Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2025-1190

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

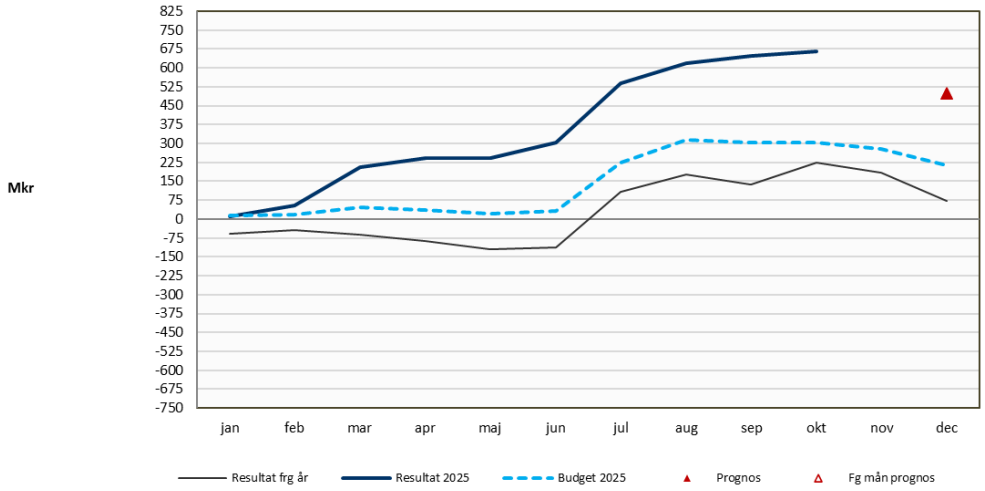
Oktober 2025

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
2 Verksamhet 5
2.1 Vårdproduktion 5
2.1.1 Prognos i jämförelse med budget 8
3 Personal 10
3.1 Helårsarbeten 10
3.1.1 Prognos i jämförelse med budget 11
4 Ekonomi 12
4.1 Resultat 12
4.1.1 Prognos i jämförelse med budget 14
4.1.2 Personalkostnader inklusive inhyrd personal 14
4.1.3 Konsultkostnader 17
4.1.4 Administrativa kostnader 18
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans 18
4.3 Investeringar 19
4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 19
4.3.2 Utgift i jämförelse med budget 20
4.3.3 Kommande investeringsbeslut för investeringsobjekt > 100 mkr 20

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde redovisar ett positivt ekonomiskt resultat, en produktion i nivå med budget samt hög måluppfyllelse.

SLSO har under 2025 fullföljt de politiska besluten om att återta vårdverksamhet i Region Stockholms regi. Under perioden har verksamhetsövergångar skett av Syncentralen och öppenvårdspsykiatri avseende vuxna för Nacka/Värmdö och arbete har samtidigt pågått med att förbereda MedHelps verksamhetsövergång till SLSO den 1 januari 2026.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i november 2023 beslut om att fritt val av hjälpmedel inom hörselområdet upphör från och med 1 januari 2025. Beslutet innebär att KommSyn Stockholm inom SLSO från 1 jan 2025 ansvarar för den totala volymen av hörselhjälpmedel som förskrivs till Region Stockholms medborgare.

I samband med att HSN avslutade/ej förlängde upphandlade avtal inom psykiatrin har SLSO:s uppdrag inom psykiatrisk vård utökats med bland annat den slutenvård som drevs på Jakobsberg- och Danderyds sjukhus, vilket innebär att all psykiatrisk akut- och heldygnsvård från och med 2025 bedrivs av SLSO. Därutöver omfattar psykiatrins uppdrag från och med 2025 ett utökat geografiskt områdesansvar, ökat uppdrag inom svår depression och ångest samt specialiserad enhet för posttraumatisk stressyndrom. Under slutet av 2024 övertog dessutom SLSO:s psykiatri ansvaret för ätstörningsvården som drevs av privata vårdgivare samt delar av tidigare upphandlad beroendevård.

