Region Stockholm

Primärvårdsnämnden

Månadsrapport

Mars 2026

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3

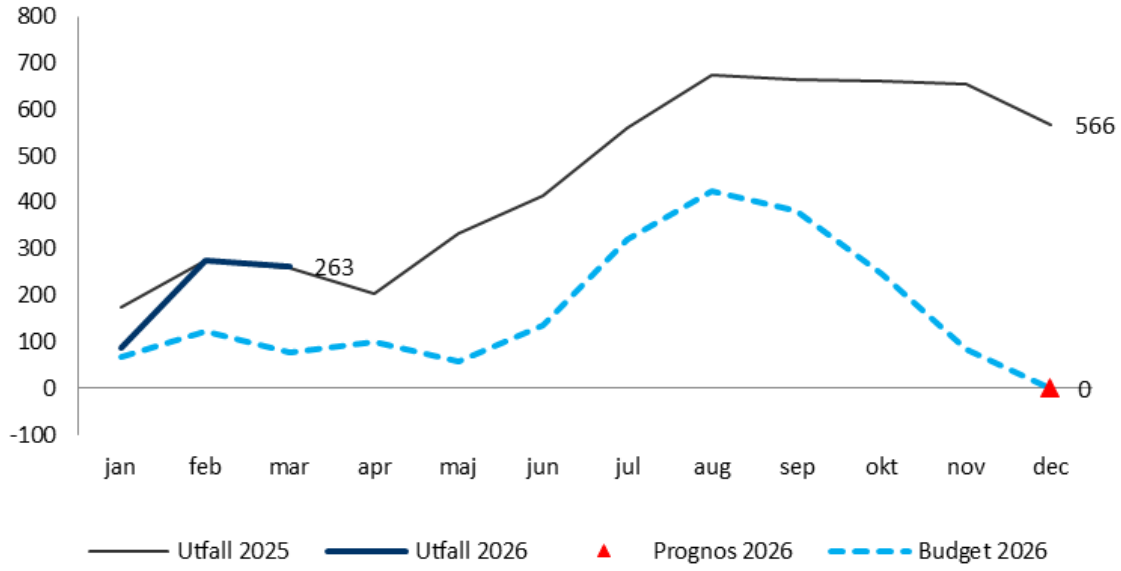
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdkonsumtion 4

3 Ekonomi 6
3.1 Resultat 6
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 7
3.1.2 Externt köpt av hälso- och sjukvård 10
3.1.3 Konsultkostnader 11
3.1.4 Administrativa kostnader 11

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Det ekonomiska resultatet för perioden januari till mars uppgår till 263 miljoner kronor, vilket är 186 miljoner kronor högre än periodiserad budget och fem miljoner kronor högre än samma period föregående år.



Avvikelsen mot periodiserad resultatbudget förklaras främst av:

- Verksamhetsgren primärvård visar ett resultat som är 137 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Det är främst vårdcentraler och vårdval specialiserad fysioterapi som har ett bättre utfall än budget där kostnaderna för köpt vård är lägre än budgeterat.
- Verksamhetsgren tandvård visar ett resultat som är 35 miljoner kronor bättre än periodiserad budget. Kostnaderna för köpt tandvård är lägre än budgeterat.
- Verksamhetsgren Övrig vård och verksamhet visar ett resultat som är 14 miljoner kronor bättre än periodiserad budget.

Sammantaget är det ekonomiska resultatet högre än väntat ackumulerat för perioden, med bedömningen att detta delvis beror på att det har varit färre möjliga produktionsdagar ackumulerat mars 2026 i jämförelse med samma period 2027, vilket har påverkat vårdkonsumtionen. Förvaltningen kunde också i samband med verksamhetsberättelsen 2025 konstatera att nämnden gick in i 2026 med något lägre vårdkonsumtion och därmed kostnadsbild än planerat i verksamhetsplanen 2026. Därmed ser förvaltningen redan nu att nämnden har visst ekonomiskt utrymme att göra såväl långsiktiga förstärkningar för att nå verksamhetens mål som att vidta prioriterade åtgärder som medför kostnader under innevarande år. En första ekonomisk prognos läggs i samband med tertialrapporten.

2 Verksamhet

2.1 Vårdkonsumtion

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Utvecklingen inom primärvårdsnämndens ansvarsområde redovisas i tabellen nedan, i jämförelse med motsvarande period föregående år samt i förhållande till budget.

