

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Roger Ärleskog, ekonomichef

TJÄNSTESKRIVELSE MÅNADSRAPPORT FEBRUARI 2026 HSF

Förslag till beslut

1. Nämnden noterar avvikelserna från budget för perioden samt helårsprognosen som båda är något bättre än förvaltningsplan. Nämnden kommer noggrant att följa förvaltningens pågående arbete med att få en ekonomi i balans.
2. Nämnden ger i uppdrag till förvaltningen att genomföra och säkerställa effekterna av förvaltningsplanens åtgärder under resterande del av året. Regionstyrelsen och regionfullmäktige informeras om årsprognosen, som är inom det av fullmäktige accepterade underskottet.

Ärendet i korthet

Månadsrapport februari 2026 redovisas.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen redovisar ett resultat per sista februari på -89 miljoner kronor, 78 miljoner kronor sämre än budget. Förvaltningen prognostiserar ett helårsresultat på - 550 miljoner kronor. Det prognostiserade underskottet är kopplat till den ingående obalansen i förvaltningsplanen på -600 miljoner kronor och ligger inom det av fullmäktige accepterade underskottet. Större förändringar i förhållande till fastställd budget är främst överskott av riktade statsbidrag ca 50 miljoner kronor där förvaltningen redan bedriver verksamhet i statsbidragens inriktning. Läkemedelskostnaderna bedöms understiga avsatt budget med ca 37 miljoner kronor, med motsatt budgetöverdrag för den köpta vården med ca 25 miljoner kronor. I övrigt högre kostnader kopplade till produktion.

Beslutet skickas till

Ekonomichef, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen



Månadsrapport feb 2026

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Månadsrapport februari 2026

Perioden i korthet

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens positiva utveckling från 2025 avseende tillgänglighet och ekonomi fortsätter under årets första två månader. Ur medarbetarperspektiv ses fortsatt positiva trender för minskning av hyrbemanning och minskad sjukfrånvaro inom alla tidsintervall.

Det ackumulerade resultatet per februari ligger i linje med förvaltningsplanen, där planerade besparingar och effektiviseringar ingår. Ekonomisk övergripande effekthemtagning följs och resultat ses.

Produktionen i öppenvården är något lägre än föregående år, men tillgängligheten förbättras och färre väntar i kön. En hög produktion är inte alltid önskvärd, det kan till och med vara bättre om patientens behov omhändertas på färre besök. Det är viktigt att hela processen, före-under- och efter besöket hänger samman och skapar god kvalitet.

Slutenvårdsoperationer ökar, vilket är önskvärt, och enligt plan, både för att minska kön och minska den köpta vården.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen förbättrar prognosen från det budgeterade, och av Regionfullmäktige accepterade underskottet på minus 600 miljoner kronor till minus 550 miljoner kronor. Det är framförallt genom att förvaltningen lyckas genomföra för statsbidragen avsedda åtgärder och uppnå förväntad effekt av dem till en lägre kostnad som leder till en positiv ekonomisk effekt.

Framtid och utmaningar

Fokus framåt ligger såväl på att genomföra förvaltningsplanen och dess uppdrag, som att fortsätta förbättra tillgängligheten och minska sjukfrånvaron. Det är viktigt men utmanande att ytterligare stärka tillgängligheten och säkerställa full effekt av riktade statsbidrag.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har ambitiös målsättning för minskning av hyrbemanningen. Även om hyrbemanningen minskar jämfört med samma period föregående år, så kan det vara utmanande att nå den budgeterade målsättningen. Köpt vård från kommunerna genom specialistvårdsavtal utgör ett område med stora kostnader, som behöver intensifierade insatser från förvaltningen för att kostnaderna över sikt inte ska överskrida budget.

Deltagandet i större byggprojekt i Köping och Västerås innebär ett ökat resursbehov och ställer allt höga krav på prioritering för chefer och medarbetare.

Förvaltningen kommer att behöva lägga stort fokus på Produktions- och kapacitetsstyrning, som är en central framgångsfaktor för att nå rätt kapacitet i förhållande till behovet, både för tillgänglighet till öppenvård, operationer och vårdplatser.

Den fortsatta omställningen till nära vård enligt målbilden för HoS29 är avgörande för att långsiktigt säkra en hållbar verksamhet med hög kvalitet för invånarna.

Denna rapport behandlas av hälso- och sjukvårdsnämnden
2026-03-25
Diarienummer: HSF260121

Månadsrapport februari 2026

Perioden i siffror

- Fysiska egenproducerade läkarbesök, -0,6 %.
Besök övriga yrkesgrupper, -5,8 %.
Färre planerade arbetsdagar jämfört 2025.
- Läkarbesök vårdcentral inklusive Jourmottagning -3,2 %, besök övriga yrkesgrupper, -8,7 %.
- Slutenvårdsoperation +8,4 %, dagkirurgi -2,3 %, klinikegna operationer -20,8%.
- Tillgänglighet första besök och operation/åtgärd visar i år en förbättring med 7,2 respektive 7,1 procentenheter i jämförelse mot fg år.
- Tillgänglighet primärvård, kontakt samma dag fortsätter förbättras
- Beläggningsgrad något högre än föregående år 92,7% (92,0 %).
- Lägre sjukfrånvaro jämfört med föregående år 7,3 % (8,3 %).
- Förändring arbetad tid motsvarande årsarbete, +82, varav 70 lägre sjukfrånvaro
- Resultat ackumulerat sista februari -89 mnkr, 78 mnkr sämre än budget, 12 mnkr bättre än föregående år.
- Bruttokostnadsutveckling 3,5 %.
- Prognos -550 mnkr, 50 mnkr bättre än accepterat underskott.

Året i korthet

- Ansträngt vårdplatsläge kring trettonhelgen, där gott samarbete med gemensamma lösningar under ett stabsläge gjorde att invånarnas behov kunde mötas.
- Trots färre operationer ses en ökad knivtid med 6,4%.
- Fortsatt positiv utveckling av tillgängligheten inom ett flertal verksamheter.
- Fortsatt lägre kostnader för externt inhyrd personal jämfört med föregående år.
- Utökat engagemang i NAV-projektet
- Planering inför sommarperioden
- Systematiskt arbete med Strategisk karta och milstolpar mot HoS29

Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god tillgänglighet

Indikator	Utfall 2025	Mål 2026	Utfall 2026	Prognos utveckling	Kommentar
Primärvård kontakt samma dag	87,8 %	100 %	93,8 %	Positiv	Positiv trend sedan våren 2025 utifrån strukturerade insatser på vårdcentralerna.
Primärvård medicinsk bedömning	82,3 %	85 %	80,9 %	Positiv	I nivå med föregående år
Specialistsjukvård besök	71,6 %	95 %	78,8 %	Positiv	Fortsatt positiv utveckling där antal väntande över 90 dagar kunnat reducerats med 6,7% under början på året.
Specialistvård åtgärd	65,1 %	90 %	72,2 %	Positiv	Ökat antal slutenvårdsoperationer samt validering av väntelistor.
BUP, besök	67,9 %	90 %	87,2 %	Positiv	Nya arbetssätt leder till ökat antal besök
BUP, utredning	36,5 %	80 %	86,4 %	Positiv	Fortsatta satsningar på att köpa utredningar kortar köerna
BUP, behandling	42,6 %	80 %	59,6 %	Positiv	Effektivare processer har bidragit till förbättrad tillgänglighet
Belägningsgrad vårdplatser	92,0 %	87 %	92,7 %	Positiv	I nivå med föregående år
Medelväntetid 1177 (feb)	13:80 min	8 min	11:27 min	Positiv	Positiv trend sedan våren 2024

Produktionsdata – Egen produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Årsplan
Läkarbesök	44 965	45 598	-1,4%	45 220	-0,6%	0	274 900
Läkarbesök - Distans	8 639	8 660	-0,2%	9 217	-6,3%	1	52 145
Besök, övriga yrkesgrupper	56 687	59 939	-5,4%	60 202	-5,8%	0	360 695
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	12 991	12 158	6,8%	13 429	-3,3%	0	73 699
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	8 643	8 487	1,8%	8 666	-0,3%	0	52 793
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	6 580	-		6 492	1,4%	1	-
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	30 383	-		29 074	4,5%	1	-
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	3 806	-		3 831	-0,7%	1	-
Beläggning 06:00	92,7%			92,0%	0,7%	0	
Operationer totalt	3 841	4 092	-6,1%	4 152	-7,5%	0	24 259
- Varav slutenvårdsoperationer	1 336	1 308	2,1%	1 233	8,4%	1	7 898
- Varav dagkirurgi	1 024	1 098	-6,7%	1 048	-2,3%	1	6 276
- Varav klinikegna operationer	1 481	1 686	-12,2%	1 871	-20,8%	1	10 085
DRG-poäng totalt (1 mån släp)							

Analys

Den totala öppenvårdsproduktionen av besök visar en minskning detta år med 3,5% i jämförelse mot föregående år. I denna volym ingår distanskontakterna som minskar med 4,5%.

