Region Stockholm

Primärvårdsnämnden

Månadsrapport

Maj 2026

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3

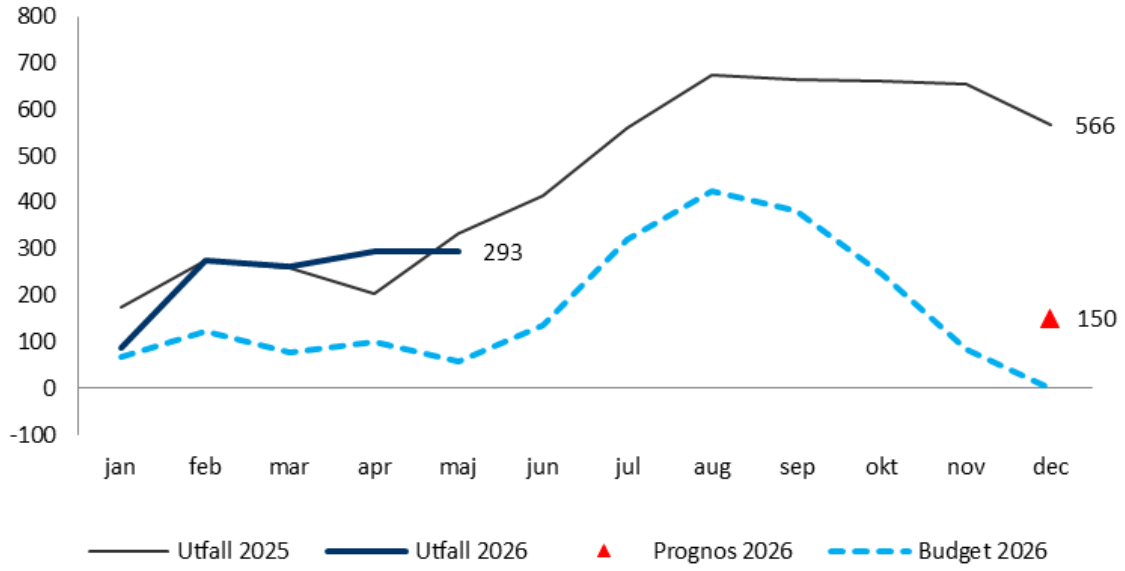
2 Verksamhet 4
2.1 Vårdkonsumtion 4

3 Ekonomi 6
3.1 Resultat 6
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 7
3.1.2 Externt köpt av hälso- och sjukvård 12
3.1.3 Konsultkostnader 13
3.1.4 Administrativa kostnader 13

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Det ekonomiska resultatet för perioden januari till maj uppgår till 293 miljoner kronor, vilket är 237 miljoner kronor högre än periodiserad budget och 41 miljoner kronor lägre än samma period föregående år.



Avvikelsen mot periodiserad resultatbudget förklaras främst av:

- Verksamhetsgren primärvård visar ett resultat som är 133 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Det är främst barnavårdscentraler (BVC), vårdval specialiserad fysioterapi, fysioterapi ARV och sjukvårdsrådgivning på telefon (1177) där kostnaderna för köpt vård är lägre än budgeterat.
- Verksamhetsgren tandvård visar ett resultat som är 71 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Kostnaderna för köpt tandvård för barn och ungdom samt vuxna är lägre än budgeterat.
- Verksamhetsgren övrig vård och verksamhet visar ett resultat som är 32 miljoner kronor högre än periodiserad budget.

Sammantaget är det ekonomiska resultatet högre än väntat ackumulerat för perioden. Förvaltningen kunde i samband med verksamhetsberättelsen 2025 konstatera att nämnden gick in i 2026 med något lägre vårdkonsumtion och därmed en lägre kostnadsbild än planerat i verksamhetsplanen 2026.

I slutet av maj uppstod ett tekniskt fel som innebar att vårdkontakter inte kunde rapporteras från Take Care, vilket påverkar de uppgifter som normalt redovisas under rubriken Vårdkonsumtion. Ingen data redovisas därför, undantaget för Tandvård, under den rubriken denna månad. I nästa månadsrapport görs en redovisning av den ackumulerade vårdkonsumtionen till och med juli.

2 Verksamhet

2.1 Vårdkonsumtion

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Under de sista dagarna av maj förelåg ett tekniskt problem som innebar att vårdkontakter inte kunde rapporteras från Take Care. De verksamhetstal som normalt redovisas under detta kapitel bedöms därför inte ge en rättvisande bild och med anledning av detta utgår rapporteringen denna månad.

