

Tertialrapport 2025 för Region Stockholm

Innehållsförteckning

1.	Händelser av väsentlig betydelse.....	3
1.1	Omvärldsläget	3
1.2	Avbolagisering av akutsjukhusen per 1 januari 2025.....	3
1.3	Ny vårdbyggnad vid Danderyds sjukhus	3
1.4	Fyra nya tillstånd för högspecialiserad vård.....	3
1.5	Förtroendet för hälso- och sjukvården ökar i Region Stockholm	4
1.6	Karolinska högt placerat i global rankning.....	4
1.7	Nya trafikutövare inom busstrafiken i södra Stockholm	4
1.8	Upphandling av nytt huvudjournalssystem	5
1.9	Region Stockholms kreditbetyg höjs till högsta möjliga	5
1.10	Nya löneavtal under 2025	5
2.	God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning..	6
2.1	Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa	6
2.2	Kollektivtrafiken är tillgänglig och attraktiv.....	9
2.3	Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv	11
2.4	Kompetensförsörjningen är långsiktig.....	12
3.	Ekonomiskt resultat	16
3.1	Resultat Region Stockholm	16
3.2	Resultat nämnder och bolag.....	19
3.3	Investeringar	22
4.	Hälso- och sjukvård	28
4.1	Ekonomiskt resultat	28
4.2	Vårdkonsumtion	30
4.3	Produktion av egenägd vård	32
5.	Kollektivtrafik.....	35
5.1	Ekonomiskt resultat	35
5.2	Resande i SL-trafiken	37

1. Händelser av väsentlig betydelse

1.1 Omvärldsläget

Det osäkra omvärldsläget med bland annat pågående tullkrig mellan EU och USA kan påverka Region Stockholm på flera sätt genom dyrare inköp, högre driftskostnader, högre inflation och lägre skatteintäkter. Även eventuella IPI¹-åtgärder riktade mot Kina samt det spända läget mellan Indien och Pakistan kan påverka kostnader och tillgång till varor och utrustning av samhällskritisk karaktär.

1.2 Avbolagisering av akutsjukhusen per 1 januari 2025

Den 26 mars 2024 fattade regionfullmäktige beslut om förändrad styrning av den egenägda vårdproduktionen (RS 2023-0146). Det innebär att från och med 1 januari 2025 avbolagiserades Danderyds sjukhus, Södersjukhuset AB, Södertälje sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB. De fyra akutsjukhusen har blivit egna förvaltningar under en gemensam nämnd, akutsjukhusnämnden. Från och med 2026 kommer även Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, AISAB, att bli en förvaltning under en ny nämnd, ambulanssjukvårdsnämnden. Förändringen ska förenkla styrningen av hälso- och sjukvården samt möjliggöra samverkan och minskad administration.

1.3 Ny vårdbyggnad vid Danderyds sjukhus

I slutet av mars invigdes en ny vårdbyggnad på Danderyds sjukhus. Byggnaden inrymmer bland annat akutsektioner för kirurgi, urologi och ortopedi, vilka länkas samman med annan akutverksamhet och en ambulanshall. De nya vårdavdelningarna har 18 enkelrum och sex dubbelrum. På byggnadens tak finns en helikopterflygplats som förbättrar akuta patienttransporter och minskar väntetider för svårt sjuka.

Under hösten driftsätts en självdialysmottagning i den nya byggnaden som kommer att vara öppen dygnet runt, vilket ger patienter möjlighet att genomföra dialys på egen hand.

1.4 Fyra nya tillstånd för högspecialiserad vård

I mars beslutade Nämnden för nationell högspecialiserad vård (NHV) om tillstånd för ytterligare fyra vårdområden, varav samtliga tilldelades Region Stockholm; Lymfödemkirurgi, DSD (tillstånd som påverkar

¹ International Procurement Initiative (IPI) är en EU-förordning som ger kommissionen rätt att utreda handelshinder i tredje land och vid behov vidta åtgärder som begränsar företag från detta land att delta i offentliga upphandlingar på den inre marknaden.

könsutvecklingen), medfödda immunologiska sjukdomar och rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom.

Nationell högspecialiserad vård är vård som är komplex eller sällan förekommande och får därför endast bedrivas vid som mest fem enheter i landet. Socialstyrelsen arbetar fram de olika vårdområdena och regionerna kan ansöka om tillstånd, vilket beslutas av NHV. Region Stockholm har därmed tilldelats sammanlagt 50 uppdrag inom nationell högspecialiserad vård.

1.5 Förtroendet för hälso- och sjukvården ökar i Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsbarometern är en årlig undersökning som visar hur befolkningen i stort uppfattar den svenska hälso- och sjukvården. Den sammanställs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).

I 2024 års undersökning, som bygger på drygt 8 500 svar från länets invånare, uppger 69 procent att de har mycket eller ganska stort förtroende för sjukvården i Region Stockholm. Det är en ökning med sju procentenheter jämfört med 2023. I landet som helhet var ökningen fem procentenheter.

Undersökningen visar också att 89 procent av invånarna i Region Stockholm instämmer i påståendet att de har tillgång till den sjukvård de behöver, vilket är en ökning med fem procentenheter jämfört med 2023. I landet som helhet var ökningen tre procentenheter.

1.6 Karolinska högt placerat i global rankning

Karolinska Universitetssjukhuset rankas som världens femte bästa sjukhus och för andra gången som Europas bästa, enligt tidskriften Newsweeks globala lista World's Best Hospitals. Rankningen baseras på fyra källor: rekommendationer från experter inom hälsosektorn, patientenkäter, kvalitetsmått och patientbedömningar av behandlingens nytta och livskvalitet efter vård.

1.7 Nya trafikutövare inom busstrafiken i södra Stockholm

Den 19 januari tog Nobina över ansvaret för busstrafiken i Huddinge, Botkyrka och Söderort, och från den 9 februari även i Nacka och Värmdö. I samband med övertagandet ersätts många av de befintliga bussarna med nya elbussar. På grund av försenade leveranser var dock inte alla fordon på plats vid trafikstarten. Efter flera utmaningar i början av året ses en stabilare trafikleverans i slutet av perioden.

1.8 Upphandling av nytt huvudjournalssystem

I december 2022 fick regionstyrelsen i uppdrag att upphandla och införa ett nytt huvudjournalssystem (RS 2022-0608) med målet att skapa en sammanhållen och framtidssäker journalföring. I februari 2025 fattade regionstyrelsen beslut om tilldelning i upphandlingen. Detta beslut är för närvarande föremål för överprövning.

1.9 Region Stockholms kreditbetyg höjs till högsta möjliga

Region Stockholms kreditbetyg höjdes till AAA från AA+ av Standard & Poor's global ratings den 28 mars. Kreditbetyget höjdes som ett resultat av att Region Stockholm under lång tid kunnat påvisa starka kassaflöden och att Region Stockholms styrning och förvaltning har förbättrats enligt kreditvärderingsinstitutet.

1.10 Nya löneavtal under 2025

Under 2025 har centrala kollektivavtal träffats mellan Sveriges Kommuner och Regioner och samtliga arbetstagarorganisationer med undantag för Sveriges Läkarförbund. Avtalen gäller till och med 31 mars 2027. För Region Stockholms verksamheter innebär det att arbetet nu har inletts med att genomföra löneöversyn och utbetalning av de nya lönerna.

2. God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Region Stockholm ska långsiktigt över flera budgetperioder ha en god ekonomisk hushållning för att säkerställa ekonomisk stabilitet samtidigt som länets invånare får en tillgänglig vård med god kvalitet och en tillförlitlig kollektivtrafik. Region Stockholms budget ska innehålla långsiktiga finansiella mål och verksamhetsmässiga mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning.

Regionfullmäktige har i Budget 2025 för Region Stockholm beslutat om en vision med fem inriktningsmål:

- Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa
- Kollektivtrafiken är tillgänglig och attraktiv
- Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant
- Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv
- Kompetensförsörjningen är långsiktig

Inriktningsmålen mäts med 13 underliggande mål. Till målen har regionfullmäktige beslutat om 37 indikatorer. I tertialrapporten redovisas de 19 indikatorer som mäts per den sista april. Av dessa prognostiseras 15 att uppnås och fyra bedöms att inte uppnås för året.

2.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa

Inriktningsmålet har två underliggande mål, varav sju av totalt nio indikatorer mäts per den sista april.

2.1.1 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov

Målet styr mot en ändamålsenlig vårdstruktur där hälsofrämjande och förebyggande insatser utgör basen för en nära hälso- och sjukvård med tillgänglighet utifrån patientens vårdbehov.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov				
Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist	74% ¹⁾	78% ¹⁾	Öka	Uppnås ●
Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist	62% ¹⁾	62% ¹⁾	≥ 70 %	Uppnås ej ●
Andel patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar till husläkarmottagning	95% ¹⁾	96% ¹⁾	≥ 92 %	Uppnås ●
Väntetid till första läkarbedömning vid besök på akutmottagning	60 ¹⁾	58 ¹⁾	Minska	Uppnås ●
Total vistelsetid på akutmottagning	264 ¹⁾	268 ¹⁾	Minska	Uppnås ●

¹⁾ Utfallen avser värden ackumulerat mars då det är senast tillgängliga data.

Vårdgarantin i den specialiserade vården gäller vid ett nytt hälsoproblem och syftar till att patienten ska få den vård den behöver inom en viss tid. Indikatorn mäter uppfyllelsen av vårdgarantin genom att följa upp andelen väntande inom vårdgarantins tidsgräns.

Målvärdet 2025 avseende andel väntande inom 90 dagar till behandling hos specialist är att andelen ska öka jämfört med utfall 2024. Målvärdet uppnåddes för perioden då andelen väntande patienter som har väntat högst 90 dagar på behandling var 78 procent jämfört med 74 procent för motsvarande period 2024. Inför 2025 utökades akutsjukhusens beställningar av vård för att skapa förutsättningar att omhänderta det ökade vårdbehovet och förbättra tillgängligheten.

Målvärdet avseende andelen patienter som väntar på första besök hos specialist inom 30 dagar ska vara så hög som möjligt men minst 70 procent. Detta uppfylldes inte för perioden då andelen väntande patienter som väntat högst 30 dagar på första besök var 62 procent, vilket dock är i nivå med andelen som uppnåddes för motsvarande period 2024. Akutsjukhusen nådde målet med ett genomsnittligt utfall på 77 procent. För specialistklinikerna utanför sjukhusen nåddes dock inte målet då utfallet där blev 57 procent. Eftersom fem gånger fler besök sker utanför sjukhusen än på sjukhusen resulterar det i att andelen totalt sett hamnar under målet.

Andelen vårdsökande som får medicinsk bedömning inom tre dagar på husläkarmottagning har befunnit sig på en stabil nivå på drygt 90 procent sedan 2019. Målvärdet har från 2025 höjts till att minst 92 procent av vårdgarantipatienterna ska få medicinsk bedömning inom tre dagar. Under

perioden uppnåddes målvärdet då resultatet uppgick till 96 procent, vilket dessutom är en procentenhet högre än föregående år.

