



Månadsrapport

Psykiatri Halland
Feb 2026

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Verksamhet	4
2.1 Hälso- och sjukvård	4
3 Medarbetare	8
3.1 Personalomsättning	8
3.2 Sjukfrånvaro	9
3.3 Inhyrd personal	10
4 Ekonomi	11
4.1 Ackumulerad budgetavvikelse	11
4.2 Prognos budgetavvikelse	12
4.3 Investeringar	13

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland har under årets två första månader arbetat enligt beslutad verksamhetsplan med fokus på vårdkvalitet, tillgänglighet, arbetsmiljö och en långsiktigt hållbar ekonomi. Ett centralt område har varit att minska kostnader för bemanning och stärka arbetet mot ekonomi i balans, utifrån beslutad åtgärdsplan.

Ekonomi

Efter två månader redovisar förvaltningen en negativ avvikelse på -1 mnkr., vilket till stor del förklaras av kostnader för bemanningspersonal.

Årsprognosen pekar dock på ekonomi i balans, med ett förväntat nollresultat mot budget. Årsprognosen baseras på att fortsatt arbete sker utifrån den åtgärdsplan för ekonomi i balans som beslutades 2025.

Kostnads- och intäktsutvecklingen ligger i nivå med budget

Medarbetare

Personalomsättningen har ökat något till 8,0 % men ligger fortsatt under målvärdet. Sjukfrånvaron minskar och ligger på 6,7 %, vilket är under målvärdet. Kostnader för inhyrd personal fortsätter minska och är nu cirka 3,1 % av totala personalkostnader, vilket är en förbättring jämfört med tidigare år men fortfarande något över regionens mål på 2%

Produktion och tillgänglighet

Öppenvårdsproduktionen under årets två första månader är cirka 9% lägre än samma period 2025, samtidigt som arbetade timmar minskat med ungefär 4%. Andelen distansbesök ligger på cirka 17%, i nivå med föregående år. Sökandet till psykiatriska akutmottagningarna är cirka 24% lägre än motsvarande period 2025.

Antalet vårdtillfällen i slutenvården är cirka 17% färre än föregående år, och medelvårdtiden uppgår till 7,6 dagar. Medelvårdtiden som utskrivningsklar är 3,4 dagar. Beläggningen i heldygnsvården är 82 procent exklusive permission och 93 procent inklusive permission.

Inom rättspsykiatri är beläggningen fortsatt mycket hög; 110 procent exklusive permission och 137 procent inklusive permission.

Tillgänglighetsmätningarna visar för flera av indikatorerna ett resultat i paritet med helåret 2025, med undantag från barn- och ungdomspsykiatri där januariresultatet är lägre än målet, vilket till stor del förklaras av helgdagar och ledigheter i december och januari. För februari saknas data nationellt. Uppföljningen påverkas fortsatt av övergången till Cosmic, där implementering av nya registreringsrutiner och arbetssätt fortgår.

2 Verksamhet

2.1 Hälso- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet

I nämndens verksamhetsplan finns nedanstående indikatorer för att följa tillgänglighet. Resultatet redovisas så som data är rapporterad till SKR, trots vissa kända brister i datakvaliteten som en följd av införandet av Cosmic, där nya rutiner och arbetssätt ännu inte fullt ut är implementerade. För februari finns inget resultat tillgängligt vid rapporttillfället.

En av de viktigaste åtgärderna som pågår i förvaltningen för att upprätthålla god tillgänglighet är att säkerställa god produktion och god kompetensförsörjning. Parallellt med detta sker kontinuerligt arbete med implementering av registreringsrutiner för att säkerställa att resultatet som redovisas till SKR är korrekt.