Även antalet utförda operationer är färre innevarande år (-311), positivt är dock den fortsatt ökande volymen av slutenvårdsoperationer.

Belägningsgraden ligger kvar på en nivå som motsvarar föregående år trots en ökning av både vårdtillfällen och vård dagar. Detta kan förklaras av att antalet vårdplatser är fler detta år.

Produktionsdata – Privata och regiondrivna vårdcentraler inklusive Jourmottagningar

Kontakt med primärvården	Ack utf 2026	Ack utf 2025	Ack avv %	Bokslut 2025
Läkarbesök	48 395	50 000	-3,2%	300 412
Sjuksköterska	28 525	30 695	-7,1%	182 332
Psykolog/kurator/psykoterapeut	3 966	4 002	-0,9%	24 070
Fysioterapeut	12 865	14 883	-13,6%	82 241
Undersköterska, biomedicinsk analytiker	38 708	42 447	-8,8%	233 672
Arbeterapeut, dietist	1 842	2 151	-14,4%	12 473
Övrig hälso- och sjukvårdspersonal	7 069	7 657	-7,7%	43 866
Totalsumma	141 370	151 835	-6,9%	879 066
<i>Varav</i>				
<i>Distanskontakter läkare</i>	<i>22 363</i>	<i>21 358</i>	<i>4,7%</i>	<i>130 532</i>
<i>Distanskontakter övriga yrkesgrupper</i>	<i>105 900</i>	<i>112 346</i>	<i>-5,7%</i>	<i>639 327</i>
<i>Vaccinationer</i>	<i>2 062</i>	<i>3 341</i>	<i>-38,3%</i>	<i>92 623</i>

Analys

Tillgängligheten mätt som kontakt samma dag ligger på 93,8 %, det är en ökning med 6 %-enheter jämfört med samma period föregående år. Anledningen till denna ökning beror till största delen på att några av de vårdcentraler som tidigare haft låg tillgänglighet gjort markanta förbättringar i sina arbetsprocesser vilket resulterat i högre andel besvarade samtal.

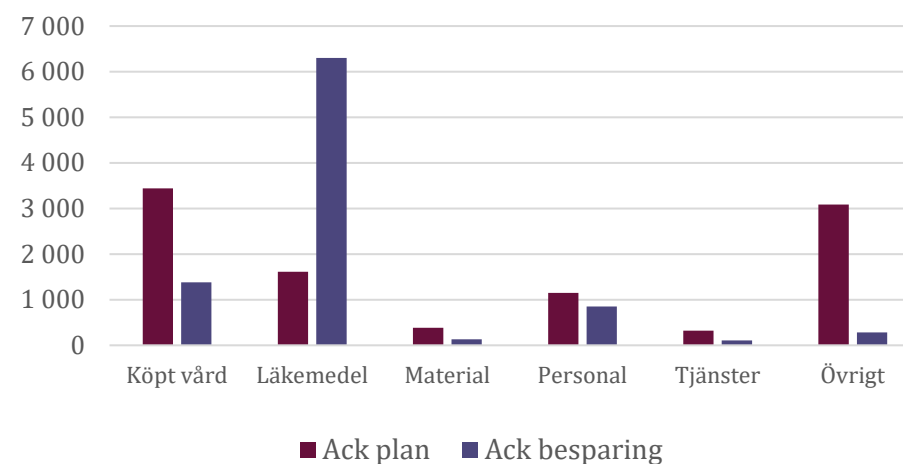
Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom tre dagar ligger på 80,9 % hittills i år för vårdcentralerna, i nivå med föregående år.

Antalet läkarbesök har minskat med 3,2 % till stor del på grund av ändrade öppettider inom Jourmottagningarna. De totala besöken till vårdcentralernas professioner har minskat med 6,9 %. Distansbesöken ökar kopplat till läkarbesök men sjunker för övriga yrkesgrupper. Antalet vaccinationer minskar till följd av förändrade rekommendationer för covidvaccinationer jämfört med tidigare år.

Ekonomisk effekthemtagning 2026

Aktivitet/projekt	Tidplan	Beräknad helårseffekt	Realiserad effekt	Kommentar
Köpt vård	2026	20,6	1,4	Valfrihetsvård, Köpt vård från kommun, extern röntgengranskning
Läkemedel	2026	9,7	6,3	Lägre kostnader för melatonin inom barn- och ungdomspsykiatri. Lägre kostnad för förmånsläkemedel
Material	2026	2,4	0,1	Avslut engångstäcken, medicinska gaser samt förbrukningsmaterial
Personal	2026	6,9	0,9	Mindre övertid och lägre jourkostnad inom delar av verksamheten
Tjänster	2026	1,9	0,1	Kloka kliniska val, översyn köp av externa tjänster
Övrigt	2026	18,5	0,3	Telefoni, bränsle, möbler, konsultationer
Summa		60,0	9,1	

Åtgärdsplan 2026 per kategori, tkr, ackumulerat februari



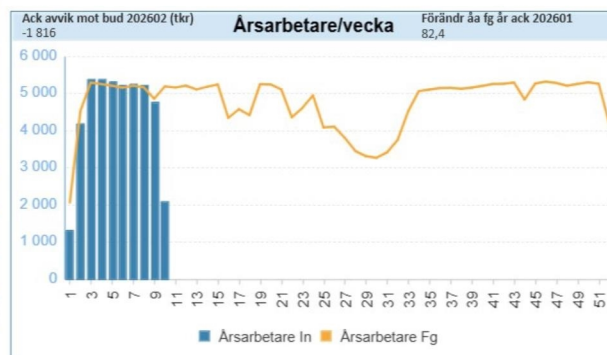
Arbetad tid

Arbetad tid

Arbetad tid	2026	2025	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid Egen personal	4 830	4 731	99	2%
Utförd arbetstid Resursenheten	62	63	-1	-1%
Utförd arbetstid Externt inhyrd personal	41	56	-15	-27%
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 933	4 850	82	1,7%

Förändring årsarbetare ack januari, utförda timmar

Egen sjukdom +70
Övrig frånvaro +25
Övertid/mertid +15
Utbildning +6
Timavlönade +2
Bemanning enl grundschema 0
Resursenheten -1
Semester -7
Föräldraledighet -12
Externt inhyrd personal -15
82



Analys

Den arbetade tiden, delvis finansierad av bland annat statsbidrag tillgänglighet, har ökat motsvarande 82 årsarbetare.

Den lägre sjukfrånvaron, mindre övrig frånvaro samt ökad övertid i samband med helgerna är de enskilt största posterna till ökat antal timmar. Nedgången i inhyrd personal fortsätter och redovisas till -15 årsarbetare. Detta är ett utfall efter endast en månad och justering för fler eller färre dagar påverkar totalen mer i och ett mindre underlag.

