Stockholms läns sjukvårdsområde
Närsjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2025-06-14

SLSO 2025-1190

Anmälan av Månadsrapport maj 2025

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2025-1190

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

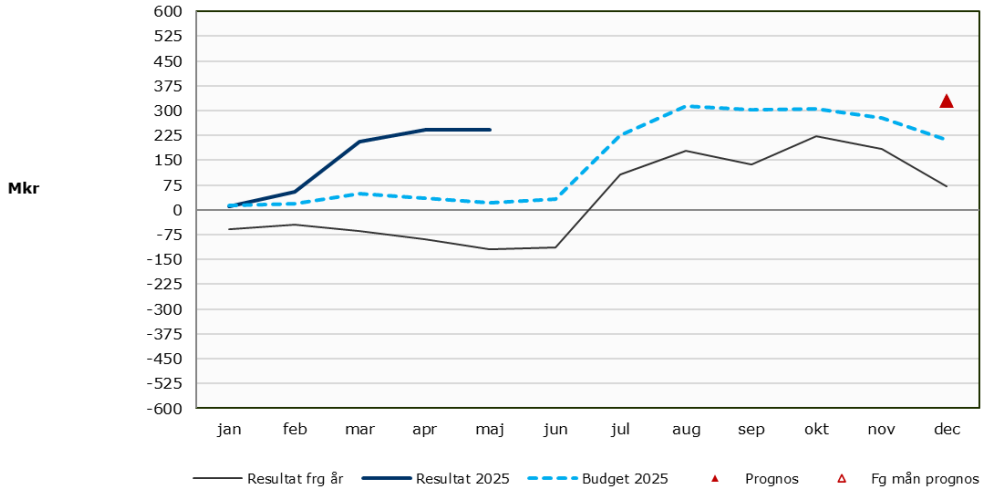
Maj 2025

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 13
4.1.3 Administrativa kostnader 14
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans 14
4.3 Investeringar 15
4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 15
4.3.2 Utgift i jämförelse med budget 15
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 52,0 mkr (0,8 %) högre än budget och 179,8 mkr (2,5 %) lägre än föregående år. Högre intäkter än budget beror på både utökade vårdavtal efter att budget för 2025 lagts och högre uppräkningar av ersättningar än förväntat. Lägre intäkterna jämfört med 2024 beror huvudsakligen på po-påläggskompensationen som erhölls under 2024.

De totala kostnaderna är 169,6 mkr (2,5 %) lägre än budgeten och 542,0 mkr (7,6 %) lägre än motsvarande period förra år. Lägre kostnader jämfört med både budget och föregående år beror i huvudsak på minskade kostnader för bemanning. För 2025 beror minskningen på att 2024 års löneskuld omvärderats med årets po-påläggsats. Minskningen jämfört med föregående år förklaras av den lägre po-påläggssatsen för 2025 samt av minskade inhyrningskostnader.

I det redovisade resultatet finns periodiserade medel motsvarande 14 mkr, från regionledningskontoret, avsedda för hälsofrämjande satsningar under 2025.

Sammanfattningsvis redovisar SLSO ackumulerat för maj ett resultat på 242,8 mkr, vilket är 221,6 mkr bättre än budget och 362,2 mkr bättre än samma period föregående år.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Geriatrisk vård						
Öppenvård	3 840	3 218	622	11,5 %	8 100	7 690
Slutenvård, vtf	3 038	3 272	-234	-4,7 %	7 609	7 609
ASiH						
Vårddygn ASiH	105 791	107 085	-1 294	0,3 %	253 800	255 500
Vårddygn palliativ vård	3 011	3 859	-848	-14 %	9 200	9 308
Psykiatrisk vård						
Öppenvård	643 375	688 088	-44 713	0,4 %	1 534 726	1 571 837
Slutenvård, vtf	12 959	13 584	-625	1 %	31 824	32 729
Primärvård						
Öppenvård	1 588 349	1 574 817	13 532	-1,9 %	3 709 000	3 684 200
Habilitering						
Antal besök	101 901	93 330	8 571	0,6 %	225 749	207 400
Somatisk specialistvård						
Öppenvård	167 149	160 653	6 496	9 %	383 421	376 592
Övrig specialistvård *						
Öppenvård	5 175	5 844	-669	-4 %	12 600	13 205
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**1 007**	**1 021**	**-14**	**6,2 %**	**1 028**	**1 021**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**160**	**174**	**-14**	**-0,6 %**	**163**	**165**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrik

Produktionen inom geriatrisk öppenvård överstiger budget med 19 %, 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 7 % lägre än budget. Början av året präglades av ovanligt mycket infektioner, såsom calicivirus, influensa och covid-19. Detta har drabbat både patienter och medarbetare, vilket påverkat produktionskapaciteten (disponibla vårdplatser och rekrytering) negativt. Medelvårdtiderna har också ökat något till följd av detta. Under april och maj har situationen dock förbättrats något, med såväl högre remissinflöde som 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 1 % lägre än budget på grund av ett något lägre remissinflöde än förväntat. Detsamma gäller sluten palliativ specialistvård (SPSV), där antalet vårddygn dock utfaller 22 % lägre än budget. SPSV är budgeterad med en beläggningsgrad på 92 % men utfaller kring 80 %. Till viss del förklaras den lägre beläggningsgraden av en högre vårdtyngd än normalt. 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 14 % lägre. Inför 2025 har produktionsmålen justerats upp med i genomsnitt 2 % för ASiH och 14 % för SPSV. SPSV har som föregående år även i år svårt att nå beläggningsmålet, främst kopplat till ett lågt remissinflöde.

Psykiatri

Psykiatrin har fått en ökad beställning för 2025. Första mars avslutas flera uppdrag hos privata vårdgivare och första april har en verksamhetsövergång genomförts. Det är en viss försening vid start av nya enheter. Inom beroendevården har den medicinska utvecklingen för läkemedelsutdelning medfört något färre besök. Sjukfrånvaro och ledigheter påverkade besöken något i början på året.