	Utfall 2026-03	Utfall 2025-03	Förändr. %	Budget 2026	Bokslut 2025
Totalt antal läkarbesök	786 021	787 314	-0,2%	3 094 500	2 993 290
varav antal husläkarbesök inkl videobesök	688 061	691 619	-0,5%	2 703 000	2 617 221
varav övriga läkarbesök	41 851	44 157	-5,2%	178 500	173 501
varav antal distanskontakter med läkare	56 109	51 538	8,9%	213 000	202 568
Totalt antal övriga besök	2 645 429	2 598 896	1,8%	10 813 862	10 360 424
varav övriga besök inom basal hemsjukvård	1 429 105	1 358 835	5,2%	5 827 000	5 639 532
varav övr besök exkl fysioterp LOF, exkl fysioterpeuter vårdval	734 949	729 803	0,7%	3 006 250	2 831 345
varav besök fysioterapeut LOF samt vårdval fysioterapi	481 375	510 258	-5,7%	1 980 612	1 889 547

Verksamhetstal för året, primärvård (antal besök)

Utvecklingen av vårdkonsumtion inom primärvårdsnämndens delar av primärvård i jämförelse med föregående år kan summeras enligt följande:

- Inom primärvården ligger det totala antalet läkarbesök i stort sett på samma nivå som motsvarande period föregående år (-0,2 procent)
- Läkarbesök vid vårdcentraler, inklusive videobesök, har minskat med 0,5 procent. Minskningen avser främst fysiska läkarbesök, som har minskat med 5,2 procent, samtidigt som distanskontakter med läkare har ökat med 8,9 procent.
- Det totala antalet övriga besök har ökat med 1,8 procent i jämförelse med samma period föregående år. Övriga besök inom basal hemsjukvård står för merparten av ökningen
- Inom basal hemsjukvård har övriga besök ökat med cirka 5,2 procent, vilket är kopplat till fler inskrivna patienter och en äldre befolkning
- Övriga besök exklusive fysioterapeutbesök inom LOF och Vårdval fysioterapi ökar med 0,7 procent. Ökningen syns framför allt inom psykosociala insatser på vårdcentral där antalet besök ökat med 10,6 procent, främst till följd av fler besök hos kuratorer och psykoterapeuter.
- Vårdkonsumtion inom LOF fysioterapi och Vårdval fysioterapi minskar med 5,7 procent. Minskningen kan främst förklaras inom fysioterapi enligt lagen om ersättning för fysioterapi (LOF), till följd av färre verksamma LOF-fysioterapeuter.

Tandvård

Utvecklingen inom tandvårdens ansvarsområde redovisas i tabellen nedan, i jämförelse med motsvarande period föregående år samt i förhållande till budget.

Tandvård	Utfall 2026-03	Utfall 2025-03	Förändr. %	Budget 2026	% enh	Bokslut 2025
Specialisttandvård för barn och ungdomar, antal nya remisser	5753	6142	-6,3%	25 100	st	23 908
Tandregleringsvård för barn och ungdomar, antal startade behandlingar	1470	1530	-3,9%	6 950	st	6 218
Utförda munhälsobedömningar, antal personer	3727	4440	-16,1%	15 100	st	30 856
N-tandvård (nödvändig tandvård), antal patienter	17 059	17 021	0,2%	28 900	st	28 037
S-tandvård (tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling), antal patienter	2 527	2 636	-4,1%	8 600	st	8 074
F-tandvård (tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning), antal patienter	4 325	3 888	11,2%	9 000	st	7 984

Utvecklingen av vårdkonsumtion inom tandvården i jämförelse med föregående år kan summeras enligt följande:

Inom specialisttandvård för barn och ungdomar har antalet nya remisser minskat med 6,3 procent, vilket delvis kan kopplas till förändrade arbetssätt och uppföljning av riktlinjer.

Antalet behandlingsstarter inom tandreglering har minskat med 3,9 procent, vilket främst förklaras av naturliga variationer över tid.

Antalet munhälsobedömningar inom uppsökande verksamhet har minskat med 16,1 procent, vilket huvudsakligen förklaras av att ny leverantör befinner sig i en uppstartsperiod.

Nödvändig tandvård (N-tandvård) och tandvård som ett led i sjukdomsbehandling (S-tandvård) har minskat något jämfört med föregående år, delvis som en följd av färre genomförda munhälsobedömningar.

Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) har ökat med 11,2 procent, till följd av att fler patienter är berättigade till tandvårdsstödet.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Anslag	4 162	4 162	0	10,3 %	16 648
Övriga bidrag	120	107	13	-9,8 %	430
Övriga intäkter	4	4	0	-1,5 %	14
Verksamhetens intäkter	**4 286**	**4 273**	**13**	**9,6 %**	**17 092**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-0	-1	1	-19,3 %	-2
Köpta vårdtjänster	-3 785	-3 941	156	7,7 %	-16 075
Läkemedelsförmån	0	0	0	0 %	0
Lokal- och fastighetskostnader	0	0	0		0
IT- och telekostnader	0	0	0		0
Övriga kostnader	-248	-263	15	64,7 %	-1 053
Verksamhetens kostnader	**-4 034**	**-4 205**	**171**	**10,1 %**	**-17 130**
Avskrivningar	0	0	0		0
Finansnetto	11	10	1	0,8 %	38
Resultat**	**263,3**	**77,5**	**185,8**		**0**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Primärvårdsnämnden redovisar ett resultat om 263 miljoner kronor för perioden januari–mars 2026, vilket är 186 miljoner kronor högre än periodiserad budget och fem miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år. Resultatet påverkas främst av lägre kostnader avseende köpta vårdtjänster inom primärvård och tandvård.

Intäkterna är 13 miljoner kronor högre mot periodiserad budget och förklaras främst av högre intäkter avseende statsbidrag. Under mars månad har statsbidraget ”Stärka och utveckla primärvårdens arbete med psykisk ohälsa” tillkommit inom primärvården. Ackumulerat mars månad är utfallet för detta statsbidrag 26 miljoner kronor. Det finns en eftersläpning när det gäller statsbidrag avseende asyl. Detta medför att intäkterna totalt för statsbidrag är 15 miljoner kronor högre än budget. Intäkt avseende 6 procent momskompensation är två miljoner kronor lägre än budget.

Verksamhetens kostnader är 171 miljoner lägre mot periodiserad budget och förklaras främst av lägre kostnader för köpta vårdtjänster inom primärvård och tandvård. Inom primärvården är kostnaderna lägre för köpta vårdtjänster främst inom vårdcentralsverksamhet, 24 miljoner kronor, vårdval specialiserad fysioterapi, 20 miljoner kronor, privata fysioterapi ARV, 13 miljoner kronor, och barnavårdscentraler, 12 miljoner kronor.

Inom tandvård är kostnaderna lägre främst för köpta vårdtjänster för barn och ungdomstandvård, 17 miljoner kronor, och vuxentandvård, 17 miljoner kronor.

Övriga kostnader är lägre än vad som budgeterats, 15 miljoner kronor, och avser kostnader som förväntas uppstå senare under året. Finansnetto ackumulerat mars är

två miljon kronor högre än periodiserad budget.

I jämförelse med samma period föregående år är resultatutfallet i stort sett på samma nivå. Intäkterna är 374 miljoner kronor högre och förklaras främst av ett högre verksamhetsanslag, 388 miljoner kronor. Intäkter avseende statsbidrag är 14 miljoner kronor lägre i jämförelse med föregående år.

Kostnaderna är 369 miljoner högre och förklaras av högre kostnad för köpt vård, 272 miljoner kronor. Kostnadsökningen hänförs främst till prisuppräkning av de uppdrag eller avtal som finns med vårdgivarna. Övriga kostnader är 97 miljoner kronor högre ackumulerat mars 2026 och förklaras av en korrigering av overheadkostnader från hälso- och sjukvårdsnämnden under 2025 och som rättades i samband med tertialbokslutet. Efter rättningen kommer övriga kostnader 2026 vara i nivå med utfallet föregående år.

3.1.1 Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsomr (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Primärvård	240	103	137	54	0
Tandvård	10	-25	35	-37	0
Övrig sjukvård	14	0	14	-13	0
Administration	0	0	0	0	0
Summa	**263**	**77**	**186**	**5**	**0**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Primärvård

Primärvården redovisar ett överskott om 240 miljoner kronor, vilket är 137 miljoner kronor bättre än periodiserad budget.

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Totalt sett har primärvården en lägre vårdkonsumtion till och med perioden i jämförelse med budget och i jämförelse mot föregående år. Detta generar lägre kostnader jämförelse med budget.
- Lägre kostnader för medicinsk diagnostik antas bero på en lägre vårdkonsumtion men även viss eftersläpning i fakturering.