Förändringen av årsarbetare bruten på personalredovisningsgrupp ses de största förändringarna inom: undersköterskor +60, läkare +32 samt ledningspersonal -8.

Projekt pågår för att specificera statsbidragsdrivna årsarbetare. Redovisas i kommande aprilrapport.

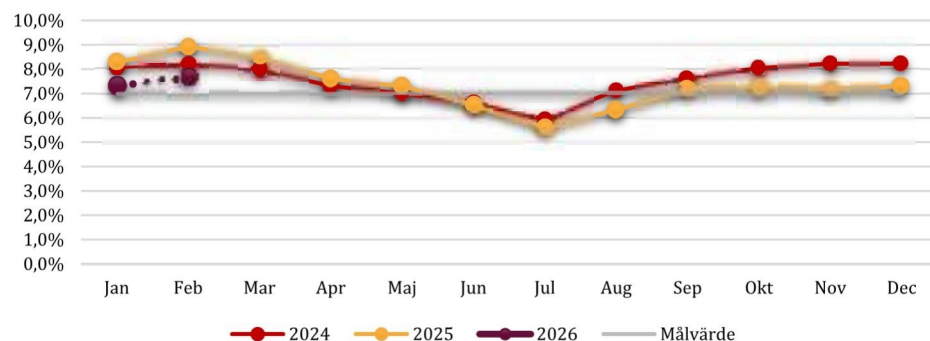
Sjukfrånvaro

Akkumulerad sjukfrånvaro – jan

	2024	2025	2026
Total sjukfrånvaro	8,1%	8,3%	7,3%
Varav sjukdag 1–14	4,1%	4,3%	4,0%
Varav sjukdag 15–90	1,4%	1,4%	1,2%
Varav sjukdag 91–365	1,4%	1,3%	1,1%
Varav sjukdag 366–	1,2%	1,2%	1,0%
Kvinnor	8,8%	8,9%	8,0%
Män	4,8%	5,4%	4,5%
Anställda -29 år	7,6%	7,6%	6,3%
Anställda 30–49 år	7,7%	8,3%	7,3%
Anställda 50 år -	8,6%	8,5%	7,6%

Sjukfrånvaro per månad

Sjukfrånvaro
(1 mån släp ej vid årsbokslut)



Analys

Sjukfrånvaron minskade tydligt under årets första månad 2026 till 7,3%. Nedgången syns i samtliga sjukdagsintervaller, med störst nedgång för korttidssjukfrånvaron (dag 1–14). Både kvinnor och män minskar lika mycket. Medarbetare i åldersintervallet 50 och uppåt har fortsatt högst nivå men minskar, och åldersintervallet under 29 år visar störst förbättring. Utfallet ligger i linje med vinterns tidiga influensasäsong.

Arbetet med att stärka arbetsmiljön och minska sjukfrånvaron pågår kontinuerligt i verksamheterna och ett extra fokus på ett förstärkt arbete utifrån friskfaktorer kommer påbörjas.

Ekonomi – Periodens resultat

Akkumulerat resultat – 89 mnkr

Resultaträkning	Feb 2025	Feb 2026	Budget	Prognos	Bokslut
<i>Belopp i mnkr</i>			2026	2026	2025
Patientavgifter	26	24	150	148	151
Ersättning vårdtjänster	27	28	202	199	182
Regionersättning	1 572	1 654	9 908	9 992	9 673
Försäljning av tjänster	34	35	226	227	224
Övriga intäkter	30	25	176	156	195
Summa intäkter	1 689	1 766	10 661	10 721	10 425
Personalkostnader	-793	-833	-4 292	-4 907	-4 666
varav externt inhyrd personal	-14	-13	-57	-57	-89
Varav övertid/mertid	-14	-14	-80	-87	-94
Köpt vård	-195	-204	-1 232	-1 257	-1 228
Läkemedel	-221	-212	-1 339	-1 302	-1 252
Tekniska hjälpmedel	-23	-24	-162	-161	-156
Material och tjänster	-339	-348	-2 211	-2 223	-2 102
Lokalkostnader	-74	-77	-472	-467	-448
Övriga verksamhetskostnader	-146	-157	-953	-954	-922
Summa kostnader	-1 790	-1 855	-10 661	-11 271	-10 774
Resultat (tkr)	-101	-89	-0	-550	-349

Ekonomi – Periodens resultat – fortsättning

Analys mot budget, - 78 mnkr

Underskott i förvaltningsplan två månader av -600 mnkr ger linjärt -100 mnkr, vilket budgeterats under raden Personalkostnader.

-97 mnkr i budgetavvikelse avseende personalkostnader sista februari är i linje med förvaltningsplan. Samma nivå syns organisatoriskt inom Förvaltningsledningen där denna budgetpost redovisas.

Förvaltningens totala budgetavvikelse -78 mnkr är något bättre än plan i början på året. Större avvikelser specificeras nedan:

Patientmix samt produktionsförändring ger ackumulerat marginellt lägre patientintäkter, -0,6 mnkr. Extern försäljning mot andra regioner och kommuner samt övriga intäkter lägre än plan vilket ger ca -14 mnkr lägre intäkter jämfört med budget. Förväntas jämnas ut sig mot den linjära budgetkurvan i och med redovisningsperiod innehållande helger, kort månad samt förväntad försäljning i och med utbyggnad av rättspsykiatri.

Budgeterade och icke budgeterade statsbidrag +5,5 mnkr mot budget med delvis motsvarande kostnader i befintlig förvaltningsplan samt nya kostnader. Exempelvis statsbidrag tillgänglighet/vårdkapacitet är bokfört med positiv resultateffekt. Externt inhyrd personal inklusive tillgänglighet som del av den totala avvikelsen av personalkostnad, -3,2 mnkr. Fördelar sig till största delen mellan läkare -1,5 mnkr, sjuksköterskor -1,5 mnkr samt -0,2 mnkr avseende arbetsterapeuter.

Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar har bokförts till andel av februariprognos exklusive tillgänglighetssatsningar, total budgetavvikelse +1,4 mnkr ackumulerat februari. Posterna inom köpt vård skiljer sig åt då abonnemang och rörlig del av den högspecialiserade vården inklusive kostnader mot kommunerna har en negativ budgetavvikelse med ca -8 mnkr, medan den budgeterade tillgängligheten och privata vårdgivare redovisar ett överskott, +9,4 mnkr.

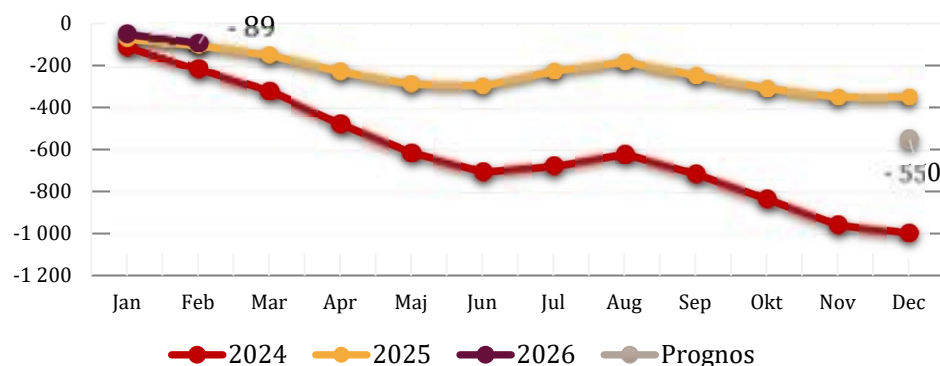
Befintlig budgettram, läkemedelsrabatter och effekten av höjd egenavgift bidrar till +9,3 mnkr mot budget. Även arbetet med kloka kliniska val bidrar till positivt utfall.

Övriga kostnader, +17,3 mnkr, exempelvis lägre avskrivningskostnader på grund av ej påbörjade inköp, resor, samt positiv budgetavvikelse kopplat till periodiseringseffekter inom övriga verksamhetskostnader samt Vårduppdrag. Kostnaderna för detta förväntas fortsätta stiga under resten av året.