Besöksutfallet inom öppenvården är 6,5 % under budget och 0,4% fler besök jämfört med föregående år.

Antalet vårdtillfällen är 4,6% under budget och 1% fler vårdtillfällen jämfört med föregående år.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken ökat med 0,9 % eller 13 500 besök och jämfört med föregående år har besöken minskat med 1,9 % eller 31 000 besök.

På vårdcentralerna har besöken sammantaget varit i linje med budget. Läkarbesöken har ökat något tack vare god bemanning. Sjuksköterskebesöken är något under budget

på grund av prioritering av hemsjukvården och att mer tid går åt till patient telefoni. Även besök inom psykosociala uppdraget är lägre än budget. Inom hemsjukvården har besöken fortsatt öka på grund av vård-tunga patienter. Antalet inskrivna i hemsjukvård har ökat jämfört med förra året, men har minskat något sedan början av året.

Under 2024 stängde en barnmorskemottagning och ett par barnavårdscentraler på grund av färre nyfödda barn och besöken minskar därmed något. Jämfört med budget har besöken fortsatt att minska för barnmorskemottagningarna medan besöken på barnavårdscentraler är som budget.

Inom primärvårds-rehabilitering är besöken 4 % eller 11 000 besök över budget och på samma nivå som förra året.

På ungdomsmottagningar, mansmottagningar mottagningen för sexuell hälsa har besöken varit färre än budget på grund av mycket utbildningar och färre arbetsdagar samt när det gäller mottagningen för sexuell hälsa högre konkurrens från privata aktörer.

Habilitering

Från och med första mars ingår Stockholms Syncentral som ny verksamhet. Syncentralens besök ingår med 4240 besök i utfallet, dock inte i budget. Habiliteringens besök exkl. Syncentralen överstiger budget med 4,6 %. Habiliteringsensbesök är 3,6 % lägre än 2024.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 4 % (6 500 besök) högre än budget, vilket i sin helhet beror på att besöken inom SLSO Närakuter överstiger budget med 7,5 % (8 300). Det i sin tur förklaras av det höga infektionsläget som varit i samhället under början av året och som drivit besöksvolymerna inom akutsjukvården. Verksamheten har genom ett arbete med att effektivisera patientflödena på närakuterna klarat av det höga patienttrycket.

Produktionen inom såväl Centrum för cancerrehabilitering som Akademiskt specialistcentrum utfaller lägre än budget (10 % respektive 2 %). Verksamheterna har haft färre medarbetare i tjänst på grund av studieledighet, sjukdom och vakanser samt för CCR periodvis ett lägre inflöde av remisser.

Jämfört med föregående år utfaller den totala produktionen inom somatisk specialistvård 9 % (13 000) högre, vilket till stor del beror på 11 700 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. lägre läkarbemanning än planerat. I övrigt stämmer besöken stämmer bra med budget och föregående år.

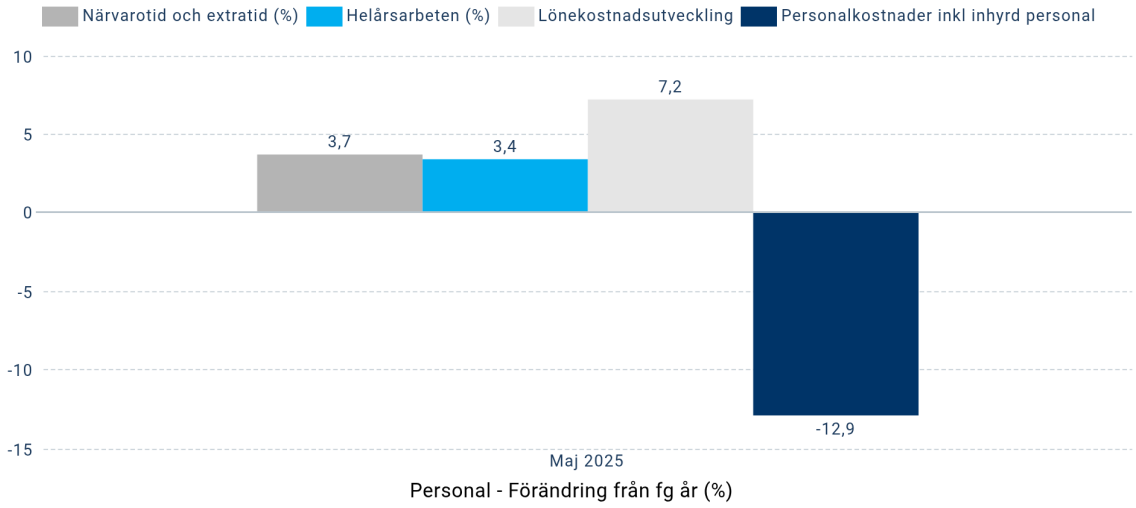
Antal disponibla vårdplatser

*Psykiatrin***:** Antalet disponibla vårdplatser sista onsdagen i månaden är 1,4 % under budget. Antalet disponibla vårdplatser är 6,2 % fler jämfört föregående år.