Intäkter Primärvård PVN, mnkr	Utfall	Budget	Budget avvik.	Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år %
Anslag	3 576	3 576	0	3 299	8,4%
Statsbidrag och övriga intäkter	97	76	21	85	14,1%
Summa intäkter	**3 673**	**3 652**	**21**	**3 384**	**8,5%**
Kostnader Primärvård PVN, mnkr					
Vårdcentralverksamhet	-2 185	-2 209	24	-2 006	8,9%
- Varav vårdcentral basåtagande	-1 892	-1 896	4	-1 749	8,2%
- Varav Basal hemsjukvård	-261	-280	19	-227	15,0%
- varav Psykisk hälsa barn och unga	-32	-33	1	-30	6,7%
Hemsjukvård kvällar o nätter	-159	-154	-5	-147	8,2%
Läkarinsatser i Säbo	-49	-52	3	-43	14,0%
Barnavårdscentraler	-136	-148	12	-126	7,9%
Primärvårdsrehab exkl privata sjukgymnaster	-300	-303	3	-279	7,5%
Logopedi	-64	-64	0	-58	10,3%
Hjälpmedel	-239	-248	9	-225	6,2%
Synrehabilitering	-20	-23	3	-21	-4,8%
Vårdval spec. fysioterapeut	-71	-91	20	-73	-2,7%
Ungdomsmottagningar	-32	-33	1	-31	3,2%
Vårdval sexuell hälsa	-19	-20	1	-18	5,6%
Malinamottagningar	-8	-8	0	-8	0,0%
Vårdval primär hörselrehab	-28	-31	3	-30	-6,7%
Privata fysioterapeuter ARV	-62	-75	13	-70	-11,4%
Vårdval vaccination	-14	-20	6	-15	-6,7%
1177 på telefon	-40	-45	5	-40	0,0%
Övrigt	-7	-26	19	-9	-22,2%
Summa	**-3 433**	**-3 550**	**117**	**-3 199**	**7,3%**
Resultat	**240**	**103**	**137**	**185**	

Nedan redogörs för de största avvikelserna avseende ackumulerat utfall och budget.

Kostnaderna för vårdcentralsverksamheten ligger totalt sett 24 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Lägre kostnader för medicinsk diagnostik i jämförelse med periodiserad budget antas generera överskottet. En eftersläpning i faktureringen kan konstateras. Kostnadsutvecklingen ligger totalt på en ökning om 8,9 procent jämfört med föregående år. Kostnaderna för den basala hemsjukvården har ökat med 15 procent mot föregående år men avviker mot periodiserad budget. Det är framför allt inskrivningsersättningen har ökat.

Kostnaderna för barnavårdcentralsverksamheten ligger 12 miljoner kronor lägre än periodiserad budget vilket är kopplat till lägre antal volymer men även till utbetalda statsbidrag som ännu inte fördelats till vårdgivarna.

Både LOF fysioterapi och vårdval specialiserad fysioterapi visar överskott mot

periodiserad budget med 13 miljoner kronor respektive 20 miljoner kronor. Minskat antal besök för fysioterapi inom LOF beror på att antalet verksamma fysioterapeuter har minskat. Minskat antal besök inom vårdvalet är främst en effekt av att specialiserade fysioterapeuter har valt övergå till att arbeta inom vårdval primärvårdsrehabilitering.

Primärvårdsrehabilitering inklusive neuroteam visar ett överskott på 3 miljoner kronor mot periodiserad budget.

Vårdval vaccination visar ett överskott mot periodiserad budget med 6 miljoner kronor. Periodiseringen av kostnaderna är svårbedömda.

Tandvård

Tandvården redovisar ett överskott med 35 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget.

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Lägre kostnader för barn- och ungdomstandvård än periodiserad budget med 17 miljoner kronor. Avvikelsen beror bland annat på att prishöjningen av tandvårdspeng för genomslag först från och med maj och lägre vårdkonsumtion inom specialisttandvård och tandreglering.
- Sammantaget lägre kostnader inom samtliga områden för vuxentandvården med 17 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Avvikelsen förklaras främst av lägre vårdkonsumtion.

Intäkter Tandvård, mnkr	Utfall	Budget	Budget avvik.	Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år %
Anslag	342	342	0	335	2,1%
Statsbidrag och övriga intäkter	4	7	-3	9	-55,6%
Summa intäkter	**346**	**349**	**-3**	**344**	**0,6%**
Kostnader Tandvård, mnkr					
Barn- och ungdomstandvård	-217	-234	17	-226	-4,0%
Vuxentandvård	-113	-130	17	-112	0,9%
Specialisttjänstgöring (ST)	-6	-6	0	-5	20,0%
Övrigt (förändrad redovisningsrutin 2025)	0	0	0	-52	-100,0%
Asylsjukvård och tillståndslösa	0	-4	4	-4	-100,0%
Summakostnader	**-336**	**-374**	**38**	**-399**	**-15,8%**
Resultat	**10**	**-25**	**35**	**-55**	

