur har begränsat antalet disponibla vårdplatser.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Budget År
Personal - Helårsarbeten	12 353	12 510	-157	2,7 %	12 510
Extratid	*950*			*-0,6 %*	
Totalt	**13 303**			**2,5 %**	

** 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 mars är 157 färre än budgeterat (-1,3 %). Budget (12 510) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2025, medan utfallet gäller ackumulerat per sista mars. Medräknat i budgeten är den förväntade ökningen av antalet ackumulerade helårsarbetare, per helår 2025, till följd av två verksamhetsövergångar under våren 2025 samt minskad inhyrning.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbetare för perioden januari till mars har ökat med 328 (2,7 %) helårsarbetare jämfört med samma period föregående år. Under den senaste 12 månadsperioden har antalet ackumulerade helårsarbetare successivt ökat, primärt kopplat till faktorer som ger en varaktig ökning av antalet helårsarbetare så som utökade uppdrag samt förbättrade möjligheter att tillsätta vakanser, delvis parallellt

med minskad inhyrning. Verksamhetsområde Psykiatri/Habilitering, med flertalet utökade uppdrag under 2024, står för 75 % av SLSO:s totala ökning mellan mars 2024 och mars 2025.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 100 (4,9 %) och sjuksköterskor med 87 ackumulerade helårsarbetare (3,2 %) jämfört med mars 2024. Det ackumulerade antalet sjuksköterskor har nu ökat stadigt varje månad sedan januari 2023. Även undersköterskor/skötare och övriga har ökat med 64 (3,0 %) respektive 77 (1,5 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med mars 2024.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (0,7 %). Det går dock i linje med att antalet ackumulerade helårsarbetare generellt har ökat och andelen frånvarotid i relation till avtalad tid ligger på samma eller något lägre nivå jämfört med samma period förgående år. Även närvarotiden fortsätter att vara högre än förra året med 306 ackumulerade helårsarbetare (3,4 %). Extratiden är något lägre (-0,6 %). I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ett ackumulerat överskott på 207 mkr för mars, vilket är 159 mkr bättre än budget. Den positiva avvikelsen beror till stor del på reserveringar för löneskulder som gjordes i samband med årsbokslutet för 2024, vilka vänts och resulterat i lägre personalkostnader under början av 2025.

Intäkterna ligger i linje med budget, men är 101 mkr (2,4 %) lägre jämfört med samma period föregående år. Minskningen mellan åren beror främst på att SLSO under 2024 erhöll kompensation för po-pålägg, som under perioden januari–mars 2024 uppgick till ca 390 mkr. Dock mildras minskningen något av utökade vårduppdrag och högre ersättningar under 2025.

De totala kostnaderna är 152 mkr (3,8 %) lägre än budget, och 372 mkr (8,8 %) lägre än motsvarande period föregående år. Avvikelsen mot budget förklaras av lägre kostnader inom hjälpmedelsverksamheten samt lägre personalkostnader. Jämfört med föregående år minskar kostnaderna, främst beroende på lägre bemanningskostnader, inklusive inhyrning, vilket i sin tur hänger samman med en sänkt po-påläggssats för 2025.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Patientavgifter	89	85	4	1,8 %	334
Sålda primärtjänster	3 020	3 007	13	7,5 %	12 063
Försäljning övriga tjänster	525	543	-18	8,1 %	2 226
Erhållna bidrag	336	329	7	-52,1 %	1 337
Övriga intäkter	91	90	1	15 %	361
Verksamhetens intäkter	**4 061**	**4 055**	**6**	**-2,4 %**	**16 320**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-2 556	-2 670	114	-15,2 %	-10 781
- varav inhyrd personal	*-28*	*0*	*-28*	*-53,6 %*	*-2*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-8	-8	0	-6,7 %	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-100	-99	-1	5,2 %	-396
Läkemedel	-89	-91	2	1,5 %	-365
Materialkostnader	-389	-398	9	13,6 %	-1 563

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Lokal- och fastighetskostnader	-343	-346	3	4,6 %	-1 398
Övriga kostnader	-327	-351	24	5,6 %	-1 389
Verksamhetens kostnader	**-3 812**	**-3 962**	**150**	**-8,9 %**	**-15 924**
Avskrivningar	-45	-45	0	6,5 %	-183
Finansnetto	3	0	3	67,7 %	0
Justering pension mm.	0	0	0		0
Resultat**	**207**	**48,4**	**158,6**		**213**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Intäkter

