



# Månadsrapport oktober 2025

Hälso- och sjukvårdsnämnden



# Månadsrapport

## Perioden i korthet

---

Under året har det legat stort fokus på att genomföra ekonomiska besparingar samtidigt som vården utvecklas med ett stort antal aktiviteter i förvaltningsplanen. Mycket handlar om att öka vårdens kapacitet för att bättre möta invånarnas behov.

Efter tio månader kan vi konstatera att förvaltningen har lyckats sänka kostnadsnivån genom flera riktade sparåtgärder, där minskad arbetad tid och minskad användning av hyrbemanning haft särskilt stor effekt. Den kontinuerliga uppföljningen av arbetad tid och genomförda åtgärder visar att planerade besparingar ger tydliga resultat, och effekten ligger över tidigare åtgärdsplaner, även om det återstår en del innan full effekt uppnås.

Samtidigt har verksamheten kunnat erbjuda fler vårdplatser än föregående år, med lägre belägningsgrad, färre utlokaliserade patienter, kortare utskrivningsprocesser och färre återinläggningar. Även antalet invånare som väntar på mottagningsbesök eller operation har minskat och tillgängligheten inom BUP har förbättrats. Detta tyder på att verksamheten bemannar mer effektivt och utvecklar nya arbetssätt för att möta invånarnas behov. Det är ett resultat av ett hårt arbete från både medarbetare och chefer, vilket ger tillförsikt för en långsiktigt hållbar utveckling.

I denna rapport presenteras en förbättrad prognos, där det ekonomiska resultatet är en kombination av besparingar, effektiviseringar och ökade statsbidrag.

## Framtid och utmaningar

---

Trots att antalet väntande i den specialiserade vården har minskat och fler invånare får kontakt med sin vårdcentral inom uppsatta tidsramar, visar utfall till och med oktober att tillgänglighetsfrågan fortsatt kräver stort fokus framöver. Produktionen inom den specialiserade vården ligger fortsatt under plan, och beläggningen av vårdplatser är ojämnt fördelad mellan enheter. Det pågående, intensifierade arbetet med produktionsstyrning är avgörande för att maximera vårdutbudet utifrån befintliga resurser, samtidigt som arbetsmiljön inte får påverkas negativt.

De flesta av förvaltningens uppdrag förväntas slutföras under året, och planeringen för fortsatt utvecklingsarbete under kommande år pågår i linje med målbilden för hälso- och sjukvården 2029. De större byggprojekten, särskilt NAV och Köpings sjukhus, fortsätter att kräva betydande resurser från vården, vilket kommer att behöva beaktas i det fortsatta plan- och budgetarbetet.

Arbetet med nästa års förvaltningsplan är nu avslutat. Framåt kommer förvaltningen att prioritera stärkt samarbete mellan verksamheterna och förbättrad kommunikation för att säkerställa att alla är medvetna om mål och strategier. Genom att fortsätta omställningen till nära vård enligt HoS29, arbeta tillsammans, tänka uppströms och kontinuerligt förbättra processerna, kan förvaltningen säkerställa att invånarna även framöver får tillgång till vård och tjänster av hög kvalitet.

Denna rapport behandlas av hälso- och sjukvårdsnämnden 2025-11-19

Diarienummer: HSF250041

# Månadsrapport oktober 2025

## Perioden i siffror

- Fysiska läkarbesök -9,8 %, korrigerat för organisatorisk flytt Jourmottagningarna, -3,5 %. Besök övriga yrkesgrupper, -1,9 %.
- Slutenvårdsoperation +6,7%, dagkirurgi -0,6 %, klinikegna operationer -18,5%.
- Värden för tillgänglighet första besök och operation/åtgärd något lägre än föregående år men positiv trend efter sommaren.
- Beläggningsgrad lägre än föregående år 92 % (93 %).
- Oförändrad sjukfrånvaro jmf med föregående år 7,3 % (7,3 %).
- Förändring arbetad tid motsvarande årsarbete, -97.
- Resultat ackumulerat sista oktober -307 mnkr, 366 mnkr sämre än budget, 528 mnkr bättre än föregående år.
- Bruttokostnadsutveckling -0,3 % delvis beroende på lägre pensionskostnad. Justerad bruttokostnad 3,0 %.
- Prognos -445 mnkr, 30 mnkr bättre än augustiprognosen.

## Värt att notera

- Trots färre operationer ses en ökad knivtid med 3,8%.
- Externt inhyrda – 58 % mot fg år
- Aktiviteter i förvaltningsplan pågår, i linje med målbilden för hälso- och sjukvården 2029.
- Intensifierat arbetet med tillgänglighet kopplat till statsbidragen.
- Förslag till förvaltningsplan framtagen.
- Sommarplanering 2026 påbörjad.

# Produktionsdata – Egen produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök (ojusterat för jourmottagning)	229 578	233 876	-1,8%	254 457	-9,8%	274 024	279 983	302 282
Läkarbesök - Distans	44 197	43 011	2,8%	44 445	-0,6%	53 589	51 735	53 491
Besök, övriga yrkesgrupper	294 261	309 007	-4,8%	299 833	-1,9%	354 466	371 589	358 610
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	65 369	60 152	8,7%	59 084	10,6%	84 751	72 230	71 088
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	44 298	45 791	-3,3%	44 506	-0,5%	53 396	54 701	53 512
Vaccinationer	627			669	-6,3%	0		2 449
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	30 251	29 256	3,4%	28 864	4,8%	35 260	35 083	34 933
Vårddagar - somatik exkl perm (utskrivna)	145 707	145 752	0,0%	142 131	2,5%	166 150	174 860	170 577
Vårddagar - psykiatri exkl perm (belagda)	33 621	32 561	3,3%	33 569	0,2%	40 250	39 041	40 339
Beläggning 06:00	92			93	-1,1%	0		92
Operationer totalt	20 171	20 314	-0,7%	21 887	-7,8%	23 644	24 493	26 048
- Varav slutenvårdsoperationer	6 256	6 346	-1,4%	5 862	6,7%	7 335	7 591	7 078
- Varav dagkirurgi	4 986	5 592	-10,8%	5 016	-0,6%	6 070	6 839	6 001
- Varav klinikegna operationer	8 854	8 376	5,7%	10 858	-18,5%	10 239	10 063	12 787
Knivtid	13 280			12 789	3,8%	0		15 415
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	53 797			52 282	2,9%	0		70 590

## Analys

Den totala öppenvårdsproduktionen av besök visar en minskning detta år med 0,8 % korrigerat för flytt av jourmottagningarna under perioden i jämförelse mot föregående år. I denna volym ingår distanskontakterna som ökat med 6,0%. I likhet med detta är nedgången i fysiska läkarbesök 3,5 % istället för officiella siffran -9,8 %. Denna effekt kommer kvarstå resterande del av året.

Även antalet utförda operationer är färre innevarande år (-1716), positivt är dock den ökade volymen av slutenvårdsoperationer som främst kan ses inom EPOS. Att de klinikegna minskar beror på nytt läkemedel som glesar ut korta IVT-injektioner (Ögon), detta har i sin tur skapat möjlighet att utföra andra ögonoperationer som dock har längre operationstid.