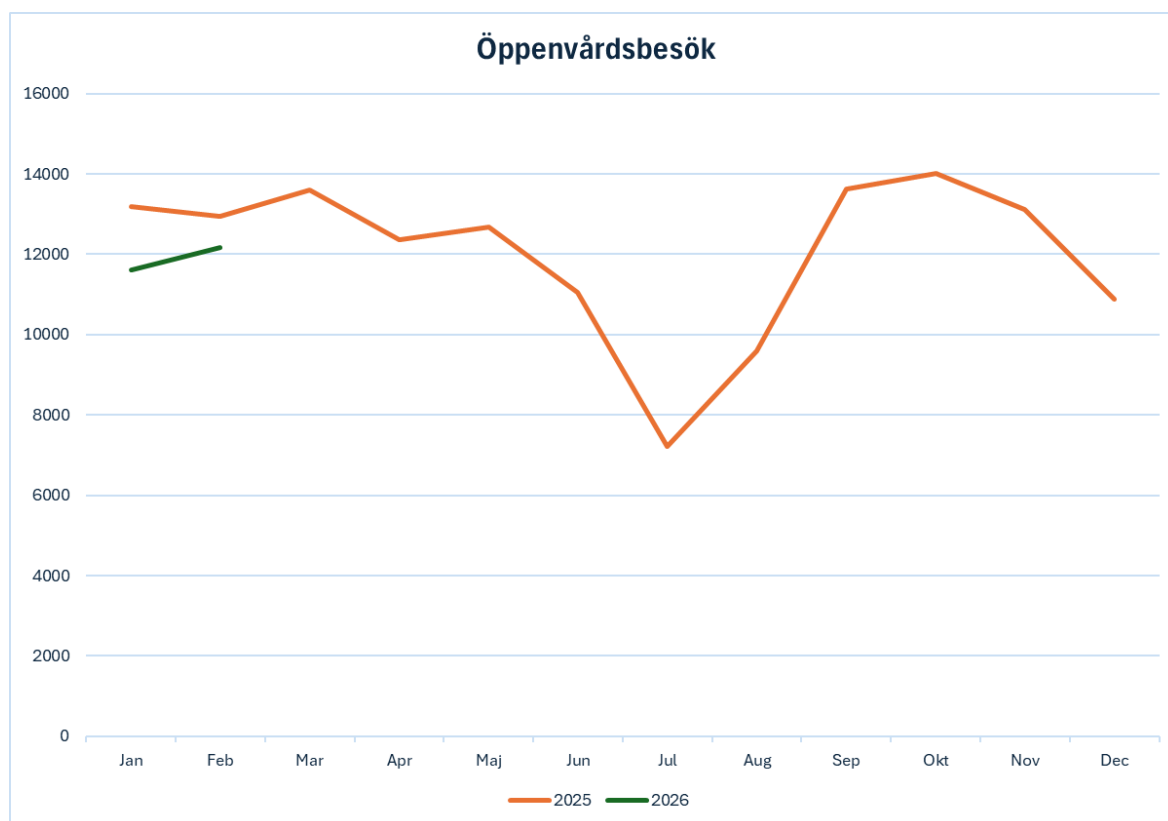
Månadsresultatet i januari påverkas stort av helgdagar och ledigheter i december och januari. Särskilt påtagligt är detta för Bup som har 30 dagar på sig att genomföra besök från att en remiss inkommit.

Tillgänglighet	Mål	Helårsresultat 2025	Januari 2026
Andelen genomförda nybesök inom 60 dagar – vuxna	>73%	62 %	63 %
Andelen genomförda nybesök inom 90 dagar – vuxna	100 %	88 %	86 %
Återbesök, Genomförda inom måldatum	>80%	87 %	87 %
Medicinsk bedömning inom 3 dagar – Första linjen	>90%	Ingen data pga Cosmic	Ingen data pga Cosmic
Andelen genomförda nybesök inom 30 dagar – barn	>75%	74 %	44 %
Andelen genomförda "start av utredning" inom 30 dagar – barn	>75%	76 %	68 %
Andelen genomförda "start av behandling" inom 30 dagar – barn	>75%	73 %	57 %

2.1.2 Produktion och kvalitet

Obs - införandet av Cosmic har medfört svårigheter i jämförandet med historiska data på grund av nya arbetssätt, registreringsrutiner samt olika termer och begrepp i de olika journalsystemen. Under 2025 och början på 2026 har ett mycket stort arbete skett för att utveckla och bygga nya strukturer för uppföljning och analys i SUSSA, i Region Halland och även i Psykiatrin samt att implementera nya rutiner och arbetssätt i verksamheterna. Därav är analysen fortsatt kraftigt påverkad i uppföljningen.