Tiden fram till första läkarbedömning eller undersökning av en patient på akutmottagningen är viktig för det fortsatta omhändertagandet, både när det gäller kvalitet, säkerhet och total handläggningstid, därför följs indikatorn Väntetid till första läkarbedömning vid besök på akutmottagning. Indikatorns utfall för perioden var 58 minuter, vilket är en förbättring jämfört med samma period föregående år då utfallet var 60 minuter. Målvärdet är att väntetiden ska minska jämfört med föregående år, vilket bedöms kommer kunna uppnås under år 2025.

Budgetindikatorn Total vistelsetid på akutmottagning är ny för rapportering 2025 och indikatorns utfall för perioden var 268 minuter. Målet för 2025 är att den totala vistelsetiden ska minska jämfört med utfallet 2024. Under de första månaderna 2025 försämrades dock vistelsetiderna något jämfört med samma period föregående år eftersom utfallet då var 264 minuter. Den totala vistelsetiden bedöms ändå kunna förbättras och minska under året.

Under början av året har flera sjukhus, framför allt Södersjukhuset, haft ett ökat söktryck på akutmottagningarna jämfört med samma period föregående år. En topp med olika virusinfektioner under februari och mars har bidragit till en hög belastning på akutmottagningarna. Detta återspeglar sig även i väntetiderna på akutmottagningarna. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har en kontinuerlig uppföljning av akutsjukhusens tillgänglighet på akutmottagningarna samt en dialog gällande resultaten.

2.1.2 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

Målet styr mot en sammanhållen, patientsäker och evidensbaserad hälso- och sjukvård av god kvalitet med hög civil och katastrofmedicinsk beredskap.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Vården är säker, effektiv och har god kvalitet				
Antal utskrivningsklara dagar till kommunen per vårdtillfälle	0,4 ¹⁾	0,5 ¹⁾	≤ 1,3	Uppnås ●
Suicidriskbedömning av nya patienter inom psykiatrisk öppenvård	85% ¹⁾	84% ¹⁾	82%	Uppnås ●

¹⁾ Utfallen avser värden ackumulerat mars då det är senast tillgängliga data.

Region Stockholms samverkan med Stockholms läns kommuner är viktig för att säkerställa en god vård till länets invånare. Per april var utskrivningsklara patienter, som inte längre behöver slutenvårdens

resurser, i genomsnitt kvar 0,5 dagar på sjukhus per vårdtillfälle inom somatisk slutenvård vilket är bättre än målvärdet om 1,3 dagar och nästan i nivå med föregående år.

Indikatorn suicidriskbedömning av nya patienter inom psykiatrisk öppenvård mäts utifrån de senaste tolv månaderna (rullande tolv) och utfallet för perioden uppgick till 84 procent, vilket är en procentenhet lägre än motsvarande mätning föregående tolv månadersperiod, men bättre än målvärdet på 82 procent. Beprövad erfarenhet pekar på att strukturerad suicidriskbedömning är en viktig del i det suicidpreventiva arbetet och åtgärden rekommenderas i Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

2.2 Kollektivtrafiken är tillgänglig och attraktiv

Inriktningsmålet har tre underliggande mål, varav åtta av totalt elva indikatorer mäts per den sista april.

2.2.1 Kollektivtrafiken är attraktiv och hållbar i hela länet

Kollektivtrafiken ska vara trygg, pålitlig och tillgänglig med ett attraktivt biljettsortiment och bra trafikinformation. Genom satsningar på bättre infrastruktur för kollektivtrafik och cykel anpassas kollektivtrafiken efter resenärernas behov idag och imorgon.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Kollektivtrafiken är attraktiv och hållbar i länet				
Nöjda resenärer - allmän kollektivtrafik	79% ¹⁾	76% ¹⁾	≥ 80 %	Uppnås ●
Nöjda resenärer - särskilda persontransporter	90% ¹⁾	91% ¹⁾	≥ 86 %	Uppnås ●
Trygga resenärer - allmän kollektivtrafik på land och med pendelbåtar	75% ¹⁾	73% ¹⁾	≥ 78 %	Uppnås ej ●
Trygga resenärer - särskilda persontransporter	82% ¹⁾	84% ¹⁾	≥ 76 %	Uppnås ●
Andel länsinvånare som upplever att de kan använda kollektivtrafiken för de flesta resor de gör	63% ¹⁾	66% ¹⁾	≥ 70 %	Uppnås ej ●

¹⁾ Utfallen avser värden ackumulerat mars då det är senast tillgängliga data.

Andelen nöjda resenärer i allmän kollektivtrafik uppgår till 76 procent. Utfallet är lägre än målvärdet och även lägre än resultatet vid samma tid föregående år. Tunnelbana och båtpendel överträffar målvärdet vad gäller nöjdhet medan övriga trafikslag i den allmänna kollektivtrafiken ligger under målvärdet. Under perioden har det förekommit infrastrukturproblem för pendeltågstrafiken, utmaningar i uppstarten av ett antal nya trafikavtal för buss samt reducerad trafik på stombussnätet. Trafiksituationen för de nya bussavtalen kommer bland annat att kompletteras med ny

stombusslinje till hösten varför målnivån på 80 procent nöjda trafikanter för 2025 beräknas uppnås.

Pendeltågstrafiken har haft förbättrad fordons- och förartillgång men störs fortsatt av infrastrukturproblem och obehöriga på spåren. Under årets början infördes hastighetsnedsättningar på grund av sprickor i rälsen, vilket ledde till anpassad tidtabell och inställda avgångar. Trafiken återgick till det normala i februari. Nobina tog över busstrafiken i flera områden och kör huvuddelen av trafiken med elbussar. Under perioden har en ny utvecklingsplan för busstrafiken tagits fram samt en utvecklingsplan för sjötrafik som ska fastställas under andra kvartalet 2025.

Trafikförvaltningen har arbetat med att förbättra framkomlighet för expressbussar, bland annat genom att utreda möjligheten till påstigning i samtliga dörrar. Möjligheten att ta med sin cykel på tvärbanan har permanentats från 2025 och tillsammans med regionstyrelsen fortsätter den trafikslagsövergripande samverkan med externa aktörer att öka andelen resande med kollektivtrafik, gång och cykel.

Flera åtgärder pågår för att öka tryggheten inom kollektivtrafiken, exempelvis genom samverkan med polis, trygghetsevent och riktade trygghetsinsatser vid brottsnära händelser. Pilotprojekt med trygghetshöjande åtgärder har testats på utvalda stationer och nya trygghetskameror har installerats på 12 platser. Fler fordonstyper har också kopplats upp mot SL:s trygghetskamerasystem.

Inom det särskilda persontransporterna uppnås de uppsatta målen för nöjdhet, trygghet, och tidspassning. Det nya färdtjänsttaxiavtal som implementerades 1 april 2023 har inneburit att fler leverantörer finns tillgängliga för färdtjänstens resor vilket har förbättrat tidspassningen.

2.2.2 Infrastrukturen är robust och möter framtidens behov

Målet styr mot att kollektivtrafiken ska vara pålitlig och robust för att kunna ta hand om kollektivtrafikens anläggningar och fordon. Civilt försvar, säkerhetsskydd och informationssäkerhet är högt prioriterade områden för att kunna möta samhällets behov.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Infrastrukturen är robust och möter framtidens behov				
Punktlighet - andel avgångar i pendeltåg som avgår i utsatt tid	85,0% ¹⁾	83,9% ¹⁾	94,0%	Uppnås ej ●
Punktlighet - andel avgångar i tunnelbana som avgår i utsatt tid	98,3% ¹⁾	98,8% ¹⁾	96,6%	Uppnås ●
Punktlighet - andel avgångar i buss som avgår i utsatt tid	86,2% ¹⁾	87,9% ¹⁾	90,0%	Uppnås ●

¹⁾ Utfallen avser värden ackumulerat mars då det är senast tillgängliga data.

Pendeltågens punktlighet uppgår till 83,9 procent och är lägre än föregående år och årets mål, främst på grund av banfel i början av året. Exkluderat faktorer utanför regionens rådighet är punktligheten 96,7 procent 2025 jämfört med 97,8 procent 2024. Trafikförvaltningen samarbetar med Trafikverket och SJ för att förbättra banunderhåll och minska obehörigt tillträde till spårområden. Tunnelbanans punktlighet har ökat tack vare stabil infrastruktur och fler C30-tåg i trafik. Även bussarnas punktlighet har förbättrats och målnivån bedöms kunna nås för året.

2.3 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv

Inriktningsmålet har tre underliggande mål, varav två av totalt sju indikatorer mäts per den sista april.

2.3.1 Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet

Målet styr mot att utveckla en långsiktigt uthållig ekonomi som kan hantera Region Stockholm tillväxt med utbyggd sjukvård och kollektivtrafik, samtidigt som den kan möta ekonomiska utmaningar och konjunktursvängningar.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet				
Soliditet (inkl. ansvarsförbindelser)	-0,6%	1,8%	1,7%	Uppnås ●
Administrativa kostnader ska minska	1 300 mnkr	1 122 mnkr	1 253 mnkr ¹⁾	Uppnås ●

¹⁾ Periodiserad budget per den sista april.

Soliditeten för perioden uppgår till 1,8 procent. Detta är en ökning jämfört med motsvarande period föregående år, då soliditeten uppgick till -0,6 procent inklusive ansvarsförbindelser för pensioner. Den positiva

utvecklingen följer av det positiva resultatet för perioden som uppgår till 1 271 miljoner kronor.

För året bedöms soliditeten öka med anledning av att prognostiserat resultat bedöms bli 1 882 miljoner kronor bättre än budget och därmed uppgå till 1 957 miljoner kronor, vilket innebär att indikatorn bedöms uppnås vid årets slut.

Region Stockholms nämnder och bolag arbetar kontinuerligt med att minska sina administrativa kostnader för att ge ett större utrymme till kärnverksamheten. I Budget 2025 är indikatorns målvärde att inte överstiga 4 143 miljoner kronor för Region Stockholm, vilket är en minskning med 100 miljoner kronor på koncernnivå jämfört med budget 2024.

Totalt uppgick de administrativa kostnaderna per den sista april till 1 122 miljoner kronor att jämföra med budgeterade kostnader på 1 253 miljoner kronor. För helåret prognostiseras de administrativa kostnaderna uppgå till 3 691 miljoner kronor, vilket är lägre än det budgeterade målvärdet 4 143 miljoner kronor och innebär att indikatorn bedöms uppnås för året.

Några av de aktiviteter som pågår i verksamheterna för att minska de administrativa kostnaderna är bland annat att behovspröva administrativa tjänster, implementera schemaplaneringsverktyg i vården samt optimering av operationsplanering med hjälp av AI-verktyg. Användningen av konsulter undersöks och där det är möjligt genomförs konsultväxlingar. Att kontinuerligt följa de administrativa kostnaderna är samtidigt ett sätt att säkerställa effektiviteten i arbete.