Även om beläggningsgraden är lägre än fjolåret så är det inom somatiken ojämn fördelning, där vissa enheter under årets alla månader legat runt 100%.



# Produktionsdata – Privata och regiondrivna vårdcentraler

Kontakt med primärvården	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	252 647	246 043	2,7%	292 099
Läkarbesök - Distans	54 839	60 586	-9,5%	71 019
Besök, övriga yrkesgrupper	486 361	507 808	-4,2%	605 244
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	61 205	56 283	8,7%	67 187
Vaccinationer	66 437	80 758	-17,7%	106 978

## Analys

Tillgängligheten mätt som kontakt samma dag redovisas till nästan 94 % i oktober, det är en ökning med 6,8 procentenheter jämfört med oktober 2024. 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.

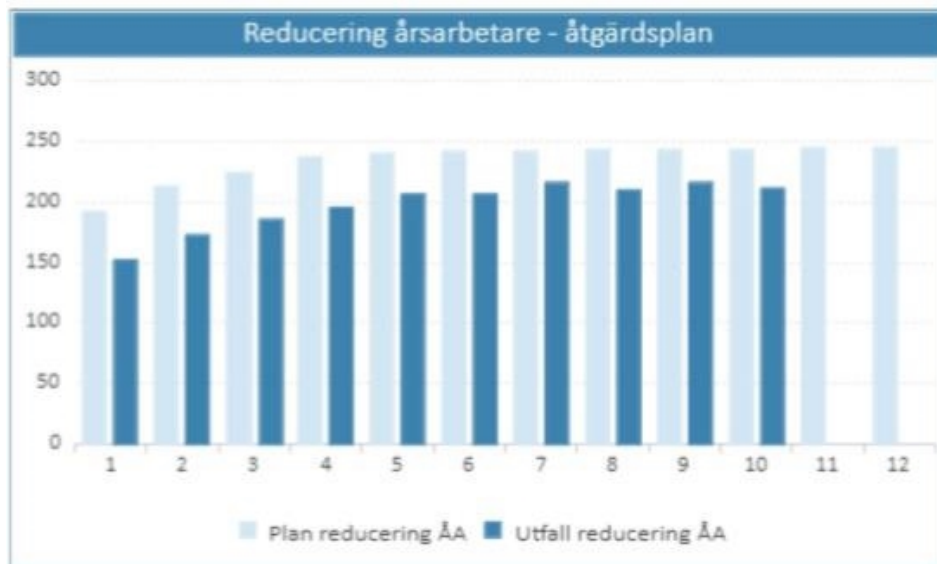
Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom tre dagar ligger på 77,5 % i oktober för vårdcentralerna, bästa månaden hittills i år är juli då andelen med medicinsk bedömning inom tre dagar var 86,3 %.

Antalet läkarbesök har ökat med nästan 3 %. De totala besöken till vårdcentralernas professioner har minskat med ca 3 %. Distansbesökens andel är i stort sett oförändrad. Antalet vaccinationer minskar till följd av förändrade rekommendationer för covidvaccinationer jämfört med tidigare år.

# Ekonomisk effekthemtagning

Aktivitet/projekt	Tidplan	Beräknad effekt	Realiserad effekt	Kommentar
Koncentrerat akutflöde (Köping)	2025	3,4	2,8	Färre antal årsarbetare enligt plan.
Röntgenundersökningar motsvarande värde	2025	4,0	2,5	DT högflöde ej fullt utbyggt pga. patienter inte velat åka till Köping samt att akut verksamhet fortsatt finns kvar i Köping under kväll och helg. Prognos 3 mnkr
Samlokalisering Fagersta	2025	1,6	1,0	Fastighet nekade uppsägning av lokaler och därmed hyresreduktion. Full personaleffektivisering kunde därmed inte genomföras. Prognos 1,3 mnkr
Jourmottagning	2025	7,0	5,8	Ny organisation och öppettider från 1 mars, lägre lönekostnader.
Celiaki	2025	1,0	0,8	Vuxna från sommaren 2024, barn från 1 april 2025.
Externt inhyrd personal mot fg år	2025	111,0	101,6	Ökad kostnad under årets sista två månader i och med resurs och kompetensbrist. Prognos 99 mnkr lägre än fg år.
Justerad bemanning (Reducering årsarbetare i beviljad personalbudget i verksamhet)	2025	-	-25,9	Avvikelse mot periodiserad budget sista oktober, justerat för underskott i förvaltningsplan. Beror på försening av åtgärdsplan jämfört budget.
Åtgärdsplan reduktion årsarbetare på följande sida.				

# Åtgärdsplan 2025



## Analys

För att nå en långsiktigt ekonomiskt hållbar hälso- och sjukvård med hög kvalitet räcker det inte med endast kortsiktiga besparingar. Även om dessa inventeras och genomförs måste underskottet arbetas bort långsiktigt genom förändringar i struktur och arbetssätt.

Ett första steg är att antalet årsarbetare reducerats med 245 jämfört med budget 2024 exkluderat Närvårdsavdelningen då denna verksamhet tillkommit senare som del i statsbidragsfinansierad vårdplatsutökning. Uppnådd effekt efter tio månader, åtgärder motsvarande -212 årsarbetare, 86 % av plan

Åtgärdsplanen kan grupperas i nedanstående kategorier:

Ej ersätta vid frånvaro:

- Tjänster ersätts inte vid sjukfrånvaro, föräldraledighet, tjänstledighet, eller uppsägning.

Pensionsavgångar:

- Tjänster som blir lediga på grund av pensionering ersätts inte.

Minskad arbetstid:

- Personal går ner i arbetstid, ofta på grund av deltidspension eller partiell ledighet.

Vakanta tjänster:

- Vakanta tjänster återbesätts inte, ofta på grund av bedömd personalomsättning och rekryteringssvårigheter.

Omplacering och omställning:

- Personal omplaceras eller går i tidig pension som en del av omställningsprocessen.

Löpande uppföljning av den utförda tiden sker veckovis för att säkerställa ovan beskrivna reducerade budgetutrymme. Rapporten bekräftar nedgången i utförda timmar jämfört föregående år. Fördrojning påverkar lönekostnader mot plan.

# Arbetad tid och antal anställda

## Arbetad tid

Arbetad tid	2025	2024	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid Egen personal	6 032 849	6 112 719	-79 870	-1%
Utförd arbetstid Resursenheten	75 860	68 807	7 053	10%
Utförd arbetstid Externt inhyrd personal (Utifrån kostnad)	70 189	167 378	-97 189	-58%
<b>Arbetad tid inkl jour/beredskap</b>	<b>6 178 898</b>	<b>6 348 904</b>	<b>-170 006</b>	<b>-3%</b>
<b>Arbetad tid exkl jour/beredskap</b>	<b>6 067 263</b>	<b>6 192 284</b>	<b>-125 021</b>	<b>-2%</b>
<b>Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap</b>	<b>4 690</b>	<b>4 786</b>	<b>-97</b>	<b>-2,0%</b>

## Förändring årsarbetare ack september, utförda timmar



## Analys

Arbetade tiden minskar motsvarande -97 årsarbetare jämfört med föregående år.

Den arbetade tiden för externt inhyrd personal, delvis finansierad av statsbidrag tillgänglighet, har minskat både för läkare och sjuksköterskor motsvarande -71 årsarbetare.