Antal öppenvårdsbesök



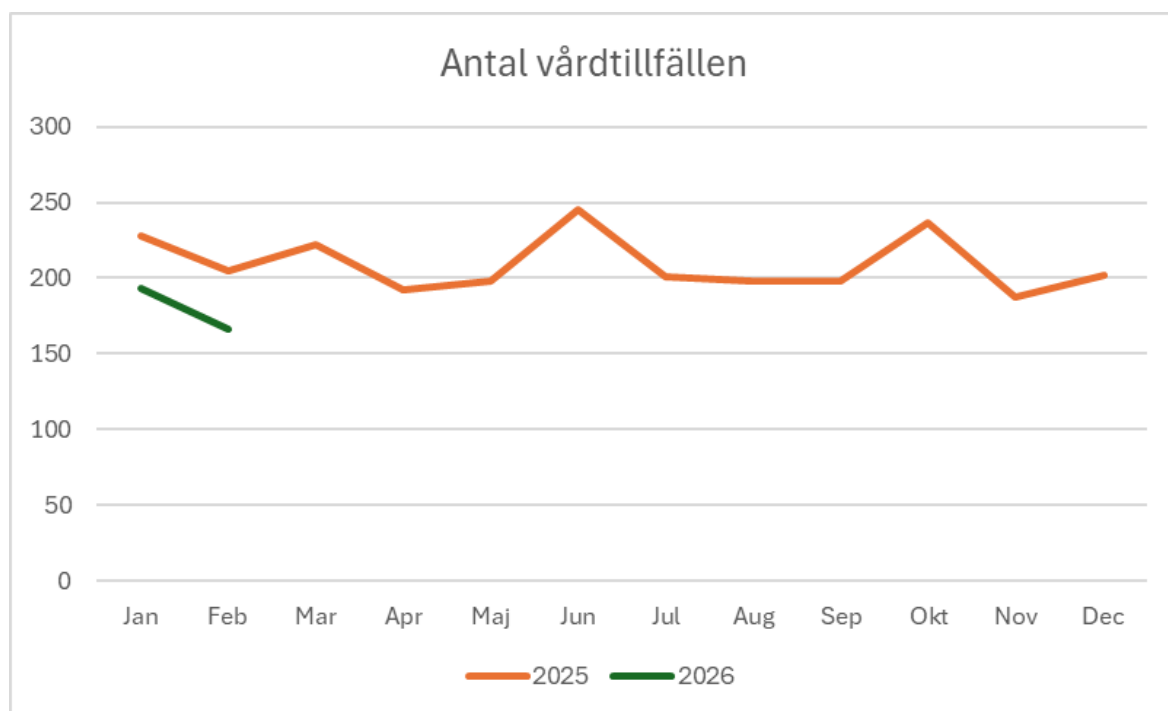
Under årets första två månader har den totala öppenvårdsproduktionen varit cirka 9% lägre än samma period 2025. Samtidigt har arbetade timmar inom öppenvårdsverksamheterna varit cirka 4% lägre 2026 än samma period 2025.

Sökandet till de psykiatriska akutmottagningarna har varit cirka 24% lägre än samma period föregående år.

Andel distansbesök

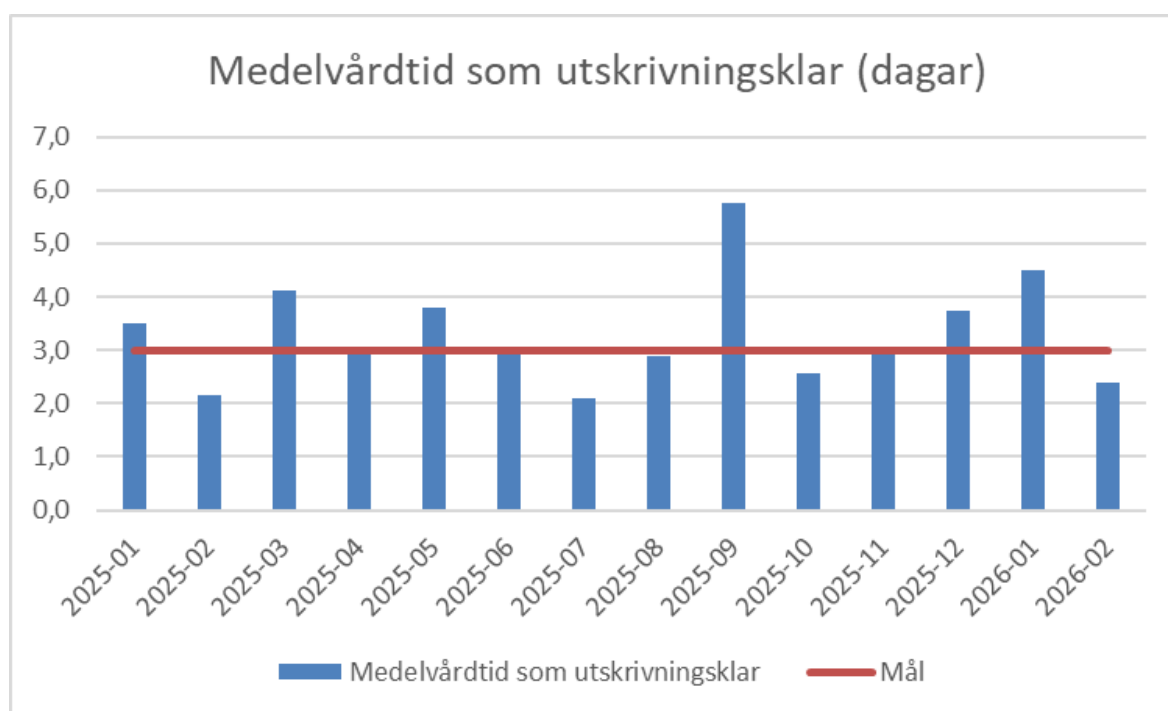
Under perioden har cirka 17% av alla öppenvårdsbesök varit på distans, vilket är på ungefär samma nivå som föregående år.