Ekonomi – kostnadsutveckling - helårsprognos

Helårsprognos -550 mnkr

Månadsvis resultatutveckling (mnkr)



Analys

Prognos - 550 mnkr är i linje med underskottet i förvaltningsplan -600 mnkr korregerat för överskott av statsbidrag samt inom det av fullmäktige accepterade underskottet. Andra verksamhetsförändringar tar i stort ut varandra i förhållande till ovan. Större kostnadsökningar och påverkan på prognos kommenteras nedan:

Egen lön förväntas öka en procentenhet jämfört med ackumulerat februari i och med satsningar genom statsbidrag, nödvändiga och budgeterade utökningar samt viss helårseffekt av återanställning från utfasningen av den externt inhyrda personalen. Detta möjliggör en första prognos på inhyrd personal i nivå med budget.

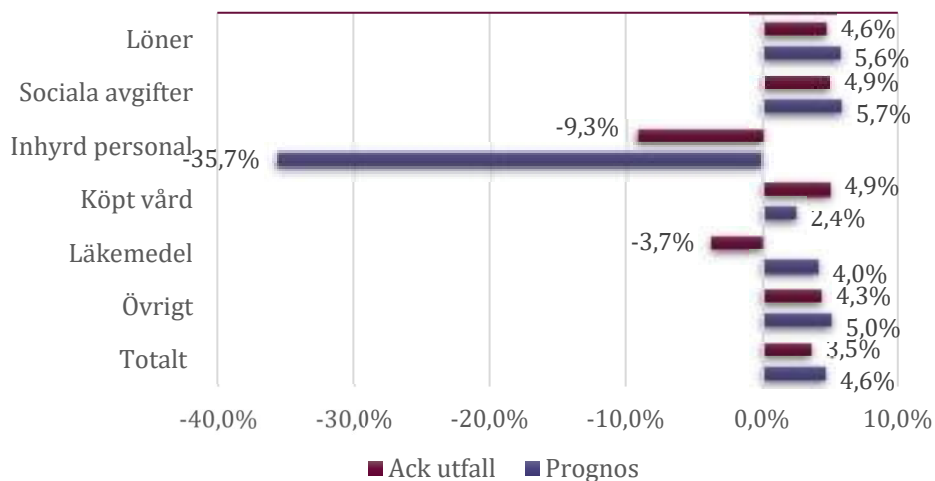
Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar har en fallande kostnadsutveckling i prognos jämfört med utfallet efter två månader. Det under hösten 2025 påbörjade arbetet med översyn av specialistvårdsinsatser inom kommunerna förväntas få positiv effekt.

Läkemedelskostnader har en negativ kostnadsutveckling, -3,7 % på grund av ett tidigare positivt ställningstagande kring läkemedelsrabatter jämfört med föregående år. Den höjda egenavgiften 2025 får full effekt 2026. Helårsprognosen är fortfarande positiv mot fastställd budget trots en kostnadsutveckling på 4,0 % i prognos.

Statsbidrag kopplat till tillgänglighet, psykiatri och kompetens där förvaltningen redan bedriver verksamhet i statsbidragens riktning bedöms ge ett överskott på ca 48 mnkr i prognosen. Total bruttokostnadsutveckling 3,5 % för perioden samt 4,6 % i prognos.

En tidig årsprognos innehåller både utmaningar och möjligheter. Revideringar mellan verksamheter, intäkter och kostnader kan komma att ske i kommande prognoser, men övergripande är bedömningen att prognosnivån inte kommer behöva försämrast.

Bruttokostnadsutveckling
Ack utfall/Prognos



Ekonomi – Utveckling resultatområde

Utveckling resultatområden

Belopp i mnkr

Område	Verksamheter	Bokslut 2024	Bokslut 2025	Ack utfall feb	Prognos 2026
Område Operation, Specialmedicin, och Akutsjukvård	Operation, Spec.medicin och akutsjukvård	23,7	20,5	-10,3	-15,8
Summa Område OSA		23,7	20,5	-10,3	-15,8
Område Psykiatri, Medicin och Närsjukvård	Psykiatri, Medicin och Närsjukvård	-73,4	110,2	-5,4	14,5
Summa Område PMN		-73,4	110,2	-5,4	14,5
Område Medicinsk Diagnostik, Teknik och Farmaci	Medicinsk Diagnostik, Teknik och Farmaci	21,3	54,8	6,4	45,2
	HMC	0,4	2,0	1,6	-0,0
Summa Område MDTF		21,7	56,7	8,1	45,2
Medicinsk stab	Medicinsk stab	5,9	5,9	1,0	3,6
	Läkemedel	-14,0	48,4	5,4	20,0
Summa Medicinsk stab		-8,2	54,3	6,3	23,6
Planering och utveckling	Planering och utveckling	12,1	27,5	0,7	0,7
Summa Planering och utveckling		12,1	27,5	0,7	0,7
	Vårduppdrag	4,2	14,6	10,9	-20,7
Summa Vårduppdrag		4,2	14,6	10,9	-20,7
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning	-977,4	-632,8	-99,6	-597,5
Summa förvaltningsledning		-977,4	-632,8	-99,6	-597,5
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen		-997,2	-349,0	-89,4	-550,0

Utveckling resultatområden – analys

Underskott enligt förvaltningsplan -600 mnkr redovisas under Förvaltningsledningen. Tidigare åtgärdsprogram täcker inte gapet mellan kostnadsutveckling och årlig uppräknings av regionersättning. Överskott av statsbidrag redovisas delvis här.

Realistisk budget inklusive delvis effekt av åtgärdsplaner samt ersättning för riktade statsbidrag bidrar till positivt resultat i driftområdena, trots ökade driftskostnader kopplade till produktion. Undantag Område Operation, Specialmedicin och Akutsjukvård, som i prognosen redovisar effekten av en för lågt svårbudgeterad budget kopplad till den köpta vården.

Förändring resultat jämfört med budget inom anslagsfinansierad verksamhet mellan åren påverkas av den interna ersättningen från Förvaltningsledningen. Resultatet varierar både inom och mellan åren.

Intern diagnostik ger förvaltningsintern förflyttning intäkt/kostnad. Positivt resultat för området och prognos i nivå med budget för säljande verksamheter trots sjunkande volymer jämfört plan.

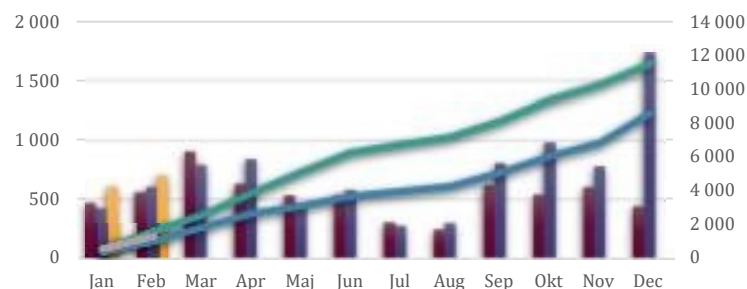
Vårduppdrag har i budget och prognos inte kunnat kompensera för utebliven finansiering av digitala vårdkontakter. Kostnaderna är generellt högre i slutet av året, bland annat beroende på säsongsbundna vaccinationer.