*Geriatrik***:** Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken utfaller 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	Prognos År	Budget År
Personal - Helårsarbeten	12 456	12 510	-54	3,4 %	12 600	12 510
Extratid	*932*			*-0,4 %*		
Totalt	**13 388**			**3,1 %**		

** 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 maj är 54 färre än budgeterat (-0,4 %).

Både budget (12 510) och prognos (12 600) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2025, medan utfallet gäller ackumulerat per sista maj. 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 maj har ökat med 412 (3,4 %) 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 och början av 2025, står för 77 % av SLSO:s totala ökning mellan maj 2024 och maj 2025.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 105 (5,2 %) och sjuksköterskor med 105 ackumulerade helårsarbetare (3,8 %) jämfört med maj 2024. Det ackumulerade antalet sjuksköterskor har nu ökat stadigt varje månad sedan januari 2023. Även undersköterskor/skötare och övriga har ökat med 78 (3,7 %) respektive 123 (2,4 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med maj 2024.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (1,3 %). 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 372 ackumulerade helårsarbetare (4,1 %). Extratiden är på ungefär samma nivå som förgående år (-0,4 %). I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ett positivt resultat på 242,8 mkr ackumulerat för maj, 221,6 mkr bättre än budget och 362,2 mkr bättre än samma period föregående år. Den positiva budgetavvikelsen beror till stor del på en omvärdering av 2024 års löneskulder med årets po-påläggssats, vilket givit en positiv resultateffekt i form av lägre personalkostnader motsvarande 117 mkr. Resterande avvikelse kan förklaras av högre intäkter än budget som en effekt av utökade vårdavtal och högre vårduppräkningar än förväntat. Resultatförbättringen mellan åren förklaras på samma sätt, men även av minskade inhyrningskostnaderna under 2025.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	150	142	8	1,6 %	352	334
Sålda primärtjänster	5 124	5 063	61	8 %	12 092	12 063
Försäljning övriga tjänster	877	920	-43	6 %	2 201	2 226
Erhållna bidrag	578	550	28	-51,8 %	1 342	1 337
Övriga intäkter	148	150	-2	8,1 %	364	361
Verksamhetens intäkter	**6 877**	**6 825**	**52**	**-2,5 %**	**16 352**	**16 320**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-4 453	-4 562	109	-12,9 %	-10 656	-10 781
- varav inhyrd personal	*-47*	*-1*	*-46*	*-49,3 %*	*-110*	*-2*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-13	-14	1	-4,1 %	-32	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-170	-167	-3	5,3 %	-410	-396
Läkemedel	-151	-152	1	1,4 %	-369	-365
Materialkostnader	-650	-668	18	10,4 %	-1 580	-1 563
Lokal- och fastighetskostnader	-580	-580	0	5,7 %	-1 396	-1 398
Övriga kostnader	-545	-588	43	2,2 %	-1 396	-1 389
Verksamhetens kostnader	**-6 563**	**-6 729**	**166**	**-7,7 %**	**-15 839**	**-15 924**
Avskrivningar	-76	-75	-1	6,7 %	-183	-183
Finansnetto	5	0	5	55,2 %	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	**242,8**	**21,2**	**221,6**		**330**	**213**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Utfall i jämförelse med budget

Intäkter

Patientavgifter

Den positiva avvikelsen på 5,2 % beror främst på ökad produktion inom primärvården och psykiatri.

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller totalt 1,2 % högre än budget. Främst förklaras ökningen av att vårdintäkterna för psykiatri utfaller högre än budgeterat. Det i sin tur förklaras av att vårdöverenskommelserna inte var klara vid tidpunkten för budgetarbetet. Vidare utfaller produktionsintäkterna inom Habilitering och Hälsa och somatisk specialistvård högre än förväntat. Även primärvårdens vårdersättningar utfaller högre än budget, främst som en effekt av högre uppräkningar av ersättningarna och obudgeterade statsbidrag.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 4,7 % förklaras i stort av lägre försäljningsintäkter inom Hjälpmedelsverksamheten, främst beroende på lägre volymer inom Förbrukningshjälpmedel i Hemmet. Detta i sin tur kopplat till vissa leveransproblem i samband med att den nya distributören tog över i mars. Vidare har en viss förväntad försäljningsökning i början av året (inom Kommsyn) fördröjts och inte utfallit förrän i mitten av mars.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO:s totala bemanningskostnader understiger budget med 109,1 mkr (2,4 %), där kostnaderna för anställd personal utfaller 155,5 mkr (3,4 %) lägre. Avvikelsen beror till största del på att semester- och löneskulder för 2024 bokfördes med 2024 års (höga) po-påläggssats. Detta ger en positiv bokföringseffekt på 117,0 mkr för helåret.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser och (sjuk)frånvaro förklarar att lönekostnader för anställd personal utfaller 94,5 mkr lägre än budget.
- vakanser och frånvaro har täckts upp med inhyrd personal, timvikarier och övertid till en kostnad som överskrider budget med 84,72 mkr.
- övriga personalkostnader, såsom utbildning, konferenser och friskvård, överstiger budget med 18,4 mkr.

Materialkostnader

2,6 % lägre kostnader avseende material är en följd av minskade inköp inom Hjälpmedelsverksamheten (Förbrukningshjälpmedel).

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Summa personalkostnader	**-4 405,6**	**-4 561**	**155,4**	**-12,2 %**	**-10 546,1**	**-10 779,1**
Förändring sem- och löneskuld	-165,9	-145,2	-20,7	24,2 %	-7,3	-7,3
Lönekostnad	-2 889,4	-2 919,7	30,3	7,2 %	-7 092,1	-7 196,1
- varav övertid	*-42,2*	*-11,4*	*-30,8*	*6,5 %*	*-105*	*-27,4*
- varav sjuklönekostnad	*-53,3*	*-66,2*	*12,9*	*7,9 %*	*-139*	*-139*
PO-pålägg	-1 296,3	-1 460,4	164,1	-39,7 %	-3 281,1	-3 437,4
Övriga personalkostnader	-54	-36	-18	27,9 %	-166	-138
Inhyrd personal	**-47,1**	**-0,8**	**-46,3**	**-49,3 %**	**-110**	-1,8
- varav läkare	*-35,6*	*0*	*-35,6*	*-43,6 %*	*-84,5*	*-0,1*
- varav sjuksköterskor	*-10,5*	*-0,6*	*-9,9*	*-63,6 %*	*-24,4*	*-1,5*
- varav övrig personal	*-1*	*-0,1*	*-0,9*	*13,1 %*	*-1,1*	*-0,2*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-4 452,7**	**-4 561,8**	**109,1**	**-12,9 %**	**-10 656**	-10 780,9

* mkr

SLSO redovisar bemanningskostnader ackumulerat för maj som är totalt 2,4 % (109,1 mkr) lägre än budget och 12,9 % (659,9 mkr) lägre än samma period föregående år. Kostnader för anställd personal är lägre än budget med 3,5 % (155,5 mkr) men vägs upp av obudgeterade inhyrningskostnader på 46,3 mkr.

