

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa**§18****Beslut om månadsrapport till och med februari 2026**

DNADH260005

Beslut

1. Driftnämnden godkänner månadsrapport till och med februari 2026 för Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ärendet

Från förvaltningen föreligger redovisning av månadsrapport till och med februari 2026. Av månadsrapporten framgår att den ekonomiska avvikelsen till och med februari är minus 9,1 miljoner kronor och prognosen för helåret är minus 30 miljoner kronor. Förvaltningen kommer redovisa förslag till åtgärdsplaner i kommande uppföljningsrapport.

När det gäller hjälpmedelsuppdraget ska verksamheten bedrivas enligt självkostnadsprincipen och resultatet balanseras som skuld eller fordran till kunderna vilket sker månadsvis. Efter februari uppgick resultatet till plus 0,8 miljoner kronor.

Förslag till beslut

1. Driftnämnden godkänner månadsrapport till och med februari 2026 för Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport ADH jan-feb 2026

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Månadsrapport

Ambulans, diagnostik och hälsa
Feb 2026

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Verksamhet	4
2.1 Hälso- och sjukvård	4
3 Medarbetare	11
3.1 Personalomsättning	11
3.2 Sjukfrånvaro	12
3.3 Inhyrd personal	13
4 Ekonomi	15
4.1 Ackumulerad budgetavvikelse	15
4.2 Prognos budgetavvikelse	17
4.3 Investeringar	18

1 Sammanfattning

Förvaltningen Ambulans, diagnostik och hälsa redovisar för februari 2026 en verksamhet med överlag god måluppfyllelse avseende kvalitetsstyrning. Tillgängligheten är för de flesta verksamheter god, med viss osäkerhet i bedömningen då vi ännu inte har kvalitetssäkrade tillgänglighetsrapporter fullt ut. Viss laborativ verksamhet har fortfarande lägre produktion till följd av lägre efterfrågan. Det kan handla om fortsatt Cosmic-påverkan men också om förändrade arbetssätt på beställande kliniker (så som kirurgklinikens arbete med indikationer för blodtransfusion vilket givit en för patienten önskvärd minskning av mängden blodtransfusioner, men med en minskad intäkt för laborativ verksamhet). För samtliga intäktsfinansierade laborativ verksamhet finns utmaningen i att en hög produktion i sig inte är eftersträvarvärd; målet måste vara en produktion som väl möter behoven i beställande verksamhet. Om behovet minskar behöver verksamhetens kostnader minska, något som i praktiken är svårt då de enda kostnader som med lätthet kan minskas vid en lägre produktion är förbrukningsmaterial. Fasta kostnader som utrustning och personal kan endast justeras marginellt för bibehållen leverans.

Ambulansuppdragen fortsätter att minska något om än i mer långsam takt.

Förvaltningens personalomsättning och sjukfrånvaro ligger under fastställda målvärden, och sjukfrånvaron har minskat jämfört med föregående år inom samtliga segment. Samtidigt kvarstår utmaningar inom vissa områden med högre personalomsättning samt ett fortsatt behov av inhyrda läkare inom röntgenverksamheten; verksamheten arbetar vidare med sin kompetensförsörjningsplan. Kostnadsnivån ligger fortfarande över budget och bidrar till förvaltningens ekonomiska underskott.

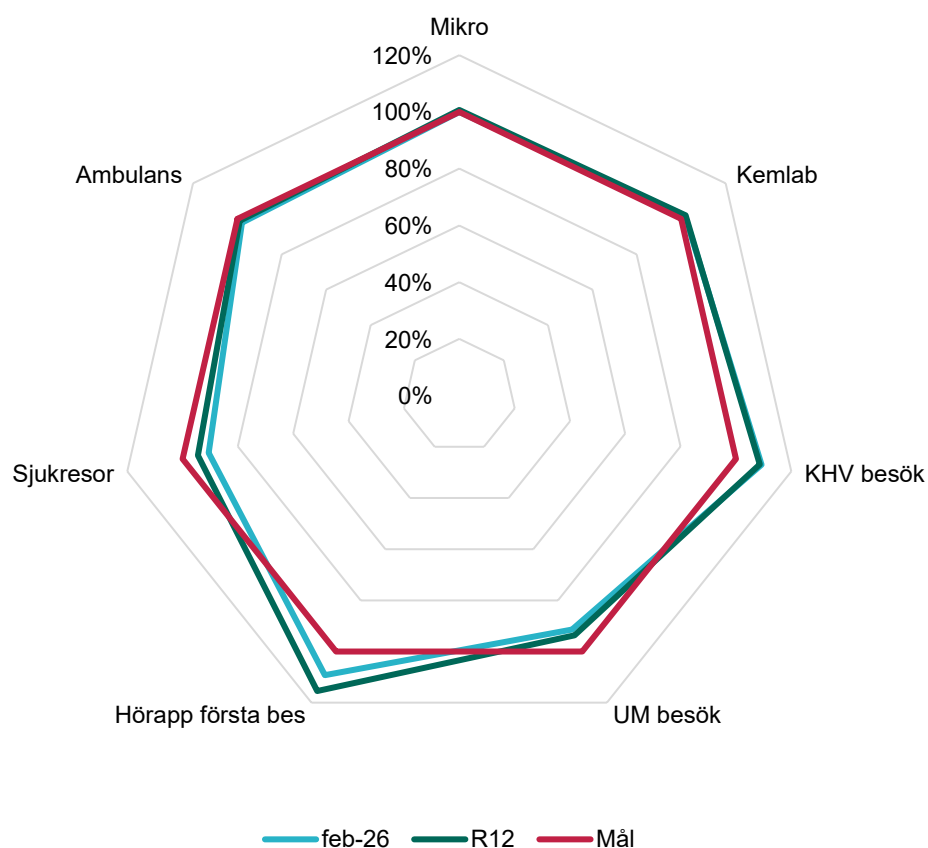
Ekonomiskt redovisar förvaltningen efter årets två första månader en negativ budgetavvikelse, där huvuddelen förklaras av personalkostnader samt ökade kostnader för hyrpersonal, material och externa avtal. Kostnadsutvecklingstakten överstiger den budgeterade nivån inom samtliga verksamhetsområden, samtidigt som intäkterna ligger lägre än budget, främst till följd av minskade laborativ intäkter. Helårsprognosen pekar på ett samlat underskott, där utmaningar såsom utdaterade prismodeller inom laborativ verksamhet och ökade kostnader för material, hjälpmedel och sjukresor är centrala förklaringsfaktorer. Förvaltningen arbetar vidare med att analysera dessa långsiktiga utmaningar och åtgärdsplaner kommer att redovisas i kommande uppföljningsrapport.

2 Verksamhet

2.1 Hälso- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet

På grund av införandet av nytt vårdinformationssystem (Cosmic) saknas fortfarande tillgänglighet för återbesök inom hörselvården.

