



# Månadsrapport

Ambulans, diagnostik och hälsa  
Okt 2025

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Verksamhet.....</b>	<b>4</b>
2.1	Hälso- och sjukvård.....	4
<b>3</b>	<b>Medarbetare.....</b>	<b>11</b>
3.1	Personalomsättning.....	11
3.2	Sjukfrånvaro .....	12
3.3	Inhyrd personal.....	13
<b>4</b>	<b>Ekonomi.....</b>	<b>15</b>
4.1	Ackumulerad budgetavvikelse.....	15
4.2	Prognos budgetavvikelse .....	16
4.3	Investeringar .....	18

# 1 Sammanfattning

Det har nu gått över ett halvår sedan det nya vårdinformationssystemet Cosmic infördes i regionens verksamheter, och även om det överlag har gått enligt plan så har det på flera olika sätt påverkat förvaltningens arbete under hela året, både direkt i våra verksamheter och indirekt via påverkan på andra förvaltningars verksamheter. Det handlar både om produktionsvolym, med påverkan på både tillgänglighet och ekonomi, men också om framdrift i andra frågor. Vi ser också ett fortsatt behov av att avsätta resurser till den nya Cosmic-förvaltningen i något större utsträckning än förväntat, då mycket utveckling ännu behövs för att systemet ska nå sin fulla potential.

Cosmic-införandet påverkar flera verksamheters möjlighet att mäta produktionen, då kvalitetssäkrade rapporter ännu saknas. Från och med oktober har förvaltningen dock fått fram en kvalitetssäkrad rapport även för ungdomsmottagningen, vilken visar på att man fortsatt har en god tillgänglighet. För röntgens del kan data hämtas ur Sectra, och tio månader efter övergång till anslagsfinansiering kan vi fortfarande inte se någon nämnvärd förändring av vare sig produktion eller tillgänglighet. 1177 på telefon visar fortsatt goda resultat och förvaltningens sjukfrånvaro är sjunkande.

Bemanningsutmaningar finns fortfarande främst inom Medicinsk diagnostik. Även om man nu från och med hösten är hyroberoende avseende röntgensjuksköterskor kvarstår ett ökat behov av inhyrda röntgenläkare, såväl allmänradiologer som bröstradiologer. Verksamheten arbetar vidare med kompetensförsörjningsplan.

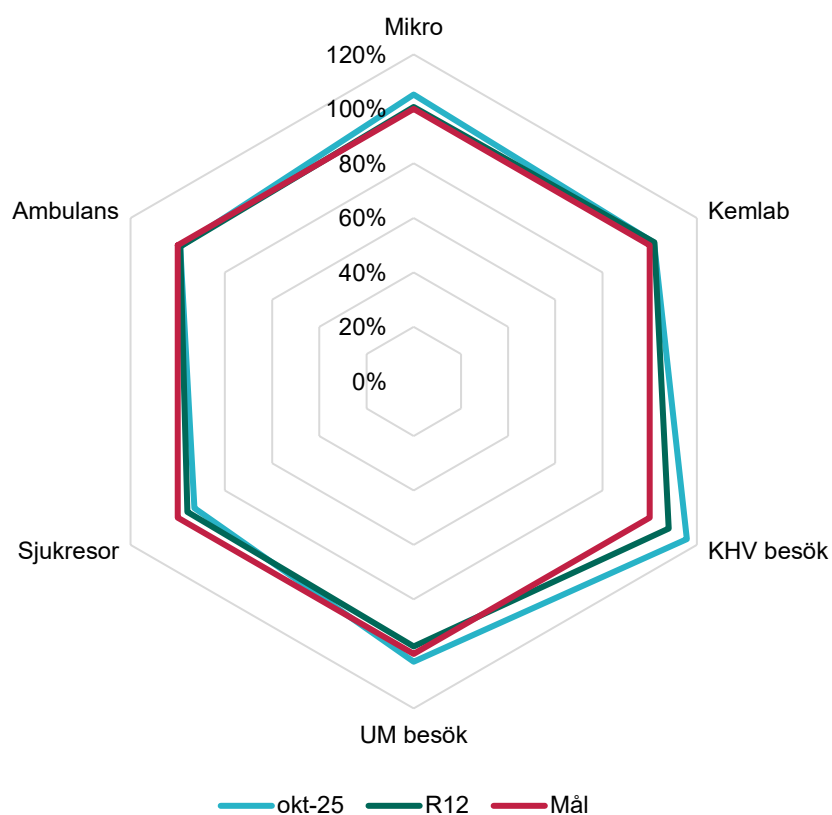
Ekonomiskt är prognosen totalt sett oförändrad och uppgår fortsatt till +/- 0. Det finns fortfarande obalanser mellan områdena där Ambulans och sjukresor samt Lednings- och verksamhetsstöd har överskott medan det finns underskott inom Hälsa och funktionsstöd samt Medicinsk diagnostik. De största delarna av underskotten avser dock långsiktiga utmaningar med underfinansierade prismodeller inom laboratorierna, samt barnnutrition där man kan se stora volymökningarna de senaste åren. Dessa delar är under utredning för att hitta långsiktigt hållbar finansiering. Utöver det finns tillfälliga effekter som utträngning av MR-kameror samt kostnadseffekter av Cosmic-införandet.

## 2 Verksamhet

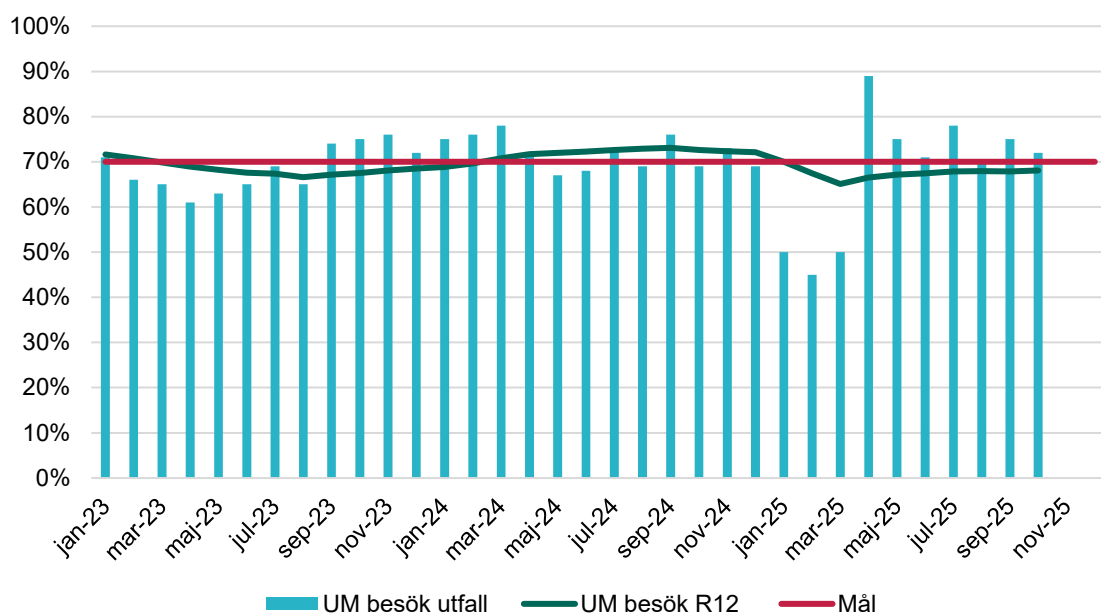
### 2.1 Hälso- och sjukvård

#### 2.1.1 Tillgänglighet

På grund av införandet av nytt vårdinformationssystem (Cosmic) är det ännu inte möjligt att ta fram kvalitetssäkrade rapporter på regionens utdata för alla verksamheter som använder detta system. Därav utgår vissa tillgänglighets-, produktions- och kvalitetsmått rörande Hälso och funktionsstöds verksamheter.



Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna. Från och med denna månad kan statistik för ungdomsmottagningen visas igen då utdata från Cosmic validerats. Den enda verksamheten som inte når upp fullt till sitt mål är sjukresor där man ligger strax under målvärdet, men ett långsiktigt förbättringsarbete pågår.

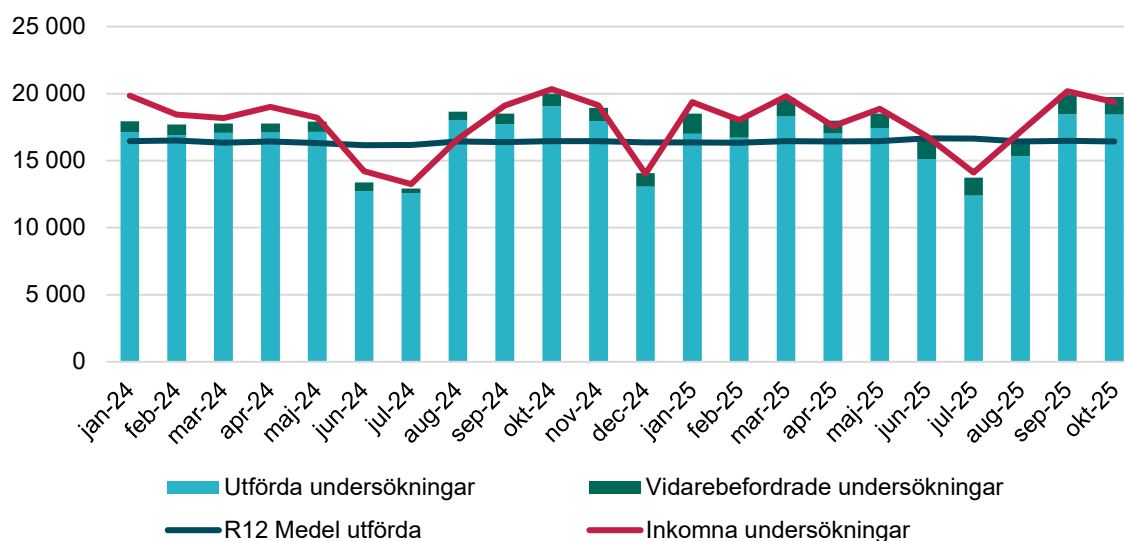


Då statistiken saknats under en längre period så redovisas utfallet även retroaktivt för alla besök inom ungdomsmottagningen. Med undantag för förberedelseperioden inför Cosmic-införandet har tillgängligheten varit bra.

Tillgänglighet	Beskrivning
Mikro	95 % svar kl 9 dagen efter prov (slutenvård)
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80 % inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla besök 70 % inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min

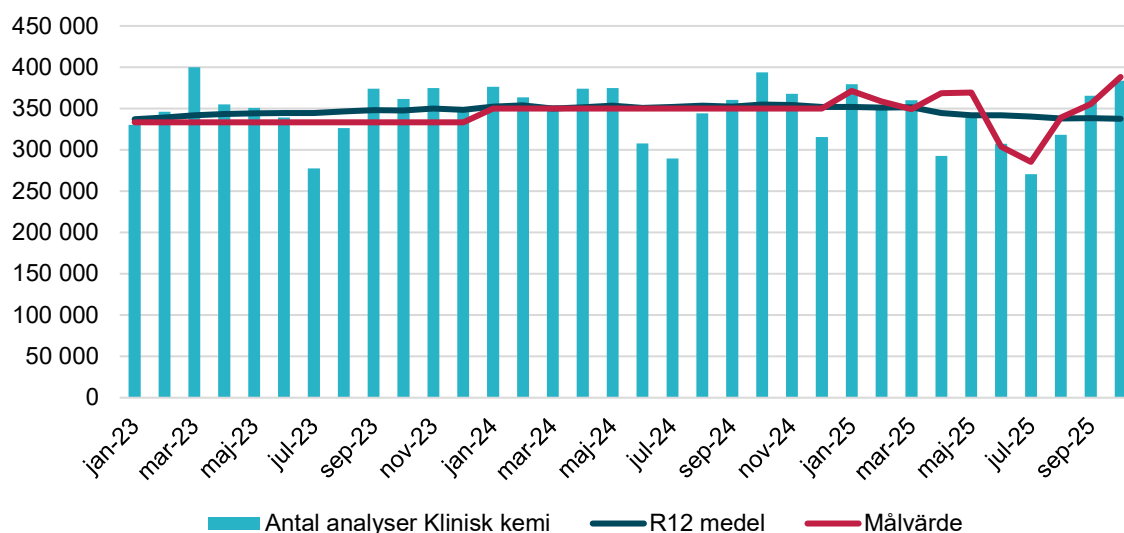
## 2.1.2 Produktion och kvalitet

### Röntgenundersökningar



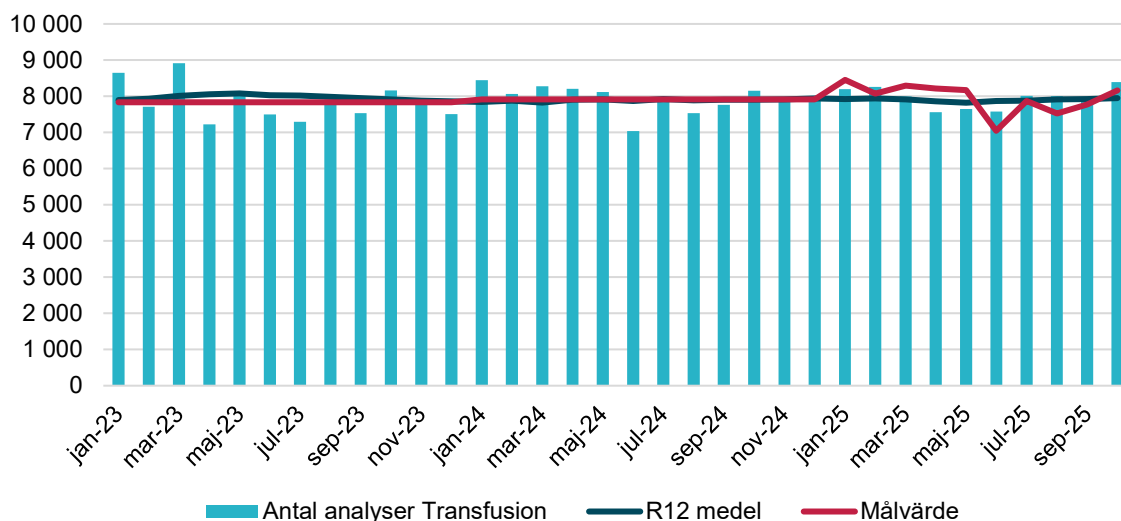
Från och med årsskiftet är röntgen anslagsfinansierat enligt den nya finansieringsmodell som beslutats. Alla remisser ska nu ställas till Röntgen Halland, som antingen kan utföra begärd undersökning själva, eller vidarebefordra remissen till en vårdgarantiaktör. Tidsperioden är för kort för att utvärdera hur förändringen påverkat, men totala antalet inkomna remisser har inte ökat märkbart jämfört samma period i fjol (ca 1 %). Tillgängligheten är fortsatt god.