Avvikelser jämfört med budget

Förändringen i semester- och löneskuld avviker negativt mot budget och beror främst på lägre uttag av semester än förväntat. För att täcka upp för vakanser och (sjuk)frånvaro har timvikarier, inhyrd personal samt övertid använts varför dessa kostnader utfaller högre än budgeterat.

Kraftigt positiv avvikelse i po-påläggskostnaderna kan huvudsakligen (117,0 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 18,3 mkr.

I utfallet för personalkostnader finns uppbokade retrolöner för årets lönerevision på 25,5 mkr (april-maj).

Avvikelser jämfört med föregående år

Jämfört med samma period föregående år utfaller SLSO:s bemanningskostnader 12,9 % lägre (659,9 mkr). Kostnader för anställd personal minskar med 12,2 % (614,1 mkr) och kostnader för inhyrd personal minskar med 49,3 % (45,7 mkr). Den huvudsakliga orsaken till minskade personalkostnader mellan åren är lägre po-påläggssats under 2025.

Inhyrd personal

Samtliga vårdgrenar redovisar minskade kostnader för inhyrd personal. Psykiatrin står för den största minskningen i absoluta tal med närmare 29,0 mkr, medan Geriatrik/ASiH har den största procentuella minskningen med 72 % (6,5 mkr). Även primärvård uppvisar en väsentlig minskning, 10,0 mkr (32 %).

Utfallen ackumulerat för maj redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Läkare	28	74,7%	-24,0	-46%
Sjuksköterskor	9	24,3%	-15,4	-63%
Övriga	0	0,9%	-0,3	-45%
Totalt	**38**	**100%**	**-40**	**-51%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Psykiatri	16,3	43%	-25,4	-61%
Primärvård	17,3	46%	-7,9	-31%
Somatisk specialistvård	1,6	4%	0,0	-1%
Geriatrik/ASiH	2,0	5%	-5,8	-74%
Övrigt	0,4	1%	-0,5	-56%
Totalt	**38**	**100%**	**-40**	**-51%**

* mkr

4.1.2 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	-1	-1

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	0	0	0	0 %	0	0
IT	-5	-7	2	-34,7 %	-16	-16
Övriga	0	0	0	0 %	-5	-5
Summa externa konsultkostnader	**-5**	**-7**	**2**	**-37,4 %**	**-23**	**-22**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader utfaller 1,8 mkr lägre än budget och 3,1 mkr lägre än samma period föregående år. Kostnaderna består av främst 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	Prognos år	Budget år
Administrativa kostnader	-80	-80	0	-16,8 %	-192	-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.

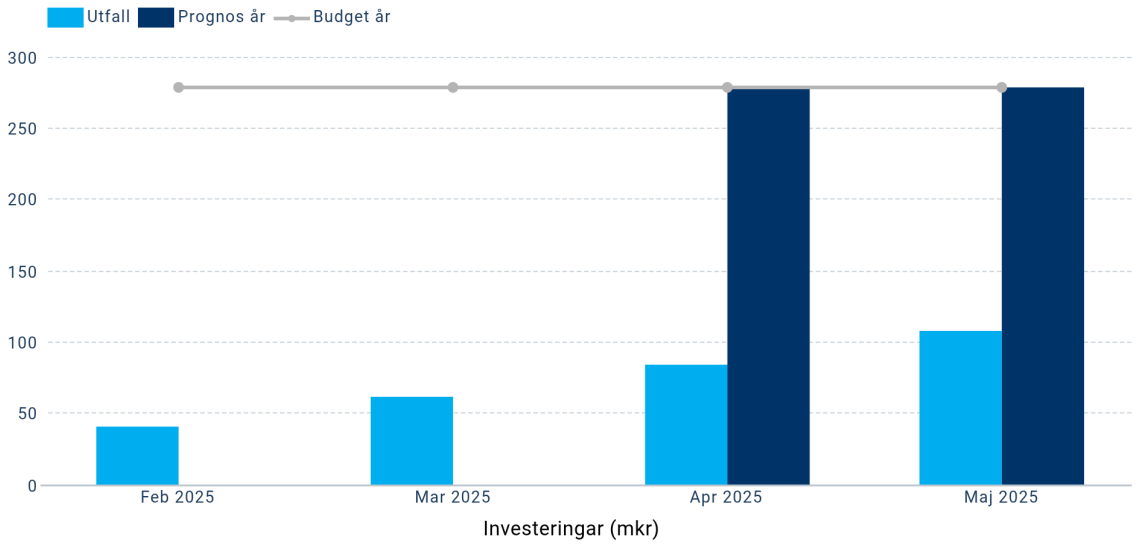
För perioden ligger kostnaderna i linje med periodiserad kostnadsbudget.