Patientavgifter

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

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller totalt 0,4 % högre än budget. Produktionsintäkterna inom Habilitering och Hälsa, Primärvård och Somatisk specialistvård utfaller högre än budget.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 3,4 % förklaras i stort av lägre försäljningsintäkter inom Hjälpmedel. Delvis förklaras detta av vissa leveransproblem kopplat till att den nya distributören tagit över i mars.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO:s totala bemanningskostnader, inklusive inhyrning, understiger budget med 114,2 mkr (4,3 %). Kostnaderna för anställd personal är 141,7 mkr (5,4 %) lägre än budgeterat. Avvikelsen beror till största del, 119,0 mkr, på att semester- och löneskulder för 2024 bokfördes med 2024 års (höga) po-påläggssats.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser och (sjuk)frånvaro förklarar att lönekostnader för anställd personal utfaller 65,0 mkr lägre än budget.
- vakanser och frånvaro har täckts upp med (obudgeterad) inhyrning, timvikarier och övertid till en kostnad som överskrider budget med 89,0 mkr.

- övriga personalkostnader, såsom utbildning, konferenser och friskvård, överstiger budget med 8,0 mkr.

Materialkostnader

Materialkostnaderna utfaller 2,1 % lägre än budget, främst till följd av minskade inköp inom Hjälpmedelsverksamheten, särskilt förbrukningshjälpmedel.

Övriga kostnader

Övriga kostnader avviker positivt från budget med 6,8 %, främst på grund av drygt 16,0 mkr lägre kostnader inom Hjälpmedelsverksamheten.

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Summa personalkostnader	**-2 527,9**	**-2 669,6**	**141,7**	**-14,4 %**	**-10 779,1**
Förändring sem- och löneskuld	-89,3	-77,7	-11,6	38,9 %	-7,3
Lönekostnad	-1 700,3	-1 716,3	16	6,2 %	-7 196,1
- varav övertid	*-27,2*	*-6,8*	*-20,4*	*6 %*	*-27,4*
- varav sjuklönekostnad	*-34,4*	*-44*	*9,6*	*5,3 %*	*-139*
PO-pålägg	-709,9	-854,7	144,8	-43,8 %	-3 437,4
Övriga personalkostnader	-28	-21	-7	14,7 %	-138
Inhyrd personal	**-27,9**	**-0,5**	**-27,4**	**-53,6 %**	-1,8
- varav läkare	*-20,8*	*0*	*-20,8*	*-48 %*	*-0,1*
- varav sjuksköterskor	*-6,4*	*-0,4*	*-6*	*-67,2 %*	*-1,5*
- varav övrig personal	*-0,7*	*-0,1*	*-0,6*	*23,9 %*	*-0,2*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-2 555,8**	**-2 670**	**114,2**	**-15,2 %**	-10 780,9

* mkr

SLSO redovisar bemanningskostnader ackumulerat för mars som är totalt 4,3 % (114,4 mkr) lägre än budget och 15,2 % (458,0 mkr) lägre än samma period föregående år. Kostnader för anställd personal är lägre än budget med 5,4 % (141,7 mkr) men balanseras av obudgeterade inhyrningskostnader på 27,5 mkr.

Avvikelser jämfört med budget

Förändringen i semester- och löneskuld avviker negativt mot budget och beror främst

på att färre semesterdagar tagits ut i mars än förväntat. För att täcka upp för vakanser och (sjuk)frånvaro har timvikarier, inhyrd personal samt övertid i viss utsträckning använts, varför dessa kostnader utfaller högre än budgeterat.

Kraftigt positiv avvikelse i po-påläggskostnaderna kan huvudsakligen (119,0 mkr) förklaras av att semester- och löneskulder för 2024 bokfördes med 2024 års höga po-påläggssats.

Övriga personalkostnader, inkl. utbildning, konferenser, friskvård mm, överstiger budget med 7,7 mkr.

Avvikelser jämfört med föregående år

Jämfört med samma period föregående år utfaller SLSO:s bemanningskostnader 15,2 % lägre, motsvarande ca 458,0 mkr. Kostnaderna för anställd personal minskar med 14,4 % (425,7 mkr) och kostnader för inhyrd personal med 53,6 % (32,3 mkr).