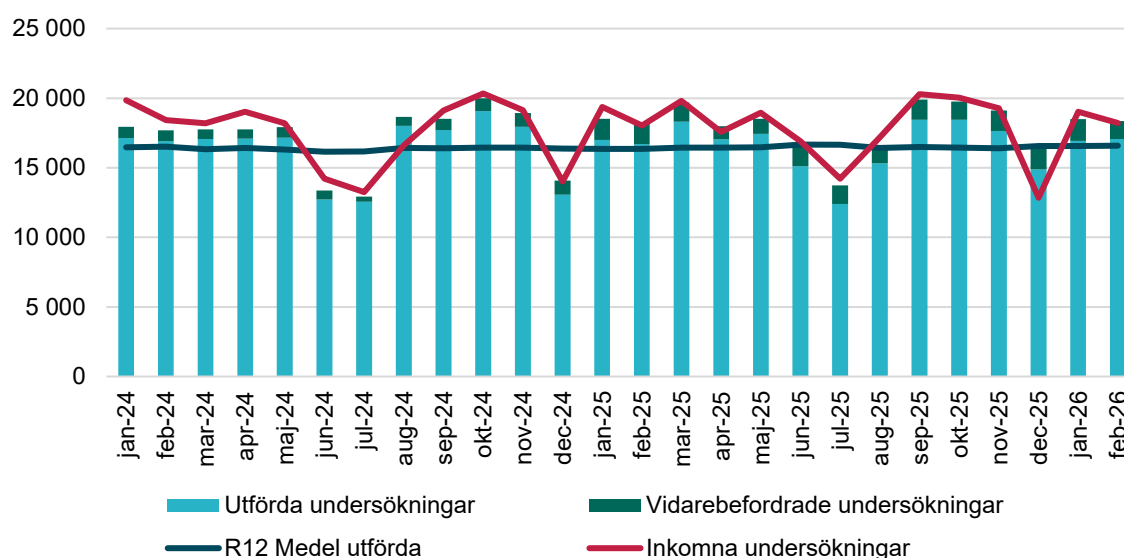


Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna. Inom måttet för nybesök inom hörselvården gjordes ingen retroaktiv rättning för perioden april-oktober 2025 och R12-värdet är därför anpassat för att enbart gälla de månader där statistik finns tillgänglig.

Ungdomsmottagningen har viss utmaning gällande tillgängligheten, vilket bland annat bedöms bero på att många tider avbokas med kort varsel. Arbete pågår för att lättare kunna tillgängliggöra dessa avbokade tider för någon annan med kort varsel. Även sjukresor ligger strax under sitt målvärde, men ett långsiktigt förbättringsarbete pågår.

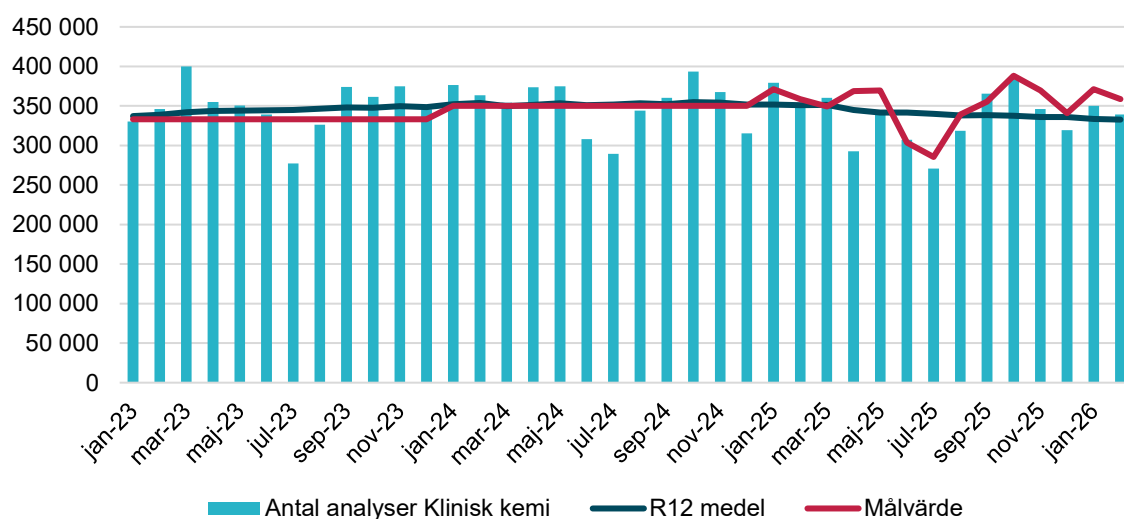
2.1.2 Produktion och kvalitet

Röntgenundersökningar



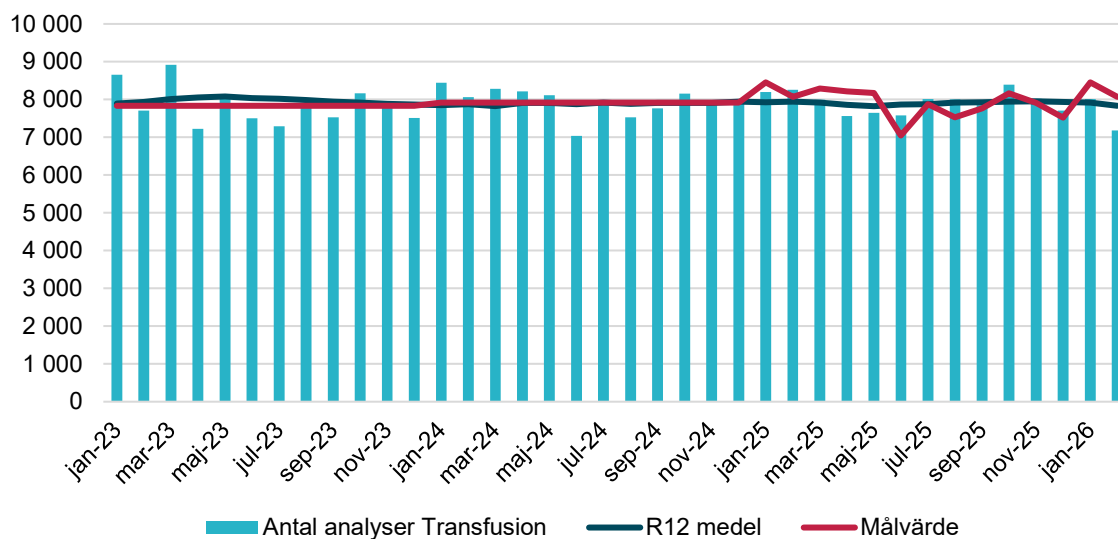
Röntgenproduktionen är god och Röntgen Halland fortsätter att, tillsammans med vårdgarantiaktörer, svara upp väl mot inkomna undersökningar.