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

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- och säkerhetsinstallationer,

informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Periodens ackumulerade investeringsutfall för perioden uppgår till 107,7 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 39 %. Ersättning- och nyinvesteringstakten inom Hjälpmedelsverksamheten är 43 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger något över föregående års upparbetningsgrad (31 %) 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

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2025-1190

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

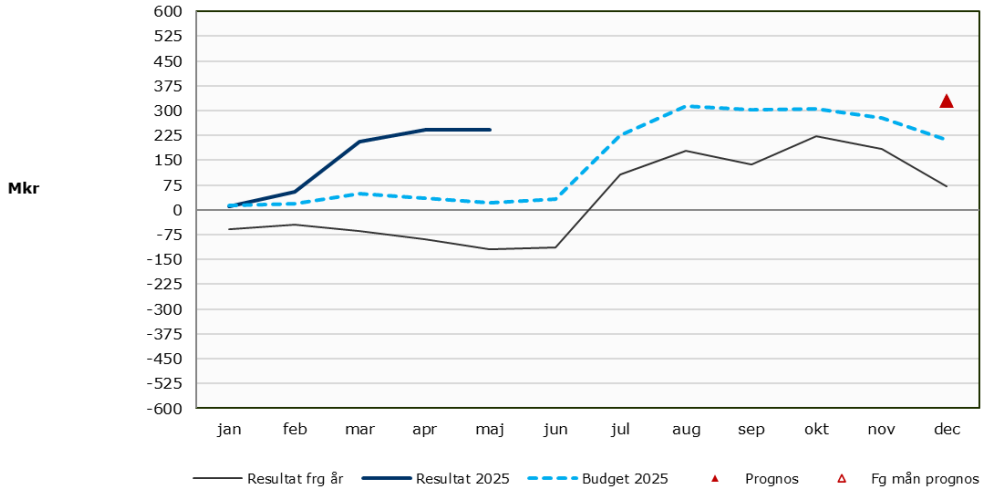
Maj 2025

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 13
4.1.3 Administrativa kostnader 14
4.2 Åtgärder för ett resultat i balans 14
4.3 Investeringar 15
4.3.1 Status investeringsplanens genomförbarhet och risk 15
4.3.2 Utgift i jämförelse med budget 15
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 52,0 mkr (0,8 %) högre än budget och 179,8 mkr (2,5 %) lägre än föregående år. Högre intäkter än budget beror på både utökade vårdavtal efter att budget för 2025 lagts och högre uppräkningar av ersättningar än förväntat. Lägre intäkterna jämfört med 2024 beror huvudsakligen på po-påläggskompensationen som erhölls under 2024.

De totala kostnaderna är 169,6 mkr (2,5 %) lägre än budgeten och 542,0 mkr (7,6 %) lägre än motsvarande period förra år. Lägre kostnader jämfört med både budget och föregående år beror i huvudsak på minskade kostnader för bemanning. För 2025 beror minskningen på att 2024 års löneskuld omvärderats med årets po-påläggsats. Minskningen jämfört med föregående år förklaras av den lägre po-påläggssatsen för 2025 samt av minskade inhyrningskostnader.

I det redovisade resultatet finns periodiserade medel motsvarande 14 mkr, från regionledningskontoret, avsedda för hälsofrämjande satsningar under 2025.

Sammanfattningsvis redovisar SLSO ackumulerat för maj ett resultat på 242,8 mkr, vilket är 221,6 mkr bättre än budget och 362,2 mkr bättre än samma period föregående år.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Geriatrisk vård						
Öppenvård	3 840	3 218	622	11,5 %	8 100	7 690
Slutenvård, vtf	3 038	3 272	-234	-4,7 %	7 609	7 609
ASiH						
Vårddygn ASiH	105 791	107 085	-1 294	0,3 %	253 800	255 500
Vårddygn palliativ vård	3 011	3 859	-848	-14 %	9 200	9 308
Psykiatrisk vård						
Öppenvård	643 375	688 088	-44 713	0,4 %	1 534 726	1 571 837
Slutenvård, vtf	12 959	13 584	-625	1 %	31 824	32 729
Primärvård						
Öppenvård	1 588 349	1 574 817	13 532	-1,9 %	3 709 000	3 684 200
Habilitering						
Antal besök	101 901	93 330	8 571	0,6 %	225 749	207 400
Somatisk specialistvård						
Öppenvård	167 149	160 653	6 496	9 %	383 421	376 592
Övrig specialistvård *						
Öppenvård	5 175	5 844	-669	-4 %	12 600	13 205
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**1 007**	**1 021**	**-14**	**6,2 %**	**1 028**	**1 021**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**160**	**174**	**-14**	**-0,6 %**	**163**	**165**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Geriatrik

Produktionen inom geriatrisk öppenvård överstiger budget med 19 %, 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 7 % lägre än budget. Början av året präglades av ovanligt mycket infektioner, såsom calicivirus, influensa och covid-19. Detta har drabbat både patienter och medarbetare, vilket påverkat produktionskapaciteten (disponibla vårdplatser och rekrytering) negativt. Medelvårdtiderna har också ökat något till följd av detta. Under april och maj har situationen dock förbättrats något, med såväl högre remissinflöde som 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 1 % lägre än budget på grund av ett något lägre remissinflöde än förväntat. Detsamma gäller sluten palliativ specialistvård (SPSV), där antalet vårddygn dock utfaller 22 % lägre än budget. SPSV är budgeterad med en beläggningsgrad på 92 % men utfaller kring 80 %. Till viss del förklaras den lägre beläggningsgraden av en högre vårdtyngd än normalt. 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 14 % lägre. Inför 2025 har produktionsmålen justerats upp med i genomsnitt 2 % för ASiH och 14 % för SPSV. SPSV har som föregående år även i år svårt att nå beläggningsmålet, främst kopplat till ett lågt remissinflöde.

Psykiatri

Psykiatrin har fått en ökad beställning för 2025. Första mars avslutas flera uppdrag hos privata vårdgivare och första april har en verksamhetsövergång genomförts. Det är en viss försening vid start av nya enheter. Inom beroendevården har den medicinska utvecklingen för läkemedelsutdelning medfört något färre besök. Sjukfrånvaro och ledigheter påverkade besöken något i början på året.

Besöksutfallet inom öppenvården är 6,5 % under budget och 0,4% fler besök jämfört med föregående år.

Antalet vårdtillfällen är 4,6% under budget och 1% fler vårdtillfällen jämfört med föregående år.