2.3.2 Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035

Nämnder och bolag rapporterar en rad åtgärder för att minska Region Stockholms växthusgasutsläpp för nå målet om klimatneutralitet 2035. Prognosen för utsläppsminskningstakten är lägre än målvärdet för 2025. I enlighet med regionfullmäktiges beslutade målvärden för indikatorerna i budget 2025 behöver de bolag och förvaltningar som ej ser ut att nå målvärdena identifiera möjliga åtgärder.

2.4 Kompetensförsörjningen är långsiktig

Inriktningsmålet har två underliggande mål, varav två av totalt fem indikatorer mäts per den sista april.

2.4.1 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare

Målet styr mot att Region Stockholm ska vara en attraktiv arbetsgivare som kan rekrytera, behålla och utveckla medarbetare. En förutsättning för detta är ett inlyssnande ledarskap och att verksamheten utvecklas i dialog med medarbetarna.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare				
Andel av personalkostnader i hälso- och sjukvård som utgörs av egen personal i förhållande till inhyrd bemanning	99%	99,3%	99%	Uppnås ●

Region Stockholm arbetar med insatser för att vara en attraktiv och hållbar arbetsgivare samt att stärka arbetsgivarvarumärket i nära samverkan med nämnder och bolag samt arbetstagarorganisationer. Till hösten 2025 utvecklas ett sammanhållet kommunikativt koncept för Region Stockholm som arbetsgivare.

I enlighet med uppdraget i Region Stockholms budget (RS 2023-0160) pågår ett arbete att fortsatt minska beroendet av inhyrd bemanning i hälso- och sjukvården².

Under januari till april 2025 har de totala kostnaderna för inhyrd bemanning inom Region Stockholm minskat med 43 procent, vilket motsvarar 59 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Skillnaden är störst inom inhyrda sjuksköterskor där kostnaderna har minskat 64 procent vilket motsvarar 40,3 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Inhyrda läkare har minskat 43 procent vilket motsvarar 24,5 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år.

Regionstyrelsen arbetar med att fördela 300 miljoner kronor till insatser för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning. Insatserna är bland annat finansiering av lönekostnaden vid vidareutbildning till barnmorska eller specialistsjuksköterska, samt validering och komplettering av undersköterskors kompetens för att kunna få bevis om skyddad yrkestitel. Medel har även avsatts för att stärka och utveckla ledarskapet samt säkerställa chefsförsörjningen, både för regiongemensamma insatser och fördelat till nämnder och bolag för lokalt anpassade insatser. Medel har vidare avsatts för specialisttjänstgöring (ST) inom prioriterade områden

² Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, Danderyds sjukhus, Folketandvården Stockholms län AB, Karolinska universitetssjukhuset, S:t Eriks Ögonsjukhus, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), Södersjukhuset, Södertälje sjukhus och Tiohundra AB.

samt för handledarutbildningar för läkare, utökade gemensamma kurser i olika delmål (A+B-mål), aktiviteter med fokus på handledarskap och bedömningsmetoder inom allmäntjänstgöring (AT), ST och bastjänstgöring (BT) samt att möta utökat behov av insatser för utländskt utbildad vårdpersonal, såväl inom som utom EU/EES.

Arbete med ny upphandling av förmånscyklar har startat med beaktning av nya momsregler. Ett avtal beräknas finnas på plats under kvartal tre 2025. Förmånen kan börja nyttjas när implementering av avtalet är klart.

2.4.2 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare

Målet anger en riktning att Region Stockholm som arbetsgivare ska arbeta för att vara en organisation som är hållbar över tid. En förutsättning för detta är att verksamhet och organisation ska vara utformade och resurssatta för att vi ska kunna utföra kärnuppdrag, utveckla verksamheten och säkra kompetensförsörjningen på kort och lång sikt.

	Utfall apr 2024	Utfall apr 2025	Målvärde 2025	Prognos
Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare				
Andel sjukfrånvaro	6,7%	6,6%	<6 %	Uppnås ●

Regionstyrelsen leder arbetet för att nämnder och bolag ska arbeta som en arbetsgivare över organisationsgränserna. Samarbete över förvaltnings- och bolagsgränser är en medveten strategi för att uppnå regionfullmäktiges inriktningsmål om att kompetensförsörjningen ska vara långsiktig. Under första kvartalet har en kompetensförsörjningsplan tagits fram för barnmorskor inom förlossningsvården. Syftet med planen är att prioritera områden och aktiviteter som är avgörande för den sammantagna kompetensförsörjningen inom vårdområdet förlossning, oavsett huvudmannaskap för verksamheten. Arbetssättet kommer att användas i arbete med långsiktiga kompetensförsörjningsplaner inom andra områden där det samverkas brett inom hälso- och sjukvården.

Kompetenstorget, Region Stockholms IT-stöd för kompetensplanering och kompetensutveckling har upphandlats och kommer ersätta nuvarande Lärtorget. Regionstyrelsen leder arbetet med att implementera det nya IT-stödet för kompetensplanering och kompetensutveckling i nämnder och bolag. Regionstyrelsen ska samordna arbetet med att se över befintliga utbildningar inom nämnder och bolag för att öka samordningen inom lämpliga verksamhetsområden. I detta ingår exempelvis introduktionsutbildningar, mentorskap samt utbildningsinsatser för ett hållbart ledarskap.

Ett projekt har initierats i syfte att utreda och skapa förutsättningar för en pilotverksamhet om arbetstid med schemalagd återhämtning för undersköterskor, operationssjuksköterskor samt anestesisjuksköterskor vid operationsavdelningarna på de egenägda akutsjuksjukhusen i enlighet med uppdrag i Region Stockholms budget (RS 2024-0217).

Uppdraget att samordna dimensionering och rekrytering av specialistläkare kräver involvering av ett stort antal förvaltningar, vilket påverkar planeringsarbetet. Arbetet har startat och kommer att pågå en längre period för att säkerställa stor involvering och ett hållbart resultat. Arbetet med uppdraget att samordna rekryteringsprocessen för AT-läkare pågår med stor involvering av alla berörda parter.

Uppdraget att se över och samordna regionens bemanningscentrum pågår och under första kvartalet har en kartläggning genomförts för att skapa en gemensam bild av förutsättningarna i de olika verksamheterna.

Under första kvartalet har sjukfrånvaron minskat från 6,7 procent till 6,6 procent jämfört med samma period föregående år. Region Stockholm arbetar aktivt med att minska sjukfrånvaron, till exempel genom att satsa på arbetsmiljön och bedömningen är att indikatorn kommer att uppnå sitt målvärde i slutet av året, men kan variera mellan olika delar av organisationen. Fler medarbetare och en högre närvaro gör stor skillnad för arbetsmiljön och arbetsbelastningen.

Uppföljning avsatta medel för en hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö

Regionstyrelsen styr och följer upp arbetet med den av regionfullmäktige fastställda medarbetarpolicyn, tillika arbetsmiljöpolicyn, för Region Stockholm. Regionstyrelsen har fördelat medel till riktade och tidiga hälsofrämjande insatser för en bättre arbetsmiljö och för minskad ohälsa och sjukfrånvaro. Totalt 85,6 miljoner kronor har fördelats till nämnder och bolag för att genomföra riktade och tidiga hälsofrämjande insatser inom området. Insatser som genomförs, och utvärdering av vilka effekter som uppnås, ska redovisas löpande i ordinarie uppföljning. Ytterligare 14,4 miljoner kronor har avsatts för regiongemensamma insatser för en långsiktigt hållbar arbetsmiljö, bland annat för att utveckla och implementera regiongemensamma arbetssätt och vidareutveckla den digitala arbetsmiljön.

Nämnder och bolag har i sina verksamhetsplaner specificerat vad medlen kommer att användas till. Insatser som genomförs och utvärdering av vilka effekter som uppnås ska redovisas löpande i ordinarie uppföljning. Första

kvartalet 2025 redovisar nämnder och bolag att de har påbörjat olika insatser för en hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö utifrån sina respektive verksamhetsplaner. Insatserna omfattar till exempel utbildningar inom arbetsmiljöområdet, stresshantering och förbättring av den fysiska arbetsmiljön. Satsningarna är baserade på resultat i kartläggning av den organisatoriska och sociala arbetsmiljön (OSA-kartläggningen) och syftar till att skapa en hållbar arbetsplats med fokus på friskvård, återhämtning och förebyggande åtgärder.

3. Ekonomiskt resultat

3.1 Resultat Region Stockholm

Resultat Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Budget 2025 jan-apr	Avvikelse	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse
Verksamhetens intäkter	9 576	9 379	196	10 083	29 152	29 277	-125
Personalkostnader och inhyrd personal	-12 504	-12 556	52	-12 166	-37 579	-37 234	-345
Pensionskostnader	-4 282	-4 212	-70	-3 113	-7 568	-7 552	-16
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård, mm	-9 724	-9 620	-104	-9 646	-29 732	-29 107	-625
Köpt trafik	-5 402	-5 499	97	-5 369	-16 640	-16 610	-30
Övriga kostnader	-10 965	-11 992	1 027	-10 652	-35 665	-37 426	1 761
Verksamhetens kostnader	-42 877	-43 879	1 002	-40 946	-127 183	-127 929	746
Avskrivningar	-2 456	-2 485	29	-2 363	-7 568	-7 773	205
Verksamhetens nettokostnader	-35 757	-36 985	1 228	-33 225	-105 599	-106 425	826
Skatteintäkter	34 607	34 694	-87	32 912	103 822	104 082	-260
Generella statsbidrag	3 374	3 290	85	2 782	9 275	8 597	678
Utgjämningssystemet	-1 710	-1 812	102	-1 280	-5 129	-5 436	307
Summa samlade skatteintäkter	36 272	36 172	100	34 414	107 968	107 243	725
Verksamhetens resultat	515	-814	1 328	1 189	2 369	818	1 552
Finansiella intäkter	21	17	3	36	186	167	19
Räntekostnader mm	-451	-516	64	-459	-1 456	-1 651	195
Pensionskostnader finansiell del	1 187	799	388	-4 101	858	741	117
Årets resultat	1 271	-513	1 785	-3 336	1 957	75	1 882

3.1.1 Resultat per april

Region Stockholms ekonomiska resultat efter årets första tertial 2025 uppgår till 1 271 miljoner kronor, vilket var en positiv avvikelse mot budget på 1 785 miljoner kronor. Huvudsakligen förklaras avvikelsen av lägre verksamhetskostnader och lägre finansiella kostnader. I avvikelsen ingår engångs- och periodiseringseffekter på 480 miljoner kronor som består av periodiseringseffekt av semester- och löneskuld på 20 miljoner kronor, pensionskostnader på 350 miljoner kronor samt lämnade bidrag på 110 miljoner kronor.

Verksamhetens intäkter var 196 miljoner kronor högre än budget och avser främst ökade riktade statsbidrag inom hälso- och sjukvården.

Verksamhetens kostnader var 1 002 miljoner kronor lägre än budget. Personalkostnaderna inklusive pensionskostnaderna var 18 miljoner kronor högre än budgeten för perioden.