SLSO prognostiserar att uppnå samtliga av fullmäktige fastställda mål men viss osäkerhet finns när det gäller målet tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån

patientens behov. Detta förklaras till del av att uppstarten av av de nya uppdragen har tagit längre tid än beräknat och krävt mer av befintlig verksamhet. De uppdrag som SLSO tilldelades i fullmäktiges budget 2025 pågår enligt plan.

Det ekonomiska resultatet för perioden överstiger budget med 360 mkr. De huvudsakliga förklaringarna till den positiva avvikelsen mot budget är omvärderingen av semesterlöneskulden samt icke budgeterade statsbidrag och uppräkningar av intäkter.

Ekonomisk prognos för 2025 beräknas till ca 500 mkr vilket innebär 287 mkr högre än det av fullmäktige fastställda resultatkravet.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Geriatrisk vård						
Öppenvård	7 080	6 337	743	12,9 %	8 825	7 690
Slutenvård, vtf	5 874	6 292	-418	-4,7 %	7 175	7 609
ASiH						
Vårddygn ASiH	213 872	212 215	1 657	2,3 %	256 500	255 500
Vårddygn palliativ vård	6 159	7 754	-1 595	-10,3 %	8 300	9 308
Psykiatrisk vård						
Öppenvård	1 253 770	1 303 519	-49 749	4,2 %	1 510 023	1 571 837
Slutenvård, vtf	26 633	27 092	-459	5,6 %	31 911	32 729
Primärvård						
Öppenvård	3 101 264	3 074 338	26 926	0 %	3 710 200	3 684 200
Habilitering						
Antal besök	186 980	173 179	13 801	3,3 %	222 497	207 400
Somatisk specialistvård						
Öppenvård	320 324	312 203	8 121	8,8 %	385 972	376 592
Övrig specialistvård*						
Öppenvård	8 588	10 934	-2 346	-14,7 %	10 400	13 205
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**1 025**	**1 021**	**4**	**2,5 %**	**1 028**	**1 021**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**152**	**164**	**-12**	**0,7 %**	**156**	**165**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrisk vård

Produktionen inom geriatrisk öppenvård överstiger budget med 12 %. Detta beror delvis på nya arbetssätt, men främst på ett högt inflöde av remisser till både kognitiv- och osteoporosmottagningen, inklusive osteoporosskolan. Det ökade patienttrycket har hanterats genom förstärkt bemanning – dels som förberedelse inför DEXA, dels genom fler läkartjänster för att minska väntetiderna.

Produktionen inom slutenvården ligger däremot 7 % under budget. Årets början

präglades av ovanligt många infektioner, såsom calicivirus, influensa och covid-19, som drabbade både patienter och personal. Detta minskade produktionskapaciteten genom färre tillgängliga vårdplatser. Under våren förbättrades situationen något med ett högre remissinflöde och fler öppna vårdplatser. Under sommaren påverkades produktionen delvis av planerad renovering av lokaler.

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

ASiH

Produktionen av vårddygn inom ASiH ligger något över budget, medan den inom sluten palliativ specialistvård (SPSV) är 21 % lägre än budget. SPSV har budgeterats utifrån en beläggningsgrad på 92 %, men utfallet landar kring 72 %. Den lägre beläggningsgraden beror främst på att SPSV Solberga inte nått upp till förväntad produktion. Produktionen ökade successivt från låga nivåer under första halvåret, med en planerad utökning av antalet platser efter sommaren. Verksamheten drabbades dock av en omfattande vattenläcka i början av hösten, vilket innebär väsentligt färre öppna platser resten av året.

Jämfört med föregående år har produktionen inom ASiH ökat med 2 % medan den inom SPSV minskat och utfaller 10 % lägre.

Psykiatri

Öppenvårdsbesöken är 3,8 % lägre än budget men 4,2 % högre än föregående år. Första mars avslutades flera uppdrag hos privata vårdgivare och första april har en verksamhetsövergång genomförts. Det har varit en viss försening vid start av nya enheter och det har pågått flytt och uppstart av enheter. Antalet besök har under hösten ökat jämfört med tidigare månader.