Externt inhyrd personal, färre i grundschema, timanställda och ökad utbildningstid, är den största anledningen till den ackumulerade minskningen. Många röda dagar i början på året kan fortfarande ha medfört mindre uttag av semester och föräldraledighet under perioden.

Förändringen av årsarbetare bruten på personalredovisningsgrupp ses de största förändringarna inom: läkare -7 åa, sjuksköterskor -11 åa, undersköterskor -48 åa samt administrativ personal -28 åa.

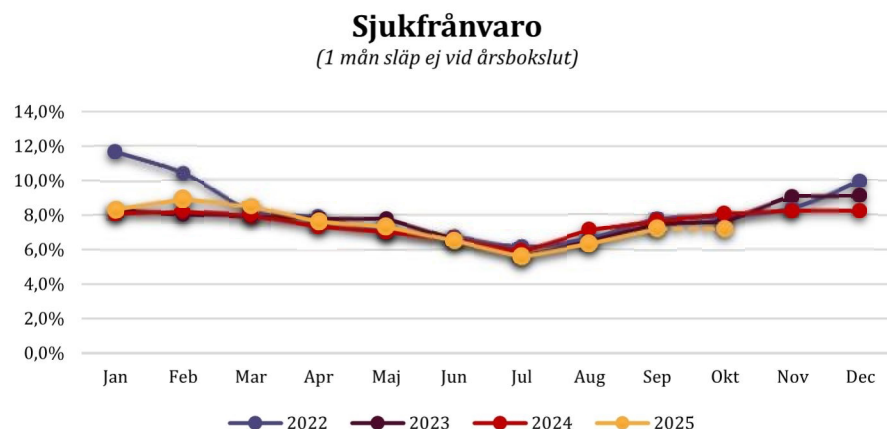


# Sjukfrånvaro

## Akkumulerad sjukfrånvaro – sept.

	2023	2024	2025
Total sjukfrånvaro	7,3%	7,3%	7,3%
Varav sjukdag 1–14	3,5%	3,5%	3,6%
Varav sjukdag 15–90	1,4%	1,4%	1,4%
Varav sjukdag 91–365	1,4%	1,3%	1,2%
Varav sjukdag 366–	1,0%	1,0%	1,1%
Kvinnor	8,0%	8,0%	7,9%
Män	4,5%	4,4%	5,0%
Anställda -29 år	7,6%	6,9%	6,3%
Anställda 30–49 år	6,9%	7,3%	7,3%
Anställda 50 år -	7,7%	7,4%	7,6%

## Sjukfrånvaro per månad



## Analys

Den ackumulerade sjukfrånvaron ligger stabilt på 7,3 % över tre år, men det sker små förskjutningar inom olika sjukperioder. Korttidssjukfrånvaro (dag 1-14) ökar något medan medellång (dag 91-365) minskar. Långtidssjukfrånvaron (dag 366 -) ökar marginellt. Kvinnor har fortsatt högre frånvaro än män, dock ökar männens frånvaro 2025. Yngre anställda visar en tydlig minskning, medan övriga grupper ligger relativt stabilt.

Arbetet med att stärka arbetsmiljön och minska sjukfrånvaron pågår kontinuerligt. Flera verksamheter är igång med, eller har en plan för, arbetet med utvecklande medarbetarskap. Det finns en stor andel etablerade hälsoteam, och många arbetar aktivt med att se över arbetssätt och arbetsprocesser. En viktig del i detta är det samarbetet mellan chefer, HR, Regionhälsan och skyddsombud – ett arbete som utgör grunden för långsiktiga förbättringar.

# Ekonomi – Periodens resultat

## Akkumulerat resultat – 307 mnkr

Resultaträkning	Okt 2024	Okt 2025	Budget	Prognos	Bokslut
<i>Belopp i mnkr</i>			2025	2025	2024
Patientavgifter	113	125	141	149	138
Ersättning vårdtjänster	169	151	185	182	198
Regionersättning	7 603	7 983	9 418	9 648	9 185
Försäljning av tjänster	177	181	216	211	219
Övriga intäkter	176	150	182	190	223
<b>Summa intäkter</b>	<b>8 237</b>	<b>8 590</b>	<b>10 141</b>	<b>10 380</b>	<b>9 962</b>
Personalkostnader	-4 095	-3 845	-3 989	-4 662	-4 948
varav externt inhyrd personal	-176	-74	-79	-91	-190
Varav övertid/mertid	-70	-78	-72	-89	-83
Köpt vård	-983	-1 015	-1 206	-1 234	-1 163
Läkemedel	-1 014	-1 059	-1 334	-1 283	-1 226
Tekniska hjälpmedel	-106	-126	-156	-148	-134
Material och tjänster	-1 695	-1 722	-2 085	-2 114	-2 060
Lokalkostnader	-371	-372	-437	-449	-449
Övriga verksamhetskostnader	-807	-757	-935	-934	-979
<b>Summa kostnader</b>	<b>-9 072</b>	<b>-8 897</b>	<b>-10 141</b>	<b>-10 825</b>	<b>-10 959</b>
<b>Resultat (tkr)</b>	<b>-834</b>	<b>-307</b>	<b>-0</b>	<b>-445</b>	<b>-997</b>

# Ekonomi – Periodens resultat – fortsättning

## Analys avvikelse mot budget, - 366 mnkr

Underskott i förvaltningsplan åtta månader av -750 mnkr ger linjärt -625 mnkr, vilket budgeterats under raden Personalkostnader.

-549 mnkr i budgetavvikelse personalkostnader sista oktober är 74 mnkr bättre än linjär förvaltningsplan. Största anledningen är de 2,2 procentenheter lägre pensionskostnader jämfört fastställd budget. Ger ca 58 mnkr lägre pensionskostnader per sista oktober. Försening i åtgärdsplan kompenseras delvis av lägre övriga personalkostnader jämfört med budget, såsom utbildning mm. Patientmix, ökade avgifter samt produktionsförändring ger ackumulerat högre patientintäkter, +7,5 mnkr. Extern försäljning mot andra regioner och kommuner samt övriga intäkter lägre än plan vilket ger ca 3,6 mnkr lägre intäkter jämfört med budget. Exempelvis Medicinkliniken, Ortopedkliniken, Urologkliniken, Vuxenpsykiatri samt Vårdval Primärvård

Budgeterade och icke budgeterade statsbidrag +135,1 mnkr mot budget med delvis motsvarande kostnader i befintlig förvaltningsplan samt nya kostnader. Exempelvis del av sektorbidrag, statsbidrag tillgänglighet/vårdkapacitet samt statsbidrag gällande psykiatri och riktade diagnoser är bokfört med positiv resultateffekt. Externt inhyrd personal inklusive tillgänglighet som del av den totala avvikelsen av personalkostnad, -8,1 mnkr.

Fördelar sig till största delen mellan läkare -2,9 mnkr, sjuksköterskor -2,7 mnkr samt externa tjänster inom tandvård och laboratoritjänster, - 1,9 mnkr.

Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar har bokförts till andel av oktoberprognos exklusive tillgänglighetssatsningar, total budgetavvikelse -10,6 mnkr ackumulerat oktober. Då ersättningsmodellen bygger på ett fast abonnemang som ökat från 40 % till 60 % samt att fler faktureringskategorier ingår i abonnemanget är osäkerheten kring dessa kostnader innevarande år. Region Örebro införande av Cosmic är även en faktor som ökar osäkerheten kring den köpta vården. Enligt slutenvårdsuppföljning andra tertialet från Akademiska sjukhuset har slutenvårdsproduktionen gått upp 15 % kopplat till vårdtillfällen samt att faktureringen ökat med 12 %. I raden köpt vård redovisas även kostnader från specialistvårdsinsatser genom regionens kommuner, vilket per sista oktober har en budgetavvikelse på -14,7 mnkr.

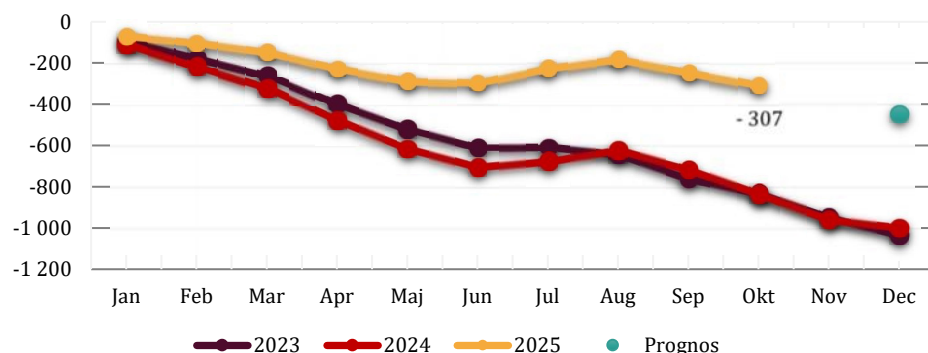
Både budgetram, läkemedelsrabatter och effekten av höjt tak i högkostnadsskyddet bidrar till +48,3 mnkr mot budget. Även arbetet med kloka kliniska val bidrar till positivt utfall.

Övriga kostnader, +5,1 mnkr, exempelvis lägre avskrivningskostnader på grund av försenade inköp, resor, reparationer samt positiv budgetavvikelse kopplat till periodiseringseffekter inom övriga verksamhetskostnader samt Vårduppdrag. Kostnader förväntas fortsätta stiga under resterande två månader.

# Ekonomi – Prognos, kostnadsutveckling

## Helårsprognos -445 mnkr

Månadsvis resultatutveckling (mnkr)



## Analys

Prognos - 445 mnkr är i linje med underskottet i förvaltningsplan -750 mnkr korregerat för lägre pensionskostnader efter fastställd budget, överskott av statsbidrag, läkemedelsbudget samt inom det av fullmäktige accepterade underskottet. Större förändringar enligt nedan.

Egen lön förväntas plana ut i kostnadsutveckling till 5,2% något över löneöversynen i och med återanställningar under föregående år. Dock ser förvaltningen ett behov att revidera slutlig prognos för den externt inhyrda personalen jämfört med prognos i samband med delårsrapport. Även efter en justering med ca 12 mnkr prognostiseras en kostnadsänkning med -52,1 % mot föregående år. Kostnadsutvecklingen för pensionsdelen i sociala avgifter kommer fortsatt påverka under hela 2025. Egen lön tillsammans med inhyrd personal beräknad med samma sociala avgifter som föregående år ger en kostnadsökning på 2,7 % i oktober och 3,0 % i prognos.

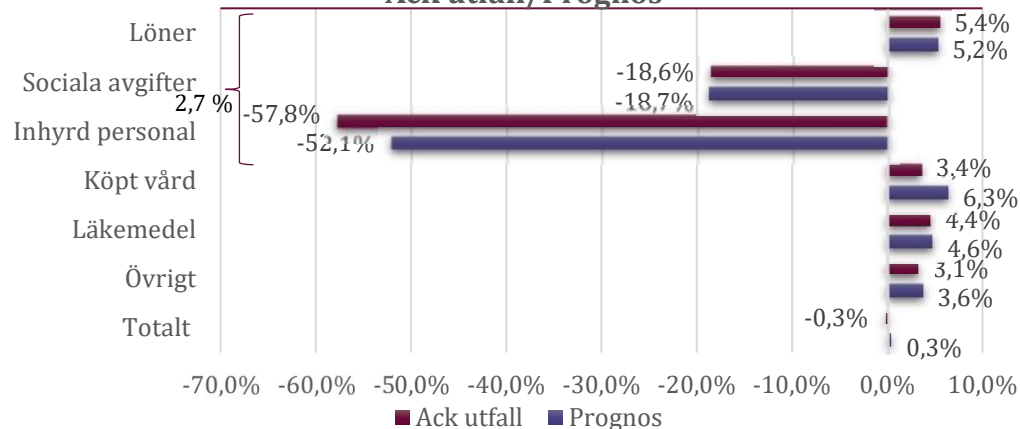
Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar har en stigande kostnadsutveckling i och med ökade köp kopplade till statsbidrag, 6,3 % jämfört med periodens 3,4 %. Posten är svårprognostiserad i och med nytt abonnemangsförhållande inom sjukvårdsregionen samt varierande volymutveckling. Även specialistvårdsinsatser från kommunerna påverkar prognos och bruttokostnadsutveckling, vilken är ca 70 % i prognosen.

Läkemedelskostnader har en relativt hög kostnadsutveckling jämfört med föregående år, 4,4 %, trots effekten av kloka kliniska val och högre egenavgift från 1 juli. Resultatmässigt ger dock årets uppräknings av läkemedelsram ett överskott i prognosen på ca 50 mnkr. Statsbidrag kopplat till tillgänglighet, god och nära vård samt sektorbidrag där förvaltningen redan bedriver verksamhet i statsbidragens riktning ger ett överskott på ca 200 mnkr jämfört med budget samt kostnader som ingår i årets förvaltningsplan.

Ojusterad bruttokostnadsutveckling ca -0,3 % för perioden samt ca 0,3 % i prognosen påverkas av den lägre pensionskostnaden.

Korregerat för detta är periodens utveckling ca 3,0 %, vilket är i nivå med inflationstakten i riket. Justerad utveckling i prognos ca 3,7 %.