Nyckeltalsuppföljning

Jan-feb: +280 tkr, +27%

Resor- och boende

Månad 2024 Månad 2025 Månad 2026
Ack 2024 Ack 2025 Ack 2026



Jan-feb: -46 tkr, -12%

Extern- och intern representation

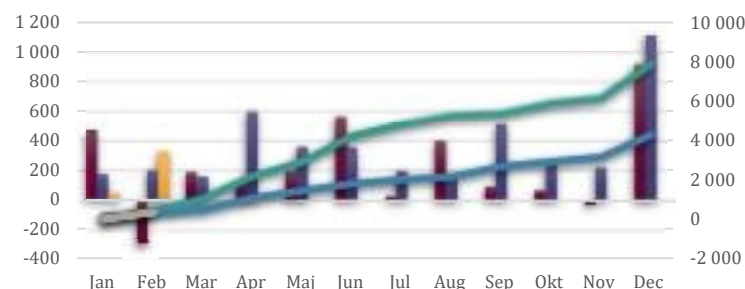
Månad 2024 Månad 2025 Månad 2026
Ack 2024 Ack 2025 Ack 2026



Jan-feb: -1 tkr, -0%

Konsulter

Månad 2024 Månad 2025 Månad 2026
Ack 2024 Ack 2025 Ack 2026



Jan-feb: +1 090 tkr, -37%

Extern utbildning

Månad 2024 Månad 2025 Månad 2026
Ack 2024 Ack 2025 Ack 2026



Analys

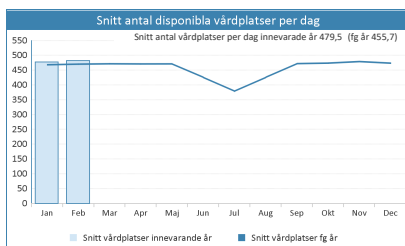
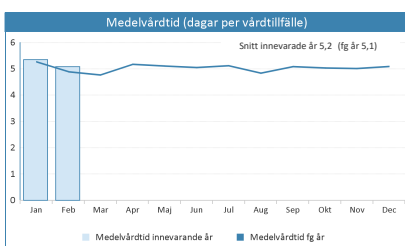
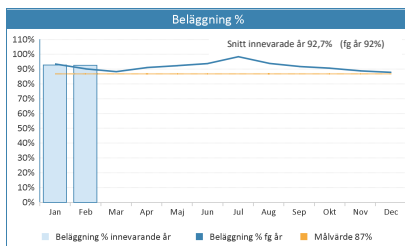
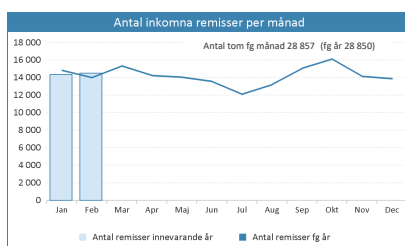
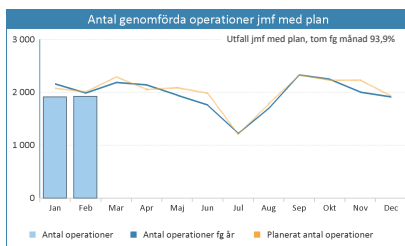
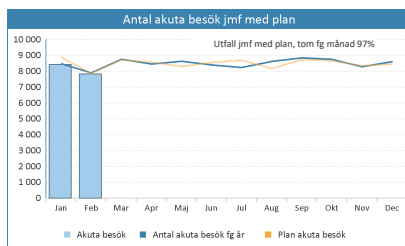
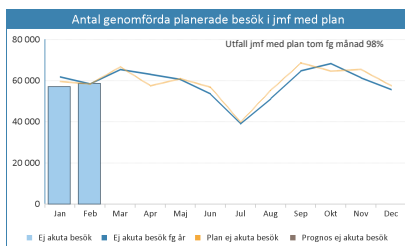
Sänkta kostnader sedan beslut sommaren 2023.

Akkumulerat februari 2026 mot jämförbar period föregående år, +1 295 tkr, +27 %.

Utbildning, resor och boende är de poster som står för ökningen, vilket kan vara förväntat efter två års återhållsamhet.

Exklusive utbildning och resor är kostnaderna 251 tkr, 14 % lägre än 2023

Produktion



Privata vårdgivare somatik/psykiatri (202601)	Ack utfall inn år	Ack utfall fg år	Ack avv fg år	Bokslut fg år
Hud	237	87	63,3%	2 215
Obstrik och Gynakologi	447	683	-52,8%	7 056
Urologi	255	224	12,2%	2 517
Ögon	973	960	1,3%	10 806
Öron, näsa, hals	214	295	-37,9%	3 297
Somatik	2 126	2 249	-114,6%	25 891
Psykoterapeut	25	13	48,0%	128
Psykoterapeut	25	13	0,0%	128

Besök tom fg månad	Antal besök	Antal besök fg år	Förändring %	Planerat antal besök	Utfall jmf med plan	Årsplan
Läkare	44 957	45 220	-0,6%	45 598	98,6%	274 900
Vorov akuta	14 141	14 379	-1,7%	14 717	96,1%	89 739
Läkare distans	8 696	9 217	-5,7%	8 660	100,4%	52 145
Summa läkarbesök	53 653	54 437	-1,4%	54 258	98,9%	327 045
Övriga yrkesgrupper	56 706	60 207	-5,8%	59 939	94,6%	360 695
Övriga yrkesgrupper distans	13 017	13 429	-3,1%	12 158	107,1%	73 699
Summa övriga yrkesroller	69 723	73 636	-5,3%	72 097	96,7%	434 394
Dagmedicin och övrig dagsvård	8 643	8 666	-0,3%	8 487	101,8%	52 793
Totalt alla yrkesroller	132 019	136 739	-3,5%	134 843	97,9%	814 233

Besök tom fg månad	Antal besök	Antal besök fg år	Förändring %	Planerat antal besök	Utfall jmf mot plan	Årsplan
Ej akuta besök	115 752	120 348	-3,8%	118 075	98,0%	712 193
Akuta besök	16 267	16 391	-0,8%	16 768	97,0%	102 040
Summa	132 019	136 739	-3,5%	134 843	97,9%	814 233

Operationer tom fg månad	Antal	Antal fg år	Förändring %	Planerat antal operationer	Utfall jmf mot plan	Årsplan
Dagkirurgi	1 024	1 048	-2,3%	1 098	93,3%	6 276
Kliniska operationer	1 481	1 871	-20,8%	1 686	87,8%	10 085
Slutenvårdsoperationer	1 336	1 233	8,4%	1 308	102,1%	7 898
Summa	3 841	4 152	-7,5%	4 092	93,9%	24 259

Slutenvård tom fg månad	Antal	Antal fg år	Förändring %	Planerat antal	Utfall jmf mot plan	Årsplan
Vårdtillfällen	6 580	6 492	1,4%	-	-	-
Vård dagar, enkl psykiatri	30 383	29 074	4,5%	-	-	-
Belagda vård dagar, endast psykiatri	3 806	3 831	-0,7%	-	-	-
Beläggning %	92,7%	92,0%	0,7%	-	-	-

För slutenvården visas produktionen utförd Vårdande klinik. Plan görs på Medicinsk ansvarighet enhet därför saknas uppgift för detta

Privata och regiondrivna vårdcentraler inkl jourmottagning	Ack utfall innev år	Ack utfall föreg år	Differens	Bokslut föreg år
Läkarbesök	48 396	50 000	-3,2%	300 411
Sjuksköterska	28 525	30 695	-7,1%	182 332
Psykolog/kurator/psykiater	3 968	4 002	-0,8%	24 070
Fysioterapeut	12 865	14 883	-13,6%	82 241
Undersköterska, biomedicinsk analytiker	38 716	42 447	-8,8%	233 672
Arbetssterapeut	1 293	1 687	-23,4%	9 455
Dietist	549	464	18,3%	3 018
Övrig hälso- och sjukvårdspersonal	7 069	7 657	-7,7%	43 866
Totalsumma:	141 381	151 835	-6,9%	879 085
Distanskontakter läkare	22 365	21 358	4,7%	130 531
Distanskontakter övriga yrkesgrupper	105 900	112 346	-5,7%	639 327
Vaccination	2 065	3 341	-38,2%	92 623