Slutenvårdstillfällen är 1,7 % lägre än budget men 5,6 % högre än föregående år.

Primärvård

Besöken har ökat med 24 800 eller 0,8 % jämfört med budget och sammantaget varit lika många som föregående år.

Ökningen jämfört med budget beror att besöken inom hemsjukvården fortsätter att öka. Det är många vårdtunga patienter inom hemsjukvården, äldre har möjlighet att bo kvar hemma längre och antalet inskrivna ökar.

På vårdcentralerna har besöken varit enligt budget. Läkarbesöken har varit fler än budget medan sjuksköterske- och psykosociala besök har varit färre än budget.

På barnmorskemottagningarna och barnavårdscentraler har besöken minskat jämfört med föregående år p.g.a. färre födda barn de senaste åren. På barnmorskemottagningarna är besöken under budget p.g.a. konkurrens från privata

mottagningar medan barnavårdscentralernas besök är som budget.

Inom primärvårdsrehabilitering är besöken i nivå med budget och föregående år.

På ungdomsmottagningar, mansmottagningar mottagningen för sexuell hälsa är besöken enligt budget och föregående år.

Habilitering

Från och med första mars ingår Stockholms Syncentral som ny verksamhet. Syncentralens besök ingår med 10 325 besök i utfallet, dock inte i budget. Habiliteringens besök exkl. Syncentralen överstiger budget med 2,0 % och är 2,4 % lägre än 2024. Antalet besök har ökat under hösten främst inom Habiliteringens vuxensektion.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 2,6 % över budget, vilket helt förklaras av att besöken vid SLSO:s närakuter överstiger budget med 5,6 % (12 470). Det är till stor del det höga infektionsläget i samhället som har drivit besöksvolymerna i akutsjukvården under årets första del.

Produktionen vid både Centrum för cancerrehabilitering (CCR) och Akademiskt specialistcentrum (ASC) utfaller under budget, med 12 % respektive 2 %. Orsaken är främst färre medarbetare i tjänst till följd av studieledighet, sjukdom och vakanser, och för CCR även periodvis lägre remissinflöde.

Jämfört med föregående år är den totala produktionen inom somatisk specialistvård 25 990 besök (8 %) högre, där 19 660 (9,2 %) förklaras av ökad produktion inom närakutsverksamheten. De största påverkande faktorerna för närakuterna är ovan nämnt infektionsläge i samhället samt ökningen på Närakut Haga m h t Närakut Hötorgets stängning hösten 2024. Även produktionen inom CCR och ASC visar tydliga ökningar jämfört med föregående år, med 9,8 % respektive 7,4 %.

Övrig specialistvård

Besöken har varit färre än budget pga. lägre läkarbemanning än planerat på Liljeholmens gynmottagning och förre remisser till Centrum för arbets- och miljömedicin.

Disponibla vårdplatser

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser sista onsdagen i månaden är något fler än budget 0,4%. Antalet disponibla vårdplatser är 2,5 % fler jämfört föregående år.

*Geriatrik***:** Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken har varit färre än budget men något fler än föregående år. Det höga infektionsläget har påverkat såväl patienter som medarbetare och därmed begränsat tillgången på vårdplatser

2.1.1 Prognos i jämförelse med budget

Geriatrik

Prognosen för produktionen inom öppenvården lämnas oförändrad på 15 % över budget. Det höga patienttrycket väntas bestå året ut. Prognosen för produktionen inom slutenvården justeras däremot ned något och beräknas nu landa på 6 % under budget.

ASiH

Prognosen för vårddygn inom ASiH lämnas oförändrad och ligger fortsatt något över budget. Prognosen för vårddygn inom sluten palliativ vård kvarstår, till följd av den lägre förväntade beläggningen under resten av året, på en nivå som är väsentligt lägre än budget.