Bruttokostnadsutveckling  
Ack utfall/Prognos



# Ekonomi – Utveckling resultatområde

## Utveckling resultatområden

Belopp i mnkr

Område	Verksamheter	Bokslut 2023	Bokslut 2024	Ack utfall Okt	Prognos 2025
Område Operation, Specialmedicin, och Akutsjukvård	Operation, Spec.medicin och akutsjukvård	-139,8	23,7	33,3	14,0
<b>Summa Område OSA</b>		<b>-139,8</b>	<b>23,7</b>	<b>33,3</b>	<b>14,0</b>
Område Psykiatri, Medicin och Närsjukvård	Psykiatri, Medicin och Närsjukvård	-102,2	-73,4	77,1	82,0
<b>Summa Område PMN</b>		<b>-102,2</b>	<b>-73,4</b>	<b>77,1</b>	<b>82,0</b>
Område Medicinsk Diagnostik, Teknik och Farmaci	Medicinsk Diagnostik, Teknik och Farmaci	28,1	21,3	45,1	39,6
	HMC	0,8	0,4	7,4	7,8
<b>Summa Område MDTF</b>		<b>28,9</b>	<b>21,7</b>	<b>52,5</b>	<b>47,4</b>
Medicinsk stab	Medicinsk stab	2,5	5,9	5,5	5,9
	Läkemedel	-7,7	-14,0	34,5	34,7
<b>Summa Medicinsk stab</b>		<b>-5,2</b>	<b>-8,2</b>	<b>40,0</b>	<b>40,6</b>
Planering och utveckling	Planering och utveckling	6,0	12,1	14,2	16,7
<b>Summa Planering och utveckling</b>		<b>6,0</b>	<b>12,1</b>	<b>14,2</b>	<b>16,7</b>
	Vårduppdrag	22,4	4,2	21,8	-5,0
<b>Summa Vårduppdrag</b>		<b>22,4</b>	<b>4,2</b>	<b>21,8</b>	<b>-5,0</b>
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning	-821,0	-977,4	-545,5	-640,7
<b>Summa förvaltningsledning</b>		<b>-821,0</b>	<b>-977,4</b>	<b>-545,5</b>	<b>-640,7</b>
<b>Hälso- och sjukvårdsförvaltningen</b>		<b>-1 033,2</b>	<b>-997,2</b>	<b>-306,5</b>	<b>-445</b>

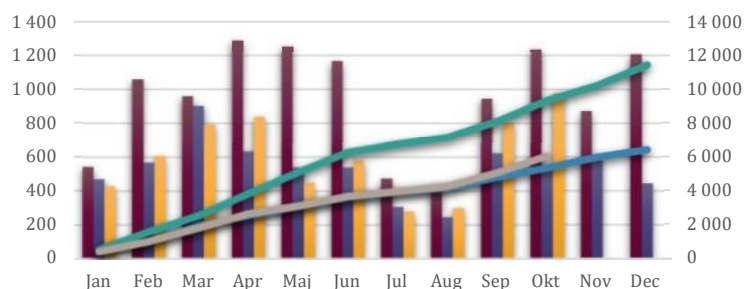


# Nyckeltalsuppföljning

Jan-okt: +698 tkr, +13%

## Resor- och boende

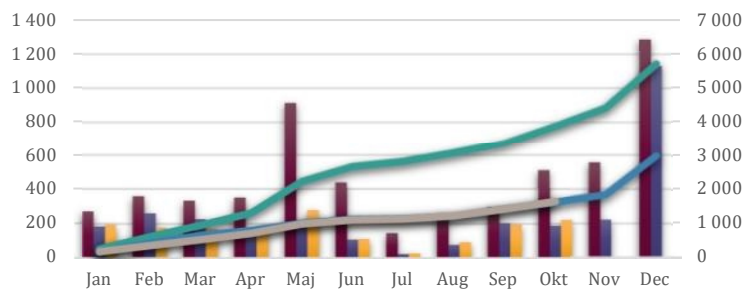
Månad 2023 Månad 2024 Månad 2025  
Ack 2023 Ack 2024 Ack 2025



Jan-okt: +28 tkr, 2%

## Extern- och intern representation

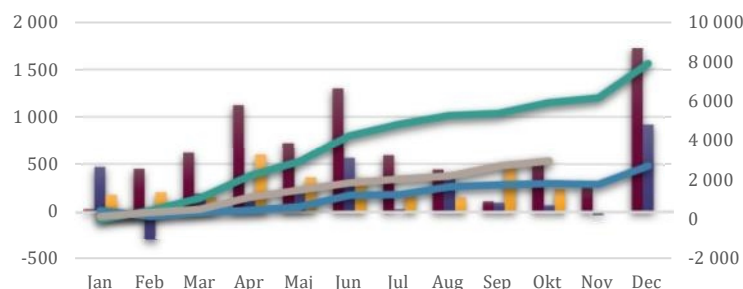
Månad 2023 Månad 2024 Månad 2025  
Ack 2023 Ack 2024 Ack 2025



Jan-okt: +1 125 tkr, +61%

## Konsulter

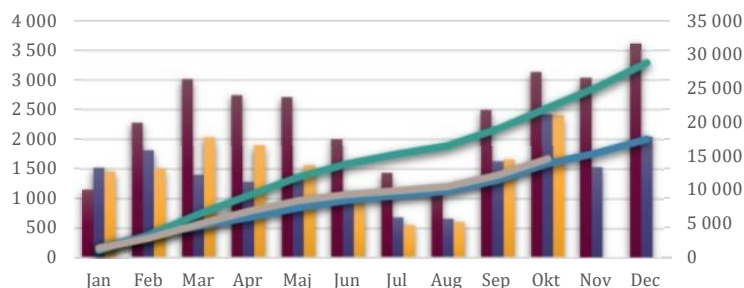
Månad 2023 Månad 2024 Månad 2025  
Ack 2023 Ack 2024 Ack 2025



Jan-okt: +685 tkr, +5%

## Extern utbildning

Månad 2023 Månad 2024 Månad 2025  
Ack 2023 Ack 2024 Ack 2025



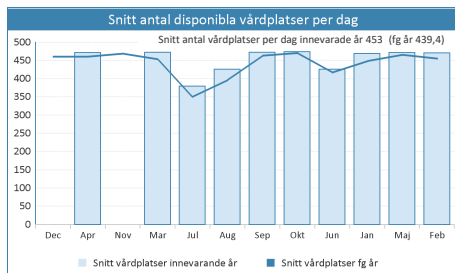
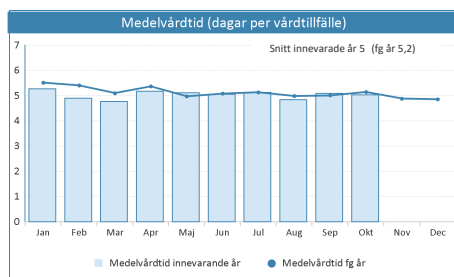
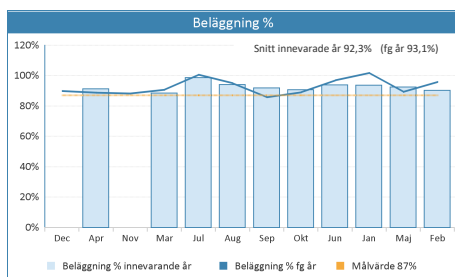
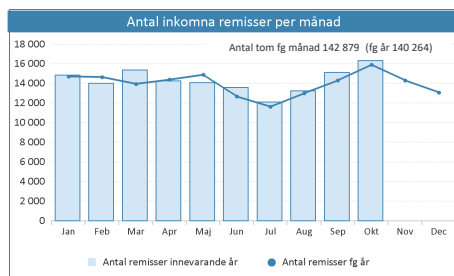
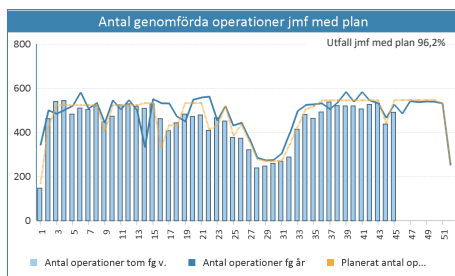
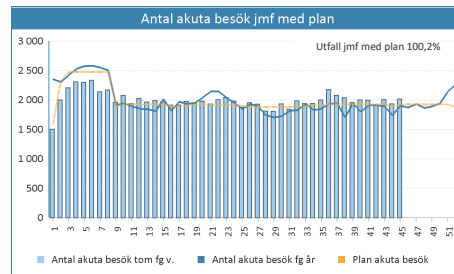
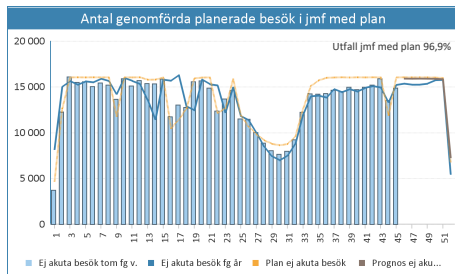
## Analys

Sänkta kostnader sedan beslut sommaren 2023.