### Analys klinisk kemi



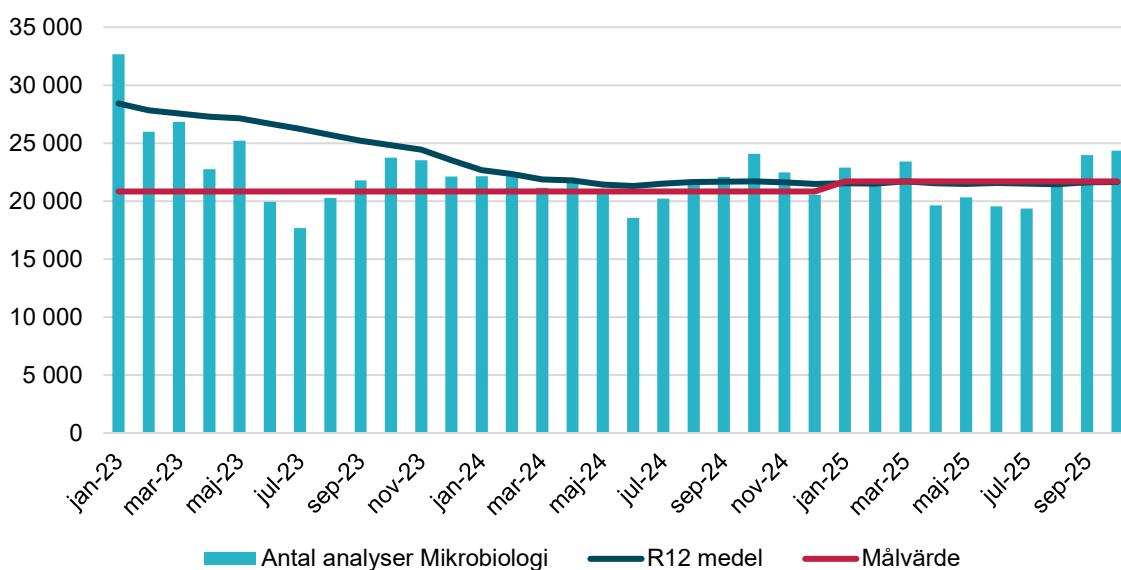
I samband med införandet av Cosmic syntes en kraftig nedgång i antal analyser, till följd av vårdverksamheternas generellt lägre vårdproduktion och därmed färre beställda prover. Under sommarperioden minskade gapet och under hösten har verksamheten kommit tillbaka till normal produktion. Volymminskningen förväntas dock få en ekonomisk påverkan på året som helhet.

## Analysen transfusion



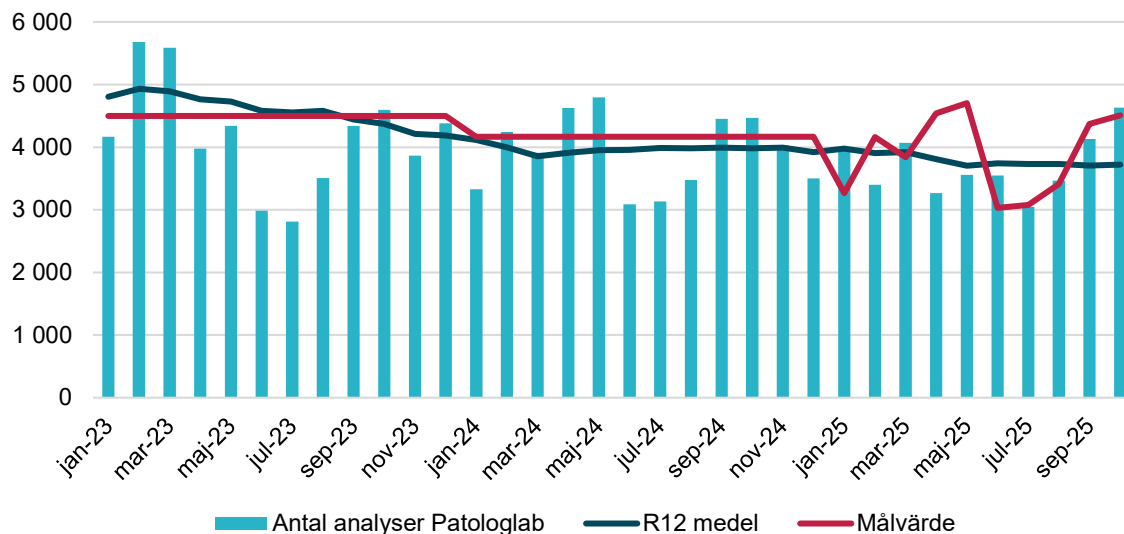
Inom transfusionsmedicin är beställningarna tillbaka på ungefär samma nivåer som före Cosmic-införandet och framöver förväntas normal produktion. Det blir dock totalt en volymminskning för helåret.

## Analysen mikrobiologi



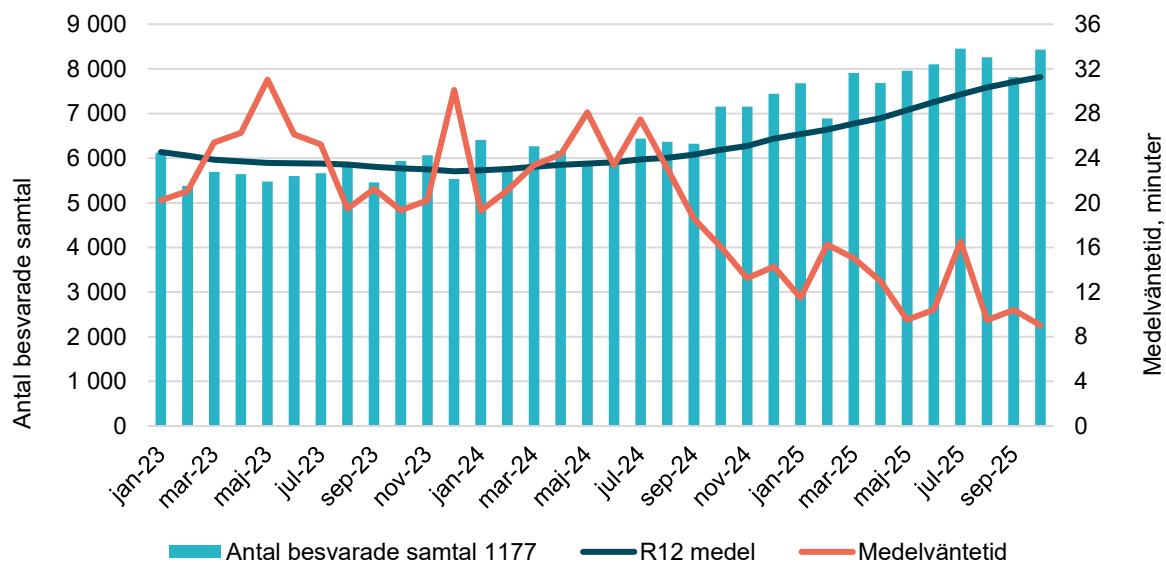
När det gäller analyser inom mikrobiologin så sågs samma påverkan som för övriga laboratoriekliniker med volymminskningar i samband med Cosmic-införandet. Verksamheten har inget periodiserat målvärde för produktionen, men under hösten har man sett ökningarna och de senaste två månaderna har man nått en högre produktion än föregående år. Under resterande del av året förväntas normal produktion och att man även kommer kunna återhämta en del av tidigare volymminskning.