Analys klinisk kemi



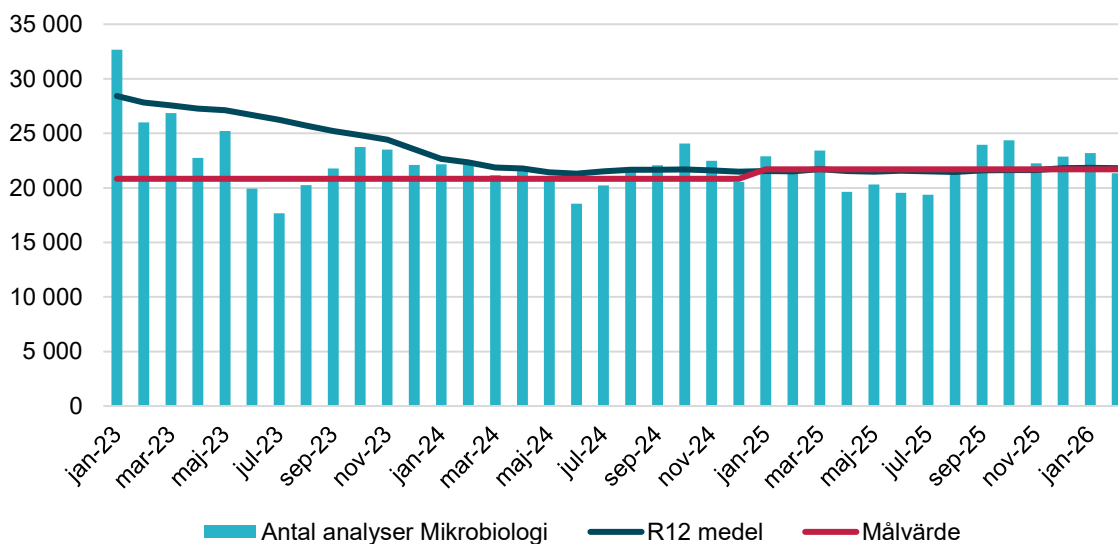
Produktionen inom klinisk kemi är lägre än målet till följd av att det beställts färre analyser. I följd sågs produktionsminskningar till följd av Cosmic-införandet och R12-värdena är fortsatt negativa. Det är dock för tidigt att veta om detta är en långsiktig trend.

Analysen transfusion



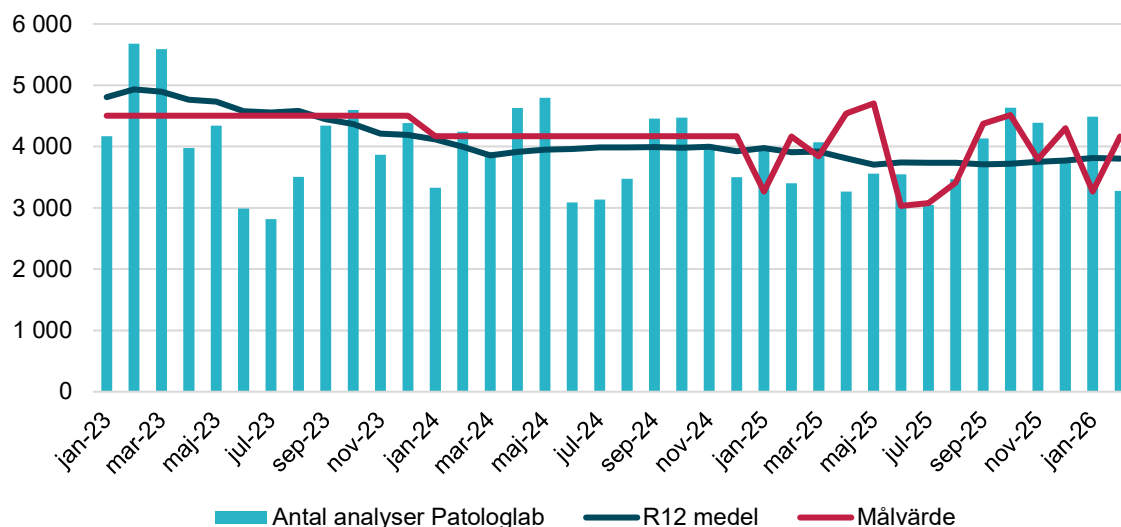
Även transfusionsmedicin har en lägre produktion än målet under årets första månader. Här skulle en del av den minskade efterfrågan kunna bero på att Kirurgkliniken arbetat med kloka kliniska val gällande indikationer för transfusion - ett fint exempel på hur en önskad utveckling på en klinik kan ge en ekonomisk påverkan för en annan. Det är dock för tidigt att veta hur påverkan blir över tid.

Analysen mikrobiologi



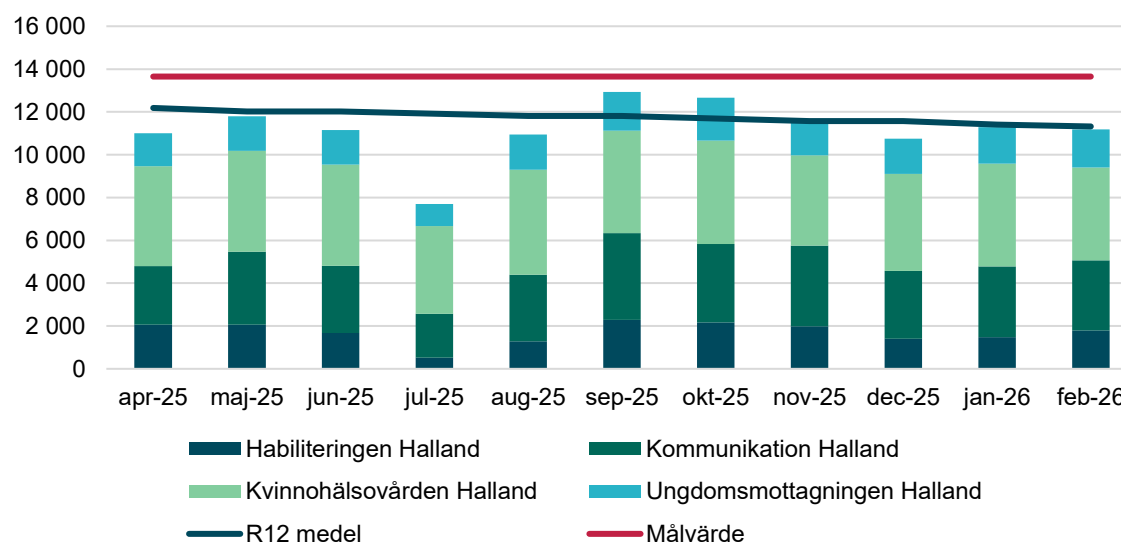
Inom mikrobiologin finns inget periodiserat målvärde ännu. Produktionen har varit stabil under det sista halvåret och förväntningen är att årets mål kommer nås.