Akkumulerat oktober 2025 mot jämförbar period föregående år, +5 836 tkr, +11 %. Oförändrad representationskostnad jämfört med föregående år.

Innevarande års redovisningsperiod är dock 16 mnkr, 39 % lägre än 2023.

## Produktion



Besök tom fg vecka	Antal besök	Antal besök fg år	Förändring %	Planerat antal besök	Utfall jmf med plan	Årsplan
Läkare	235 265	243 420	-3,4%	241 621	97,4%	280 483
Varav akuta	77 989	79 692	-2,1%	79 879	97,6%	91 845
Läkare distans	45 293	45 601	-0,7%	44 389	102,0%	51 809
Summa läkarbesök	280 558	289 021	-2,9%	286 010	98,1%	332 292
Övriga yrkesgrupper	299 677	302 938	-1,1%	316 751	94,6%	369 299
Övriga yrkesgrupper distans	67 151	60 774	10,5%	62 246	107,9%	72 467
Summa övriga yrkesroller	366 828	363 712	0,9%	378 997	96,8%	441 766
Dagmedicin och övrig dagsjukvård	45 436	45 837	-0,9%	47 096	96,5%	54 615
Totalt alla yrkesroller	692 822	698 570	-0,8%	712 103	97,3%	828 673

Besök tom fg vecka	Antal besök	Antal besök fg år	Förändring %	Planerat antal besök	Utfall jmf mot plan	Årsplan
Ej akuta besök	603 087	608 556	-0,9%	622 509	96,9%	725 628
Akuta besök	89 735	90 014	-0,3%	89 594	100,2%	103 045
Summa	692 822	698 570	-0,8%	712 103	97,3%	828 673

Operationer tom fg vecka	Antal	Antal fg år	Förändring %	Planerat antal operationer	Utfall jmf mot plan	Årsplan
Dagkirurgi	5 065	5 050	0,3%	5 779	87,6%	6 830
Kliniska operationer	8 688	10 719	-18,9%	8 622	100,8%	10 050
Slutenvårdsoperationer	6 389	5 984	6,8%	6 529	97,9%	7 578
Summa	20 142	21 753	-7,4%	20 929	96,2%	24 458

Vårdtillfällen tom fg månad

32 539

fg år 31 028 (4,9%)

Vård dagar tom fg månad, exkl psykiatri

145 708

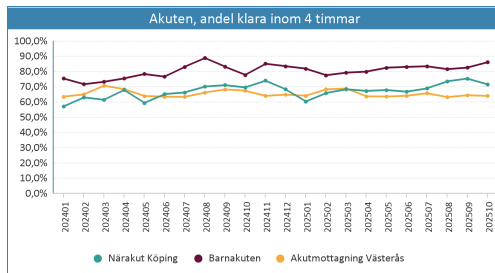
fg år 142 145 (2,5%)

Belagda vård dagar tom fg månad, endast psykiatri

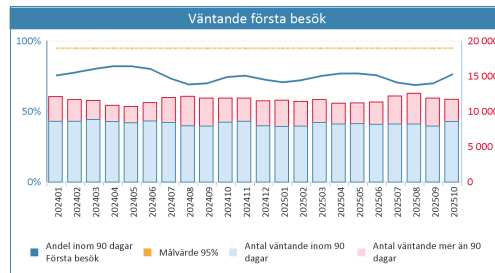
18 116

fg år 18 254 (-0,8%)

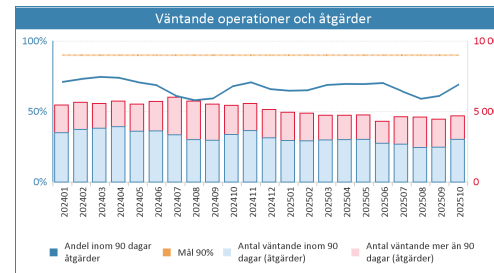
## Tillgänglighet



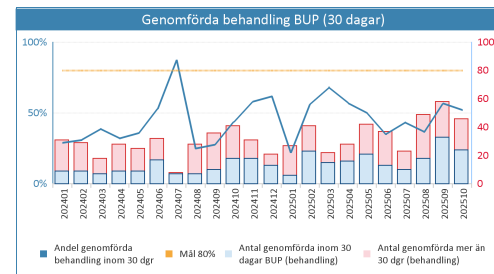
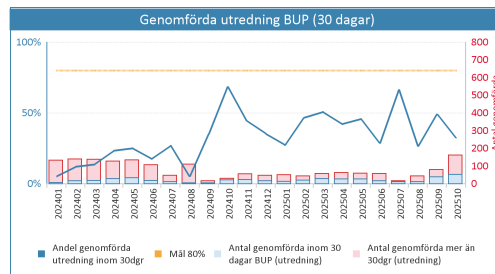
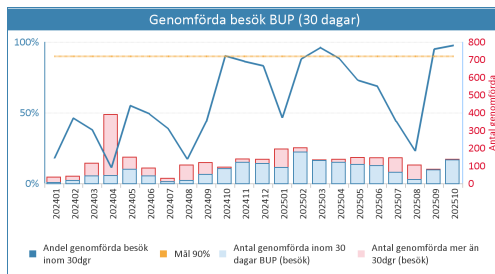
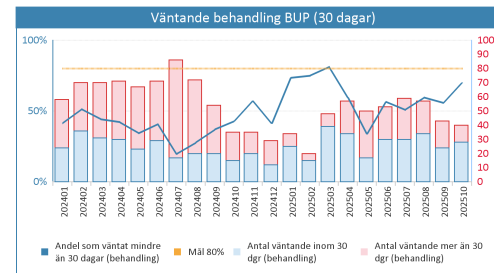
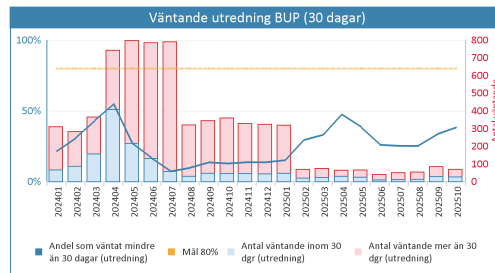
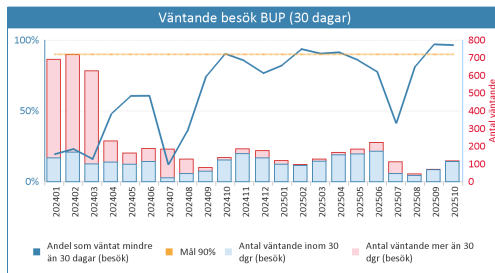
<b>Andel inom 4 timmar, tom fg månad</b>	
Akutmottagning Västerås	65,1% (fg år 66,1%)
Barnakuten	81,6% (fg år 77,9%)
Närakut Köping	68,6% (fg år 64,6%)