Kostnaderna för köpt trafik understiger budget till följd av nya avtal för busstrafiken samt det nya pendeltågsavtalet som ger lägre kostnader. Även tunnelbanetrafiken redovisar lägre kostnader än budget på grund av

incitament och index. Kostnaderna för köpt tandvård avvek positivt mot budget med 34 miljoner kronor medan övrig köpt hälso- och sjukvård avvek negativt med 100 miljoner kronor som en följd av ökade kostnader för externt köpt primärvård och externt köpt äldresjukvård.

Övriga kostnader avvek positivt mot budget med 1 027 miljoner kronor för perioden, främst på grund av lägre kostnader än budget för att hantera risker kopplat till skatteintäktsutveckling, inflationseffekter och oväntade händelser. Läkemedelskostnaderna var 98 miljoner kronor lägre och kostnader för material och varor 26 miljoner kronor lägre än budget. Lokalkostnaderna var 73 miljoner kronor lägre än budgeten för perioden vilket framför allt beror på lägre kostnader för lokalyror, drifts- och skötselkostnader samt reparation och underhåll av fastigheter och lokaler.

De samlade skatteintäkterna för perioden uppgick till 36 272 miljoner kronor, vilket var 100 miljoner kronor högre än budget. Skatteintäkterna påverkas negativt av en svagare skatteunderlagsutveckling samtidigt som generella statsbidrag ökar bland annat på grund av en ny överenskommelse mellan SKR och staten avseende läkemedelsförmånen. Under perioden ses en positiv utveckling av den kommunalekonomiska utjämningen.

I samband med avbolagiseringen av Danderyds Sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB uppstår olika resultateffekter av en engångskaraktär kopplat till överlåtelseerna av pensionsförpliktelserna som sammantaget påverkar koncernens resultat positivt. En resultateffekt uppstår när avsättningarna i bolagen diskonteras om från den räntesats som tillämpas inom försäkringstekniska grunder till räntesatsen som tillämpas inom RIPS. Den positiva effekten på finansiell del av pensionskostnaderna uppgick per april till 1 187 miljoner kronor, vilket var 388 miljoner kronor bättre än budget. Avvikelsen förklaras av periodiseringar då ränteuppräkningsresultatförts med fyra tolfte delar per sista april och i budget har det förutsatts att alla delar skulle resultatföras i sin helhet vid årets början.

Räntekostnaderna uppgick per april till 451 miljoner kronor, vilket understeg budget med 64 miljoner kronor.

3.1.2 Årsprognos

Helårsprognosen uppgår till 1 957 miljoner kronor, vilket är 1 882 miljoner kronor högre än budgeterat resultat. Den positiva avvikelsen förklaras främst av lägre verksamhetskostnader samt högre intäkter för statsbidrag än budgeterat. Prognosen för att hantera risker kopplat till skatteintäktsutveckling, inflationseffekter och oväntade kostnader beräknas bli lägre än budget vilket i sin tur förbättrar resultatet.

Den största kostnadsökningen prognostiseras för köpt hälso- och sjukvård som avviker med -625 miljoner kronor jämfört med budget. Därtill ökar personalkostnaderna som avviker med -344 miljoner kronor, främst inom hälso- och sjukvården med anledning av fler anställda än planerat i budget.

Samlade skatteintäkter prognostiseras till 107 968 miljoner kronor, en avvikelse på 725 miljoner kronor och förklaras framför allt av ökade generella statsbidrag med 678 miljoner kronor samt lägre kostnader för utjämningsystemet med 307 miljoner kronor jämfört med vad som bedömdes i budgeten för 2025. Den främsta förklaringen till ökade generella statsbidrag är ett sektorsbidrag på 424 miljoner kronor som budgeterats som riktat statsbidrag.

Finansnettot prognostiseras avvika positivt mot budget med 330 miljoner kronor. Avvikelsen förklaras främst av en ny pensionsprognos per april som utvisar lägre finansiella kostnader för 2025.

Personal

Helårsarbeten³ uppgick per april till 47 152. I jämförelse med motsvarande period föregående år har helårsarbeten ökat med 3,1 procent motsvarande 1 407 helårsarbeten. Den största ökningen har skett inom hälso- och sjukvården.

Personalkostnader, inklusive pensioner och inhyrd personal, per april uppgick till 16 786 miljoner kronor, vilket är 51 miljoner kronor lägre än budget. Av personalkostnaderna utgörs 0,8 procent av kostnad för inhyrd personal.

För året prognostiseras personalkostnaderna, inklusive pensioner och inhyrd personal, uppgå till 45 146 miljoner kronor, vilket är 360 miljoner kronor högre än budget. Högre personalkostnader prognostiseras främst av akutsjukhusen.

3.1.3 Balanskravsresultat

Årets resultat prognostiseras till 1 957 miljoner kronor vilket överstiger det budgeterade resultatet med 1 882 miljoner kronor

Efter balanskravsjusteringar för realisationsvinster på 27 miljoner kronor är balanskravsresultatet 1 930 miljoner kronor. Region Stockholm bedöms därmed att uppfylla kommunallagens krav om en ekonomi i balans.

Eftersom det prognostiserade resultatet överstiger en procent av de samlade skatteintäkterna kan en reservering göras till en resultatreserv. Det

³ Helårsarbeten avtalad tid (närvaro och frånvaro) inkl. Tiohundra (50%)

är medel som kan användas om ekonomin skulle bli sämre i framtiden. Enligt årsprognosen skulle detta motsvara en reservering till resultatreserven med 850 miljoner kronor. Beslut om detta kan fattas i samband med att årsredovisningen fastställs.

3.2 Resultat nämnder och bolag

Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Budget 2025 jan-apr	Avvikelse	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse
Hälso- och sjukvård							
Hälso- och sjukvårdsnämnden	49,9	70,4	-20,6	-124,7	-190,0	0,0	-190,0
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg	-35,5	-1,3	-34,2	-42,0	-56,3	0,0	-56,3
Primärvårdsnämnden	202,7	187,0	15,7	-73,8	180,0	0,0	180,0
Patientnämnden	0,5	0,0	0,5	0,9	0,7	0,0	0,7
Stockholms läns sjukvårdsområde	243,2	34,2	209,0	-87,5	330,0	213,0	117,0
Karolinska Universitetssjukhuset	45,0	63,8	-18,8	-320,4	-100,0	44,0	-144,0
Akutsjukhusnämnden	-93,2	-17,7	-75,4	-222,5	-56,1	60,0	-116,1
varav Södersjukhuset	-48,3	-16,1	-32,3	-133,2	-48,1	23,0	-71,1
varav Danderyds Sjukhus	-42,5	6,3	-48,8	-63,5	-25,0	25,0	-50,0
varav Södertälje Sjukhus	-5,0	-5,7	0,8	-29,7	6,0	6,0	0,0
varav S:t Eriks Ögonsjukhus	2,6	-2,2	4,8	3,9	11,0	6,0	5,0
Folktandvården Stockholms Län AB	96,8	39,3	57,5	-39,0	130,0	70,0	60,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-36,0	-29,3	-6,8	-17,5	2,0	2,0	0,0
Tobiasregistret AB	0,1	0,0	0,1	2,9	0,0	0,0	0,0
MediCarrier AB	1,5	1,9	-0,3	3,0	15,0	15,0	0,0
Medhelp Sjukvårdsrådgivning AB	0,2	1,8	-1,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Rådgivningen i Uppsala AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hälso- och sjukvård totalt	475,1	350,2	125,0	-920,5	255,3	404,0	-148,7
Kollektivtrafik							
Trafiknämnden	524,7	258,8	265,9	322,1	282,9	180,0	102,9
varav trafikförvaltningen	82,6	93,5	-10,8	112,0	23,2	60,0	-36,8
varav färdtjänstverksamheten	19,5	13,8	5,7	18,8	-25,2	3,0	-28,2
varav förvaltning för utbyggd tunnelbana	47,6	0,0	47,6	28,7	0,0	0,0	0,0
AB Storstockholms Lokaltrafik	385,6	151,5	234,1	178,3	284,9	117,0	167,9
varav AB SL Finans	88,9	27,9	61,0	77,5	60,2	0,0	60,2
varav SL Nya Tunnelbanan AB	10,8	0,0	10,8	15,7	0,0	0,0	0,0
varav Waxholms Ångfartygs AB	33,8	18,9	14,9	23,1	-30,5	10,0	-40,5
Kollektivtrafik totalt	524,7	258,8	265,9	322,1	282,9	180,0	102,9
Kultur							
Kulturnämnden	5,9	0,0	5,9	3,0	0,0	0,0	0,0
Film Stockholm AB	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kultur totalt	6,9	0,0	6,9	3,0	0,0	0,0	0,0

Regionstyrelsen	103,2	-1,2	104,5	60,9	18,5	0,0	18,5
Klimat- och regionutvecklingsnämnden	-5,1	0,0	-5,1	-0,6	0,0	0,0	0,0
Fastigheter och service							
Fastighets- och servicenämnden	381,5	197,1	184,3	297,2	649,0	625,0	24,0
varav Serviceförvaltningen	32,0	-9,4	41,4	-22,4	6,0	6,0	0,0
varav Fastighetsförvaltningen	349,5	206,6	142,9	319,6	643,0	619,0	24,0
Locum AB	9,4	6,2	3,2	45,4	11,0	3,0	8,0
Fastigheter och service totalt	390,9	203,3	187,6	342,6	660,0	628,0	32,0
Övriga							
Revisorskollegiet	3,4	3,0	0,4	3,2	0,0	0,0	0,0
Landstingshuset i Stockholm AB	32,6	-20,7	53,3	-14,3	0,0	0,0	0,0
Koncerngemensamma funktioner							
Skadekontot	5,6	0,0	5,6	-0,8	0,0	0,0	0,0
Koncernfinansiering	-265,9	-1 306,5	1 040,6	-3 131,2	740,3	-1 136,6	1 876,9
Koncernjusteringar	0,0	0,0	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0
Totalt	1 271,4	-513,1	1 784,5	-3 335,8	1 957,0	75,4	1 881,6

Hälso- och sjukvårdsnämnden, Karolinska Universitetssjukhuset, Akutsjukhusnämnden samt Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje har i tertialrapporten redovisat prognoser som avviker negativt mot budget.

Nämnder och bolag inom hälso- och sjukvården prognostiserar ett resultat för året på 255 miljoner kronor, vilket motsvarar en negativ avvikelse jämfört med budget på -149 miljoner kronor. Främsta orsakerna till avvikelsen är högre kostnader för externt köpt hälso- och sjukvård samt högre personalkostnader.

Nämnder och bolag inom kollektivtrafiken prognostiserar ett resultat för året på 283 miljoner kronor, vilket motsvarar en positiv avvikelse jämfört med budget på 103 miljoner kronor. Den främsta orsaken är lägre avskrivningskostnader på 111 miljoner kronor som följd av förskjutna tidplaner inom en del projekt där Bussterminal Slussen står för största avvikelsen.

Det är viktigt att nämnder och bolag med resultat som avviker negativt mot budget fortsätter sitt arbete med att ta fram åtgärder i syfte att nå en ekonomi i balans år 2025.