Analysen patologi



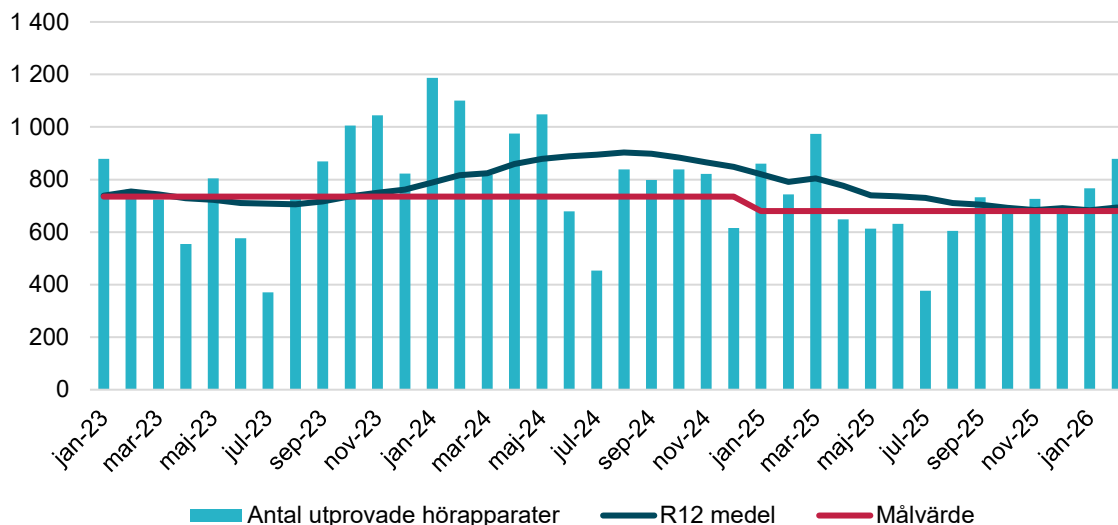
Inom patologin har man överstigit målvärdet för perioden, även om periodiseringen mellan januari och februari hamnat fel. Även om produktionsmålen nås finns en grundutmaning kvar gällande verksamhetens möjlighet att nå en budget i balans till följd av en utdaterad prismodell.

Antal besök öppenvård



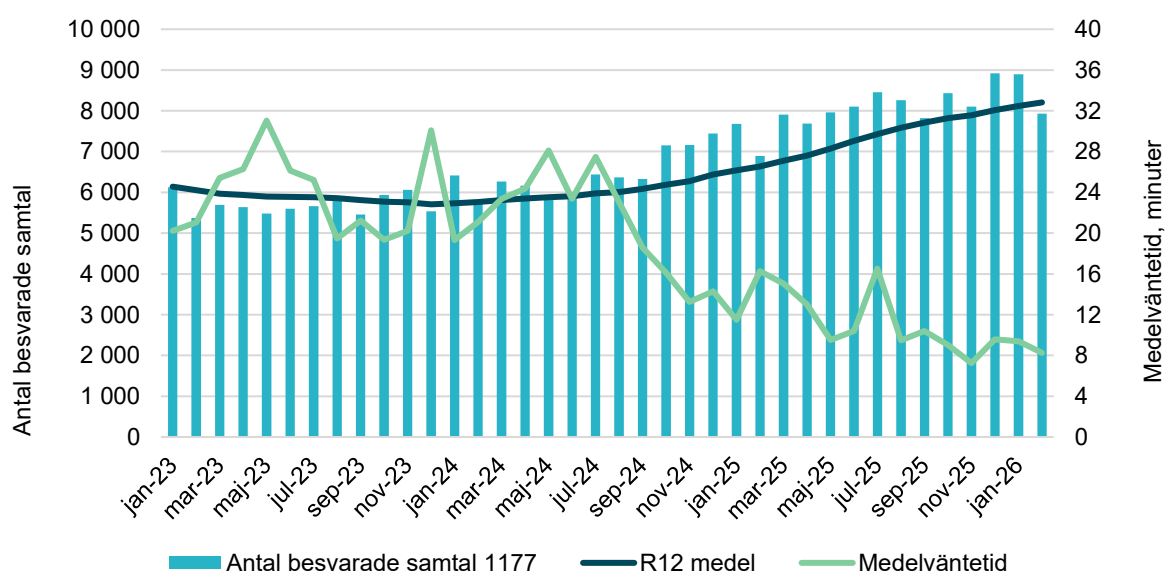
Antal besök inom öppenvården har långsiktigt minskat från 2023. När det nu åter finns data tillgänglig efter Cosmic-införandet så har måttet delvis gjorts om och redovisas nu per verksamhet istället för på förvaltningsnivå för att tydligare identifiera trender.

Antal utprovade hörapparater



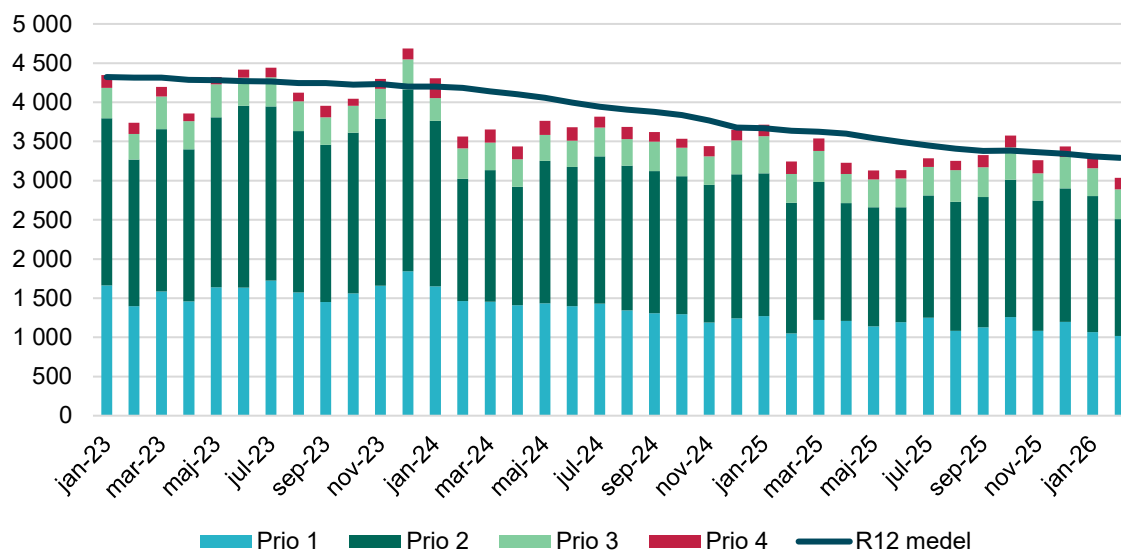
Produktionen gällande antal utprovade hörapparater fortsätter att stiga efter nedgången under Cosmic-införandet. Verksamheten har också fått ekonomisk förstärkning för att långsiktigt kunna hålla en högre produktion, även om målvärdet ännu inte uppdaterats.