<b>Andel inom 90 dagar första besök</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>73,4%</b>
2024	(76,5%)



<b>Andel inom 90 dagar operationer och åtgärder</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>66,3%</b>
2024	(67,9%)



<b>BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Besök</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>83,5%</b>
2024	(31,2%)

<b>BUP andel genomförda besök inom 30 dagar</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>72,0%</b>
2024	(35%)

<b>BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Utredning</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>27,3%</b>
2024	(24,6%)

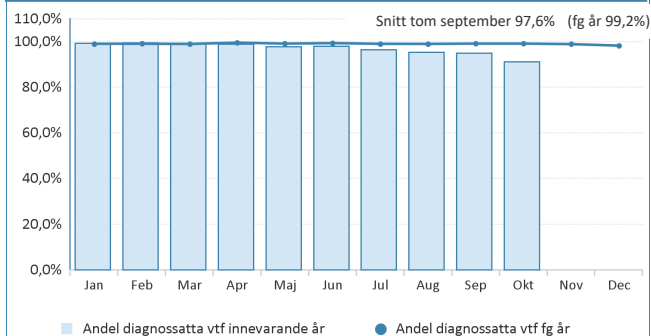
<b>BUP andel genomförda utredningar inom 30 dagar</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>39,4%</b>
2024	(17,5%)

<b>BUP andel som väntat mindre än 30 dagar på Behandling</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>59,9%</b>
2024	(37,5%)

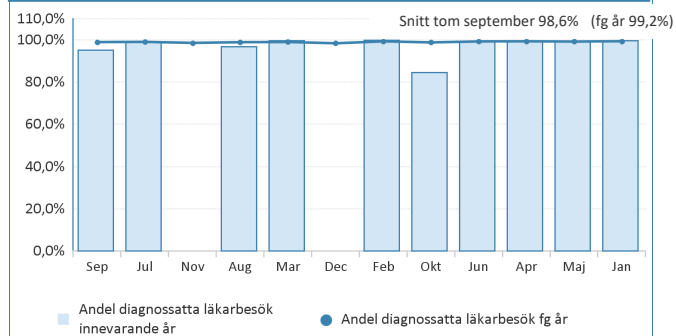
<b>BUP andel genomförda behandlingar inom 30 dagar</b>	
Period: Jan-oktober	
2025	<b>48,0%</b>
2024	(37%)

## Kvalitet

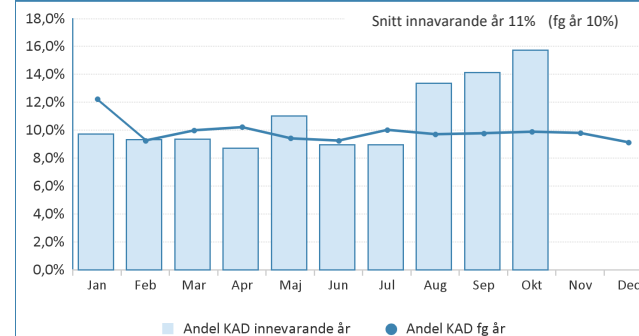
Andel diagnossatta vårdtillfällen



Andel diagnossatta läkarbesök



Andel KAD-dagar av vård dagar



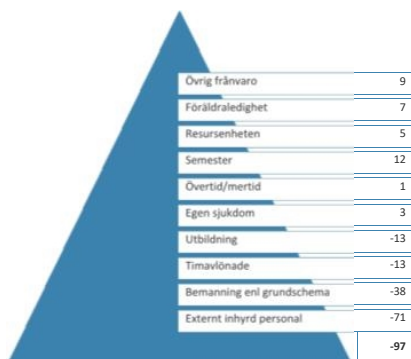
Trycksår	Delår 1 2024 (april)	Delår 2 2024 (april- aug)	Helår 2024 (april-dec)	Delår 1 2025 (jan-april)	Delår 2 2025 (jan-aug)
Andel vtf med trycksår, Kategori 1-4	5,7%	5,5%	5,6%	5,6%	5,6%
Andel vtf med trycksår, Kategori 2-4	2,7%	2,6%	2,6%	2,4%	2,4%

## Medarbetare

## Sjukfrånvaro (ack) (202509)

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

## Orsak av förändring av antal årsarbetare



## Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal sjukfall över 14 dagar	1 013	1 003
- varav avslutade (återgång)	731	751

## Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap (202509)

Område/Klinik/Ansvar	Årsarbetare fg år	Årsarbetare in år	Förändring	Förändring %
Förvaltningsledning hälso- och sjukvård	9,7	12,2	2,5	25,9%
Medicinsk stab	21,1	19,4	-1,7	-8,1%
Område Medicinsk diagnostik Teknik och Farmaci	504,0	499,7	-4,3	-0,9%
Område Operation Specialmedicin och Akutsjukvård	1 841,8	1 792,4	-49,4	-2,7%
Område Psykiatri Medicin och Närsjukvård	2 294,0	2 245,7	-48,3	-2,1%
Planering och utveckling	97,5	102,4	4,9	5,1%
Vårduppdrag	18,1	17,7	-0,5	-2,6%
Summa:	4 786,3	4 689,5	-96,8	-2,0%

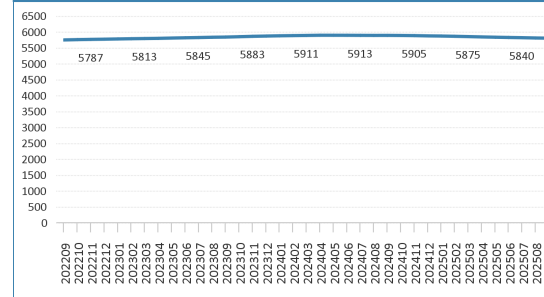
Personalgrupp (202509)	Årsarbetare fg år	Årsarbetare in år	Förändring	Förändring %
Administrativ personal	426,5	398,7	-27,8	-6,5%
Ledning	284,3	286,5	2,2	0,8%
Läkare	578,5	571,8	-6,6	-1,1%
Sjuksköterskor	1 400,8	1 389,6	-11,2	-0,8%
Undersköterskor	1 277,2	1 229,3	-47,9	-3,7%
Övrig personal	311,5	308,0	-3,5	-1,1%
Arbetssterapi	85,2	87,4	2,2	2,6%
Fysioterapi	97,7	94,9	-2,8	-2,9%
Paramedicinsk personal	87,8	86,2	-1,6	-1,8%
Psykolog	118,0	125,7	7,6	6,5%
Övriga	118,8	111,5	-7,4	-6,2%
Paramedicinsk personal	507,6	505,6	-1,9	-0,4%
Total:	4 786,3	4 689,5	-96,8	-2,0%