## Analysen patologi



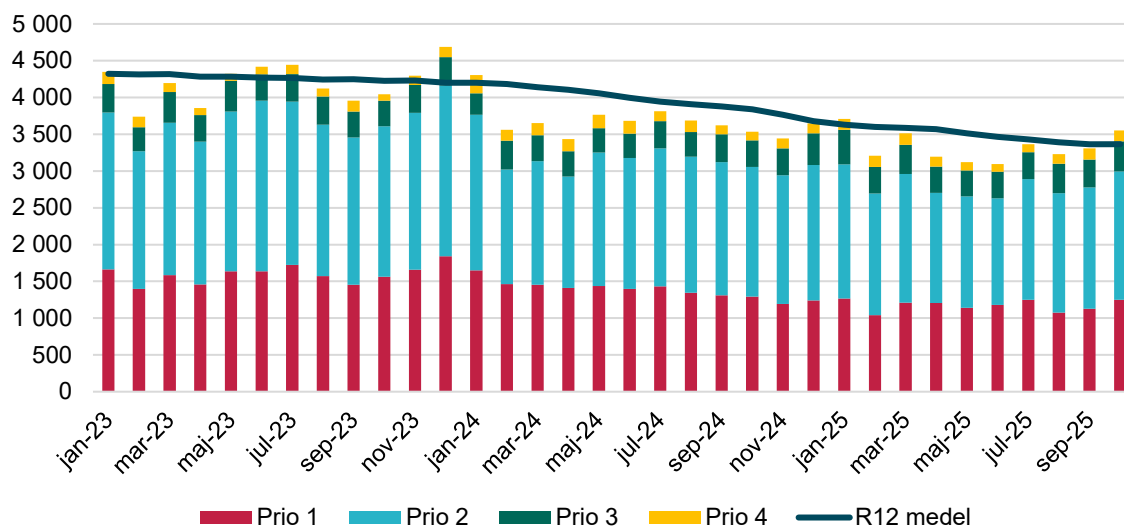
Antal analyser inom patologi minskade under 2024, vilket delvis är en anledning till verksamhetens underskott. I samband med Cosmic-införandet så minskade volymerna ytterligare, men nu är även här tillbaka på normala produktionsnivåer. Grundproblematiken från 2024 kvarstår dock.

## Antal samtal 1177



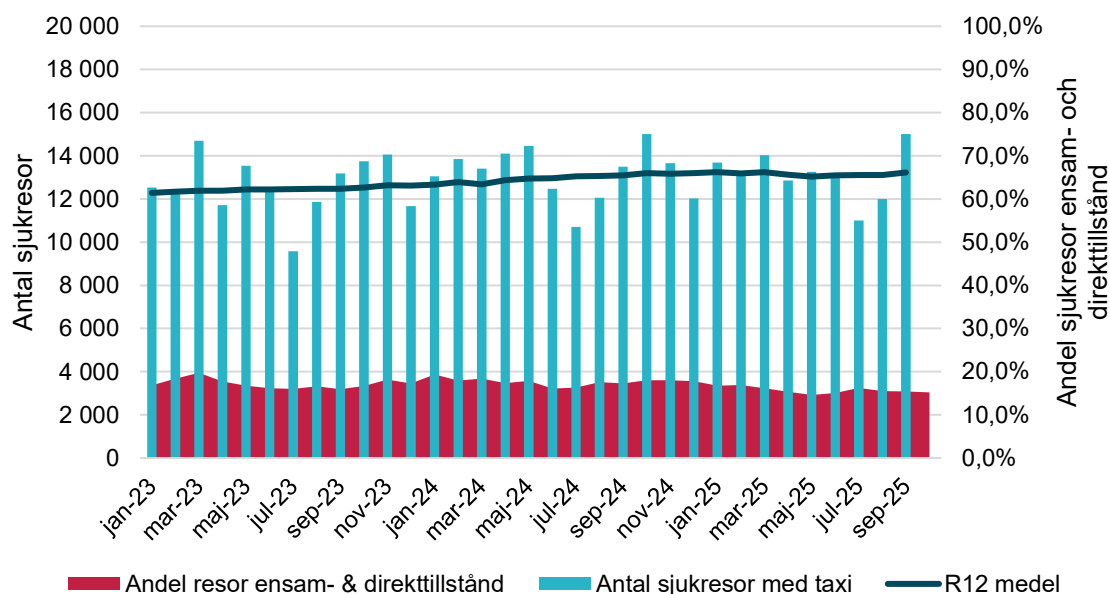
1177 fortsätter att visa fina resultat där antalet besvarade samtal ökar samtidigt som medelväntetiden sjunker. Det är verksamhetens första helår utan samverkan och än så länge visar resultaten på en mycket lyckad förändring.

## Antal ambulansuppdrag



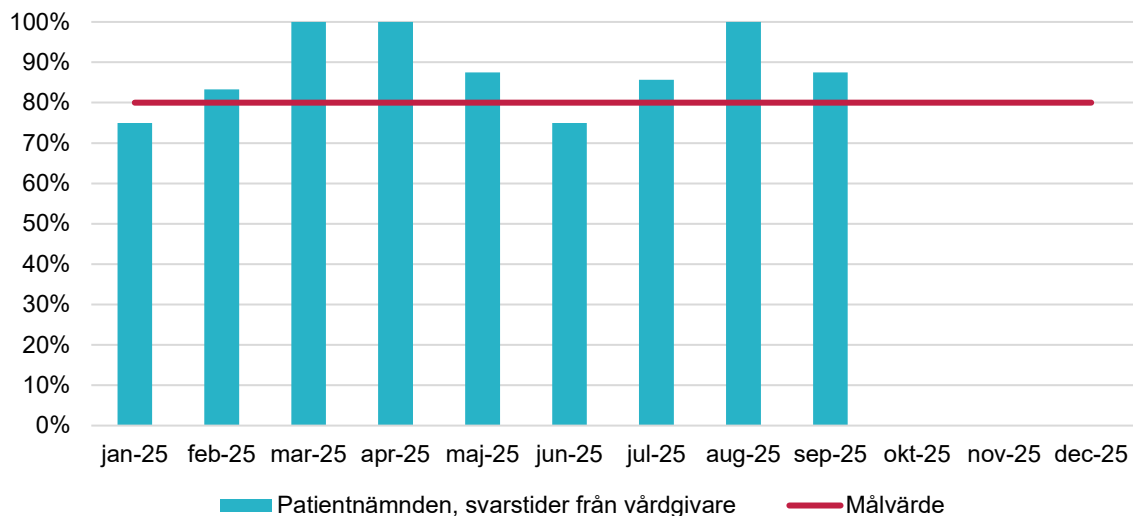
Antal ambulansuppdrag har minskat, och verksamhetens bedömning är att utvecklingen kan komma att fortsätta; minskningstakten verkar dock ha planat ut och det krävs längre observationstid för en säker bedömning. En anledning till det minskade antalet uppdrag är inre sjukvårdsledning (ISL) på larmcentralen, vilket startades från årsskiftet och effekterna av detta kommer fortsatt följas.