Primärvård

Jämfört med budget har besöken ökat med 0,9 % eller 13 500 besök och jämfört med föregående år har besöken minskat med 1,9 % eller 31 000 besök.

På vårdcentralerna har besöken sammantaget varit i linje med budget. Läkarbesöken har ökat något tack vare god bemanning. Sjuksköterskebesöken är något under budget

på grund av prioritering av hemsjukvården och att mer tid går åt till patient telefoni. Även besök inom psykosociala uppdraget är lägre än budget. Inom hemsjukvården har besöken fortsatt öka på grund av vård-tunga patienter. Antalet inskrivna i hemsjukvård har ökat jämfört med förra året, men har minskat något sedan början av året.

Under 2024 stängde en barnmorskemottagning och ett par barnavårdscentraler på grund av färre nyfödda barn och besöken minskar därmed något. Jämfört med budget har besöken fortsatt att minska för barnmorskemottagningarna medan besöken på barnavårdscentraler är som budget.

Inom primärvårds-rehabilitering är besöken 4 % eller 11 000 besök över budget och på samma nivå som förra året.

På ungdomsmottagningar, mansmottagningar mottagningen för sexuell hälsa har besöken varit färre än budget på grund av mycket utbildningar och färre arbetsdagar samt när det gäller mottagningen för sexuell hälsa högre konkurrens från privata aktörer.

Habilitering

Från och med första mars ingår Stockholms Syncentral som ny verksamhet. Syncentralens besök ingår med 4240 besök i utfallet, dock inte i budget. Habiliteringens besök exkl. Syncentralen överstiger budget med 4,6 %. Habiliteringsensbesök är 3,6 % lägre än 2024.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller 4 % (6 500 besök) högre än budget, vilket i sin helhet beror på att besöken inom SLSO Närakuter överstiger budget med 7,5 % (8 300). Det i sin tur förklaras av det höga infektionsläget som varit i samhället under början av året och som drivit besöksvolymerna inom akutsjukvården. Verksamheten har genom ett arbete med att effektivisera patientflödena på närakuterna klarat av det höga patienttrycket.

Produktionen inom såväl Centrum för cancerrehabilitering som Akademiskt specialistcentrum utfaller lägre än budget (10 % respektive 2 %). Verksamheterna har haft färre medarbetare i tjänst på grund av studieledighet, sjukdom och vakanser samt för CCR periodvis ett lägre inflöde av remisser.

Jämfört med föregående år utfaller den totala produktionen inom somatisk specialistvård 9 % (13 000) högre, vilket till stor del beror på 11 700 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. lägre läkarbemanning än planerat. I övrigt stämmer besöken stämmer bra med budget och föregående år.

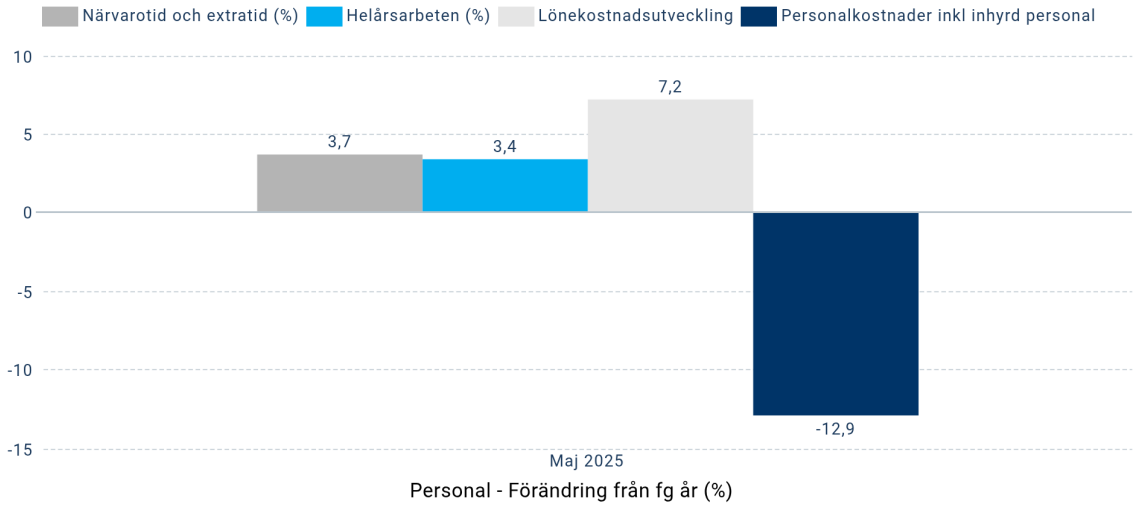
Antal disponibla vårdplatser

*Psykiatrin***:** Antalet disponibla vårdplatser sista onsdagen i månaden är 1,4 % under budget. Antalet disponibla vårdplatser är 6,2 % fler jämfört föregående år.

*Geriatrik***:** Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken utfaller 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	Prognos År	Budget År
Personal - Helårsarbeten	12 456	12 510	-54	3,4 %	12 600	12 510
Extratid	*932*			*-0,4 %*		
Totalt	**13 388**			**3,1 %**		

** 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 maj är 54 färre än budgeterat (-0,4 %).

Både budget (12 510) och prognos (12 600) avser ackumulerat antal helårsarbetare per helår 2025, medan utfallet gäller ackumulerat per sista maj. 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 maj har ökat med 412 (3,4 %) 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 och början av 2025, står för 77 % av SLSO:s totala ökning mellan maj 2024 och maj 2025.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har läkare ökat med 105 (5,2 %) och sjuksköterskor med 105 ackumulerade helårsarbetare (3,8 %) jämfört med maj 2024. Det ackumulerade antalet sjuksköterskor har nu ökat stadigt varje månad sedan januari 2023. Även undersköterskor/skötare och övriga har ökat med 78 (3,7 %) respektive 123 (2,4 %) ackumulerade helårsarbetare jämfört med maj 2024.