Antal vårdtillfällen, slutenvård



Antal vårdtillfällen har under perioden varit cirka 17% färre än motsvarande period 2025. Medelvårdtiden har varit 7,6 dagar, jämfört med 8,5 samma period 2025.

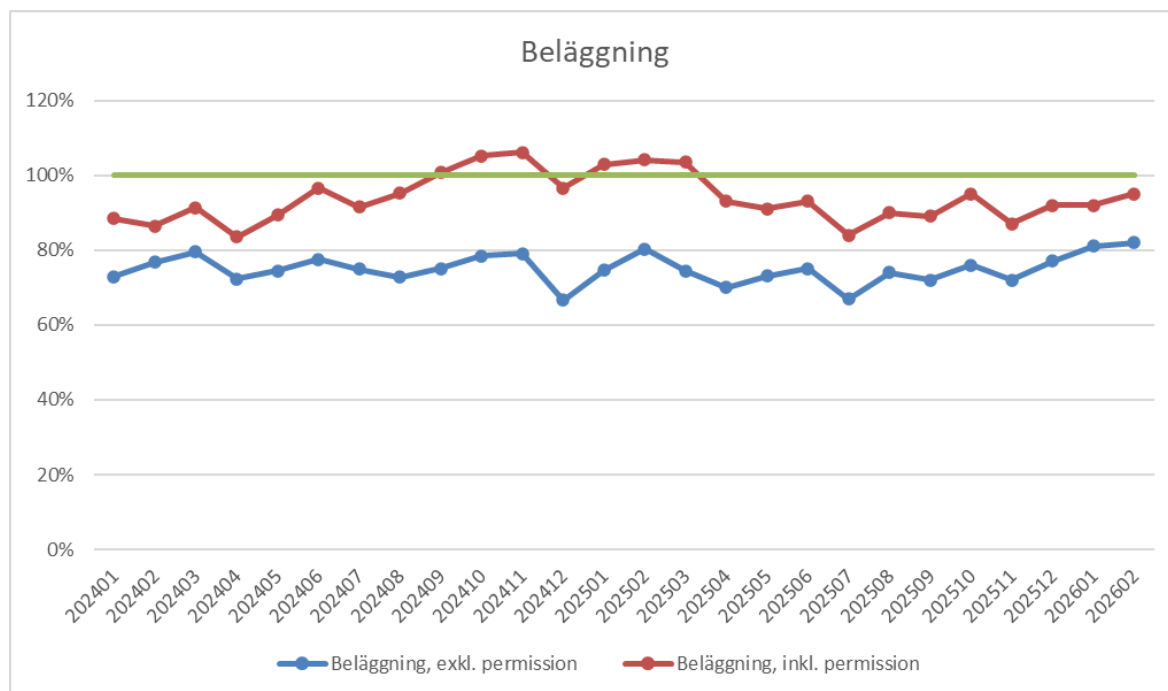
Medelvårdtid som utskrivningsklar



Under perioden har medelvårdtiden som utskrivningsklar varit totalt 3,4 dagar. Under perioden är det utskrivning till någon enstaka kommun som har dragit upp medelvärdet, för

utskrivning till majoriteten av kommunerna uppnås målet.