## Arbetsmiljöövaskelser (ack)

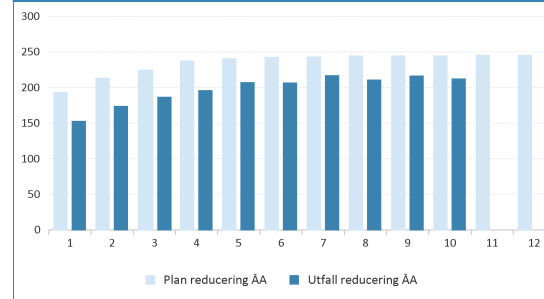
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal händelser	919	775
Antal risker	126	89
Totalt antal	1 045	864
- varav hot och våld	111	155
- varav stickskador	45	38
- varav användning av arbetsutrustning	85	55
- varav fysisk arbetsmiljö	84	85
- varav organisatorisk/psykologisk/social arbetsmiljö	613	521

## Antal anställda inklusive inhyrda (Rullande årsmedelvärde)



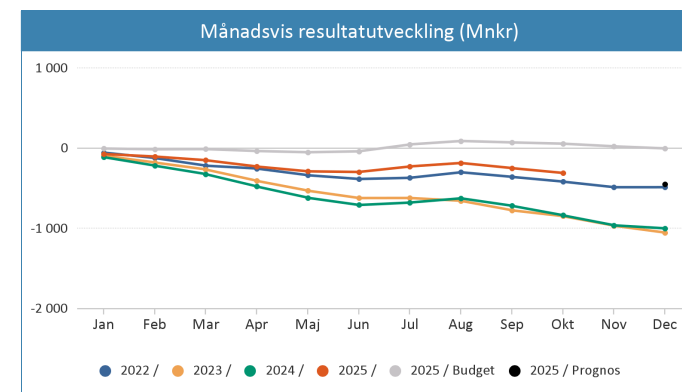
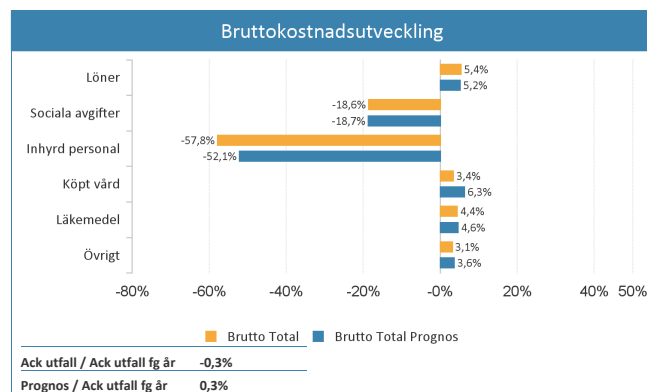
## Reducering årsarbetare - åtgärdsplan





## Ekonomi

<b>Ack resultat (mnkr)</b>  <b>-306,5</b>  fg år -834,2	<b>Ack avvikelse mot budget (mnkr)</b>  <b>-365,8</b>  fg år -866	<b>Kostnad per timme (202509)</b>  <b>543 kr</b>  fg år 539 kr
<b>Bruttokostnadsutveckling</b>  justerat för jämförelsestörande förvaltnings- och regioninterna kostnader.  <b>-0,3%</b>	<b>Bruttokostnadsutveckling</b>  just. för jämförelsestörande förvaltnings- och regioninterna kostnader samt externa kostnader.  <b>3,0%</b>	<b>Kostnad/DRG-poäng (202508)</b>  fg år 63 tkr <b>64 tkr</b>  DRG/årsarbetare (202508) <b>24 poäng</b>



202510	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	124,8	117,3	7,5	113,5	148,7	140,8	7,9	137,5	11,3
Ersättning vårdtjänster	150,7	154,3	-3,6	168,7	181,6	185,1	-3,6	198,1	-18,1
Regionersättning	7 983,0	7 848,0	135,1	7 602,8	9 647,9	9 417,5	230,3	9 184,8	380,2
Försäljning av tjänster	181,3	178,8	2,6	176,6	211,0	215,6	-4,5	218,5	4,7
Övriga intäkter	150,3	151,5	-1,2	175,7	190,4	181,8	8,6	223,2	-25,4
<b>Summa Intäkter</b>	<b>8 590,1</b>	<b>8 449,9</b>	<b>140,2</b>	<b>8 237,4</b>	<b>10 379,6</b>	<b>10 140,9</b>	<b>238,7</b>	<b>9 962,2</b>	<b>352,7</b>
Personalkostnader	-3 844,9	-3 295,5	-549,4	-4 094,8	-4 662,2	-3 988,6	-673,6	-4 948,2	249,9
-Varav externt inhyrd personal	-74,2	-66,1	-8,1	-175,8	-90,9	-79,3	-11,6	-189,9	101,6
-Varav övertid/mertid	-78,0	-65,3	-12,7	-69,7	-89,0	-78,9	-10,1	-82,6	-8,3
Köpt vård	-1 015,1	-1 004,5	-10,6	-983,1	-1 234,2	-1 205,6	-28,5	-1 163,2	-32,0
Läkemedelskostnader	-1 059,0	-1 107,3	48,3	-1 014,0	-1 283,4	-1 333,5	50,2	-1 226,4	-45,0
Material och tjänster	-1 721,6	-1 709,6	-12,0	-1 695,4	-2 114,0	-2 085,3	-28,7	-2 059,8	-26,2
Övriga verksamhetskostnader	-757,4	-779,0	21,6	-807,1	-934,4	-934,8	0,4	-978,8	49,7
Tekniska hjälpmedel	-126,5	-130,4	3,9	-105,9	-147,5	-156,5	9,0	-134,1	-20,6
Lokalkostnader	-372,3	-363,9	-8,4	-371,2	-449,0	-436,7	-12,3	-448,9	-1,0
<b>Summa Kostnader</b>	<b>-8 896,7</b>	<b>-8 390,1</b>	<b>-506,6</b>	<b>-9 071,6</b>	<b>-10 824,6</b>	<b>-10 140,9</b>	<b>-683,7</b>	<b>-10 959,3</b>	<b>174,9</b>
<b>Resultat</b>	<b>-306,5</b>	<b>59,8</b>	<b>-366,4</b>	<b>-834,2</b>	<b>-445,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-445,0</b>	<b>-997,2</b>	<b>527,6</b>

Resultat per område (Mnkr)	Ack utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Helår prognos
Förvaltningsledning hälso- och sjukvård	-545,5	-18,9	-526,6	-640,7
Medicinsk stab	40,0	0,4	39,6	40,6
Område Medicinsk diagnostik Teknik och Farmaci	52,5	39,4	13,0	47,4
Område Operation Specialmedicin och Akutsjukvård	33,3	18,8	14,5	14,0
Område Psykiatri Medicin och Närsjukvård	77,1	15,9	61,3	82,0
Planering och utveckling	14,2	0,9	13,4	16,7
Vårduppdrag	21,8	2,8	19,1	-5,0
<b>Resultat</b>	<b>-306,5</b>	<b>59,3</b>	<b>-365,8</b>	<b>-445,0</b>