Kostnaderna för barn- och ungdomstandvården är totalt 17 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Av överskottet står allmän barn- och ungdomstandvård för totalt nio miljoner kronor, vilket dels förklaras av en lägre uppbokning än förväntat av tandvårdspeng hos Folktandvården, dels av att effekten av kommande prishöjning av tandvårdspengen får genomslag först från maj medan budget är lagd på helår. Kostnaderna för specialisttandvården är 3 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Det kan bero på att flera specialistmottagningar tidigare har utfört allmäntandvård vilket uppmärksammats vid en granskning. Kontroller sker av att riktlinjerna följs så att detta inte längre ska kunna ske. Kostnaderna för tandreglering

är 5 miljoner kronor lägre än periodiserad budget och förklaras av att kostnaderna varierar över tid.

Kostnaderna för vuxentandvården är totalt 17 miljoner kronor lägre än periodiserad budget varav 10 miljoner kronor förklaras av en minskning av antalet patienter och lägre medelbehandlingskostnader inom nödvändig tandvård. Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning visar 5 miljoner kronor lägre kostnader vilket främst förklaras av färre patienter i jämförelse med budget. Tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling visar 2 miljoner kronor lägre kostnad, vilket främst förklaras av en minskning inom tandvård vid behandling av allvarlig sömnapné.

Uppdraget tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) redovisar kostnader i nivå med budget.

I jämförelse med 2025 har kostnaderna minskat med 63 miljoner kronor, varav merparten avser den redovisningstekniska förändringen från 2025 vilken påverkar med 52 miljoner kronor. Kostnaderna har minskat med nio miljoner kronor för barn- och ungdomstandvården vilket främst förklaras av en minskning av antalet barn 0-19 år i länet. Kostnaderna har ökat med en miljon kronor för vuxentandvården, vilket främst förklaras av vilket förklaras av uppräkning av prislistorna inom vuxentandvården.

Kostnaderna har ökat med 1 miljon kronor för tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST), vilket förklaras av uppräkning av ersättningen. Kostnader för asyltandvård har till och med perioden felbokförts men kostnadsutfallet uppgår till 1,8 miljoner kronor vilket är en miljon kronor lägre vid jämförelse mot föregående år. Kostnaderna för asylpatienter ligger generellt lägre och antalet asylsökande är färre.

Övrig sjukvård
Resultatet för övrig sjukvård är 14 miljoner kronor bättre än budget. Intäkterna för statsbidrag är tre miljoner kronor lägre än budget, vilket även medför motsvarande lägre kostnader. Övriga kostnader, inklusive neddragning av kostnader för minskade statsbidragsintäkter, är 15 miljoner kronor lägre i jämförelse med budget. Finansnetto är två miljoner högre än periodiserad budget.

I jämförelse med föregående är det ackumulerade resultatet per mars 13 miljoner kronor lägre. Under 2025 uppstod kostnaderna senare under året vilket medförde att resultat var bättre under första delen av 2025.

Administration
Det ackumulerade resultatet per mars månad är enligt budget. Resultat är i nivå med förra årets utfall.

3.1.2 Externt köpt av hälso- och sjukvård

Externt köpt hälso- och sjukvård (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Primärvård					
Tandvård	-170	-203	33	-50	-757
Övrig sjukvård					
Summa	**-170**	**-203**	**33**	**-50**	**-757**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Kostnaderna för primärvården kostnadsförs först på hälso- och sjukvårdsnämnden för att sedan vidarefaktureras till primärvårdsnämnden. Detta medför att all primärvård i primärvårdsnämnden räknas som internt köp av hälso- och sjukvård och ej som externt köp av hälso- och sjukvård.

Utfallet för den externt köpta tandvården är 33 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Barn- och ungdomstandvård har 14 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget. Tandvård för vuxna har 19 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget.

I jämförelse med föregående år är kostnaderna 50 miljoner kronor högre ackumulerat. Det är främst den förändrade redovisningsrutinen från bokslutet 2024/2025 som medförde lägre kostnader, 52 miljoner kronor, under 2025. Externa kostnader avseende barn- och ungdomstandvård är på samma nivå 2026 som för 2025.

3.1.3 Konsultkostnader

Primärvårdsnämnden har per mars inte haft något utfall avseende externa konsultkostnader.

3.1.4 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Budget år
Administrativa kostnader	-39	-39	0	-0,2 %	-157

De administrativa kostnaderna visar ett ackumulerat utfall på 39 miljoner kronor vilket är i nivå med lagd budget. I jämförelse med föregående år är de administrativa kostnaderna på samma nivå.