Antal samtal och medelväntetid 1177



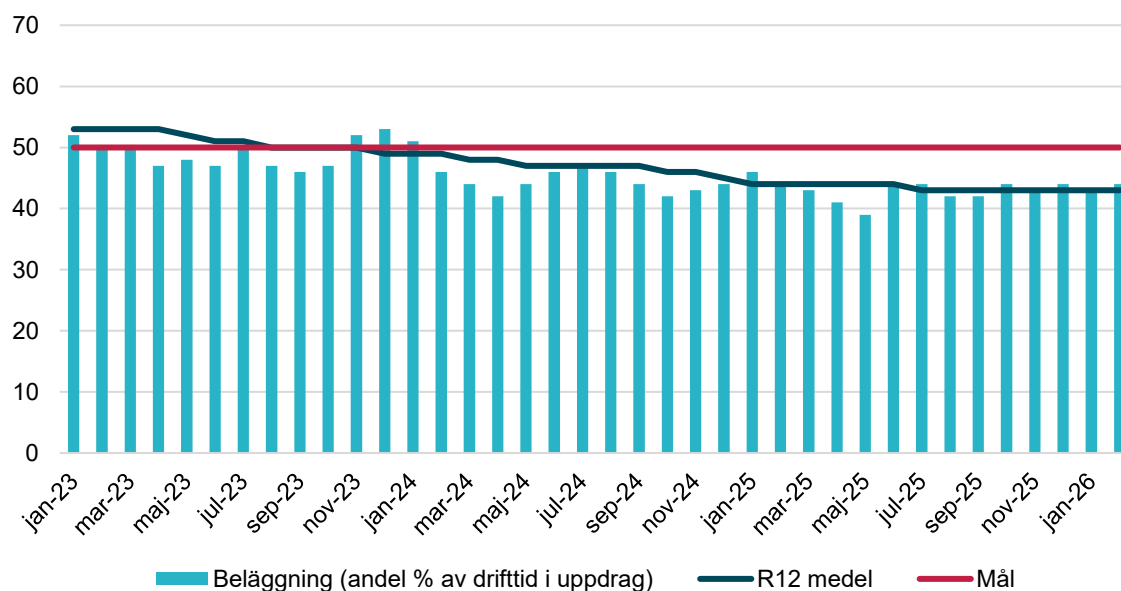
1177 fortsätter att visa en fin produktion och ökningstakten har ännu inte avstannat samtidigt som medelväntetiden fortsätter att vara låg.

Antal ambulansuppdrag



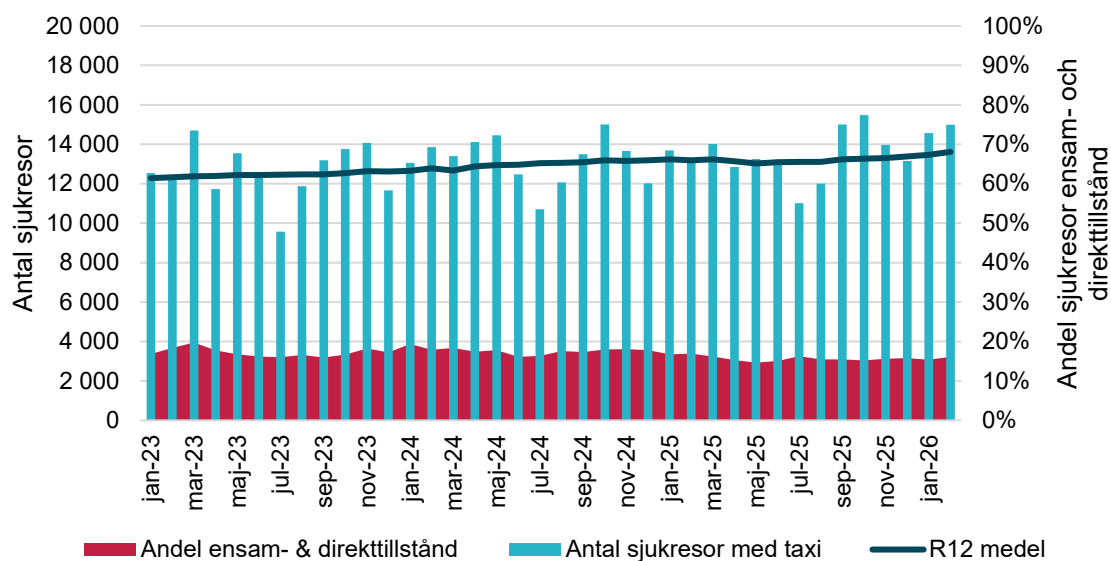
Antal ambulansuppdrag har minskat de senaste åren, vilket delvis kan förklaras genom införandet av inre sjukvårdsledning (ISL) på larmcentralen. Utvecklingen fortsätter följas för att se var en ny långsiktig nivå landar för att därefter fortsätta arbetet med differentiering av resurser.

Beläggning ambulans



För att säkra att det finns tillgängliga resurser samt en god arbetsmiljö för ambulanspersonalen bör beläggningen i uppdrag inte långsiktigt överstiga 50 %. För de senaste tolv månaderna har detta värde legat på 39 % till 44 % månadsvis, vilket är en effekt av den uppdragsminskning som syns.

Antal sjukresor med taxi



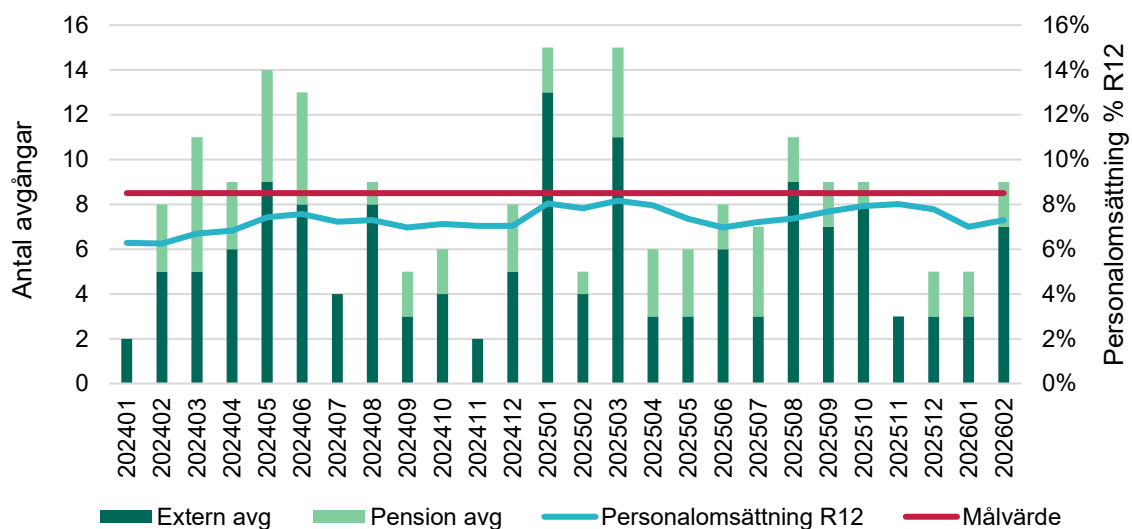
Sjukresor med taxi påverkades också av Cosmic-införandet när det producerades mindre vård. De senaste månaderna har taxiresorna ökat igen och efter februari uppgår årstakten till 3,3 % från fjolårets 1,5 %. Det är för tidigt att veta om denna ökningstakt kommer fortsätta, men detta ligger också bakom verksamhetens prognostiserade underskott. Andelen resor med ensam- eller direkttillstånd uppgår till 16,1 %.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
● Personalomsättning	7,3 %	8,5 %