3.2.1 Åtgärder för God ekonomisk hushållning

I Budget 2023 för Region Stockholm anvisades 150 miljoner kronor till åtgärder för god ekonomisk hushållning med förväntad effekthemtagning senast december 2025. Syftet var att främja kompetensförsörjning, minska administrativa kostnader och konsultanvändning, förbättra arbetsmiljö och

trivsel, öka nyttjandet av gemensamma resurser inom koncernen samt effektivisera flöden för både patienter och resenärer. I augusti 2023 beslutade regionstyrelsen att fördela medlen till totalt 21 projekt, baserat på inkomna ansökningar.

Några av projekten är avslutade, andra väntas avslutas under 2025. För ett mindre antal väntas full effekt uppnås först under 2026. Dit hör trafiknämndens projekt för att minska sin konsultanvändning respektive utveckla och behålla kompetens inom datadriven analys. Även om projekten delvis har försenats är resultaten hittills positiva. Satsningen på datadriven analys har även bidragit till det koncernövergripande arbetet kopplat till AI.

Karolinska Universitetssjukhuset har beslutat om en pilotstudie för att prova röntgen styrd på distans, "virtuell cockpit". Genomförandet har skjutits fram bland annat till följd av problem hos mjukvaruleverantören, och full effekthemtagning väntas 2026.

Södertälje sjukhus genomför ett projekt med målet att minska antalet återinläggningar för geriatriska patienter från 22 procent (2022) till 15 procent, vilket skulle motsvara 1 000 vårddygn. Projektet har involverat representanter från primärvården och kommunen, och tillsammans genomförs regelbundet avstämningar för att utvärdera arbetssättet, liksom patienternas upplevelser av trygghet och tillgänglighet. Effekthemtagning väntas i december 2025.

3.2.2 Åtgärdsplaner för en ekonomi i balans

Åtgärdsplaner som nämnder och bolag inom hälso- och sjukvården har arbetat fram för att nå en ekonomi i balans uppgår sammantaget till 791 miljoner kronor för 2025. Till och med april hade 177 miljoner kronor realiserats vilket motsvarar 22 procent av de framtagna åtgärderna. Störst realiserad effekt finns inom bemanningskostnader, köpta vårdtjänster och läkemedelskostnader. I prognosen har förväntad effekt av åtgärdsplanerna justerats ned till 704 miljoner kronor.

Åtgärderna inom hälso- och sjukvården är i prognosen fördelade på nämnder och bolag inom den egenproducerade vården med 494 miljoner kronor samt åtgärder inom hälso- och sjukvårdsnämnden med 210 miljoner kronor.

Åtgärdsplaner för 2025 hos fastighets- och servicenämnden uppgår till 23 miljoner kronor fördelade på sänkta konsultkostnader och lägre IT-kostnader. Till och med april har inget realiserat utfall av åtgärderna

redovisats. I prognos har förväntat utfall av åtgärdsplanerna justerats till 19 miljoner kronor.

Samtliga nämnder och bolag har i uppdrag att minska administrativa kostnader, minska kostnader för konsulter samt minska kostnader för inhyrd personal. I utfall till och med april var administrativa kostnader 177 miljoner kronor lägre än föregående år och konsultkostnader 8 miljoner kronor högre än föregående år. För perioden var Region Stockholms samlade kostnader för inhyrd personal 69 miljoner kronor lägre än föregående år. Majoriteten av minskningen är hänförlig till hälso- och sjukvården.

3.3 Investeringar

Investeringsutfall per verksamhet

Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse mot budget
Hälso- och sjukvård	409,3	530,6	1 965,9	1 965,9	-17,6
Kollektivtrafik	3 170,5	3 981,0	16 221,4	16 134,4	-86,9
Fastigheter och service	809,7	678,1	2 846,7	3 436,4	589,7
Övriga	1,1	0,9	8,0	36,5	28,5
varav regionstyrelsen	0,6	0,0	4,8	33,3	28,5
varav klimat- och regionplanenämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
varav kulturnämnden	0,5	0,9	3,0	3,0	0,0
varav revisorskollegiet	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0
Investeringar totalt	4 390,5	5 190,6	21 059,5	21 573,2	513,7

Region Stockholms investeringsutgifter uppgick för perioden januari till april 2025 till 4 391 miljoner kronor, vilket motsvarar en upparbetningsgrad på 20 procent i förhållande till den budgeterade årsvolymen på 21 573 miljoner kronor. Årsprognosen uppgår till 21 060 miljoner kronor, vilket motsvarar 98 procent av den budgeterade investeringsvolymen.

Medfinansiering från stat och kommuner uppgick per april till 622 miljoner kronor, varav 460 miljoner kronor avser utbyggnaden av den nya tunnelbanan.

Nedan redovisas investeringsutfall för perioden och årsprognos per verksamhetsområde, samt större investeringar med genomförandebeslut.

3.3.1 Hälso- och sjukvårdsinvesteringar

Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse mot budget
Hälso- och sjukvård					
Hälso- och sjukvårdsnämnden	0,0	0,0	0,7	5,0	4,3
Stockholms läns sjukvårdsområde	84,0	67,2	278,4	278,4	0,0
Karolinska Universitetssjukhuset	204,9	272,4	814,7	814,7	0,0
Södersjukhuset	40,0	46,8	391,7	391,7	0,0
Danderyds Sjukhus	58,7	73,4	266,6	251,4	-15,2
Södertälje Sjukhus	3,9	1,9	49,3	47,2	-2,1
S:t Eriks Ögonsjukhus	2,3	3,8	16,0	16,0	0,0
Folktandvården Stockholms Län AB	6,7	21,5	70,0	70,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	7,6	41,2	84,0	79,0	-5,0
Medhjälp Sjukvårdsrådgivning AB	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4
MediCarrier AB	1,1	2,4	12,0	12,0	0,0
Hälso- och sjukvård totalt	409,3	530,6	1 983,4	1 965,9	-17,6

Nämnder och bolag inom hälso- och sjukvård investerar i medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik. Årets investeringsbudget uppgår till 1 966 miljoner kronor. Per april var upparbetningsgraden 21 procent av årets budget. Den samlade årsprognosen motsvarar en upparbetningsgrad på 101 procent. Nedan redovisas de nämnder och bolag som har störst påverkan på utfallet.

Större investeringar inom hälso- och sjukvård

Stockholms läns sjukvårdsområde redovisar per april en upparbetningsgrad på 30 procent. Investeringar avser inventarier, larm, tekniska hjälpmedel och medicinteknik samt investeringsobjektet Helix etapp 2⁴. Investeringar inom hjälpmedelsverksamheten utgör 33 procent av utfallet.

Karolinska Universitetssjukhus redovisar per april en upparbetningsgrad på 25 procent. Den enskilt största investeringen som påverkar utfallet avser infusionspumpar⁵. Leveranser och driftsättning av dessa sker successivt under året. Den totala budgeten för investeringen i infusionspumpar uppgår till 112 miljoner kronor, varav 65 miljoner kronor hittills har upparbetats.

Södersjukhusets redovisar en upparbetningsgrad på tio procent mot årets budget. Investeringarna utgörs huvudsakligen av reinvesteringar i medicinteknisk utrustning samt modernisering av vårdplatser byggnad 17/18. Södersjukhuset har flyttat investeringsbudget med 157 miljoner

⁴ Projekt Helix Rättsspsykiatri Etapp 2 omfattar tillbyggnad och ombyggnad av befintliga Helix rättsspsykiatriska sjukhus som är beläget i Flemingsberg.

⁵ Infusionspump: medicinteknisk utrustning som används för att kontrollerat tillföra läkemedel eller vätskor till patienten, vanligtvis intravenöst.

kronor från 2024 till 2025 till följd av förseningar i planerade investeringar, främst avseende röntgenutrustning och PCI-utrustning samt utrustning kopplad till modernisering av vårdplatser byggnad 17/18. Samtliga dessa investeringar förväntas genomföras under slutet av 2025, vilket medför att upparbetningsgraden förväntas öka under hösten. Det finns dock en risk att vissa av dessa delar försenas och flyttas till 2026. Årsprognosen är att investeringsutgifterna kommer uppgå till 392 mkr i enlighet med investeringsbudgeten.

Danderyds Sjukhus redovisar upparbetning på 23 procent. Utfallet hänförs främst till driftsättningen av utrustning i den nya vårdbyggnaden 61. Vårdbyggnaden är en del av den långsiktiga planen för modernisering sjukhuset. Inflytt sker löpande under året. Årsprognosen är att investeringsutgifterna kommer att uppgå till 267 miljoner kronor, vilket överstiger budget med 15 miljoner kronor.

3.3.2 Kollektivtrafikinvesteringar

Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse mot budget
Kollektivtrafik					
Trafiknämnden	3 170,5	3 981,0	16 221,4	16 134,4	-86,9
varav Trafikförvaltningen	1 383,6	2 021,1	8 797,6	8 772,6	-25,0
varav Förvaltning för utbyggd tunnelbana	1 786,9	1 959,9	7 423,8	7 361,8	-61,9
Kollektivtrafik totalt	3 170,5	3 981,0	16 221,4	16 134,4	-86,9

Trafiknämnden ansvarar för investeringar i kollektivtrafik och utbyggnaden av tunnelbanan. Årets investeringsbudget uppgår till 16 134 miljoner kronor, varav 7 362 miljoner kronor avser utbyggd tunnelbana. Trafiknämnden redovisar per april en upparbetningsgrad på 20 procent av årets budget. För årsprognosen motsvarar en upparbetningsgrad på 101 procent. Nedan redovisas investeringar i genomförandefas med störst påverkan på utfallet.

Program Roslagsbanans utbyggnad

Ett förnyat genomförandebeslut fattades i regionfullmäktige i mars 2025 (RS 2024-0779). Beslutet innebar en utökad ram på grund av fördyringar kopplade till sena fordonsleveranser, oförutsedda kostnader i Vallentunadepån samt markförhållanden vid byggandet av de planskilda korsningarna vid Portvägen och Frescati. Totalt har 17 av de 22 upphandlade X15p-fordontagits i trafik. De fem återstående X15p fordon planeras tas i drift under året. Årsprognosen uppgår till 450 miljoner kronor, vilket är 16 miljoner kronor under budget, med anledning av betalningsförskjutningar samt senarelagda komponentleveranser.

Totalprognosen för projektet överensstämmer med det förnyade genomförandebeslutet.

Program Röda linjens uppgradering

Under 2025 har produktionen fortsatt varit stabil och totalt 92 av de 96 beställda C30-fordonen är nu i trafik. I Nybodadepån, där anpassningar genomförts för att kunna hantera C30-fordonen, pågår nu den sista överlämningen av relationshandlingar. Årsprognosen överstiger budgeten med 46 miljoner kronor. Avvikelsen förklaras av att vissa inköp har tidigarelagts enligt avtal, samt att betalningar som ursprungligen planerades till 2024 har flyttats till 2025.