Den ackumulerade frånvarotiden är något högre jämfört med förgående år (1,3 %). 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 372 ackumulerade helårsarbetare (4,1 %). Extratiden är på ungefär samma nivå som förgående år (-0,4 %). I extratid ingår arbetad tid på övertid, fyllnadstid samt timavlönade.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ett positivt resultat på 242,8 mkr ackumulerat för maj, 221,6 mkr bättre än budget och 362,2 mkr bättre än samma period föregående år. Den positiva budgetavvikelsen beror till stor del på en omvärdering av 2024 års löneskulder med årets po-påläggssats, vilket givit en positiv resultateffekt i form av lägre personalkostnader motsvarande 117 mkr. Resterande avvikelse kan förklaras av högre intäkter än budget som en effekt av utökade vårdavtal och högre vårduppräkningar än förväntat. Resultatförbättringen mellan åren förklaras på samma sätt, men även av minskade inhyrningskostnaderna under 2025.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	150	142	8	1,6 %	352	334
Sålda primärtjänster	5 124	5 063	61	8 %	12 092	12 063
Försäljning övriga tjänster	877	920	-43	6 %	2 201	2 226
Erhållna bidrag	578	550	28	-51,8 %	1 342	1 337
Övriga intäkter	148	150	-2	8,1 %	364	361
Verksamhetens intäkter	**6 877**	**6 825**	**52**	**-2,5 %**	**16 352**	**16 320**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-4 453	-4 562	109	-12,9 %	-10 656	-10 781
- varav inhyrd personal	*-47*	*-1*	*-46*	*-49,3 %*	*-110*	*-2*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-13	-14	1	-4,1 %	-32	-33
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-170	-167	-3	5,3 %	-410	-396
Läkemedel	-151	-152	1	1,4 %	-369	-365
Materialkostnader	-650	-668	18	10,4 %	-1 580	-1 563
Lokal- och fastighetskostnader	-580	-580	0	5,7 %	-1 396	-1 398
Övriga kostnader	-545	-588	43	2,2 %	-1 396	-1 389
Verksamhetens kostnader	**-6 563**	**-6 729**	**166**	**-7,7 %**	**-15 839**	**-15 924**
Avskrivningar	-76	-75	-1	6,7 %	-183	-183
Finansnetto	5	0	5	55,2 %	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	**242,8**	**21,2**	**221,6**		**330**	**213**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Utfall i jämförelse med budget

Intäkter

Patientavgifter

Den positiva avvikelsen på 5,2 % beror främst på ökad produktion inom primärvården och psykiatri.

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller totalt 1,2 % högre än budget. Främst förklaras ökningen av att vårdintäkterna för psykiatri utfaller högre än budgeterat. Det i sin tur förklaras av att vårdöverenskommelserna inte var klara vid tidpunkten för budgetarbetet. Vidare utfaller produktionsintäkterna inom Habilitering och Hälsa och somatisk specialistvård högre än förväntat. Även primärvårdens vårdersättningar utfaller högre än budget, främst som en effekt av högre uppräkningar av ersättningarna och obudgeterade statsbidrag.

Försäljning övriga tjänster

Den negativa avvikelsen på 4,7 % förklaras i stort av lägre försäljningsintäkter inom Hjälpmedelsverksamheten, främst beroende på lägre volymer inom Förbrukningshjälpmedel i Hemmet. Detta i sin tur kopplat till vissa leveransproblem i samband med att den nya distributören tog över i mars. Vidare har en viss förväntad försäljningsökning i början av året (inom Kommsyn) fördröjts och inte utfallit förrän i mitten av mars.

Kostnader

Personalkostnader, inkl. inhyrning

SLSO:s totala bemanningskostnader understiger budget med 109,1 mkr (2,4 %), där kostnaderna för anställd personal utfaller 155,5 mkr (3,4 %) lägre. Avvikelsen beror till största del på att semester- och löneskulder för 2024 bokfördes med 2024 års (höga) po-påläggssats. Detta ger en positiv bokföringseffekt på 117,0 mkr för helåret.

Följande väsentliga budgetavvikelser (exklusive po-pålägg) finns:

- vakanser och (sjuk)frånvaro förklarar att lönekostnader för anställd personal utfaller 94,5 mkr lägre än budget.
- vakanser och frånvaro har täckts upp med inhyrd personal, timvikarier och övertid till en kostnad som överskrider budget med 84,72 mkr.
- övriga personalkostnader, såsom utbildning, konferenser och friskvård, överstiger budget med 18,4 mkr.

Materialkostnader

2,6 % lägre kostnader avseende material är en följd av minskade inköp inom Hjälpmedelsverksamheten (Förbrukningshjälpmedel).

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Summa personalkostnader	**-4 405,6**	**-4 561**	**155,4**	**-12,2 %**	**-10 546,1**	**-10 779,1**
Förändring sem- och löneskuld	-165,9	-145,2	-20,7	24,2 %	-7,3	-7,3
Lönekostnad	-2 889,4	-2 919,7	30,3	7,2 %	-7 092,1	-7 196,1
- varav övertid	*-42,2*	*-11,4*	*-30,8*	*6,5 %*	*-105*	*-27,4*
- varav sjuklönekostnad	*-53,3*	*-66,2*	*12,9*	*7,9 %*	*-139*	*-139*
PO-pålägg	-1 296,3	-1 460,4	164,1	-39,7 %	-3 281,1	-3 437,4
Övriga personalkostnader	-54	-36	-18	27,9 %	-166	-138
Inhyrd personal	**-47,1**	**-0,8**	**-46,3**	**-49,3 %**	**-110**	-1,8
- varav läkare	*-35,6*	*0*	*-35,6*	*-43,6 %*	*-84,5*	*-0,1*
- varav sjuksköterskor	*-10,5*	*-0,6*	*-9,9*	*-63,6 %*	*-24,4*	*-1,5*
- varav övrig personal	*-1*	*-0,1*	*-0,9*	*13,1 %*	*-1,1*	*-0,2*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-4 452,7**	**-4 561,8**	**109,1**	**-12,9 %**	**-10 656**	-10 780,9

* mkr

SLSO redovisar bemanningskostnader ackumulerat för maj som är totalt 2,4 % (109,1 mkr) lägre än budget och 12,9 % (659,9 mkr) lägre än samma period föregående år. Kostnader för anställd personal är lägre än budget med 3,5 % (155,5 mkr) men vägs upp av obudgeterade inhyrningskostnader på 46,3 mkr.