Psykiatri

Prognosen för öppenvårdsbesöken har justerats ned med 3,9 % jämfört budget.

Prognosen för slutenvårdstillfällen är 2,5 % lägre än budget.

Primärvård

Besöken för året förväntas bli 26 000 fler än budget vilket motsvarar 0,7 %. Orsaken är främst den fortsatta ökningen av besök inom hemsjukvården. På vårdcentralerna blir besöken något över budget eftersom läkarbesöken ökar. Samtidigt minskar sjuksköterskebesök och psykosociala besök. Besöken på barnmorskemottagningarna blir färre än budget.

Habilitering

I helårsbudget ingår inte Syncentralens besök. Prognosen för Habiliteringen justeras med 2097 besök (1,0 %.) I prognosen ingår syncentralens prognostiserade besök med 13 000.

Somatisk specialistvård

Prognosen för somatisk specialistvård justeras ned något och ligger nu på 2,5 % över budget.

Övrig specialistvård

Besöken beräknas bli lägre än budget pga. lägre läkarbemanning på Liljeholmens gynmottagning än planerat och färre remisser till Centrum för arbets- och miljömedicin.

Disponibla vårdplatser

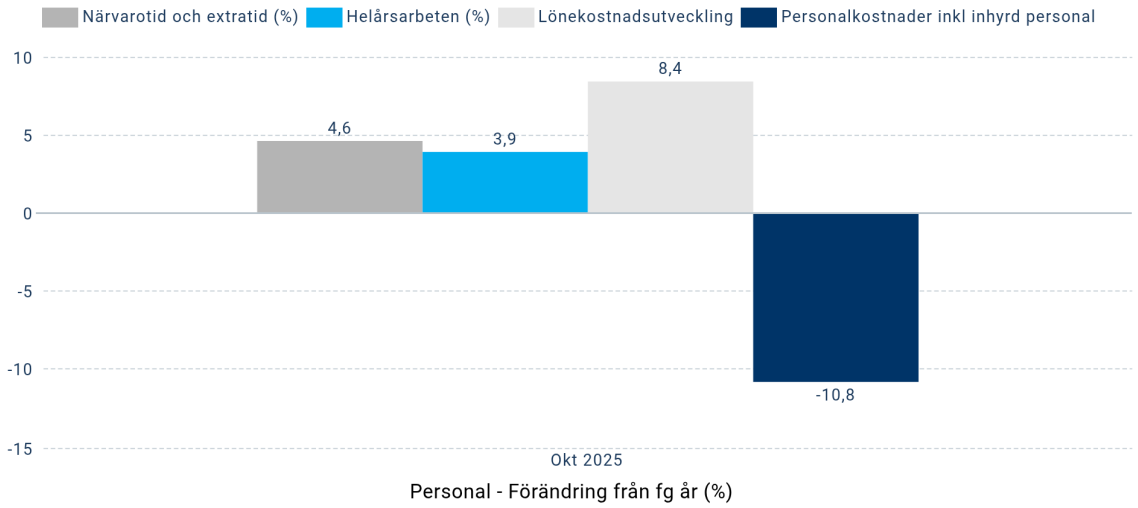
Psykiatri: Prognosen för antalet disponibla vårdplatser beräknas till 1 028 i december, en ökning med 0,7 % jämfört budget.

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser förväntas öka något under resten av året och

landa på en nivå som är 5 % lägre än budget. Detta förutsätter en fortsatt god bemanning

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år
Personal - Helårsarbeten	12 583	12 510	73	3,9 %	12 600	12 510
Extratid	*994*			*1,8 %*		
Totalt	**13 577**			**3,8 %**		