Program Tvärbana Norr Kistagrenen

Efter att SL hävde kontraktet med totalentreprenören i juli 2024 har projektering upphandlats för att färdigställa bygghandlingar inför en ny upphandling av sträckan mellan Bromma flygplats och Ursviks torg. För sträckan Ursviks torg till Helenelund pågår arbetet med att ta fram förfrågningsunderlag. En marknadsdialog genomfördes i mars, och de första upphandlingar planeras till efter sommaren 2025. Årsprognosen understiger budgeten med 218 miljoner kronor, huvudsakligen till följd av förseningar i tidplaner. Totalprognosen överstiger totalbudget med 154 miljoner kronor. Avvikelsen är främst kopplad till den del av investeringen som berörs av den hävda totalentreprenören.

Med anledning av de problem som uppstått inom programmet beslutade regionstyrelsen i november 2024 att genomföra en oberoende extern granskning av investeringsprojektet Tvärbanan Norra Kistagrenen (RS 2024-0955). Granskningen ska rapporteras till regionstyrelsen i juni 2025.

Bussterminal Slussen

Stockholms stad är byggherre för projektet och trafikförvaltningen är beställare och delfinansiär. Stockholm stad avser att överlämna anläggningen så snart de egna provningarna och kontrollerna är utförda. Årsprognosen överstiger budget med 463 miljoner kronor, vilket främst beror på Stockholms stads produktionstidplan och arbetets framdrift. Totalprognosen för investeringen visar ett överskridande på 657 miljoner kronor till följd av fortsatt riskutfall med ökade utgifter. För att hantera finansieringen av den ökade utgiften fattade regionfullmäktige ett förnyat genomförandebeslut den 25 mars 2025 (RS 2024-1163). Investeringens totalprognos är därmed i linje med den ny totalbudgeten enligt det förnyade genomförandebeslutet.

Saltsjöbanan och tunnelbaneentréerna vid Slussen

Arbetet med Saltsjöbanan och tunnelbaneentréerna vid Slussen pågår. Den ordinarie tunnelbaneuppgången Kryssat öppnades i december 2024. Stockholms stad arbetar vidare med att färdigställa den nya västra tunnelbaneentrén, som ska ansluta till både bussterminalen och Saltsjöbanan. Förhandlingar om gränsdragningen mellan tråg och tunnel pågår mellan Stockholms stad och Region Stockholm, vilket kan komma att påverka investeringens utgifter och framtida kostnader. Årsprognosen överskrider budgeten med 102 miljoner kronor, och totalprognosen överstiger totalbudgeten med 351 miljoner.

Utbyggd tunnelbana

Utbyggd tunnelbana redovisar en upparbetningsgrad på 24 procent mot årets budget på 7 362 miljoner kronor. Årsprognosen motsvarar en upparbetningsgrad på 101 procent. Den högre upparbetningsgraden jämfört med budget avser främst objekt Tunnelbana Nacka och Söderort, samt tunnelbanan till Barkaby.

Den 13 mars 2025 beslutade regeringen att utse en förhandlingsperson för att omförhandla avtalen enligt Stockholms- och Sverigeförhandlingarna. Bakgrunden är det uppkomna riskutfallet i projekten som prognostiseras öka utgifterna med 5,4 miljarder kronor under kommande år. Förhandlingar kommer att föras med Region Stockholm och berörda kommuner, med målet att nå en överenskommelse om hur kostnaderna ska hanteras.

3.3.3 Fastigheter och service

Mnkr	Utfall 2025 jan-apr	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse mot budget
Fastigheter och service					
Fastighets- och servicenämnden	809,3	677,8	2 842,2	3 431,9	589,7
varav Fastighetsförvaltningen	784,7	674,0	2 600,0	3 080,6	480,6
varav Serviceförvaltningen	24,6	3,9	242,2	351,3	109,1
Locum AB	0,4	0,3	4,5	4,5	0,0
Fastigheter och service totalt	809,7	678,1	2 846,7	3 436,4	589,7

Fastighets- och servicenämnden ansvarar för investeringar i sjukvårdsfastigheter och informationstekniksförsörjning. Årets investeringsbudget uppgår till 3 432 miljoner kronor, varav 3 081 miljoner kronor avser fastigheter. Per april uppgick upparbetningsgraden till 25 procent. Årsprognosen motsvarar en upparbetningsgrad på 84 procent. Nedan redovisas investeringar i genomförandefas med störst påverkan på utfallet.

Ny vårdbyggnad, byggnad 61, på Danderyds sjukhus

På Danderyds sjukhus har den nya vårdbyggnaden, byggnad 61, tagits i drift och invigdes den 27 mars. Inflyttning pågår med vårdverksamhet på de övre våningsplanen. Årsprognosen uppgår till 80 miljoner kronor, vilket understiger årets budget med 75 miljoner kronor. Avvikelsen beror på att arbeten tidigare lades till 2024. Totalprognosen har sänkts med 30 miljoner kronor.

Helix etapp 2

På Huddinge sjukhus fortsätter utbyggnaden av den rättspsykiatriska anläggningen i Huddinge, Helix etapp 2. Investeringen syftar till att omhänderta en del av det kommande behovet av vårdplatser för rättspsykiatrisk vård inom Region Stockholm efter 2026. Detaljprojektering pågår parallellt med upphandling av de första entreprenaderna. Årsprognosen uppgår till 76 miljoner kronor, vilket understiger årets budget med 134 miljoner kronor. Avvikelsen beror främst på att byggstarten försenats cirka åtta månader till följd av fördröjda upphandlingar.

Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2 på Södersjukhuset

På Södersjukhuset pågår ombyggnation av vårdplatser i byggnad 17 och 18. Byggnadsarbeten fortskrider och installation av vårdverksamhetens utrustning har påbörjats. De förberedande arbetena har varit mer omfattande än förväntat, vilket försenat byggstarten. Tidpunkt för godkänd slutbesiktning beräknas till den 1 april 2026. Årsprognosen uppgår till 372 miljoner kronor och överstiger årets budget med 73 miljoner kronor. Totalprognos uppgår till 954 miljoner kronor och överstiger totalbudget med 98 miljoner kronor. Avvikelserna beror främst på mer omfattande förberedelser och förseningar på grund av att arbeten skett på andra våningsplan.

Teknisk upprustning byggnad 01, 02, 07 och 09 på Södersjukhuset

På Södersjukhuset pågår byggproduktion i byggnad 01 högdelen enligt tidplan. Den tekniska upprustningen i byggnaderna 02, 07 och 09 genomförs samordnat med ny- och ombyggnation av lokaler för intensivvård (IVA) på Södersjukhuset. Årsprognosen understiger årets budget med 117 miljoner kronor, främst till följd av mer omfattande och förlängd projektering samt omplanering i syfte att förbättra samordningen mellan den tekniska upprustningen och IVA-projektet.

4. Hälso- och sjukvård

Region Stockholm ansvarar för hälso- och sjukvård och tandvård för Stockholms läns invånare. Verksamheten omfattar allt från sjukvård, tandvård och hälsofrämjande arbete till forskning, utbildning och utveckling.

4.1 Ekonomiskt resultat

Resultat hälso- och sjukvård	Utfall 2025	Budget 2025	Avvikelse	Utfall 2024	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse
Mnkr	jan-apr	jan-apr		jan-apr			
Patientavgifter	598	545	53	558	1 618	1 578	40
Anslag	28 649	28 687	-38	27 002	85 947	85 947	0
Statsbidrag	1 184	1 131	53	1 202	3 533	3 392	141
Övriga intäkter	3 351	3 284	67	5 762	10 465	10 050	416
Summa verksamhetens intäkter	33 782	33 647	135	34 522	101 563	100 967	596
Personalkostnader och inhyrd personal	-12 904	-12 862	-41	-14 548	-38 814	-38 335	-479
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-9 875	-9 811	-64	-9 847	-30 290	-29 680	-609
Övriga kostnader	-10 085	-10 145	59	-9 637	-30 856	-31 119	263
Summa verksamhetens kostnader	-32 865	-32 818	-47	-34 032	-99 959	-99 135	-825
Avskrivningar	-437	-451	14	-419	-1 390	-1 427	37
Verksamhetens resultat	480	378	102	71	214	406	-191
Finansiella intäkter	100	60	40	236	229	179	50
Finansiella kostnader	-105	-87	-17	-1 227	-188	-181	-8
Resultat	475	350	125	-921	255	404	-149

Tabellen redovisar det sammanlagda utfallet för Region Stockholms nämnder och bolag inom hälso- och sjukvård

4.1.1 Resultat per april

Resultatet för den samlade hälso- och sjukvården uppgick till 475 miljoner kronor efter årets fyra första månader, vilket är 125 miljoner kronor högre än budgeten för perioden.

Verksamhetens intäkter var 135 miljoner kronor högre än budget, där patientavgifter inom framför allt SLSO och Folktandvården, 53 miljoner kronor, samt sålda laboratorietjänster inom Karolinska

Universitetssjukhuset, 69 miljoner kronor, stod för de största positiva avvikelserna. Utomlänsintäkterna för perioden var dock 172 miljoner kronor lägre än budget, vilket framför allt avser Karolinska

Universitetssjukhuset. Anslag avviker negativt på grund av ett periodiseringsfel av budgeten hos hälso- och sjukvårdsnämnden som gör att resultatavvikelsen per april är 38 miljoner kronor sämre än vad den borde vara.

Verksamhetens kostnader avvek negativt mot budget med 47 miljoner kronor. Personalkostnaderna inklusive inhyrd personal var 41 miljoner kronor högre än budgeten för perioden, vilket är en minskning med 1 644 miljoner kronor jämfört med föregående år. Avvikelsen mot budget förklaras framför allt av fler anställda. I utfallet ingår att kostnaderna för inhyrd bemanning har minskat med 59 miljoner kronor jämfört med motsvarande period föregående år.

Hälso- och sjukvården inom Region Stockholm bedrivs till 40 procent av externa vårdgivare. Kostnaderna för externt köpt hälso- och sjukvård avvek från budgeten med -64 miljoner kronor, 0,7 procent, för perioden. Det beror främst på ökade kostnader för externt köpt primärvård på grund av högre vårdvolym för vårdcentraler, hjälpmedel och vård enligt Riksavtalet. Köpt äldre sjukvård avvek också, till följd av att fler personer vårdas inom geriatriken och fler patienter är inskrivna inom ASiH⁶ än förväntat.

Övriga kostnader var för perioden 59 miljoner kronor lägre än budget, vilket beror på lägre kostnader för läkemedel samt lägre kostnader för material och varor än budgeterat.

4.1.2 Årsprognos

För helåret prognostiseras ett resultat på 255 miljoner kronor vilket är 149 miljoner kronor lägre än budget. Prognosen visar en negativ avvikelse från budgeten på -260 miljoner kronor avseende akutsjukhusen, -190 miljoner kronor avseende hälso- och sjukvårdsnämnden samt -56 miljoner kronor avseende Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje. Samtidigt prognostiserar primärvårdsnämnden, patientnämnden, Stockholms läns sjukvårdsområde och Folktandvården tillsammans ett överskott på 358 miljoner kronor. Främsta orsakerna till avvikelsen är högre kostnader för externt köpt hälso- och sjukvård samt högre personalkostnader.