Beläggning, slutenvård



Beläggningen har för perioden varit 82% exkl. permission och 93% inkl. permission. Beläggningen har under perioden varit något lägre i Halmstad än i Varberg, men med ökande trend.

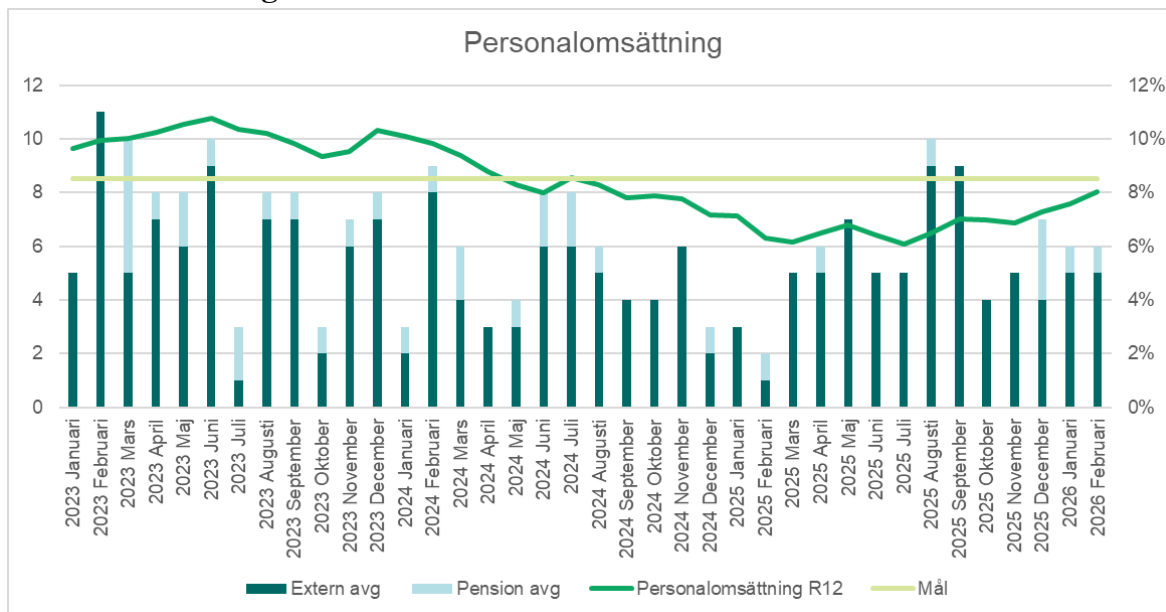
Inom Rättsspsykiatri är beläggningen fortsatt mycket hög, med en beläggning på 110% exkl. permission och 137% inkl. permission.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
Personalomsättning	8,0%	9%