Privata vårdgivare - Övriga (202601)	Ack utfall inn år	Ack utfall fg år	Ack avv fg år	Bokslut fg år
Allmänmedicinare	0	139	0,0%	298
Fysioterapeuter	6 580	7 086	-7,7%	84 311
Kiropraktorer	559	614	-9,8%	6 511
Näpprater	415	519	-25,1%	5 369
Psykiatri	83	87	-4,8%	1 020
Summa:	7 637	8 445	-10,6%	97 509

Akuten, andel klara inom 4 timmar

År	Andel klara inom 4 timmar (%)
2020	65,0
2021	68,0
2022	70,0
2023	72,0
2024	73,0
2025	75,0

● Närläkart Köping ● Barnakuten ● Akutmottagning Västerås

Andel inom 4 timmar, tom fg månad

Enhet	Andel inom 4 timmar (%)	fg år (%)
Akutmottagning Västerås	66,0%	(fg år 66,2%)
Barnakuten	81,1%	(fg år 79,6%)
Närläkart Köping	64,4%	(fg år 63%)

Väntande första besök

År	Andel inom 90 dagar första besök (%)	Målvärde 100%	Antal väntande inom 90 dagar	Antal väntande mer än 90 dagar
2020	78,9%	71,6%	100	100
2021	78,9%	71,6%	100	100
2022	78,9%	71,6%	100	100
2023	78,9%	71,6%	100	100
2024	78,9%	71,6%	100	100
2025	78,9%	71,6%	100	100

■ Andel inom 90 dagar första besök ■ Målvärde 100% ■ Antal väntande inom 90 dagar ■ Antal väntande mer än 90 dagar

Andel inom 90 dagar första besök

Period: Jan-februari

År	Andel inom 90 dagar första besök (%)	Målvärde (%)
2026	78,9%	71,6%
2025	78,9%	71,6%

Väntande operationer och åtgärder

År	Andel inom 90 dagar operationer och åtgärder (%)	Målvärde 100%	Antal väntande inom 90 dagar (åtgärder)	Antal väntande mer än 90 dagar (åtgärder)
2020	72,3%	65,1%	100	100
2021	72,3%	65,1%	100	100
2022	72,3%	65,1%	100	100
2023	72,3%	65,1%	100	100
2024	72,3%	65,1%	100	100
2025	72,3%	65,1%	100	100

■ Andel inom 90 dagar operationer och åtgärder ■ Målvärde 100% ■ Antal väntande inom 90 dagar (åtgärder) ■ Antal väntande mer än 90 dagar (åtgärder)

Andel inom 90 dagar operationer och åtgärder

Period: Jan-februari

År	Andel inom 90 dagar operationer och åtgärder (%)	Målvärde (%)
2026	72,3%	65,1%
2025	72,3%	65,1%

Väntande besök BUP (30 dagar)

År	Andel som väntat mindre än 30 dagar (besök) (%)	Målvärde 100%	Antal väntande inom 30 dagar (besök)	Antal väntande mer än 30 dagar (besök)
2020	82,2%	87,6%	100	100
2021	82,2%	87,6%	100	100
2022	82,2%	87,6%	100	100
2023	82,2%	87,6%	100	100
2024	82,2%	87,6%	100	100
2025	82,2%	87,6%	100	100

■ Andel som väntat mindre än 30 dagar (besök) ■ Målvärde 100% ■ Antal väntande inom 30 dagar (besök) ■ Antal väntande mer än 30 dagar (besök)

BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Besök

Period: Jan-februari

År	BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Besök (%)	Målvärde (%)
2026	82,2%	87,6%
2025	82,2%	87,6%

Väntande utredning BUP (30 dagar)

År	Andel som väntat mindre än 30 dagar (utredning) (%)	Målvärde 100%	Antal väntande inom 30 dagar (utredning)	Antal väntande mer än 30 dagar (utredning)
2020	73,3%	71,9%	100	100
2021	73,3%	71,9%	100	100
2022	73,3%	71,9%	100	100
2023	73,3%	71,9%	100	100
2024	73,3%	71,9%	100	100
2025	73,3%	71,9%	100	100

■ Andel som väntat mindre än 30 dagar (utredning) ■ Målvärde 100% ■ Antal väntande inom 30 dagar (utredning) ■ Antal väntande mer än 30 dagar (utredning)

BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Utredning

Period: Jan-februari

År	BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Utredning (%)	Målvärde (%)
2026	73,3%	71,9%
2025	73,3%	71,9%

Väntande behandling BUP (30 dagar)

År	Andel som väntat mindre än 30 dagar (behandling) (%)	Målvärde 100%	Antal väntande inom 30 dagar (behandling)	Antal väntande mer än 30 dagar (behandling)
2020	67,5%	74,1%	100	100
2021	67,5%	74,1%	100	100
2022	67,5%	74,1%	100	100
2023	67,5%	74,1%	100	100
2024	67,5%	74,1%	100	100
2025	67,5%	74,1%	100	100

■ Andel som väntat mindre än 30 dagar (behandling) ■ Målvärde 100% ■ Antal väntande inom 30 dagar (behandling) ■ Antal väntande mer än 30 dagar (behandling)

BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Behandling

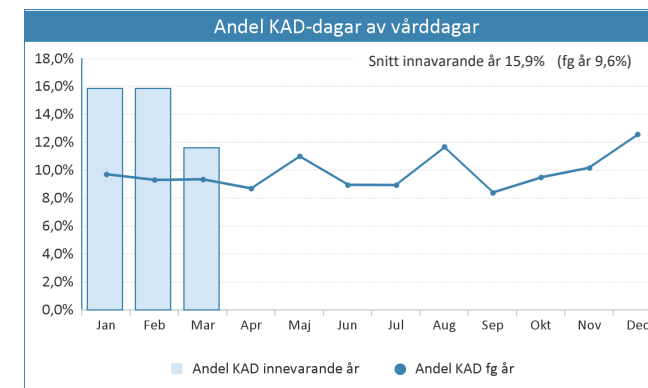
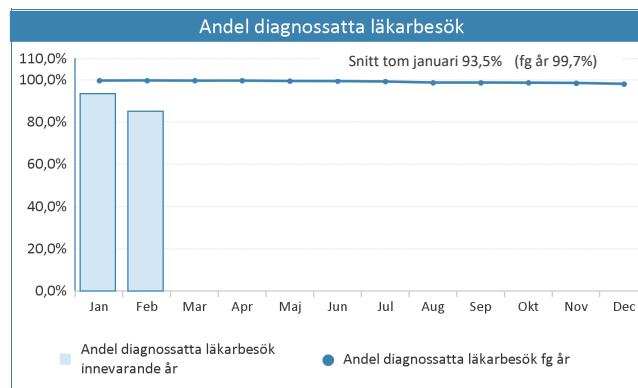
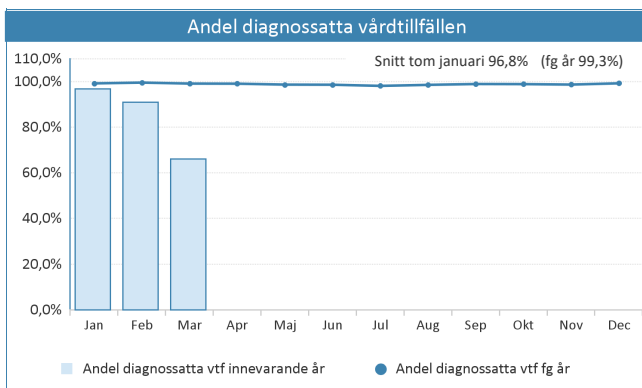
Period: Jan-februari

År	BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Behandling (%)	Målvärde (%)
2026	67,5%	74,1%
2025	67,5%	74,1%

Genomförda besök BUP (30 dagar)

År	Andel genomförda besök inom 30dgr (%)	Målvärde 100%	Antal genomförda inom 30 dagar BUP (besök)	Antal genomförda mer än 30dgr (besök)
2020</				