Avvikelser jämfört med budget

Förändringen i semester- och löneskuld avviker negativt mot budget och beror främst på lägre uttag av semester än förväntat. För att täcka upp för vakanser och (sjuk)frånvaro har timvikarier, inhyrd personal samt övertid använts varför dessa kostnader utfaller högre än budgeterat.

Kraftigt positiv avvikelse i po-påläggskostnaderna kan huvudsakligen (117,0 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 18,3 mkr.

I utfallet för personalkostnader finns uppbokade retrolöner för årets lönerevision på 25,5 mkr (april-maj).

Avvikelser jämfört med föregående år

Jämfört med samma period föregående år utfaller SLSO:s bemanningskostnader 12,9 % lägre (659,9 mkr). Kostnader för anställd personal minskar med 12,2 % (614,1 mkr) och kostnader för inhyrd personal minskar med 49,3 % (45,7 mkr). Den huvudsakliga orsaken till minskade personalkostnader mellan åren är lägre po-påläggssats under 2025.

Inhyrd personal

Samtliga vårdgrenar redovisar minskade kostnader för inhyrd personal. Psykiatrin står för den största minskningen i absoluta tal med närmare 29,0 mkr, medan Geriatrik/ASiH har den största procentuella minskningen med 72 % (6,5 mkr). Även primärvård uppvisar en väsentlig minskning, 10,0 mkr (32 %).

Utfallen ackumulerat för maj redovisas nedan.

Kategori	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Läkare	28	74,7%	-24,0	-46%
Sjuksköterskor	9	24,3%	-15,4	-63%
Övriga	0	0,9%	-0,3	-45%
Totalt	**38**	**100%**	**-40**	**-51%**

* mkr

Vårdgren	Kostnad*	Andel av SLSO:s inhyrning	förändr frg år	
Psykiatri	16,3	43%	-25,4	-61%
Primärvård	17,3	46%	-7,9	-31%
Somatisk specialistvård	1,6	4%	0,0	-1%
Geriatrik/ASiH	2,0	5%	-5,8	-74%
Övrigt	0,4	1%	-0,5	-56%
Totalt	**38**	**100%**	**-40**	**-51%**

* mkr

4.1.2 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	-1	-1

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. %	Prognos år	Budget år
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	0	0	0	0 %	0	0
IT	-5	-7	2	-34,7 %	-16	-16
Övriga	0	0	0	0 %	-5	-5
Summa externa konsultkostnader	**-5**	**-7**	**2**	**-37,4 %**	**-23**	**-22**

SLSO:s regionexterna konsultkostnader utfaller 1,8 mkr lägre än budget och 3,1 mkr lägre än samma period föregående år. Kostnaderna består av främst 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	Prognos år	Budget år
Administrativa kostnader	-80	-80	0	-16,8 %	-192	-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.

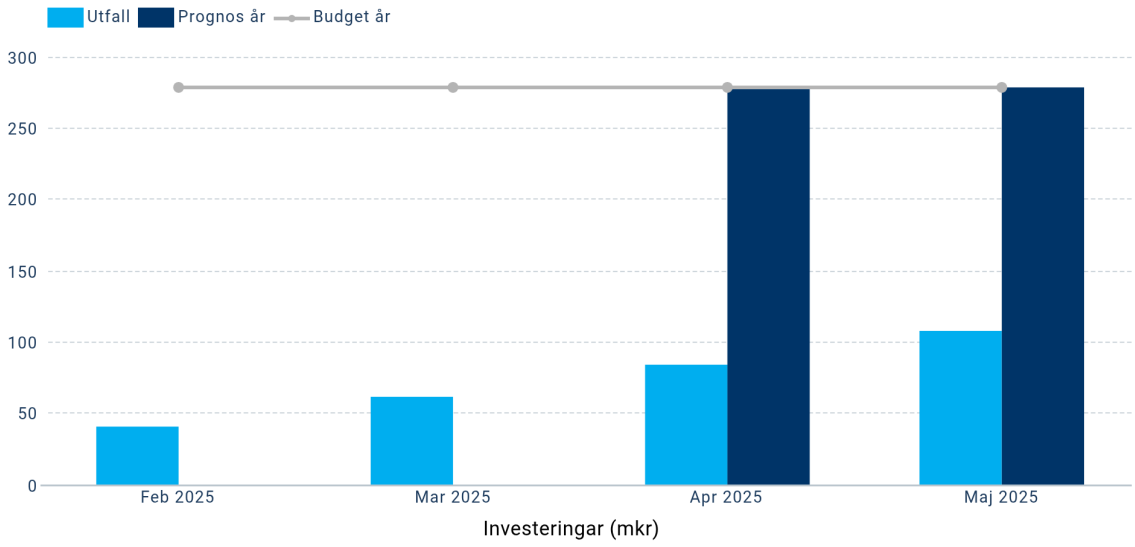
För perioden ligger kostnaderna i linje med periodiserad kostnadsbudget.

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

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- och säkerhetsinstallationer,

informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Periodens ackumulerade investeringsutfall för perioden uppgår till 107,7 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 39 %. Ersättning- och nyinvesteringstakten inom Hjälpmedelsverksamheten är 43 % för perioden.

Investeringsutfallet för perioden ligger något över föregående års upparbetningsgrad (31 %) 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