** 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 oktober är 73 fler än budgeterat (0,6 %).

Både budget (12 510) och prognos (12 600) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2025, medan utfallet gäller ackumulerat per sista oktober. 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 oktober har ökat med 478 (3,9 %) 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 och Habilitering, med flertalet utökade uppdrag under både 2024 och 2025, fortsätter att stå för en klar majoritet (70 %) av denna ökning mellan oktober 2024 och oktober 2025.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 113 (5,5 %) och sjuksköterskor med 116 ackumulerade helårsarbetare (4,2 %) jämfört med oktober 2024. Det ackumulerade antalet sjuksköterskor har fortsatt att öka stadigt varje månad sedan januari 2023. Även undersköterskor/skötare och övriga har ökat med 98 (4,6 %) respektive 151 (2,9 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med oktober 2024.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (1,7 %). Det går dock i linje med att antalet ackumulerade helårsarbetare generellt har ökat och andelen frånvarotid i relation till avtalad tid fortsätter att ligga på samma eller något lägre nivå jämfört med samma period förgående år. Även närvarotiden fortsätter att vara högre än förra året med 416 ackumulerade helårsarbetare (4,9 %). Extratiden är nu något högre jämfört med förgående år (1,8 %). I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

Personalkostnader och lönekostnadsutveckling

Personalkostnaderna inkl. inhyrd personal har minskat med 10,8 % jämfört med föregående år och beror på ett väsentligt lägre po-pålägg samt en minskad inhyrning. Lönekostnadsutvecklingen har ökat med 8,4 % vilket förklaras av fler helårsarbetare till följd av utökad verksamhet och samt lönerevision.

3.1.1 Prognos i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten per helår 2025 prognostiseras till 12 600. Ökningen jämfört med budget 2025 beror dels på att vissa utökade uppdrag inte var kända vid fastställandet av budgeten, dels att vakanta tjänster tillsätts samt att växling sker från inhyrd till fast anställda medarbetare.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ackumulerat för oktober ett positivt resultat på 665 mkr, vilket är 360 mkr bättre än budget och 441 mkr högre än samma period 2024. Av den positiva avvikelsen mot budget förklaras 117 mkr av lägre personalkostnader, en bokföringseffekt som uppstått då 2024 års löneskulder omvärderats med 2025 års po-påläggssats.

Resultatet har även påverkats positivt av högre intäkter än budget, bland annat genom utökade vårdavtal och större uppräkningar av vårdersättningar än förväntat. Därtill ingår obudgeterade statsbidrag som ännu inte har genererat motsvarande kostnader i verksamheten

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	292	278	14	4,3 %	349	334
Sålda primärtjänster	10 206	10 033	173	7,8 %	12 174	12 063
Försäljning övriga tjänster	1 817	1 868	-51	9,7 %	2 145	2 226
Erhållna bidrag	1 191	1 108	83	-50,3 %	1 414	1 337
Övriga intäkter	314	300	14	3,1 %	348	361
Verksamhetens intäkter	**13 820**	**13 587**	**233**	**-2 %**	**16 429**	**16 320**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-8 688	-8 822	134	-10,8 %	-10 553	-10 781
- varav inhyrd personal	*-92*	*-2*	*-90*	*-47,2 %*	*-115*	*-2*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-27	-27	0	-1,4 %	-33	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-331	-328	-3	2,2 %	-407	-396
Läkemedel	-307	-304	-3	3 %	-384	-365
Materialkostnader	-1 348	-1 307	-41	14 %	-1 616	-1 563
Lokal- och fastighetskostnader	-1 178	-1 164	-14	7,3 %	-1 423	-1 398
Övriga kostnader	-1 131	-1 177	46	5,7 %	-1 338	-1 389
Verksamhetens kostnader	**-13 010**	**-13 130**	**120**	**-5,4 %**	**-15 753**	**-15 924**
Avskrivningar	-155	-153	-2	6,6 %	-190	-183
Finansnetto	11	0	11	0,4 %	13	0

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	**665**	**304,3**	**360,7**		**500**	**213**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Intäkter

Patientavgifter

Positiv avvikelse på 4,9 % beror på ökad produktion inom samtliga verksamhetsgrenar.