Personalomsättning



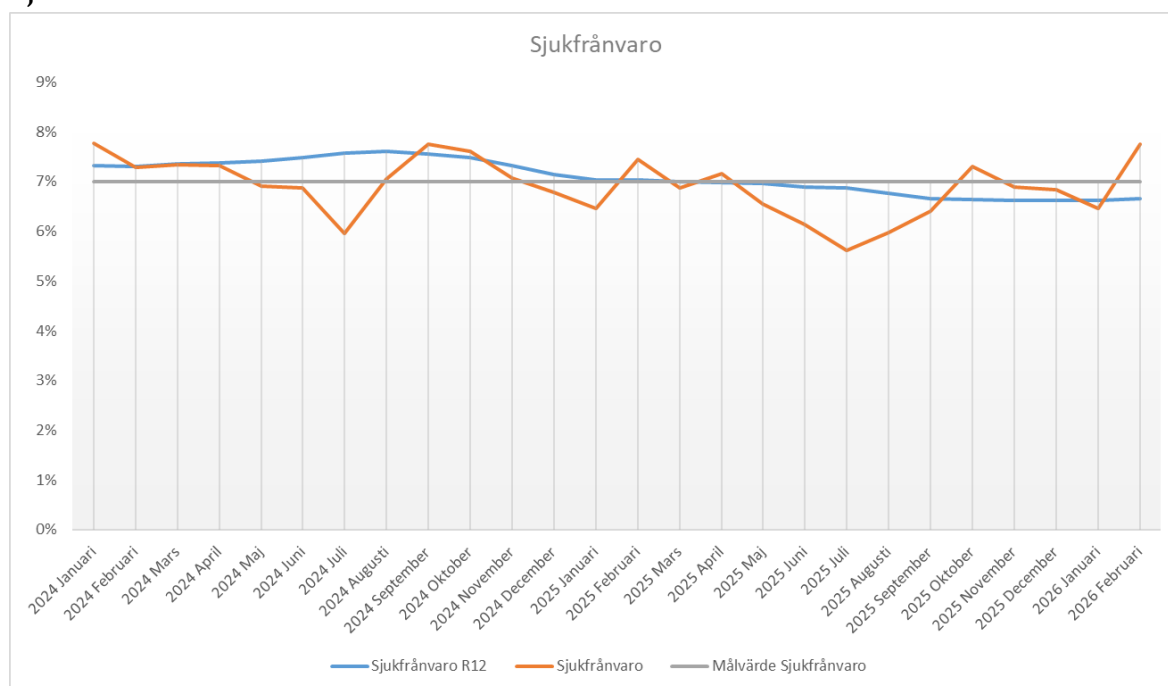
Förvaltningens personalomsättning*, *exklusive interna avgångar*, uppgår till 8,0% jämfört med 6,3% motsvarande period föregående år. Förvaltningen mål är 9%

**från och med 2026 redovisas personalomsättning exklusive interna avgångar, där målvärdet är 9%, jämfört med tidigare år där Psykiatrin redovisat personalomsättning inklusive interna avgångar, med målvärde på 10%)*

3.2 Sjukfrånvaro

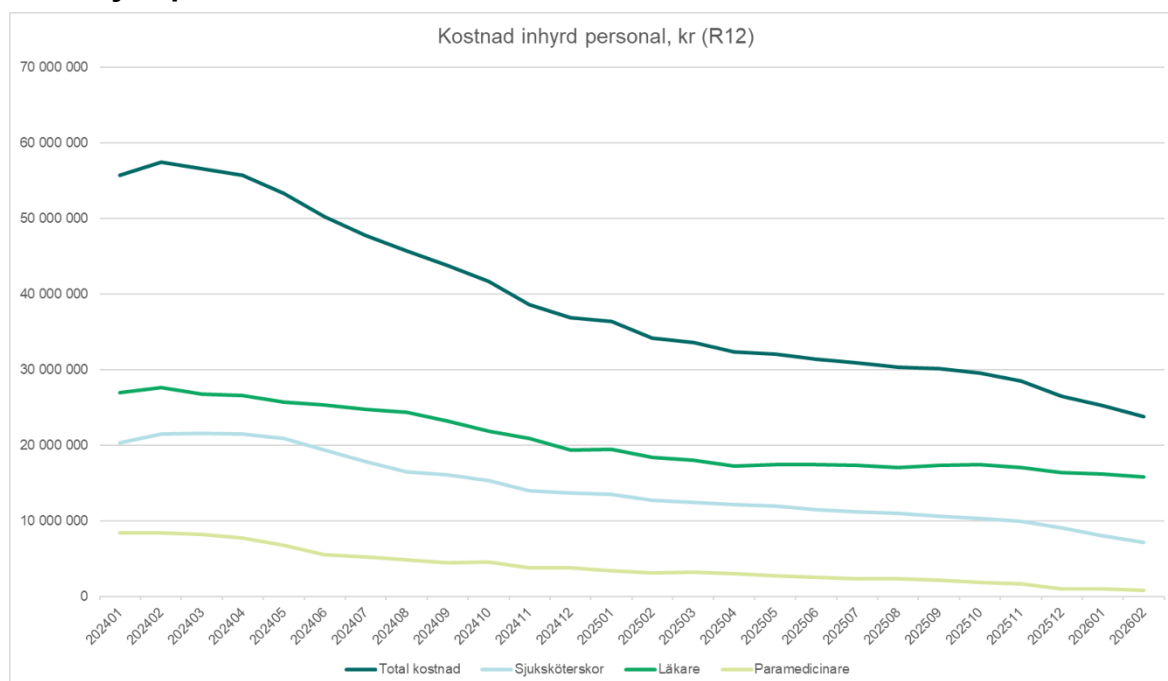
Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
● Sjukfrånvaro	6,7 %	7 %

Sjukfrånvaro



Sjukfrånvaron uppgår efter februari till 6,7% (R12), vilket är en minskning med -5,5% (-0,3 %-enheter) jämfört med motsvarande period föregående år. Sjukfrånvaron är under målvärdet på 7%.