Undantaget är tandvårdens verksamhetstal, som redovisas enligt plan då dessa inte påverkas av rapporteringen från Take Care.

Nästa rapportering görs i augusti och avser det ackumulerade utfallet till och med juli.

Tandvård

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

Tandvård	Utfall 2026-05	Utfall 2025-05	Förän dr.%	Prognos 2026	Budget 2026	Prog/b ud %	% enh	Bokslut 2025
Specialisttandvård för barn och ungdomar, antal nya remisser	9 571	10 456	-8,5%	24 100	25 100	-4,0%	st	23 908
Tandregleringsvård för barn och ungdomar, antal startade behandlingar	2 487	2 587	-3,9%	6 950	6 950	0,0%	st	6 218
Utförda munhälsobedömningar, antal personer	6 638	8 070	-17,7%	15 100	15 100	0,0%	st	30 856
N-tandvård (nödvändig tandvård), antal patienter	21 309	21 272	0,2%	28 500	28 900	-1,4%	st	28 037
S-tandvård (tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling), antal patienter	3 829	3 927	-2,5%	8 300	8 600	-3,5%	st	8 074
F-tandvård (tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning), antal patienter	5 929	5 445	8,9%	9 000	9 000	0,0%	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 8,5 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 17,7 procent, vilket huvudsakligen förklaras av att ny leverantör befinner sig i en

uppstartsperiod.

Nödvändig tandvård (N-tandvård) och tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (S-tandvård) visar en vårdkonsumtion ungefär i nivå med föregående år.

Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) har ökat med 8,9 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	Prognos år	Budget år
Anslag	6 937	6 937	0	7,7 %	16 648	16 648
Övriga bidrag	205	180	25	-9,2 %	439	430
Övriga intäkter	6	6	0	-5,5 %	14	14
Verksamhetens intäkter	**7 147**	**7 123**	**24**	**7,1 %**	**17 101**	**17 092**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1	-1	0	-9,4 %	-2	-2
Köpta vårdtjänster	-6 459	-6 643	184	8,6 %	-15 972	-16 075
Läkemedelsförmån	0	0	0	0 %	0	0
Lokal- och fastighetskostnader	0	0	0		0	0
IT- och telekostnader	0	0	0		0	0
Övriga kostnader	-414	-439	25	1 %	-1 020	-1 053
Verksamhetens kostnader	**-6 874**	**-7 082**	**208**	**8,1 %**	**-16 993**	**-17 130**
Avskrivningar	0	0	0		0	0
Finansnetto	20	16	4	4 %	42	38
Resultat**	**293**	**56**	**237**		**150**	**0**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

Primärvårdsnämnden redovisar ett resultat om 293 miljoner kronor för perioden januari–maj 2026, vilket är 237 miljoner kronor högre än periodiserad budget och 41 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år. Resultatet påverkas främst av lägre kostnader avseende köpta vårdtjänster inom primärvård och tandvård.

Intäkter

De totala intäkterna är 25 miljoner kronor högre mot periodiserad budget och förklaras främst av högre intäkter avseende statsbidrag, 22 miljoner kronor.

Statsbidraget ”Stärka och utveckla primärvårdens arbete med psykisk ohälsa” har tillkommit inom primärvården. Ackumulerat maj månad är utfallet för detta statsbidrag 40 miljoner kronor. Samtidigt har statsbidragen ”God och nära vård” och ”Utökat hemsöksprogram” lägre intäkter än förväntat. Avseende statsbidraget ”Förstärkt föräldrarskapsstöd” har hela årsbeloppet inkommit, vilket medför en högre intäkt på 14 miljoner kronor än den periodiserade budgeten.

Intäkt avseende sex procent momskompensation är fyra miljoner kronor lägre än budget.

Primärvårdsnämnden har erhållit ett extra bidrag för att utöka TBE-vaccination avseende barn och ungdom. Ackumulerat maj månad är utfallet sju miljoner kronor. Detta bidrag fanns inte med i budget.

Kostnader

Verksamhetens kostnader är 212 miljoner lägre mot periodiserad budget och förklaras främst av lägre kostnader för köpta vårdtjänster inom primärvård och tandvård. Inom

primärvården är kostnaderna 107 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Detta förklaras främst av lägre kostnader inom vårdval specialiserad fysioterapi, privata fysioterapeuter inom taxan, sjukvårdsrådgivning 1177 på telefon och barnavårdscentraler. Kostnaderna för det största vårdområdet, vårdcentralsverksamheten, är 7 miljoner eller 0,2 procent högre än budget för perioden.