Personalomsättning



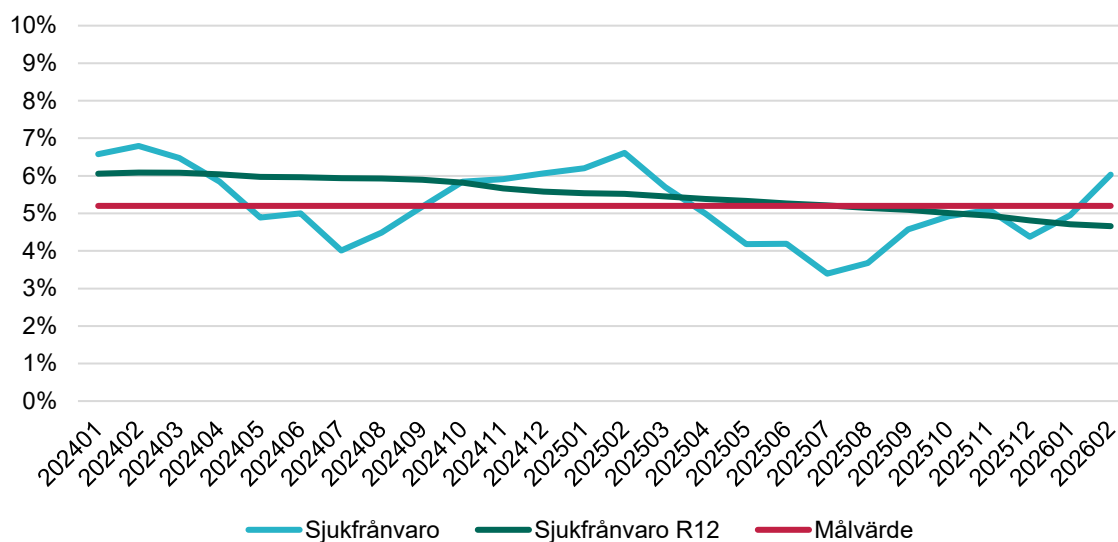
Förvaltningens personalomsättning uppgår till 7,3 % vilket är inom målvärdet på 8,5 %. Detta mått har gjorts om från ifjol där den interna personalomsättningen nu exkluderats. Personalomsättningen är just nu -0,5 % lägre än för ett år sedan.

Personalomsättningen är högst inom Lednings- och verksamhetsstöd på 11,0 %, vilket överstiger målvärdet. Medicinsk diagnostik ligger på 10,6 % vilket också är över målvärdet. Övriga områden ligger inom värdet där Hälsa och funktionsstöd har 5,0 % och Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon har 5,1 %. Personalomsättningen ligger ungefär likt mellan könen och uppgår till 7,5 % för kvinnor och 7,1 % för män.

3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
● Sjukfrånvaro	4,66 %	5,2 %

Sjukfrånvaro

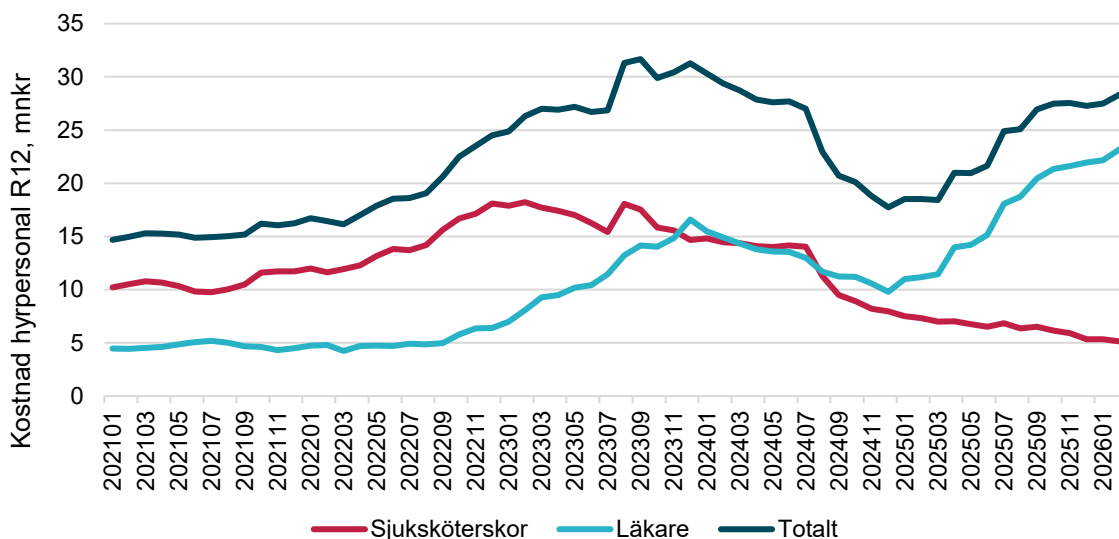


Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 4,7 %, vilket innebär att förvaltningen ligger under målvärdet. Sjukfrånvaron har minskat med nästan -0,9 % jämfört med ett år sedan och minskningar syns inom alla tre segment (kort, mellan och lång sjukfrånvaro).