## Antal sjukresor med taxi

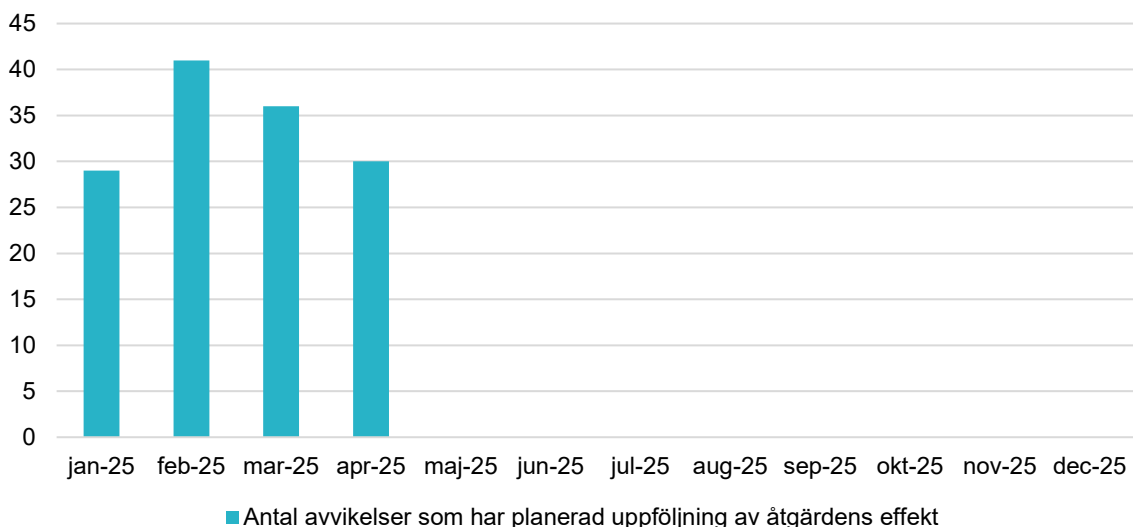


Inom sjukresor brukar det synas en stadig ökning, men efter Cosmic-införandet har ökningstakten minskat. Även om antalet resor ökade kraftigt i oktober så uppgår ökningstakten i år enbart till 0,6 % enligt R12. Enligt önskemål har indikatorn kompletterats med andelen resor med ensam- eller direkttillstånd, vilka i nuläget uppgår till 15,2 %.

## Patientsäkerhet



När det gäller svarstider till patientnämnden så har förvaltningen lyckats väl, där det enbart var januari och juni månad som man inte riktigt nådde upp till målvärdet. Indikatorn är dock ny och behöver följas under längre tid. Tyvärr saknas värde för oktober månad, vilket kompletteras till kommande rapport.



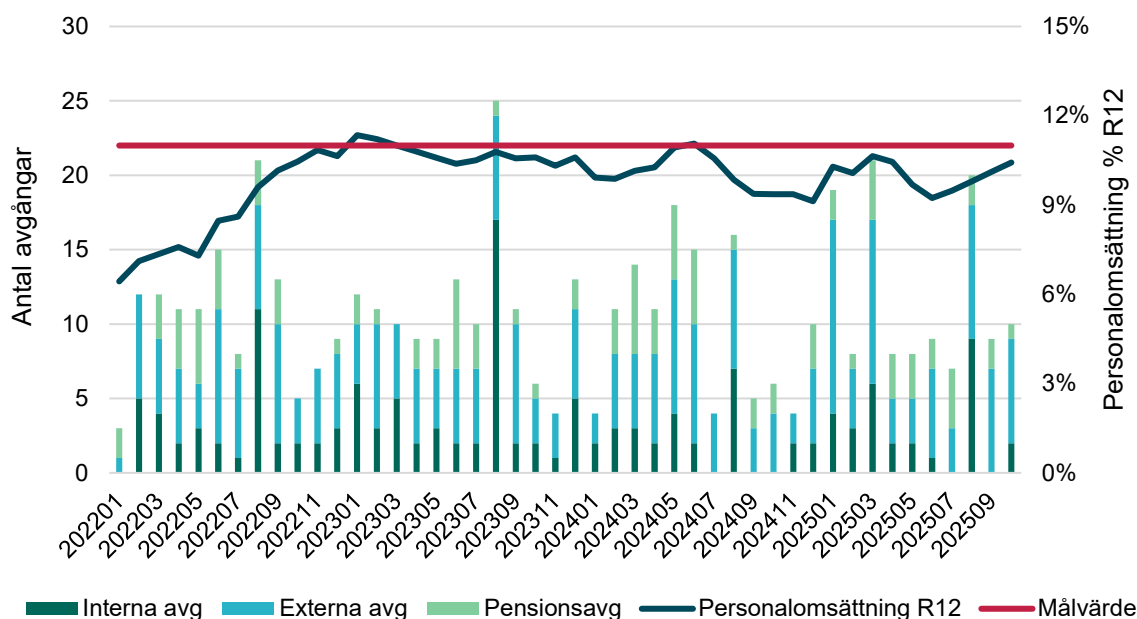
I den externa revisionen framfördes att förvaltningen bättre behövde följa upp hur många avvikelser som har en planerad uppföljning och om man nått de effekter som föreslagna åtgärder hoppades ge. Även denna indikator är ny och behöver följas under en längre period. Utvärdering kommer göras via den externa revisionen. På grund av problem med utdata kan i nuläget inga värden visas efter april månad.

## 3 Medarbetare

### 3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
● Personalomsättning	10,43 %	11 %

#### Personalomsättning



Förvaltningens personalomsättning uppgår till 10,4 % vilket är inom målvärdet på 11 %, även om det är en ökning med 1,0 % mot för ett år sedan.

Värdet för personalomsättningen visar pensionsavgångar 2,1 %, externa avgångar 5,7 % och interna avgångar 2,6 % (medarbetare som gått vidare till annan tjänst inom Region Halland).