Kvalitet



Trycksår	Delår 1 2024 (april)	Delår 2 2024 (april- aug)	Helår 2024 (april-dec)	Delår 1 2025 (jan-april)	Delår 2 2025 (jan-aug)	Helår 2025 (jan-dec)
Andel vtf med trycksår, Kategori 1-4				5,6%	5,6%	5,6%
Andel vtf med trycksår, Kategori 2-4				2,4%	2,5%	2,4%

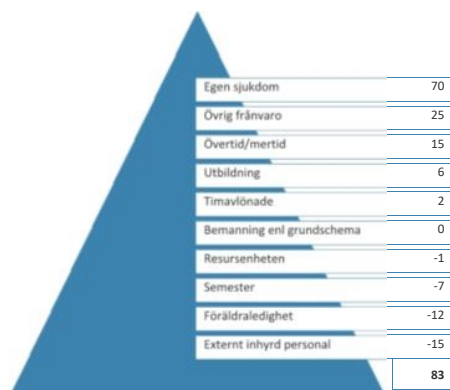
Medarbetare

Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,3%	7,3%
- varav dag 1-14	4,3%	4,0%
- varav dag 15-90	1,4%	1,2%
- varav dag 91-365	1,3%	1,1%
- varav dag 366-	1,2%	1,0%
Män	5,4%	4,5%
Kvinnor	8,9%	8,0%
Anställda -29 år	7,6%	6,3%
Anställda 30-49 år	8,3%	7,3%
Anställda 50 år-	8,5%	7,6%

Orsak av förändring av antal årsarbetare

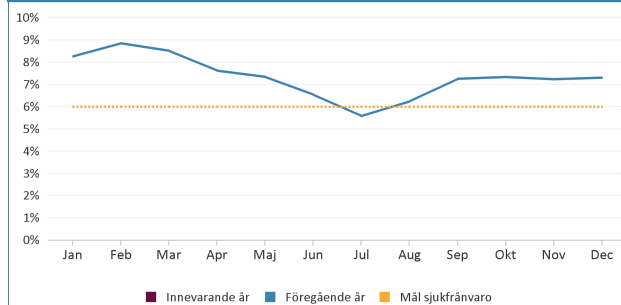


Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal sjukfall över 14 dagar	377	326
- varav avslutade (återgång)	96	87

Sjukfrånvaro

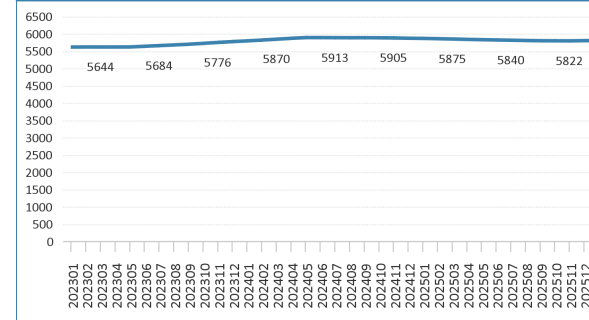


Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap (202601)

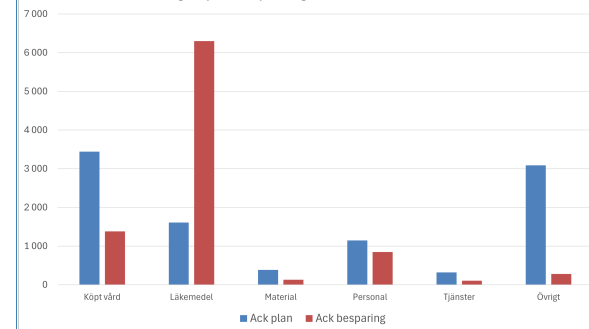
Område/Klinik/Ansvar	Årsarbetare fg år	Årsarbetare in år	Förändring	Förändring %
Förvaltningsledning hälso- och sjukvård	11,7	11,3	-0,4	-3,2%
Medicinsk stab	18,8	18,8	0,0	0,1%
Område Medicinsk diagnostik Teknik och Farmaci	506,2	513,1	6,9	1,4%
Område Operation Specialmedicin och Akutsjukvård	1 867,2	1 904,4	37,3	2,0%
Område Psykiatri Medicin och Närsjukvård	2 324,6	2 354,7	30,1	1,3%
Planering och utveckling	105,7	111,3	5,6	5,3%
Vårduppdrag	16,2	19,4	3,2	20,0%
Summa:	4 850,3	4 933,1	82,8	1,7%

Personalgrupp (202601)	Årsarbetare fg år	Årsarbetare in år	Förändring	Förändring %
Administrativ personal	407,8	404,0	-3,8	-0,9%
Ledning	300,2	308,4	8,2	2,7%
Läkare	568,8	600,9	32,1	5,6%
Sjuksköterskor	1 491,8	1 491,3	-0,5	0,0%
Undersköterskor	1 249,2	1 309,4	60,2	4,8%
Övrig personal	318,2	309,1	-9,0	-2,8%
Arbetssterapi	91,1	82,8	-8,3	-9,1%
Fysioterapi	95,7	90,7	-5,0	-5,3%
Paramedicinsk personal	91,9	88,5	-3,4	-3,7%
Psykolog	119,8	133,4	13,6	11,4%
Övriga	115,7	114,6	-1,2	-1,0%
Paramedicinsk personal	514,3	510,0	-4,3	-0,8%
Total:	4 850,3	4 933,1	82,8	1,7%

Antal anställda inklusive inhyrda (Rullande årsmedelvärde)



Åtgärdsplan 2026 per kategori, tkr, ackumulerat februari



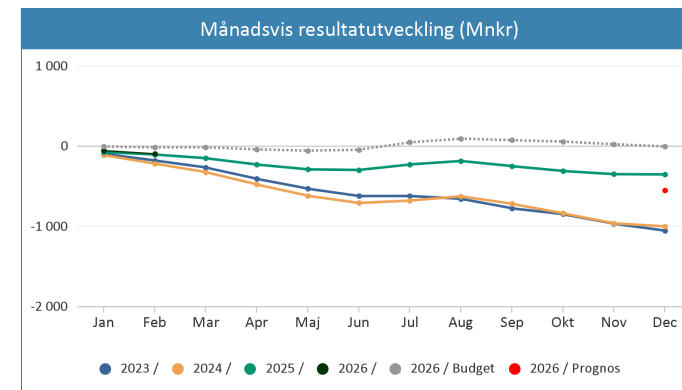
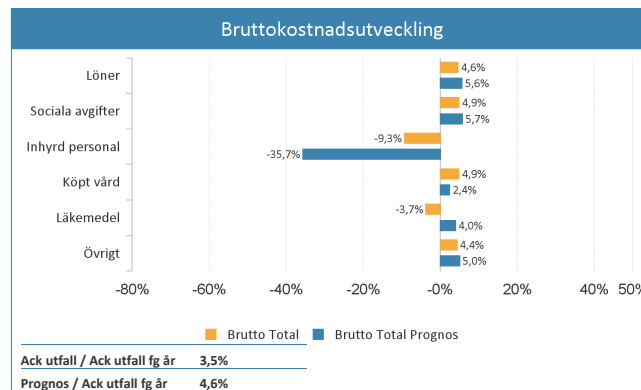
Arbetsmiljöåvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal händelser	131	96
Antal risker	15	13
Totalt antal	146	109
- varav hot och våld	27	20
- varav stickskador	7	5
- varav användning av arbetsutrustning	8	6
- varav fysisk arbetsmiljö	9	12
- varav organisatorisk/psykologisk/social arbetsmiljö	88	70

Ekonomi

Ack resultat (mnkr) -89,4 fg år -101,3	Ack avvikelse mot budget (mnkr) -77,1 fg år -89,7	Kostnad per timme (202601) 563 kr fg år 572 kr
Bruttokostnadsutveckling justerat för jämförelsestörande förvaltnings- och regioninterna kostnader.	Bruttokostnadsutveckling just. för jämförelsestörande förvaltnings- och regioninterna kostnader samt externa kostnader.	Kostnad/DRG-poäng (202601) 64 tkr fg år 58 tkr
3,5%	3,5%	