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster överstiger budgeten med 1,7 %. Vårdersättningarna är högre än budget inom alla verksamhetsgrenar, framför allt inom psykiatri och primärvård. Avvikelsen inom psykiatrin förklaras av beslut om utökade vårdöverenskommelser efter att budget 2025 rapporterats, medan primärvårdens högre nivå främst förklaras av större uppräkningar än väntat och av mottagna obudgeterade statsbidrag. Även Habilitering och Hälsa samt somatisk specialistvård visar ökade produktionsintäkter, främst som ett resultat av fler genomförda besök.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 2,8 % förklaras främst av lägre försäljningsintäkter inom Hjälpmedelsverksamheten. Det i sin tur beror på lägre volymer inom Förbrukningshjälpmedel i Hemmet samt av en tre månader försenad start av det nya avtalet inom Kommsyn (hörsel).

Erhållna bidrag

Positiv avvikelse på 7,5 % beror främst på högre externa projektmedel samt mottagna obudgeterade statsbidrag.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO:s totala bemanningskostnader är 134 mkr (1,5 %) lägre än budget. Kostnaderna för anställd personal utfaller 224 mkr (2,6 %) under budget, men motverkas delvis av obudgeterade inhyrningskostnader på 92 mkr. Ombokningen av löneskulden till årets lägre po-pålägg vilket givit en positiv resultat effekt på 117 mkr.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser och (sjuk)frånvaro gör att lönekostnader för anställd personal utfaller 209 mkr lägre än budget.

- vakanser och frånvaro har täckts upp med inhyrd personal, timvikarier och övertid, till en total kostnad som överskrider budget med 244 mkr.
- övriga personalkostnader överstiger budget med 54 mkr.

Materialkostnader

3,1 % högre kostnader avseende material förklaras av ett högre inköp inom Hjälpmedelsverksamheten.

Lokal- och fastighetskostnader

Negativ budgetavvikelse förklaras till stor del av att hyreskostnader kopplade till utökade uppdrag under 2025 inte fullt ut har beaktats i budget.

4.1.1 Prognos i jämförelse med budget

SLSO redovisar ett ackumulerat positivt resultat på 665 mkr för oktober, vilket är 361 mkr över budget. Resultatet har påverkats positivt av intäkter kopplade till personalsatsningar inom arbetsmiljö och kompetens, samt av obudgeterade statsbidrag. Vid tidpunkten för rapporteringen har dessa ännu inte medfört motsvarande kostnader.

Mot bakgrund av detta, tillsammans med den positiva effekten av omvärderingen av 2024 års löneskulder, prognostiserar SLSO ett resultat på 500 mkr för 2025.

4.1.2 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	**Utfall**	**Budget**	**Budget avvik.**	**Förändr. utfall fg år**	**Prognos år**	**Budget år**
Summa personalkostnader	**-8 596,1**	**-8 820,3**	**224,2**	**-10,2 %**	**-10 438,5**	-10 779,1
Förändring sem- och löneskuld	56,9	65,5	-8,6	-29,8 %	-6	-7,3
Lönekostnad	-5 925,5	-5 988,9	63,4	8,4 %	-7 090,7	-7 196,1
- varav övertid	*-86,7*	*-22,8*	*-63,9*	*20,9 %*	*-110,2*	*-27,4*
- varav sjuklönekostnad	*-95,7*	*-115,7*	*20*	*4,8 %*	*-120,4*	*-139*
PO-pålägg	-2 601,3	-2 824,7	223,4	-36,6 %	-3 160,1	-3 437,4
Övriga personalkostnader	-126	-72	-54	48,8 %	-182	-138
Inhyrd personal	**-91,6**	**-1,5**	**-90,1**	**-47,2 %**	**-114,5**	**-1,8**
- varav läkare	*-65,7*	*-0,1*	*-65,6*	*-43,6 %*	*-84,5*	*-0,1*
- varav sjuksköterskor	*-24,3*	*-1,3*	*-23*	*-57,1 %*	*-27,8*	*-1,5*
- varav övrig personal	*-1,6*	*-0,2*	*-1,4*		*-2,2*	*-0,2*