Inom tandvård är kostnaderna lägre främst för köpta vårdtjänster för barn och ungdomstandvård, 33 miljoner kronor, och vuxentandvård, 38 miljoner kronor.

Övriga kostnader är lägre än vad som budgeterats, 25 miljoner kronor. Finansnetto ackumulerat maj är fyra miljoner kronor högre än periodiserad budget.

I jämförelse med samma period föregående år är resultatutfallet 41 miljoner kronor lägre. Intäkterna är 472 miljoner kronor högre och förklaras främst av ett högre verksamhetsanslag, 493 miljoner kronor. Intäkter avseende statsbidrag är 27 miljoner kronor lägre i jämförelse med föregående år. Under 2026 har ett bidrag gällande utökad vaccination avseende barn och ungdom erhållits, sju miljoner kronor.

Kostnaderna är 513 miljoner högre och förklaras av högre kostnad för köpt vård, 516 miljoner kronor. Kostnadsökningen hänförs främst till prisuppräkning av de uppdrag eller avtal som finns med vårdgivarna. Övriga kostnader är två miljoner kronor högre ackumulerat maj 2026 och förklaras av kostnader till ett statsbidrag som ej erhålls under 2026. Finansnetto ligger på samma nivå för 2026 som för 2025.

3.1.1 Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsomr (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Primärvård	244	111	133	-45	81	0
Tandvård	17	-54	71	-10	30	0
Övrig sjukvård	32	0	32	14	39	0
Administration	0	0	0	1	0	0
Summa	**293**	**56**	**237**	**-41**	**150**	**0**

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Primärvård

Primärvården redovisar ett resultat på 244 miljoner kronor, vilket är 133 miljoner kronor högre än periodiserad budget.

Intäkter Primärvård PVN, mnkr	Utfall	Budget	Budget avvik.	Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år %
Anslag	153	127	26	175	-12,6%
Statsbidrag och övriga intäkter	5 960	5 960	0	5 498	8,4%
Summa intäkter	**6 113**	**6 087**	**26**	**5 673**	**7,8%**
Kostnader Primärvård PVN, mnkr					
Vårdcentralverksamhet	-3 728	-3 721	-7	-3 351	11,3%
- Varav vårdcentral baståtagande	-3 003	-2 967	-36	-2 707	10,9%
- Varav Utbildningsinsatser	-228	-228	0	-207	10,1%
- Varav Basal hemsjukvård	-444	-466	22	-385	15,3%
- Varav Psykisk hälsa barn och unga	-53	-60	7	-52	1,9%
Hemsjukvård kvällar o nätter	-274	-265	-9	-253	8,3%
Läkarinsatser i Säbo	-84	-87	3	-72	16,7%
Barnavårdscentraler	-240	-249	9	-225	6,7%
Primärvårdsrehab exkl privata sjukgymnaster	-524	-526	2	-475	10,3%
Logopedi	-107	-109	2	-106	0,9%
Hjälpmedel	-405	-411	6	-374	8,3%
Synrehabilitering	-33	-39	6	-37	-10,8%
Vårdval spec. fysioterapeut	-120	-149	29	-120	0,0%
Ungdomsmottagningar	-54	-57	3	-52	3,8%
Vårdval sexuell hälsa	-32	-33	1	-30	6,7%
Malinamottagningar	-13	-13	0	-13	0,0%
Vårdval primär hörselrehab	-46	-52	6	-46	0,0%
Privata fysioterapeuter ARV	-104	-122	18	-118	-11,9%
Vårdval vaccination	-29	-27	-2	-28	3,6%
1177 på telefon	-68	-83	15	-68	0,0%
Övrigt	-8	-33	25	-16	-50,0%
Summa kostnader	**-5 869**	**-5 976**	**107**	**-5 384**	**9,0%**
Resultat	**244**	**111**	**133**	**289**	

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Intäkterna är högre på grund av något högre statsbidragsintäkter än budgeterat.
- Områden som uppvisar ett lägre kostnadsutfall än budget är bland annat vårdval specialiserad fysioterapi och privata fysioterapeuter verksamma på Lagen om fysioterapi (LOF), vilket förklaras av en lägre besöksutvecklingen. Även sjukvårdsrådgivning på telefon (1177) samt barnavårdscentraler redovisar lägre kostnader i jämförelse med periodiserad budget. Nämndens lägre kostnader inom baranavårdscentralsverksamheten beror på att erhållna statsbidrag ännu inte fördelats ut till vårdgivarna.