Den huvudsakliga orsaken till de lägre personalkostnaderna mellan åren är en lägre po-påläggssats under 2025. Den totala effekten av detta är ca 650 mkr, varav 119,0 mkr kan hänföras till den positiva effekten av de uppbokade löneskulderna i 2024 års bokslut.

Inhyrd personal

Alla vårdgrenar redovisar minskade kostnader för inhyrd personal. Psykiatrin står för den största minskningen i absoluta tal, med närmare 20,0 mkr, medan Geriatrik/ASiH har den största procentuella minskningen, med 74 %.

Utfallen ackumulerat för mars redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Läkare	21	74,5%	-19,2	-48%
Sjuksköterskor	7	24,6%	-12,8	-65%
Övriga	0	0,9%	-0,2	-50%
Totalt	**28**	**100%**	**-32**	**-54%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Psykiatri	12,4	44%	-19,9	-62%
Primärvård	12,6	45%	-7,0	-36%
Somatisk specialistvård	1,2	4%	-0,3	-17%
Geriatrik/ASiH	1,6	6%	-4,6	-74%
Övrigt	0,2	1%	-0,6	-73%
Totalt	**28**	**100%**	**-32**	**-54%**

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	-3	-4	1	-34,9 %	-16
Övriga	0	0	0	0 %	-5
Summa externa konsultkostnader	**-3**	**-4**	**1**	**-42,9 %**	**-22**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader utfaller 1,1 mkr lägre än budget. Kostnaderna består främst av IT-tjänster för förvaltning och utveckling av vårdstödjande applikationer och system, såsom Pastill som är BUP:s patientadministrativa system och vårdregister.

4.1.3 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Administrativa kostnader	-45	-48	3	-21,6 %	-192

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

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

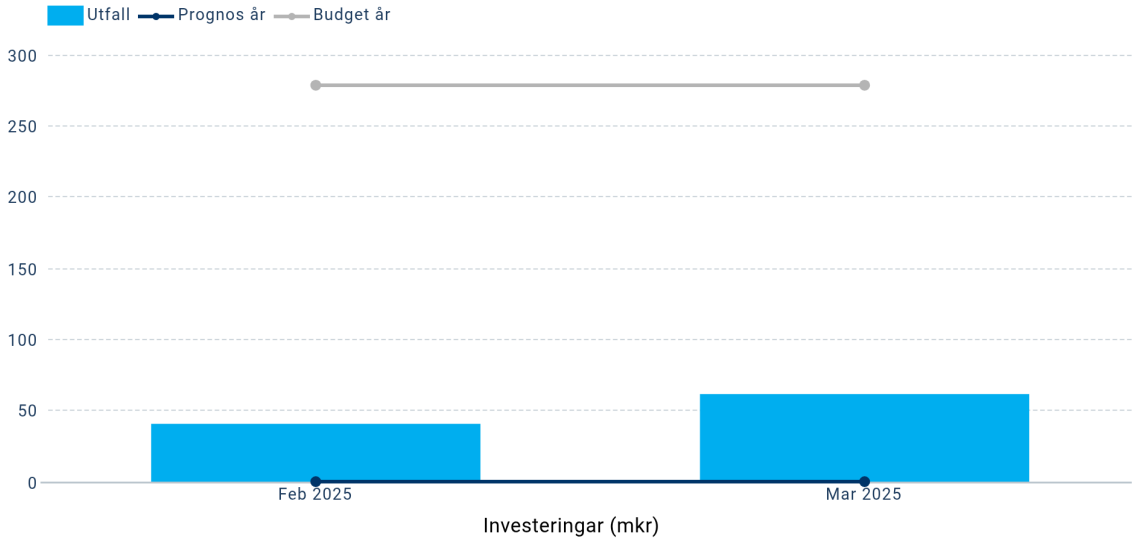
Arbetet med att se över de administrativa processerna fortsätter, för att uppnå kostnadseffektiv och optimal administration utan att övervältra administrativa uppgifter på vårdpersonal.

Kostnaderna för perioden avviker positivt jämfört mot periodiserad kostnadsbudget, främst till följd av vakanta tjänster.

4.2 Åtgärder för ett resultat i balans

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

4.3 Investeringar



4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

I nuläget har inga risker identifierats.

4.3.2 Utgift i jämförelse med budget

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

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

Periodens ackumulerade investeringsutfall för perioden uppgår till 61,5 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 22 %. Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom Hjälpmedelsverksamheten är 24 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger något över föregående års upparbetningsgrad (17 %) motsvarande period.

4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr

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