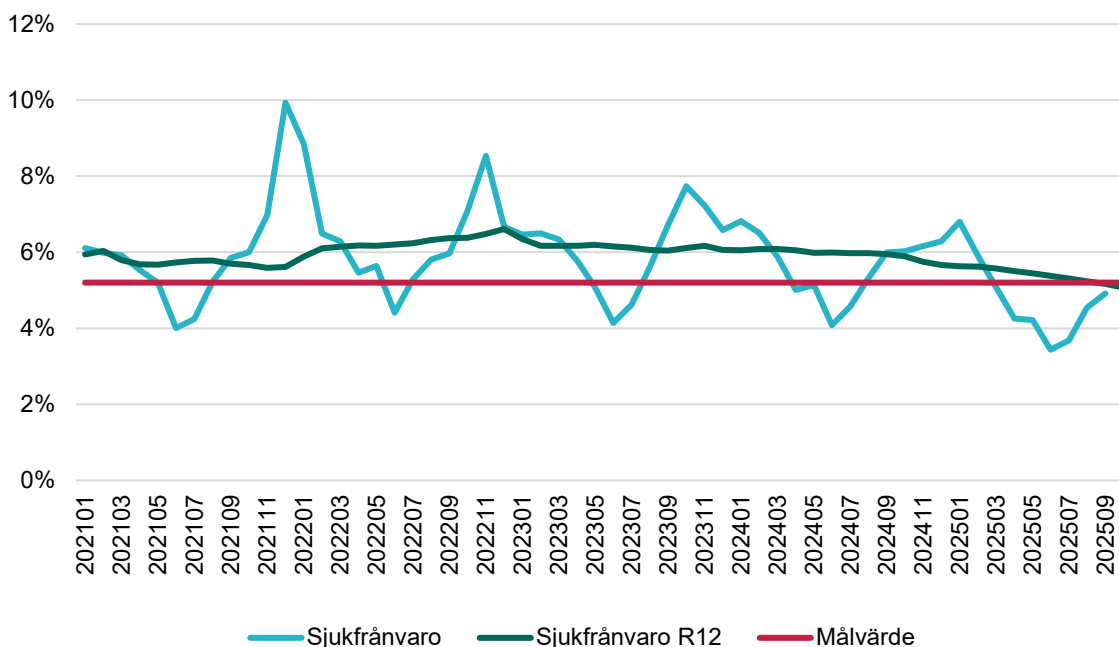
Personalomsättningen är högst inom Lednings- och verksamhetsstöd på 15,4 %, vilket överstiger målvärdet. Medicinsk diagnostik ligger på 14,6 % vilket också är över målvärdet. Övriga områden ligger inom värdet med 8,4 % på Hälsa och funktionsstöd samt 5,8 % på Ambulans och sjukresor. Personalomsättningen skiljer sig mellan könen och är 10,2 % för kvinnor och 11,0 % för män.

Den låga rörligheten inom ambulanssjukvården indikerar stabilitet i bemanningen och kan ses som en positiv faktor för verksamheten. Den låga omsättningen kan vara ett resultat av strategiska satsningar på arbetsmiljö och kompetensutveckling.

### 3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
<span style="color: green;">●</span> Sjukfrånvaro	5,07 %	5,2 %

#### Sjukfrånvaro



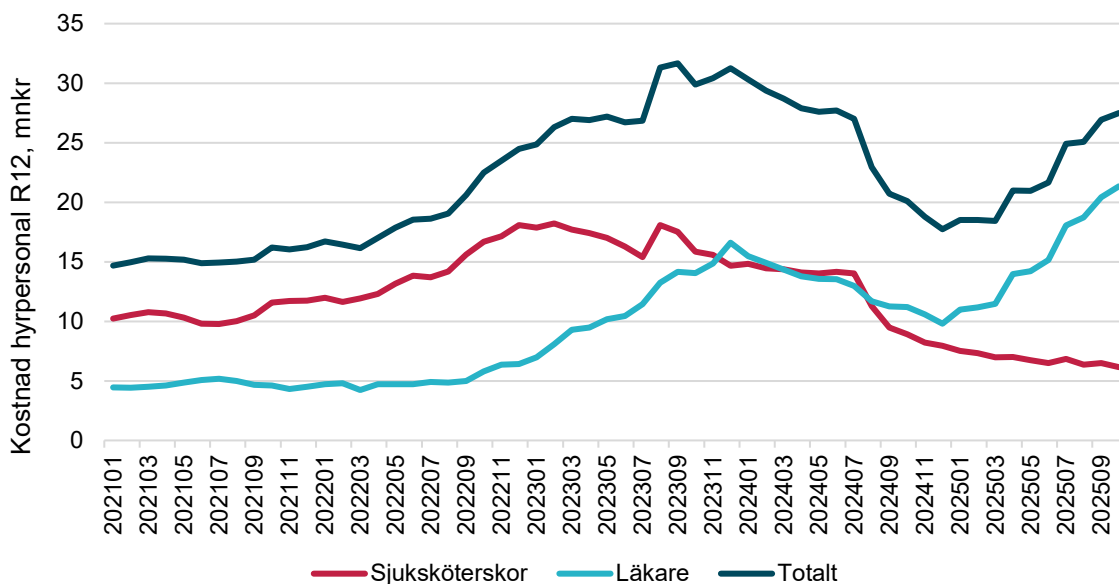
Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,1 %, vilket innebär att förvaltningen nu ligger under målvärdet. Sjukfrånvaron har minskat med -0,9 % jämfört med ett år sedan. Både den korta och långa sjukfrånvaron har gått ner. Viss osäkerhet finns i siffrorna kopplat till utmaningar med kvalitetssäkring av data mellan de två personalsystemen.

Arbete med så kallat riskorienterat arbetssätt pågår hos avdelningar med störst utmaningar. Metoden innebär att HR går igenom sjukfrånvaro samt tillbud och arbetsskador med chefer för att fånga upp förbättringspotential och samtidigt medvetandegöra om rutiner och arbetssätt.

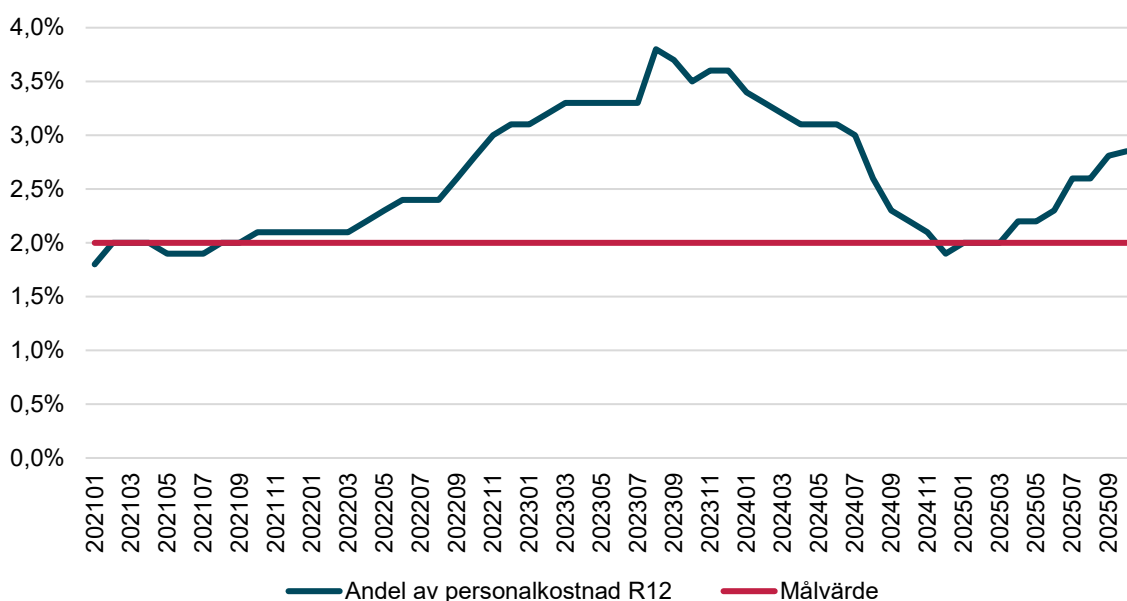
Sjukfrånvaron för de olika verksamhetsområdena är Ambulans och sjukresor 4,5 %, Hälsa och funktionsstöd 5,6 %, Medicinsk diagnostik 5,0 % samt Lednings- och verksamhetsstöd 2,1 %. Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 5,4 % medan männen ligger på 4,2 %.