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

Vårdcentralsverksamhet

Kostnaderna för vårdcentralsverksamheten ligger sju miljoner kronor högre i jämförelse med periodiserad budget. Nytt förfrågningsunderlag gäller från mars månad med höjda ersättningar vilket givit kostnadsökningar. Kostnadsutvecklingen ligger totalt på 11,3 procent i jämförelse med föregående år. I budget 2026 har en höjd ersättning framför allt gjorts inom den basala hemsjukvården vilket delvis kan förklara den höga kostnadsutvecklingen.

Uppdraget Kvällar och nätter

För uppdraget kvällar och nätter ligger kostnaderna nio miljoner kronor högre i jämförelse mot budget vilket kan förklaras av periodiseringsfel av budgeten. Kostnadsökningen ligger på 8,3 procent i jämförelse med föregående år. Större delen av kostnadsökningen förklaras av ökade volymer och avtalsenliga ersättningsökningar.

Läkarinsatser i särskilt boende

Utfall för läkarinsatser i särskilt boende ligger något under periodiserad budget. Ett nytt förfrågningsunderlag gäller från och med 1 mars 2026 med en höjd listningsersättning vilket förklarar kostnadsutvecklingen på 16,7 procent.

Barnavårdcentralsverksamheten

Kostnaderna för barnavårdcentralsverksamheten ligger nio miljoner kronor lägre än periodiserad budget och är kopplat till budgeterade statsbidrag som ännu inte fördelats ut till vårdgivarna.

Primärvårdsrehabilitering

Primärvårdsrehabilitering inklusive Neuroteam har ett utfall som är något lägre än periodiserad budget. Kostnadsökningen är 10,3 procent i jämförelse med föregående år. Förstärkning av ersättning som planeras träda i kraft den 1 juli bedöms öka kostnaderna med ytterligare 20 miljoner kronor.

Logopedi

Utfallet ligger något under den periodiserade budgeten som förstärkts inför 2026. Antalet besök ökar och ett nytt förfrågningsunderlag, som träder i kraft den 1 september, kommer medföra ytterligare kostnadsökningar om cirka sex miljoner kronor under året.

Hjälpmedel

Förskrivningarna har varit något lägre än förväntat varför kostnaderna varit något lägre under perioden.

Synrehabilitering

Området visar ett kostnadsutfall som är sex miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vårdval specialiserad fysioterapi

Vårdval specialiserad fysioterapi visar ett kostnadsutfall på 29 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Revideringar av förfrågningsunderlaget med förstärkning av ersättning kommer att minska överskottet något under andra halvåret.

Ungdomsmottagningar

Området visar ett kostnadsutfall på tre miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vårdval sexuell hälsa

Området ligger i linje med periodiserad budget.

Malinamottagning

Kostnadsutfallet för området följer periodiserad budget.

Vårdval Primär hörselrehabilitering

Primär hörselrehabilitering visar ett kostnadsutfall som är sex miljoner kronor lägre än periodiserad budget. I jämförelse med 2025 har kostnaderna inom vårdvalet minskat med 1,4 procent och besöken minskat med 10,2 procent till följd av avveckling av fritt val av hjälpmedel. Området har genomlysts och ett nytt förfrågningsunderlag träder i kraft 1 juni som förväntas stimulera till ett ökat antal besök.

Fysioterapeuter verksamma på lagen om Fysioterapi (LOF)

LOF redovisar ett kostnadsutfall på 18 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Kostnaderna har minskat med 11,9 procent i jämförelse med 2025, vilket indikerar en tydlig kostnadsdämpning. Antalet verksamma fysioterapeuter har minskat.

Vårdval vaccination

Vårdval vaccination visar kostnadsutfall på två miljoner kronor högre än periodiserad budget.

Sjukvårdsrådgivningen 1177

Kostnaderna ligger 15 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Huvudsakligen till följd ett lägre volymer besvarade samtal.

Tandvård

Tandvården redovisar ett resultat på 72 miljoner kronor högre i jämförelse med periodiserad budget.

Huvudsakliga orsaker till avvikelsen:

- Lägre kostnader för barn- och ungdomstandvård än periodiserad budget med 33 miljoner kronor. Avvikelsen beror bland annat på att prishöjningen av tandvårdspeng får genomslag först från och med maj och lägre vårdkonsumtion inom specialisttandvård och tandreglering.
- Sammantaget lägre kostnader inom samtliga områden för vuxentandvården med 38 miljoner kronor i jämförelse med periodiserad budget. Avvikelsen förklaras främst av lägre vårdkonsumtion.