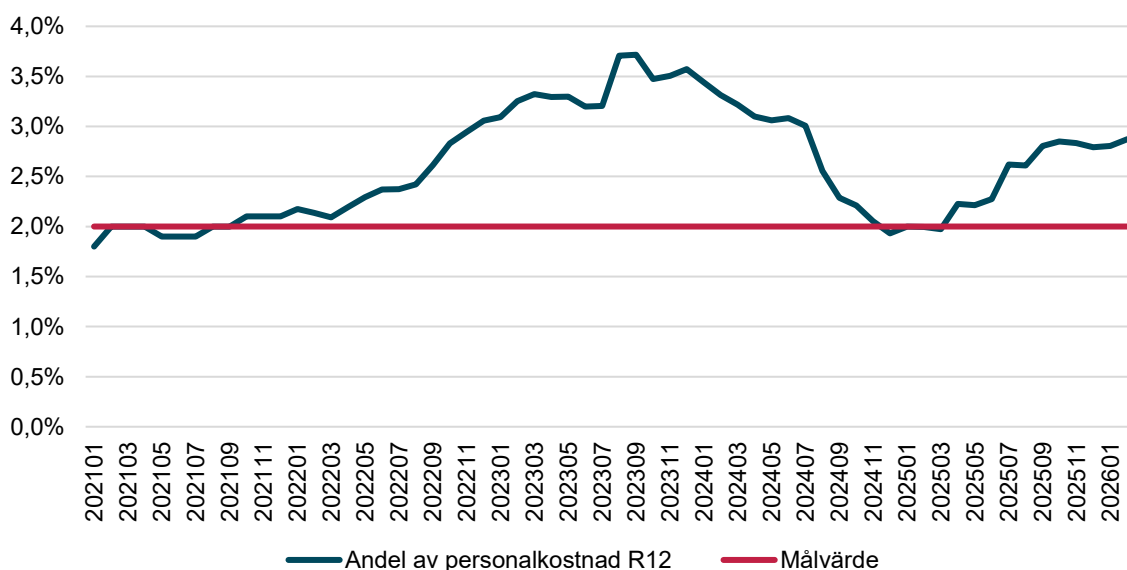
Glädjande är att alla områden nu ligger under målvärdet 5,2 %. Sjukfrånvaron per område ser ut enligt följande: Ambulans sjukresor och 1177 på telefon 4,2 %, Hälsa och funktionsstöd 4,9 %, Medicinsk diagnostik 5,0 % samt Lednings- och verksamhetsstöd 1,6 %. Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 4,9 % medan männen ligger på 4,1 %.

3.3 Inhyrd personal

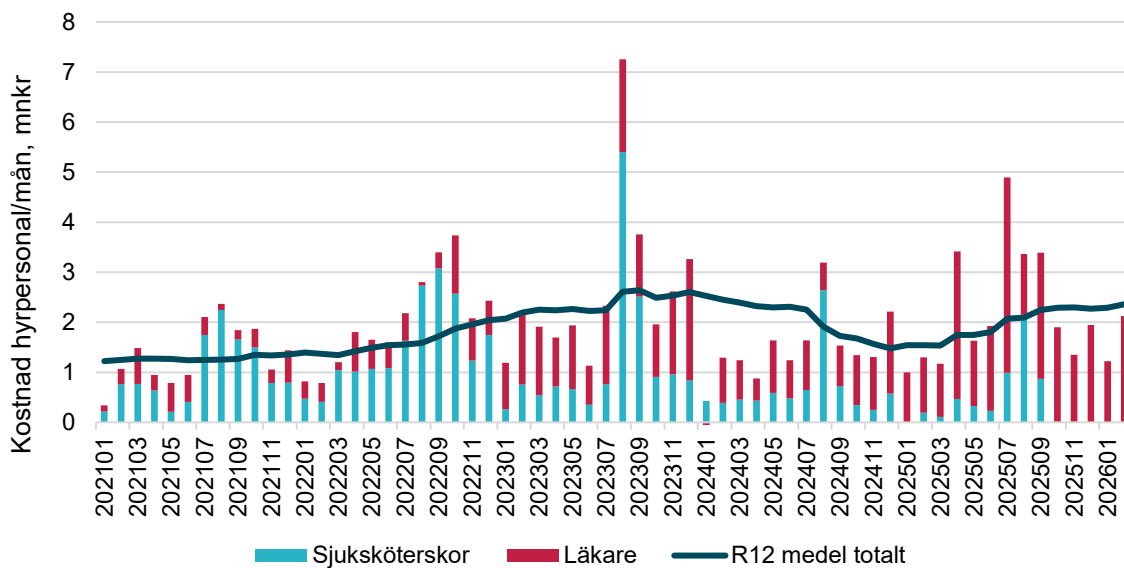
Förvaltningens behov av bemanningsföretag finns framför allt avseende röntgenläkare, både allmänradiologer och bröstradiologer, vilket är kompetenser där det råder nationell brist. Från och med 1 september 2025 har alla röntgensjuksköterskor från bemanningsföretag avslutats. Dock kommer det finnas behov av bemanningsföretag sommartid för att kunna hantera semesterperioden på ett bra sätt både inom ambulansverksamheten, 1177 samt röntgen.



Under 2024 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 % och nå målet om maximalt 2 %, men utvecklingen vände tyvärr åter uppåt under 2025 där man landade på 2,8 %. Det är i nuläget bara Medicinsk diagnostik som har bemanningspersonal i form av inhyrda läkare i sin verksamhet på röntgen under normaltids, men under sommaren finns även visst behov av inhyrda röntgensjuksköterskor. Ambulans och 1177 på telefon har också behov av avrop av specialistsjuksköterska under sommaren.



I nuläget uppgår kostnaderna enligt R12 till 2,9 % medan årsprognosen uppgår till 2,5 %. Om prognosen håller innebär det ett steg i rätt riktning även om kostnaderna innebär att budgeten överstigs med 5 mnkr.



När man tittar på utfallet per månad så ser man att läget stabiliserats. En ökning förväntas dock till sommaren för att hantera semesterperioden på ett bra sätt för ordinarie personal.

4 Ekonomi

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-207 222 tkr	-198 084 tkr	-9 138 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Utfallet efter två månader visar en negativ avvikelse med -9,1 mnkr. Nästan hela underskottet för perioden återfinns i att personalkostnaderna överstiger budgeten med -8,5 mnkr.

Förvaltningen har ännu inte lyckats minska sin bemanning för att parera externa kostnadsökningar och ökade effektiviseringskrav.