Årsprognosen för bemanningskostnaderna avviker från budgeten med -479 miljoner kronor, varav Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset står för den största delen. Prognosen avseende inhyrd personal avviker från budgeten med -143 miljoner kronor, där SLSO står för -108 miljoner kronor, varav -84 miljoner kronor avser inhyrda läkare.

Prognostiserade kostnader för externt köpt hälso- och sjukvård överstiger budgeten med 609 miljoner kronor, vilket framför allt beror på en högre kostnadsutveckling inom geriatrik och ASiH till följd av fler inlagda patienter jämfört med budget.

⁶ ASiH = Avancerad sjukvård i hemmet.

Övriga kostnader prognostiseras understiga årets budget med 263 miljoner kronor, främst till följd av lägre kostnader för diverse tjänster inom primärvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden som en följd av lägre förväntad vidareförmedling av statsbidrag för psykisk hälsa och suicidprevention.

4.2 Vårdkonsumtion

Statistiken visar den totala vård som invånarna i Region Stockholm har konsumerat för perioden. I vårdkonsumtionen ingår den vård som invånare i Stockholms län har fått hos Region Stockholms vårdgivare, privata utförare inom regionen samt vårdgivare i andra regioner.

Vård Region Stockholm	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse
totalt tusental	2025	2025		2024	2025	2025	
	jan-apr	jan-apr		jan-apr			
Läkarbesök totalt	2 791	2 628	162	2 808	7 894	7 885	8
Övriga besök totalt*	4 830	4 853	-23	4 885	14 526	14 560	-34
Vårdtillfällen totalt	117	115	3	116	349	345	5

*Övriga besök avser besök i fysioterapi, arbetsterapi, logopedi samt sjuksköterskebesök.

Totalt sett har stockholmarnas konsumtion av besök i öppenvård minskat under början av 2025 jämfört med samma period 2024, medan konsumtionen av vårdtillfällen i slutenvården har ökat marginellt.

Läkarbesök och övriga vårdgivarbesök⁷

Inom primärvården har det totala antalet läkarbesök ökat jämfört med föregående år, både vad gäller fysiska och digitala kontakter. Denna utveckling sammanfaller med införandet av ett reviderat förfrågningsunderlag i mars 2025, som bland annat innebär högre ersättning för fysiska läkarbesök samt en satsning på fast läkarkontakt. Det är dock ännu för tidigt att dra några säkra slutsatser om dessa förändringars effekter.

Samtidigt har övriga besök inom primärvården minskat, vilket markerar ett trendbrott från tidigare års utveckling. Inom uppdraget psykisk hälsa har antalet psykosociala besök minskat, men en förstärkt ersättning till samtalsbehandlare väntas på sikt stimulera till fler besök.

Inom den psykiatriska vården har antalet öppenvårdsbesök också minskat. Undantaget är barn- och ungdomspsykiatri, där en ökning av läkarbesök har noterats till följd av riktade satsningar på tillgänglighet.

⁷ Besök som genomförs hos till exempel distrikts- och undersköterskor på husläkarmottagningar, hos fysioterapeuter, logopedier, arbetsterapeuter och kiropraktorer.

Inom barnvårdscentralerna har både läkarbesök och övriga besök minskat något, vilket kopplas till färre födselar. Inom barnmorskemottagningarna har antalet distanskontakter ökat, medan vårdkonsumtionen inom rehabilitering vid långvarig smärta och utmattning minskat kraftigt i samband med en förestående avveckling av vårdvalet.

I rehabiliteringsverksamheten syns däremot en generell ökning i vårdkonsumtion, medan antalet besök hos fysioterapeuter har minskat, till följd av ett minskat antal verksamma utförare.

Inom den somatiska specialistvården har det totala antalet öppenvårdsbesök minskat något jämfört med föregående år, både vad gäller läkarbesök och övriga besök.

Vid närankuterna har läkarbesöken ökat, medan övriga besök minskat, bland annat som ett resultat av förändrade arbetssätt och ny triageringsmetodik.

Besöken inom Riksavtalet har ökat och stabiliserats, medan antalet läkarbesök hos privata specialister på nationella taxan har fortsatt att minska.

Inom äldresjukvården har både läkarbesök och övriga öppenvårdsbesök ökat, särskilt inom geriatriken, där en markant uppgång har noterats för övriga besök. Detta speglar ett ökat behov av samordnad vårdinsats för äldre med komplexa vårdbehov.

Vårdtillfällen

Slutenvårdstillfällena inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen har ökat något jämfört med föregående år, vilket tyder på ett fortsatt behov av inläggande vård inom denna del av hälso- och sjukvården trots den övergripande ambitionen att stärka öppenvårdens kapacitet.

Inom psykiatrien har antalet slutenvårdstillfällen däremot minskat, särskilt inom vuxenpsykiatrien och beroendevården. Minskningen bedöms i huvudsak bero på längre vårdtider.

Stockholms centrum för ätstörningar (SCÄ) har de senaste åren arbetat hårt för att förbättra tillgängligheten och sedan 2022 har väntetiderna och antal väntande sjunkit avsevärt inom ätstörningsvården.

Slutligen har slutenvårdstillfällena inom geriatriken och den specialiserade palliativa vården ökat, framför allt utanför akutsjukhusen. Utvecklingen

speglar en anpassning till ett ökat vårdbehov bland äldre och en högre vårdtyngd i dessa patientgrupper.

4.3 Produktion av egenägd vård

Statistiken visar den totala vård som Region Stockholms vårdgivare har producerat för perioden.

4.3.1 Produktion akutsjukhus

Region Stockholm har fem akutsjukhus som bedrivs i egen regi. Från söder till norr är det Södertälje sjukhus, Södersjukhuset, Karolinska Universitetssjukhuset, S:t Eriks Ögonsjukhus och Danderyds Sjukhus. TioHundra AB ägs av Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, KSON.

Vårdform, behandling, uppdrag	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse
	2025	2025		2024	2025	2025	
	jan-apr	jan-apr		jan-apr			
Akutsjukhus*							
Besök, akuta	176 881	163 910	12 971	101 121	510 579	489 191	21 388
Besök, elektiva	941 103	962 626	-21 523	736 768	2 732 321	2 742 816	-10 495
Slutenvårdstillfällen, akuta	52 834	54 941	-2 106	35 375	164 187	162 550	1 637
Slutenvårdstillfällen, elektiva	17 417	18 403	-987	14 170	49 432	51 612	-2 180

*Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, Danderyds Sjukhus AB, Södertälje Sjukhus AB, S:t Eriks Ögonsjukhus AB, TioHundra AB.

Produktionen uttryckt som öppenvårdsbesök utföll högre än föregående år och något lägre än budget. Nya anvisningar från Socialstyrelsen för mätning av akuta öppenvårdsbesök ger högre utfall detta år. Produktion slutenvårdstillfällen utföll lägre än budget men högre än produktionen motsvarande period föregående år. I prognosen har den akuta vårdproduktionen justerats upp och den elektiva vårdproduktionen bedöms bli något färre än budget.

Produktivitet

För akutsjukhusen mäts produktivitet som producerade DRG-poäng per helårsarbeten. Akutsjukhusen har förbättrat produktiviteten jämfört med motsvarande period föregående år. Samtliga akutsjukhus arbetar med att förbättra produktiviteten. Exempel på aktiviteter är bättre schemaläggning av personal, operationssalar och flöden genom sjukhuset, minskad administration för den enskilde medarbetaren och dagvård istället för inläggning.

4.3.2 Produktion Stockholms läns sjukvårdsområde

Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, bedriver verksamhet inom primärvård, geriatrik, psykiatri, habilitering, ASiH, beroendevård, funktionshindersverksamhet samt hjälpmedelsverksamhet.

Vårdform	Utfall 2025 jan-apr	Budget 2025 jan-apr	Avvikelse	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse
SLSO							
Öppenvård	2 008 649	2 010 338	-1 689	2 007 370	5 874 761	5 862 089	12 672
Slutenvård	12 695	13 469	-774	12 795	39 433	40 338	-905
Vårddygn ASiH/palliativ vård	86 326	88 180	-1 854	86 871	263 000	264 808	-1 808

Psykiatrin och habiliteringen har fått en ökad beställning för 2025. Verksamhetsövergångar från privata vårdgivare till SLSO har genomförts under mars och april.

Antal öppenvårdsbesök inom Stockholms läns sjukvårdsområde har varit i nivå med budget och föregående år. Besöken till geriatrik, primärvård, habilitering och närakuter har varit fler än budget medan öppenvårdsbesöken till psykiatrin har varit färre än budgeterat. I prognos bedöms besöken i öppenvård bli något fler än budgeterat.

Antal slutenvårdstillfällen i psykiatrin och geriatriken är färre än budget.

Inom ASiH och palliativ vård har antal vårddygn utfallit lägre än budget och föregående år till följd av ett lägre remissinflöde. I prognosen bedöms antal slutenvårdstillfällen och antal vårddygn bli färre än budgeterat.

Produktivitet

Inom SLSO ökade produktiviteten⁸ med 0,7 procent från föregående år. Målet att öka med en procent är därmed inte uppnått. Produktionen har ökat något medan arbetad tid i stor sett är oförändrad jämfört med första tertialet 2024. Nya och utökade verksamheter inom psykiatrin och ASiH medför en lägre produktivitet tills dess verksamheten har kommit upp i full produktion.

4.3.3 Produktion Folktandvården

Vårdform	Utfall 2025 jan-apr	Budget 2025 jan-apr	Avvikelse	Utfall 2024 jan-apr	Prognos 2025	Budget 2025	Avvikelse
Folktandvården							

⁸ Produktivitet mäts som produktion per arbetad timme

Antal behandlade barn	118 351	114 058	4 293	129 961	261 000	261 000	0
Antal behandlade vuxna	139 821	138 364	1 457	132 795	295 000	285 000	10 000
Antal beh spec. tandvård	17 423	16 291	1 132	17 370	39 000	33 000	6 000

Vårdproduktionen inom allmäntandvården var per april totalt sett nästan i nivå med föregående år. Antal behandlade barn har minskat med nio procent medan antal behandlade vuxna har ökat fem procent för allmäntandvården jämfört med föregående år. Anledningen till detta är att åldrarna för den fria barntandvården ändrades vid årsskiftet från 23 år till 19 år. Jämförelsen mot föregående år är därmed inte rättvisande.

Antalet behandlingar inom specialisttandvården ligger i linje med föregående år samt något över budget.

Helårsprognosen för tandvårdsproduktion ligger över budget till följd av högre produktion jämfört med budget. Antal behandlade vuxna patienter inom allmäntandvården förväntas öka något medan antal behandlade barn förväntas ligga kvar på samma nivå som budgeterat. Även när det gäller specialisttandvården överstiger vårdproduktionen budgeten samt föregående år. Prognosen har därför höjts med 6 000 fler patienter jämfört med budget.