Intäkter Tandvård, mnkr	Utfall	Budget	Budget avvik.	Utfall fg år	Förändr. Utfall fg år %
Anslag	570	570	0	558	2,2%
Statsbidrag och övriga intäkter	10	11	-1	6	66,7%
Summa intäkter	**580**	**581**	**-1**	**564**	**2,8%**
Kostnader Tandvård, mnkr					
Barn- och ungdomstandvård	-360	-393	33	-380	-5,3%
Vuxentandvård	-188	-226	38	-194	-3,1%
Specialisttjänstgöring (ST)	-10	-9	-1	-9	11,1%
Övrigt (förändrad redovisningsrutin 2025)	0	0	0	52	-100,0%
Asylsjukvård och tillståndslösa	-5	-7	2	-7	28,6%
Summa kostnader	**-563**	**-635**	**72**	**-536**	**5,0%**
Resultat	**17**	**-54**	**71**	**28**	

Barn- och ungdomstandvård

Kostnaderna för barn- och ungdomstandvården är totalt 33 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Av överskottet står allmän barn- och ungdomstandvård för 14 miljoner kronor, vilket dels förklaras av en lägre uppbokning än förväntat av tandvårdspeng hos Folktandvården, dels av att kommande prishöjningar inom tandvårdspengen sker först i maj och juni månad medan budget är lagd på helår. Kostnaderna för specialisttandvården är åtta miljoner kronor lägre än periodiserad budget, vilket förklaras av att antalet remisser minskat i jämförelse med budget. Kostnaderna för tandregleringsvården är elva miljoner kronor lägre än periodiserad budget.

Vuxentandvård

Kostnaderna för vuxentandvården är totalt 38 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Av detta står nödvändig tandvård för 24 miljoner kronor, vilket bedöms vara hänförligt till en produktionsminskning under första tertialet till följd av en uppstartsperiod för nytt avtal 1 januari 2026 för vuxentandvårdens uppsökande verksamhet. Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning visar nio miljoner kronor lägre kostnader än budgeterat och tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling visar fem miljoner kronor lägre kostnader. Den främsta förklaringen till överskotten inom tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning samt inom tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling är lägre vårdkonsumtion än budgeterat.

Uppdraget tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) redovisar en miljon högre kostnader än budgeterat.

I jämförelse med 2025 har kostnaderna ökat med 27 miljoner kronor, varav merparten avser den redovisningstekniska förändringen från 2025 vilken påverkar med 52 miljoner kronor. Faktiska kostnader har minskat med 25 miljoner kronor efter justering för den förändrade redovisningsrutinen. Kostnaderna har minskat med 20

miljoner kronor för barn- och ungdomstandvården vilket bland annat förklaras av en minskning av antalet barn 0–19 år i länet. För vuxentandvården har kostnaderna totalt minskat med sex miljoner kronor framför allt beroende på lägre vårdkonsumtion. Samtidigt har kostnaderna för tandläkares specialiseringstjänstgöring (ST) ökat med en miljon kronor, framför allt för uppräknad ersättning.

Kostnader för asyltandvård ligger något lägre än periodiserad budget med ett överskott på två miljoner. Kostnaderna för asylpatienter ligger generellt lägre och antalet asylsökande är färre.

Övrig sjukvård
Resultatet för övrig sjukvård är 32 miljoner kronor högre än budget. Intäkterna är enligt budget. Övriga kostnader är 25 miljoner kronor lägre än budget. Finansnetto är fyra miljoner högre än periodiserad budget.

I jämförelse med föregående är det ackumulerade resultatet per maj 14 miljoner kronor högre och beror på lägre övriga kostnader under 2026.

Administration
Det ackumulerade resultatet per maj 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	Prognos år	Budget år
Primärvård	0	0	0	0	0	0
Tandvård	-280	-348	68	-39	731	-757
Övrig sjukvård	0	0	0	0	0	0
Summa	**-280**	**-348**	**68**	**-39**	**731**	**-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 68 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Barn- och ungdomstandvård har 26 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget. Tandvård för vuxna har 42 miljoner kronor lägre kostnader i jämförelse med budget.

I jämförelse med föregående år är kostnaderna 39 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 maj inte haft något utfall avseende externa konsultkostnader.

3.1.4 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Administrativa kostnader	-65	-65	0	-0 %	-157	-157

De administrativa kostnaderna visar ett ackumulerat utfall på 65 miljoner kronor vilket är i nivå med lagd budget. I jämförelse med föregående år är de administrativa kostnaderna på samma nivå.