4.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-feb	Budget jan-feb	Diff	Prognos 2026	Budget 2026	Diff
Lednings- och verksamhetsstöd	-2,7	-3,4	0,7	-18,3	-21,3	3,0
Ambulans och sjukresor	-74,3	-69,6	-4,7	-437,5	-429,5	-8,0
Medicinsk diagnostik	-62,7	-58,6	-4,1	-391,4	-370,4	-21,0
Hälsa och funktionsstöd	-67,5	-66,5	-1,0	-411,4	-407,4	-4,0
ADH totalt	-207,2	-198,1	-9,1	-1 258,6	-1 228,6	-30,0

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-feb	Budget jan-feb	Diff	Prognos 2026	Budget 2026	Diff
Laboratorieintäkter	59,2	59,2	0,0	352,1	355,1	-3,0
Övriga intäkter	60,3	60,6	-0,4	372,9	368,4	4,5
Summa intäkter	119,5	119,8	-0,3	724,9	723,4	1,5
Personal	-168,5	-160,0	-8,5	-989,4	-986,4	-3,0
Hyrpersonal	-3,3	-2,7	-0,7	-24,8	-19,8	-5,0
Material, tjänster, läkemedel	-45,8	-44,8	-1,1	-279,2	-268,5	-10,7
Hjälpmedel	-22,6	-22,6	0,0	-142,7	-135,7	-7,0
Transporter	-19,1	-19,9	0,8	-124,1	-122,6	-1,5
Lokaler	-19,1	-19,3	0,2	-116,0	-116,0	0,0
Övriga kostnader	-38,6	-37,5	-1,1	-234,5	-225,2	-9,3
Avskrivningar & ränta	-9,6	-11,1	1,5	-72,9	-77,9	5,0
Summa kostnader	-326,7	-317,9	-8,8	-1 983,5	-1 952,0	-31,5
Totalt	-207,2	-198,1	-9,1	-1 258,6	-1 228,6	-30,0

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
-286 118 tkr	-308 697 tkr	-22 579 tkr	-301 751 tkr	-6 946 tkr	7,9 %	5,5 %	-2,4 %

Kostnadsutveckling

Kostnadsutvecklingstakten har ökat och samtliga verksamhetsområden överstiger den budgeterade kostnadsutvecklingstakten. Förvaltningen har de senaste åren mött stora kostnadsökningar för reagenser, nytt avtal med SOS Alarm, investeringar i medicinteknisk utrustning, programvaror och andra externa avtal. För att parera kostnadsökningar har förvaltningen arbetat med att minska sina personalkostnader och idag är förvaltningen 12 anställda mindre enligt R12 jämfört med för ett år sedan eller 20 anställda färre jämfört med för två år sedan.

Dessa åtgärder är dock inte tillräckliga när kostnadsökningarna, tillsammans med ett effektiviseringskrav om 2 %, ökat snabbare.

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
98 668 tkr	99 679 tkr	1 011 tkr	103 654 tkr	-3 975 tkr	1 %	5,1 %	-4 %

Intäktsutveckling

Intäkterna ligger i ungefär samma nivå som föregående år, men lägre än budgeterat. Detta beror primärt på en minskning av laboratorieintäkterna till följd av färre beställda analyser samt minskade utvecklingsmedel.

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-1 258 574 tkr	-1 228 574 tkr	-30 000 tkr

Prognos budgetavvikelse

Verksamheten inom Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon prognostiserar ett underskott om -8 mnkr. Inom ambulansverksamheten förväntas underskottet uppgå till -5 mnkr, vilket primärt beror på för höga personalkostnader. Anledningen till det beror på att verksamheten ännu inte lyckats minska sin bemanning som konsekvens av minskade utvecklingsmedel för inre sjukvårdsledning (ISL), ökade kostnader för avtalet med SOS Alarm samt det ökade effektiviseringskravet. Verksamheten har också belastats med ca -0,5 mnkr för retroaktiv ersättning för inkomstbortfall pga arbetsmiljörisk för 2015-2025 där mellanskillnaden mellan graviditetspenning och ordinarie lön utgår. Inom sjukresor kan resultatet uppgå till -3 mnkr om ökningstakten för sjukresor med taxi fortsätter. 1177 på telefon förväntas nå en budget i balans.

Inom Medicinsk diagnostik prognostiseras ett negativt resultat om -21 mnkr, vilket beror både på strukturella och tillfälliga effekter. Inom klinisk patologi och cytologi förväntas ett underskott om -16 mnkr. Grundproblemet är en utdaterad prismodell från 1997 där verksamhetens intäkter kontinuerligt understiger kostnaderna för analyserna. Ett förslag om uppdaterad prismodell har överlämnats till Regionkontoret för att komma till rätta med problematiken. Även Klinisk mikrobiologi och vårdhygien förväntar sig ett negativt resultat om -2 mnkr. Anledningen till det är ökade reagenskostnader. Inom Klinisk kemi och transfusionsmedicin prognostiseras ett överskott om 2 mnkr, trots en lägre volym analyser. Anledningen till det är avslutade interna affärer. Även Röntgenverksamheten befarar ett underskott som kan uppgå till -5 mnkr, vilket primärt beror på att kostnaderna för hyrläkare är för höga.

Området Hälsa och funktionsstöd prognostiserar ett underskott om -4 mnkr. Underskottet är primärt relaterat till kostnader för nutrition som belastar Hjälpmedelscentrum, där antalet förskrivningar ökat med ca 80 % de senaste tre åren samtidigt som kostnaderna för nutritionsprodukter också ökat. Budgetomfördelningar och ökade högkostnadsskydd har enbart kunnat bromsa underskottet till att vara kvar på denna nivå. Även Habiliteringen gör ett underskott om -3 mnkr, vilket beror på för höga personalkostnader samt minskade statsbidrag för LSS. Verksamheten kommer under våren starta ett projekt för att bättra ta hand om små barn med misstänkt autism, vilket också ska belysa framtida resursbehov. Habiliteringens underskott kompenseras av ett överskott om 3 mnkr inom staben. Övriga verksamheter förväntas nå en ekonomi i balans.

Lednings- och verksamhetsstöd prognostiserar ett resultat om 3 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt avslutade interna affärer.

För förvaltningen som helhet förväntas ett underskott om -30 mnkr.

4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Rapporten avser årets första prognos.

4.2.2 Åtgärdsplan

Förvaltningen har ett par utmaningar som är av längre karaktär och som behöver utredas innan effektiva åtgärder kan beräknas och vidtas. Det gäller till exempel laboratoriernas prismodeller där ett förslag lämnats över till Regionkontoret om en uppdatering.

Förvaltningen har också spelat in behovet av att se över modellen för nutrition, där ökningstakten inom både antal förskrivningar och livsmedelskostnader stigit kraftigt.

Utöver dessa delar möter förvaltningen kraftiga kostnadsökningar i externa avtal, exempelvis för ett nytt avtal med SOS Alarm där kostnadsbilden ökat med över 6 mnkr/år utöver index.

När det gäller åtgärdsplan för övriga verksamheter så kommer förvaltningen återkomma med förslag på åtgärder till UR1-rapporten.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
108 570 tkr	108 570 tkr	0 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Till och med februari uppgår bokförda investeringar till 13,6 mnkr. Prognosen är att nyttja hela den tilldelade investeringsramen, där förvaltningen också äskat om att få föra över 47 mnkr i kvarstående investeringsmedel från 2025. Om äskandet godkänns kommer förvaltningens investeringsbudget istället uppgå till 155,6 mnkr och prognosen öka till motsvarande belopp. Om överföringen inte godkänns kommer omprioriteringar inom investeringsplanen att behöva göras.