### 3.3 Inhyrd personal

Förvaltningens behov av bemanningsföretag finns framför allt avseende röntgenläkare, både allmänradiologer och bröstradiologer, vilket är kompetenser där det också råder nationell brist. Dessutom finns behov sommartid för att kunna hantera semesterperioden på ett bra sätt inom ambulansverksamheten, 1177 samt röntgen.

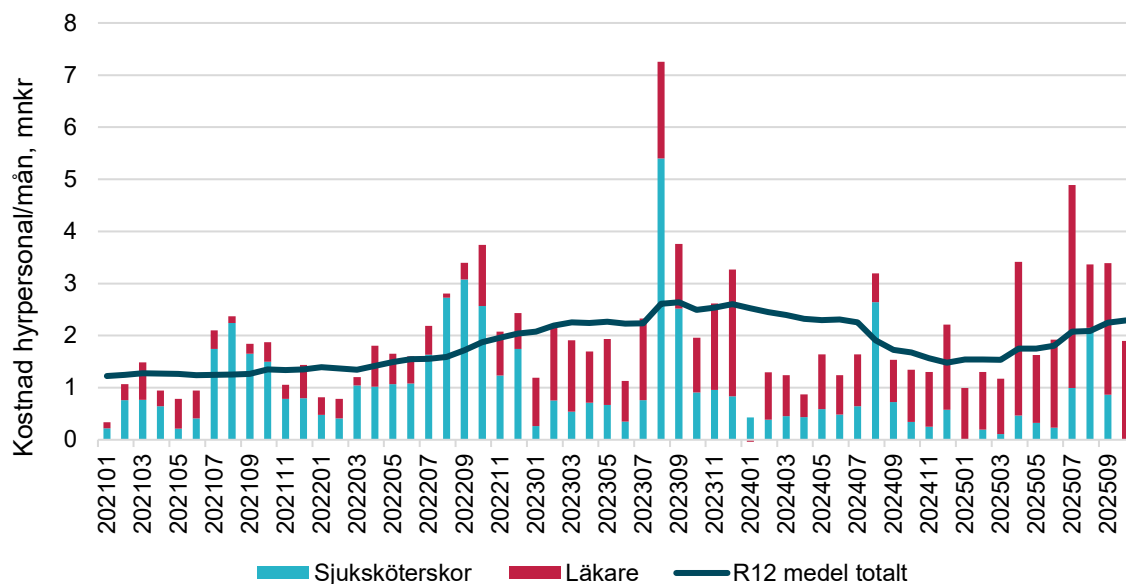


Under fjolåret arbetade förvaltningen med ett uttalat mål att minska kostnaderna för hyrpersonal, bland annat som del i flera verksamheters åtgärdsplaner. Arbetet var framgångsrikt och man lyckades sänka kostnaderna med 43 %. Det är för tillfället endast området Medicinsk diagnostik som har bemanningspersonal i sin verksamhet på röntgen medan Ambulans och 1177 gör avrop under sommaren.



Förvaltningens positiva trend kring hyrpersonalen har dock vänt och kostnaderna överstiger

åter målet om maximalt 2 %. Nyttjandet av läkare har ökat samtidigt som förvaltningen sett över uppbokningar av avropade men ej fakturerade pass för att återspegla verklig kostnad, vilket inte gjordes under motsvarande period i fjol. För året som helhet är prognosen att man kommer landa på 2,9 %.



Användningen av hyrsjuksköterskor ökade under sommartid, främst till följd av ett ökat behov inom ambulansverksamheten kopplat till ett kraftigt ökat föräldraledighetsuttag. Efter sommarperioden har dock samtliga verksamheter avslutat avrop av hyrsjuksköterskor.

## 4 Ekonomi

### 4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-982 356 tkr	-988 447 tkr	6 091 tkr

#### Ackumulerad budgetavvikelse

Utfallet efter oktober visar en positiv avvikelse med 6,1 mnkr. Överskottet bedöms primärt bero på periodiseringseffekter.

#### 4.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-okt	Budget jan-okt	Diff	Prognos 2025	Budget 2025	Diff
Lednings- och verksamhetsstöd	-13,3	-18,3	5,0	-16,8	-22,3	5,5
Ambulans och sjukresor	-332,0	-343,0	11,0	-401,7	-414,2	12,5
Medicinsk diagnostik	-317,2	-308,8	-8,4	-387,5	-373,5	-14,0
Hälsa och funktionsstöd	-319,8	-318,3	-1,5	-390,2	-386,2	-4,0
<b>ADH totalt</b>	<b>-982,4</b>	<b>-988,5</b>	<b>6,1</b>	<b>-1 196,2</b>	<b>-1 196,2</b>	<b>0,0</b>

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-okt	Budget jan-okt	Diff	Prognos 2025	Budget 2025	Diff
Laboratorieintäkter	295,8	301,0	-5,2	355,6	363,9	-8,3
Övriga intäkter	287,3	284,1	3,2	345,1	341,0	4,1
<b>Summa intäkter</b>	<b>583,1</b>	<b>585,1</b>	<b>-2,0</b>	<b>700,7</b>	<b>704,9</b>	<b>-4,2</b>
Personal	-783,9	-791,1	7,2	-952,7	-962,6	9,9
Hyrpersonal	-23,9	-15,2	-8,7	-28,0	-17,5	-10,5
Material, tjänster, läkemedel	-234,7	-228,4	-6,3	-275,6	-273,6	-2,0
Hjälpmedel	-104,5	-105,3	0,8	-134,5	-126,3	-8,2
Transporter	-91,4	-98,2	6,8	-110,1	-118,6	8,5
Lokaler	-91,3	-90,4	-0,9	-108,4	-108,4	0,0
Övriga kostnader	-183,3	-190,9	7,6	-225,5	-229,2	3,7
Avskrivningar & ränta	-52,5	-54,1	1,6	-62,1	-64,9	2,8
<b>Summa kostnader</b>	<b>-1 565,5</b>	<b>-1 573,6</b>	<b>8,1</b>	<b>-1 896,9</b>	<b>-1 901,1</b>	<b>4,2</b>
<b>Totalt</b>	<b>-982,4</b>	<b>-988,5</b>	<b>6,1</b>	<b>-1 196,2</b>	<b>-1 196,2</b>	<b>0,0</b>

#### 4.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-1 412 710 tkr	-1 480 416 tkr	-67 706 tkr	-1 497 125 tkr	16 709 tkr	4,8 %	6 %	1,2 %

#### Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling har varit låg jämfört med föregående år. Detta är delvis en Cosmic-effekt, där mindre vård utförts under våren. Detta har exempelvis inneburit att färre analyser genomförts inom laboratorierna, vilket påverkar både kostnader och intäkter.