202602	Förenklad resultaträkning (Mnkr)				Motpart 1,2				
	Ack Utf Inn År	Ack Bud Inn År	Ack Avv Bud Inn År	Ack Utf Fg år	Helår prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg År	Ack Avv Fg År
Patientavgifter	24,3	24,9	-0,6	25,9	147,9	149,8	-1,9	151,0	-1,6
Ersättning vårdtjänster	28,2	33,7	-5,5	26,8	198,5	202,0	-3,5	182,3	1,3
Regionersättning	1 654,0	1 648,5	5,5	1 572,1	9 991,5	9 907,5	84,0	9 673,3	81,9
Försäljning av tjänster	34,5	38,3	-3,8	34,0	227,2	225,9	1,3	223,8	0,5
Övriga intäkter	24,8	29,4	-4,6	30,0	155,8	176,3	-20,5	194,5	-5,2
Summa Intäkter	1 765,7	1 774,7	-9,0	1 688,8	10 721,0	10 661,5	59,5	10 425,0	77,0
Personalkostnader	-832,6	-735,8	-96,8	-793,5	-4 907,3	-4 292,5	-614,8	-4 665,9	-39,1
-Varav externt inhyrd personal	-12,7	-9,5	-3,2	-14,0	-57,0	-57,0	0,0	-88,6	1,3
-Varav övertid/mertid	-14,3	-13,5	-0,8	-14,0	-86,9	-79,6	-7,3	-94,3	-0,3
Köpt vård	-203,9	-205,3	1,4	-195,0	-1 256,5	-1 232,0	-24,5	-1 227,5	-8,9
Läkemedelskostnader	-212,3	-221,7	9,3	-220,6	-1 302,3	-1 339,1	36,8	-1 252,2	8,2
Material och tjänster	-347,6	-359,1	11,5	-338,8	-2 223,3	-2 211,3	-12,0	-2 102,4	-8,8
Övriga verksamhetskostnader	-157,2	-159,7	2,4	-145,7	-953,7	-952,9	-0,7	-921,8	-11,5
Tekniska hjälpmedel	-24,5	-27,0	2,5	-22,8	-161,3	-161,9	0,7	-156,1	-1,7
Lokalkostnader	-77,0	-77,9	0,9	-73,8	-466,7	-471,8	5,1	-448,0	-3,2
Summa Kostnader	-1 855,1	-1 786,5	-68,6	-1 790,1	-11 271,0	-10 661,5	-609,5	-10 773,9	-65,1
Resultat	-89,4	-11,7	-77,6	-101,3	-550,0	0,0	-550,0	-349,0	11,9

Resultat per område (Mnkr)	Ack utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Helår prognos
Förvaltningsledning hälso- och sjukvård	-99,6	-4,4	-95,2	-597,5
Medicinsk stab	6,3	-0,2	6,5	23,6
Område Medicinsk diagnostik Teknik och Farmaci	8,1	5,9	2,2	45,2
Område Operation Specialmedicin och Akutsjukvård	-10,3	-5,3	-5,0	-15,8
Område Psykiatri Medicin och Närsjukvård	-5,4	-10,4	4,9	14,5
Planering och utveckling	0,7	-0,6	1,4	0,7
Vårduppdrag	10,9	2,7	8,2	-20,7
Resultat	-89,4	-12,3	-77,1	-550,0

Plats och tid	Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås kl. 09:00-14:25
Beslutande ledamöter	Stephanie Bruksgård (M) (Förste vice ordförande) Anna Nygren (M) Malin Gabrielsson (KD) Lina Ekengren (L) (Ordförande) Ingvar Jonsson (SD) Gisela Carstinge (SD) Ulrika Spårebo (S) (Andre vice ordförande) Fehmi Paulus (S) Heidi-Maria Wallinder (V) Ann-Christine Björkman (S) ersätter Kenneth Östberg (S) Barbro Larsson (C) ersätter Per Strengbom (S)
Ej tjänstgörande ersättare	Mikael Andersson Elfgren (M) (deltar på distans) Elisabeth Wäneskog (KD) Karin Andersson (L)
Övriga närvarande	Lars Almroth (hälso- och sjukvårdsdirektör) Annette Daneryd (utvecklingschef Förvaltningsledning Hälso- och sjukvårdsförvaltningen) Jonas Cederberg (områdeschef Medicinsk diagnostik, Teknik och Farmaci) Alexander Ahlberg (områdeschef Operation, Specialmedicin och Akutsjukvård) Milena Sundstedt (områdeschef Psykiatri, Medicin och Närsjukvård) Maria Martinsson (verksamhetschef Vårduppdrag Västmanland) Roger Ärleskog (ekonomichef) Annika Rolland (verksamhetschef HR) Christina Ersson (nämndsekreterare) Maria Cifuentes Vargas (personalföreträdare) Niklas Frykman (L) (politisk sekreterare, deltar på distans) Anton Svendsen (SD) (politisk sekreterare, deltar på distans) Cecilia Strand Ronsten (V) (politisk sekreterare, deltar på distans) Leena Kumpula (C) (politisk sekreterare, deltar på distans)
Utses att justera	Ulrika Spårebo
Justeringens plats och tid	Digital justering 2026-04-08 00:00
Protokollet omfattar	§22
Underskrifter	Sekreterare Christina Ersson

Mötesdatum

2026-03-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförande
	Lina Ekengren	
Justerande
	Ulrika Spårebo	

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2026-03-25		
Datum för anslags- uppsättande	2026-04-08	Datum för anslags- nedtagande	2026-04-30
Förvaringsplats för protokollet	Regionhuset, Västerås		
Underskrift Christina Ersson		

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

§22 Månadsrapport februari 2026 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

HSF260121

Ärendet i korthet

Månadsrapport februari 2026 redovisas.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen redovisar ett resultat per sista februari på -89 miljoner kronor, 78 miljoner kronor sämre än budget. Förvaltningen prognostiserar ett helårsresultat på – 550 miljoner kronor. Det prognostiserade underskottet är kopplat till den ingående obalansen i förvaltningsplanen på -600 miljoner kronor och ligger inom det av fullmäktige accepterade underskottet. Större förändringar i förhållande till fastställd budget är främst överskott av riktade statsbidrag ca 50 miljoner kronor där förvaltningen redan bedriver verksamhet i statsbidragens inriktning. Läkemedelskostnaderna bedöms understiga avsatt budget med ca 37 miljoner kronor, med motsatt budgetöverdrag för den köpta vården med ca 25 miljoner kronor. I övrigt högre

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Mötesdatum

2026-03-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

kostnader kopplade till produktion.

Förslag till beslut

1. Nämnden noterar avvikelsen från budget för perioden samt helårsprognosen som båda är något bättre än förvaltningsplan. Nämnden kommer noggrant att följa förvaltningens pågående arbete med att få en ekonomi i balans.
2. Nämnden ger i uppdrag till förvaltningen att genomföra och säkerställa effekterna av förvaltningsplanens åtgärder under resterande del av året. Regionstyrelsen och regionfullmäktige informeras om årsprognosen, som är inom det av fullmäktige accepterade underskottet.

Beslut

1. Nämnden noterar avvikelsen från budget för perioden samt helårsprognosen som båda är något bättre än förvaltningsplan. Nämnden kommer noggrant att följa förvaltningens pågående arbete med att få en ekonomi i balans.
2. Nämnden ger i uppdrag till förvaltningen att genomföra och säkerställa effekterna av förvaltningsplanens åtgärder under resterande del av året. Regionstyrelsen och regionfullmäktige informeras om årsprognosen, som är inom det av fullmäktige accepterade underskottet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Månadsrapport februari 2026 HSF
- Månadsrapport februari 2026 - Förvaltningstotalt HSF

Paragrafen är justerad