3.3 Inhyrd personal



Kostnaden för inhyrd personal har en fortsatt minskande trend och har minskat motsvarande -30% jämfört med samma period föregående år.

Andel kostnad för inhyrd personal i relation till totala personalkostnader uppgår till cirka 3,1% (R12). Motsvarande siffra samma period föregående år var 4,8%. Regionens målsättning är att denna siffra ska vara högst 2%.

Fortsatt finns visst behov av sjuksköterskor inom vuxenpsykiatrisk heldygnsvård och läkare inom vuxenpsykiatrisk öppenvård.

4 Ekonomi

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-162 562 tkr	-161 736 tkr	-826 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Förvaltningen redovisar en negativ budgetavvikelse med -1,0 Mnkr efter två månader.

- Positiv avvikelse med 1,0 mnkr redovisas under **uppdrag köpt LRV-vård**.
- **Uppdragen Psykiatri och Vårdval psykiatri** redovisar en negativ avvikelse med -2,0 Mnkr.

Större delen av den negativa avvikelsen finns under bemanningspersonal. Avvikelsen har uppkommit för kompetensbrist för läkare i mottagningsverksamhet inom Vuxenpsykiatri.

4.1.1 Resultaträkning

Kontogrupp	Ack utf 2025	Ack utf 2026	Ack bu 2026	Avvikelse	Prognos
Intäkter	16	12	12	0	3
Personal	-130	-133	-134	1	14
Bemanning	-5	-2	0	-2	-18
Köpt vård	-9	-9	-10	1	4
Övrigt	-29	-29	-30	0	-2
Nettokostnad	-156	-163	-162	-1	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
-172 699 tkr	-174 427 tkr	-1 728 tkr	-174 031 tkr	-396 tkr	1 %	0,8 %	-0,2 %

Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling var under perioden c:a 1 procent, i paritet med budgeterad nivå.

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
5 541 tkr	3 658 tkr	-1 883 tkr	3 626 tkr	32 tkr	-34 %	-34,6 %	0,6 %

Intäktsutveckling

Förvaltningens intäkter, exklusive vårdvalsintäkter, är nivå med budgeterad utveckling.

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-950 564 tkr	-950 564 tkr	0 tkr

Efter två månader bedömer förvaltningen att årsprognosen totalt sett är i balans med budget.

Inom uppdraget Allmän psykiatri (all psykiatri exklusive köpt LRV-vård) samt vårdval förväntas dock en negativ budgetavvikelse på –4 miljoner kronor. De största underskotten finns inom:

- Vuxenpsykiatrisk öppenvård: –6 miljoner kronor
- BUP (inkl. ätstörningsvård och insatser för ungas psykiska hälsa): –3 miljoner kronor

Avvikelserna beror främst på:

- Kompetensbrist inom vuxenpsykiatrisk öppenvård, vilket leder till ökad användning av bemanningsföretag.
- Högre kostnader inom BUP, kopplade till satsningar för att bibehålla och förbättra tillgängligheten.

Samtidigt visar vuxenpsykiatrins heldygnsvård och Lednings- och verksamhetsstöd en förväntad positiv prognos, vilket dämpar den totala negativa prognosavvikelsen.

Inom uppdraget Köpt LRV-vård är prognosen positiv, med en avvikelse på +4 miljoner kronor, vilket leder till en årsprognos i balans med budget.

Årsprognosen bygger på att arbetet enligt den åtgärdsplan som beslutades 2025 fortsätter som planerat.

Prognosavvikelse per område exkl. köpt LRV-vård.

Område	Årsprognos
Lednings- och verksamhetsstöd (LOVS)	2,5
Bup Halland, inkl, Ungas psykiska hälsa (UPH) och Ätstörningsvården	-3
Vuxenpsykiatrisk öppenvård	-6
Vuxenpsykiatrisk heldygnsvård, inkl. "egen LRV"	2,5
Totalt	-4

Med köpt LRV-vård +4 Mnkr blir den samlade årsprognosen budget i balans.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
5 000 tkr	5 000 tkr	0 tkr