En annan del är att förvaltningen, genom sitt arbete med åtgärdsplaner, kommit i balans med personalkostnaderna. Jämfört med för ett år har man använt 15 tjänster mindre enligt R12, vilket gett tydlig ekonomisk effekt.

#### 4.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
736 316 tkr	494 777 tkr	-241 539 tkr	508 888 tkr	-14 111 tkr	-32,8 %	-30,9 %	-1,9 %

#### Intäktsutveckling

Den främsta orsaken till att intäkterna är så mycket lägre i år är för att röntgen fått en ny prismodell, där man inte längre är intäktsfinansierad. När det gäller intäktsminskning mot budget för perioden så beror detta primärt på minskade analyser inom laboratorieverksamheterna, vilket är en följd av minskad vårdproduktion kopplat till Cosmic-införandet. Delar av detta bör återhämta sig under året.

### 4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-1 196 224 tkr	-1 196 224 tkr	0 tkr

#### Prognos budgetavvikelse

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor prognostiserar ett överskott om 10 mnkr. Inom ambulanssjukvården förväntas ett överskott om 7 mnkr, till följd av lägre personalkostnader och lägre drivmedelskostnader. I resultatet ryms också minskade intäkter till följd av donationer samt ett nytt larmcentralsavtal där kostnaderna på helårsbasis ökar med 6,3 mnkr. Även användningen av hyrpersonal har ökat, men det har finansierats via interna omprioriteringar. Inom sjukresor förväntas ett överskott om 4,5 mnkr till följd av lägre kostnader för sjukresor med taxi. Ökningstakten har minskat samtidigt som prisutvecklingen i avtalen varit gynnsam. Inom 1177 förväntas en positiv avvikelse med 1 mnkr, vilket framförallt beror på ökade intäkter där man svarat på samtal från den nationella kön.

Inom Medicinsk diagnostik prognostiseras ett negativt resultat om -14 mnkr, vilket beror både på strukturella och tillfälliga effekter. Inom klinisk patologi och cytologi förväntas ett

underskott om -8 mnkr. Verksamheten gjorde ett ännu större underskott 2024 och grundproblemet är att materialkostnaderna för molekylärbiologiska tester ökat kraftigt samtidigt som prismodellen från 1997 inte kan kompensera för detta. En utredning av framtida prismodell kommer genomföras under året. Inom Klinisk kemi och transfusionsmedicin prognostiseras ett underskott om -0,5 mnkr. Intäkterna har minskat under året till följd av Cosmic-införandet och bedöms inte återhämta sig fullt ut. Effekten bedöms dock tillfällig varför ingen åtgärdsplan tas fram i detta läge. Klinisk mikrobiologi bedöms göra ett överskott om 3 mnkr till följd av vakanser och lägre materialkostnader. Även här syns dock en viss Cosmic-effekt. Röntgenkliniken befarar ett underskott om -8,5 mnkr. 6 mnkr av underskottet avser utrangering av MR-kameror i Halmstad inför uppgradering. Vid aktivering 2017 valdes avskrivningstiden 12 år mot normala sju år, men maskinerna fungerar inte så länge. I övrigt så har verksamheten gått in i en ny prismodell vid årsskiftet och det finns extra osäkerhet där resultatet behöver utvärderas längre fram innan en åtgärdsplan tas fram. Man har lyckats i rekryteringsarbetet och har efter sommaren kunnat avsluta användandet av hyrsjuksköterskor, men dessvärre har behovet av hyrläkare ökat. Det är också hyrläkare som är den primära orsaken till övrigt underskott.

Området Hälsa och funktionsstöd prognostiserar ett underskott om -4 mnkr. Underskottet är primärt relaterat till habiliteringen vars resultat ser ut att uppgå till -3 mnkr. Verksamheten har arbetat fram en åtgärdsplan, vilket förbättrat prognosen, men ytterligare utredning behöver ske innan man kan föreslå fler åtgärder. Verksamheten ser också högre hjälpmedelskostnader. Utöver habiliteringen så finns också ett underskott om -4 mnkr relaterat till högkostnadsskydd för nutrition. En omfördelning för att stärka upp budgeten gjordes inför året samtidigt som högkostnadsskyddet höjdes, men volym- och prishöjningar gör ändå att underskottet ser ut att hamna på samma nivå som ifjol. Inom kommunikationsverksamheten förväntas ett överskott om 2,8 mnkr. Anledningen till det är en minskad produktion under året till följd av Cosmic-införandet, vilket ger tillfälligt lägre hjälpmedelskostnader. Inom kvinnohälsovården och ungdomsmottagningen förväntas ett underskott om -1,3 mnkr, då man inte lyckats minska personalkostnaderna för att parera ökade kostnader för självprovtagning. Inom staben prognostiseras en positiv avvikelse med 1,5 mnkr.

Lednings- och verksamhetsstöd prognostiserar ett resultat om 5,5 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt avslutade interna affärer.

#### 4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Förvaltningens prognos är totalt sett oförändrad mot föregående prognos. Några verksamheter har sett resultatförbättringar, vilket kompenserar för den stora resultatförsämringen inom röntgen som beror på utrangering av MR-kameror till följd av uppgradering.

#### 4.2.2 Åtgärdsplan

Då förvaltningen nu prognostiserar en ekonomi i balans så utgår åtgärdsplanen. För de enskilda verksamheter som har underskott, eller enbart når sitt resultat till följd av ekonomiska engångseffekter, fortsätter arbetet för att långsiktigt nå en budget i balans.

## 4.3 Investeringar

### 4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
79 000 tkr	116 345 tkr	37 345 tkr

#### Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Bokförda investeringar uppgår till 49,1 mnkr till och med oktober. Avvikelsen beror främst på att flera verksamheter befinner sig i upphandlingsskedet samt att tidsplaner för vissa lokalrelaterade utrustningsinvesteringar ännu inte är fastställda.

Totalt förväntas årets investeringar uppgå till 79,0 mnkr jämfört med budgeterade 116,3 mnkr, vilket innebär en avvikelse om -37,3 mnkr. Huvudförklaringar är förskjutna leveranser och att vissa större projekt ännu är i uppstartsfas.

#### Pågående större inköpsprojekt

- Fyra ambulanser, 14,8 mnkr
- En lättvårdsambulans, 3,1 mnkr
- Tre sjukresefordon, 3,3 mnkr
- Skanner digital patologi, 6 mnkr
- Bårssystem sjukresor, 5,6 mnkr
- Uppgradering av två MR-kameror, 10 mnkr respektive 9 mnkr