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Personalkostnad inkl inhyrd personal	-8 687,7	-8 821,8	134,1	-10,8 %	-10 553	-10 780,9

* mkr

SLSO:s bemanningskostnader uppgår ackumulerat för oktober till totalt 1,5 % (134,1 mkr) lägre än budget och 10,8 % (1 057,1 mkr) lägre än samma period föregående år. Kostnaderna för ordinarie personal utfaller 2,6 % (224,2 mkr) under budget, vilket delvis kompenseras av obudgeterade inhyrningskostnader på 90,1 mkr

Avvikelser jämfört med budget

Förändringen i semester- och löneskulder visar en negativ budgetavvikelse på 8,6 mkr. Vakanser samt frånvaro har i huvudsak täckts med timvikarier och inhyrd personal, men även övertid har använts, vilket gör att dessa kostnader utfaller högre än budget. Väsentlig positiv avvikelse i po-påläggskostnaderna kan huvudsakligen (117,0 mkr) förklaras av att semester- och löneskulder för 2024 uppbokats med 2024 års höga po-påläggssats. Övriga personalkostnader överstiger budget.

Avvikelser jämfört med föregående år

Jämfört med samma period 2024 utfaller kostnaderna för anställd personal 10,2 % (975,2 mkr) lägre och kostnaderna för inhyrd personal 47,2 % (81,8 mkr) lägre. Främst förklaras minskningen av personalkostnader av en lägre po-påläggssats under 2025. Totalt motsvarar detta en effekt på 1 433 mkr, varav 117,0 mkr beror på den positiva effekten av de uppbokade löneskulderna i bokslutet för 2024.

Inhyrd personal

Kostnader för inhyrd personal minskar med 81,8 mkr jämfört med samma period föregående år. Störst minskning i absoluta tal återfinns inom psykiatrin, där kostnaderna minskar med närmare 50,0 mkr. Geriatrik/ASiH uppvisar den största procentuella minskningen på 63 %. Inom primärvården minskar kostnaderna med 22,0 mkr, motsvarande 36 %.

Utfallen ackumulerat för oktober redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Läkare	65,7	0,7	-50,7	-43,6%
Sjuksköterskor	25,3	0,3	-31,4	-55,3%
Övriga	0,6	0,0	0,3	81,3%
Totalt	**91,6**	**100%**	**-81,8**	**-47,2%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Psykiatri	39,7	43%	-49,6	-56%
Primärvård	38,3	42%	-22,0	-36%
Somatisk specialistvård	7,1	8%	-0,1	-1%
Geriatrik/ASiH	6,0	7%	-10,3	-63%
Övrigt	0,5	1%	0,2	28%
Totalt	**91,6**	**100%**	**-81,8**	**-47,2%**

* mkr

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för SLSO:s totala bemanningskostnader, inklusive inhyrd personal, ligger 2,1 % (228 mkr) under budget. Kostnaderna för egenanställd personal beräknas utfalla 3,2 % (340,6 mkr) lägre än budget, varav 117,0 mkr kan kopplas till bokföringseffekten av 2024 års semester- och löneskulder.

Kostnaderna för inhyrd personal prognostiseras till 114,5 mkr och förväntas fördelas enligt nedan.

Kategori	Prognos 2025	Helår 2024	Förändr frg år	
Läkare	85	132	48	36%
Sjuksköterskor	28	65	37	57%
Övriga	2	1	-1	-183%
Totalt	**114,5**	**198,3**	**83,8**	**42,3%**

* mkr

Vårdgren	Prognos 2025	Helår 2024	förändr frg år	
Psykiatri	49	101	53	52%
Primärvård	51	70	19	27%
Somatisk specialistvård	8	8	0	5%
Geriatrik/ASiH	6	18	12	66%
Övrigt	1	1	0	4%
Totalt	**114,5**	**198,3**	**83,8**	**42,3%**

* mkr

4.1.3 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	-0	-0	0	-49,5 %	-1	-1
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	-0	0	-0	0 %	0	0
IT	-9	-13	4	-26 %	-10	-16
Övriga	-0	0	-0	-51 %	-5	-5
Summa externa konsultkostnader	**-10**	**-14**	**4**	**-28,3 %**	**-16**	**-22**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader gäller främst konsulter inom IT-tjänster och

omfattar både förvaltning och utveckling av vårdstödjande applikationer och system. Ett exempel är Pastill, BUP:s patientadministrativa system och vårdregister.