5. Kollektivtrafik

Trafiknämndens ansvarar för kollektivtrafik på land och på vatten, särskild kollektivtrafik, samt utbyggnaden av Stockholms tunnelbana.

5.1 Ekonomiskt resultat

Resultat	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse
	2025	2025		2024	2025	2025	
Mnkr	jan-apr	jan-apr		jan-apr			
Biljettintäkter	3 199	3 245	-46	3 167	9 570	9 701	-131
Anslag	4 953	4 953	0	4 508	14 858	14 858	0
Övriga intäkter	1 567	1 590	-24	1 796	4 966	4 820	146
Summa verksamhetens intäkter	9 719	9 788	-69	9 471	29 394	29 379	15
Bemanningskostnader	-400	-442	42	-425	-1 315	-1 336	21
Köpt trafik	-5 402	-5 499	97	-5 369	-16 640	-16 610	-30
Övriga kostnader	-1 521	-1 692	171	-1 532	-5 319	-5 360	41
Summa verksamhetens kostnader	-7 322	-7 633	311	-7 326	-23 274	-23 306	32
Avskrivningar	-1 377	-1 376	-1	-1 298	-4 212	-4 323	111
Verksamhetens resultat	1 020	779	241	846	1 908	1 750	158
Finansiella intäkter	35	13	22	47	103	92	12
Finansiella kostnader	-530	-533	3	-571	-1 728	-1 661	-67
Resultat	525	259	266	322	283	180	103

5.1.1 Resultat per april

Trafiknämndens resultat per april uppgick till 525 miljoner kronor, vilket är 266 miljoner kronor högre än budget. För helåret prognostiseras ett resultat på 283 miljoner kronor, vilket är 103 miljoner kronor högre än budget.

Periodens biljettintäkter uppgick till 3 199 miljoner kronor vilket var en procent under budgeterad nivå. Detta var primärt en volymeffekt som följd av färre sålda enkelbiljetter än budgeterat. Övriga intäkter utföll 24 miljoner kronor under budget vilket främst berodde på 48 miljoner kronor lägre hyrestillägg i fastighetsavtalen än budgeterat. Detta motverkades av 38 miljoner kronor i högre bidrag för elbusspremier.

Bemanningskostnaderna understeg budget med 42 miljoner kronor främst på grund av pågående konsultväxling där rekryteringar ännu inte genomförts. Samtidigt har kostnaderna för resurskonsulter som täcker upp för frånvaro och vakanser varit något högre än budget.

Kostnaderna för köpt trafik var 97 miljoner kronor lägre än budget och landtrafiken stod för 75 miljoner kronor av dessa. Den primära anledningen var lägre kostnader än budgeterat för pendeltågstrafiken, nya avtal för busstrafiken samt lägre kostnader för tunnelbanan. Detta motverkades av högre kostnader än budgeterat för lokalbana som följd utökad

ersättningstrafik på Saltsjöbanans samt förändrat fordonsunderhåll för Spårväg city.

Övriga kostnader understeg budget med 171 miljoner kronor till stor del på grund av låg upparbetningstakt vad gäller drift och underhåll. Underhållskostnaderna utföll 116 miljoner kronor lägre än budgeterat främst på grund av förskjutet fordonsunderhåll. Utöver detta blev kostnaderna för drift- och underhållstjänster 17 miljoner kronor lägre än budgeterat och kostnaderna för utrangeringar nio miljoner kronor lägre än budget. Detta motverkades av 23 miljoner kronor i lägre kostnadsreducering än budgeterat genom mindre nedlagd tid i investeringsprojekten till följd av vakanser.

Avskrivningarna var i nivå med periodens budget medan finansnettot avvek positivt mot budget med 25 miljoner kronor. Räntekostnaderna inom trafikförvaltningen blev 20 miljoner kronor högre än beräknat på grund av högre inlåningsräntor än budgeterat. Inom förvaltningen för utbyggd tunnelbana avvek finansnettot 45 miljoner kronor positivt mot budget både på grund av högre inlåningsräntor och lägre räntekostnader än budgeterat.

5.1.2 Årsprognos

Prognosen för 2025 uppgår till 283 miljoner kronor vilket är 103 miljoner kronor högre än budget. Biljettintäkterna prognostiseras bli 131 miljoner kronor lägre än budget på grund av att resandeprognosen sänkts från 85 procent till 84 procent av 2019 års nivå. Övriga intäkter förväntas överstiga budget med 146 miljoner främst på grund av högre statliga bidrag avseende elbusspremier.

Bemanningskostnaderna beräknas understiga budget med 21 miljoner kronor. Det främsta skälet är lägre kostnader för anställd personal till följd av vakanser och frånvaro som delvis motverkas av högre kostnader för inhyrd personal som täcker upp i avsaknad av egen personal.

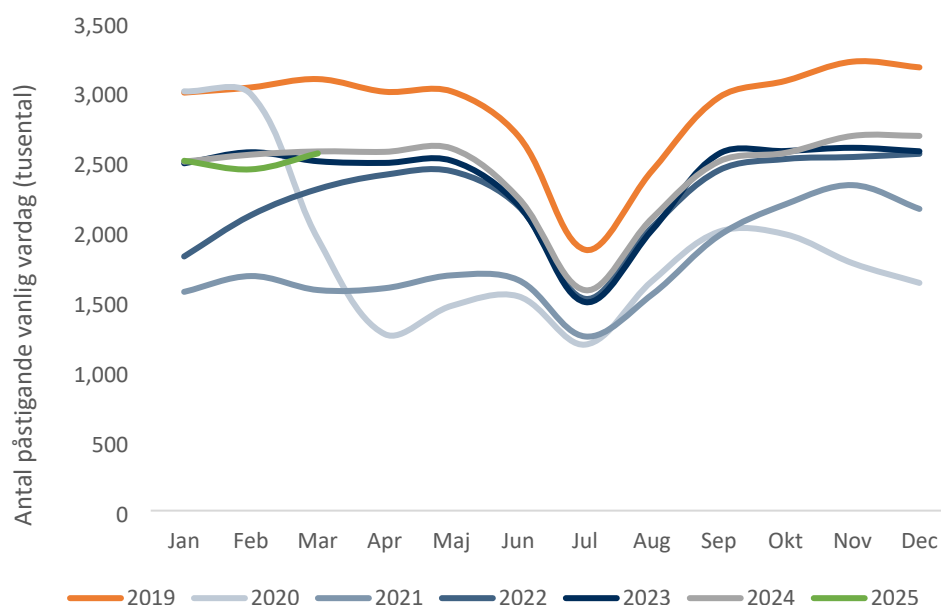
Kostnaderna för den köpta trafiken prognostiseras bli 30 miljoner kronor högre än budget vilket främst beror på ökade kostnader inom busstrafiken på 121 miljoner kronor. Därutöver prognostiseras åtta miljoner kronor i högre trafikslagsgemensamma kostnader där större delen beror på utökade satsningar på trygghetsvårdar på pendeltågen. Detta motverkas av 106 miljoner kronor i lägre prognostiserade kostnader för pendeltågstrafiken där en del av underhåll inom ramen för befintligt trafikavtal bedömts vara investeringsutgifter.

Avskrivningskostnaderna prognostiseras bli 111 miljoner kronor lägre än budget på grund av förskjutna tidplaner investeringar där Bussterminal

Slussen står för 75 miljoner kronor och investeringar inom förvaltningen för utbyggd tunnelbana står för 18 miljoner kronor. Räntekostnaderna beräknas bli 67 miljoner kronor högre än budget främst beroende på högre räntenivåer än budgeterat. Detta motverkas av 12 miljoner kronor i högre ränteintäkter än i budget.

5.2 Resande i SL-trafiken

Diagrammet¹⁾ visar antalet genomsnittligt påstigande en vanlig vardag.



¹⁾ Utfallen avser värden ackumulerat mars då det är senast tillgängliga data

Resandet med kollektivtrafiken minskade markant till följd av pandemin. Distansarbete och nya beteenden bidrar till att ökningen av resande sker gradvis. Antalet genomsnittligt påstigande en vanlig vardag uppgår i mars till 2 498 000, vilket är 82 procent jämfört med normalåret 2019. Budgeterat genomsnitt för helåret uppgår till 2 458 000 påstigande.

Resandet med tunnelbana har ökat med en procent mot föregående år medan resandet med buss har sjunkit med fyra procent. Resandet med pendeltåg har minskat med fyra procent ackumulerat mars främst på grund av infrastrukturfel. Resandet med lokalbana har ökat med tre procent. Prognosen för resandet i kollektivtrafik på land för helår 2025 är 2 411 000 påstigande vilket är två procent under målnivån och 84 procent av 2019 års nivå mot budgeterade 85 procent.

Antalet påstigande inom kollektivtrafik på vatten uppgår till 945 000, vilket är en ökning med 13 procent från 2024 och med 57 procent jämfört med

2019. Ökningen mot 2024 förklaras främst av fler avgångar på linje 80 samt att en mild vinter gjort att isen påverkat trafiken mindre än föregående år. Pendelbåtstrafiken ökade med 18 procent medan skärgårdstrafiken sjönk med 12 procent jämfört med 2024. Prognosen för resande på vatten är 5 515 000 påstigande vilket är i linje med årets målnivå.

Inom särskild kollektivtrafik har resandet ökat stadigt sedan restriktionerna togs bort 2022. Antalet resor ökade med tre procent i jämförelse med motsvarande period föregående år, vilket främst var en ökning i antalet taxiresor och resor med rullstolstaxi.

Produktivitet inom kollektivtrafiken

Inom kollektivtrafiken har produktiviteten mätts med en mer heltäckande metod än tidigare där samtliga av verksamhetens kostnader ingår för de olika trafikslagen. Produktiviteten mäts i kostnad per personkilometer per trafikslag och görs en gång per år i samband med årsbokslutet. Kostnaderna för buss har minskat, främst på grund av lägre kostnader för grundavtal och index. Pendeltågets kostnader ökar på grund av det nya trafikavtalet med SJ och kostnaderna för lokalbana ökar på grund av att året belastats med förgäveskostnader för Program Tvärbana Norra Kistagrenen.

För tunnelbana har kostnaden per personkilometer oförändrad och kostnaderna för sjötrafiken har sjunkit till följd av lägre kostnader för skärgårdstrafiken och ökat resande på flera linjer. Resandet i antal personkilometer har ökat med 3,4 procent mellan 2023 och 2024. Samtidigt har nettokostnaderna ökat med 4,8 procent vilket gör att den totala kostnaden per personkilometer har ökat från 4,2 konor till 4,3 kronor.

Kostnad per personkilometer per trafikslag (helår)	2023	2024	Förändring
Tunnelbana	3,7 kr	3,7 kr	0 kr
Buss	5,7 kr	5,5 kr	-0,2 kr
Pendeltåg	1,8 kr	2,3 kr	0,5 kr
Lokalbana	9,3 kr	9,9 kr	0,6 kr
Sjötrafik	19,1 kr	17,0 kr	-2,1 kr
Totalt	4,2 kr	4,3 kr	0,1 kr