Sammantaget utfaller kostnaderna 4,2 mkr (30 %) lägre än budget och 3,9 mkr (28 %) lägre jämfört med samma period föregående år. Avvikelsen mot budget beror främst på färre inköpta konsulttimmar inom BUP.

Prognos i jämförelse med budget

4.1.4 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Administrativa kostnader	-156	-160	4	-12,8 %	-190	-192

Verksamhetsgren 9910 Administration har en kostnadsbudget för 2025 på 192 mkr, en minskning med 2,44 % (4,8 mkr) jämfört med budget 2024. Prognosen för året beräknas till 190 mkr.

Periodens verksamhetskostnader avviker positivt med 4 mkr. Det är främst personalkostnaderna som avviker positivt, till följd av att SLSO budgeterat för vakanta tjänster som ej tillsats eller tillsats senare än budgeterat.

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.

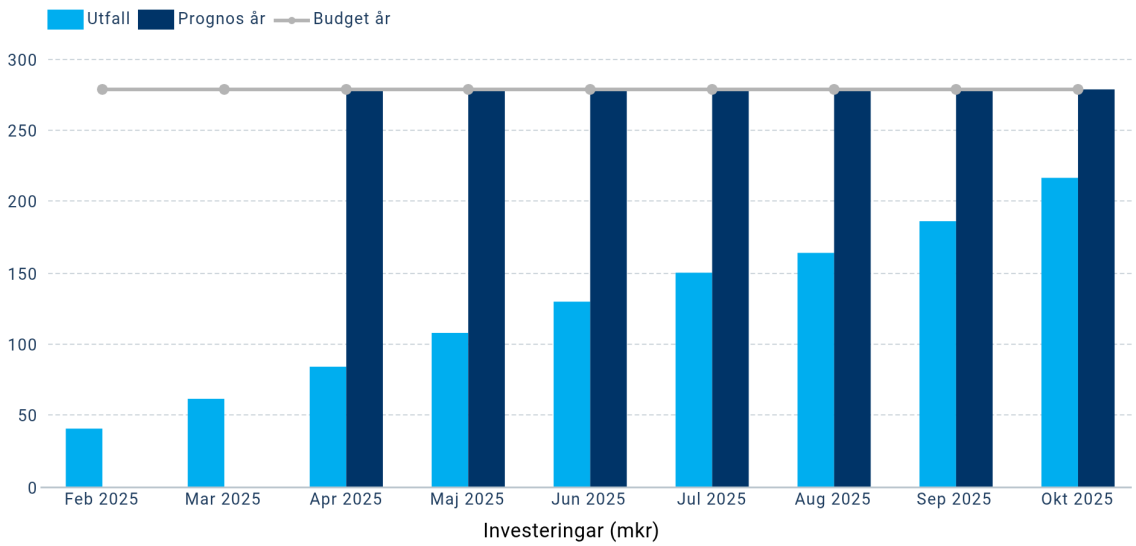
Prognos i jämförelse med budget

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

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

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar så som inventarier, larm, tekniska hjälpmedel och medicinteknisk apparatur dessa beräknas genomföras enligt plan.

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- och säkerhetsinstallationer, informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Periodens ackumulerade investeringsutfall för perioden uppgår till 216,4 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 78 %. Ersättning- och nyinvesteringstakten inom Hjälpmedelsverksamheten är 89 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger över föregående års prognostiserade upparbetningsgrad (68 %) 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