Fördjupad analys av ekonomiskt utfall 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2025-03-23

## Bakgrund

2025-03-06 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) om en handlingsplan för ekonomi i balans samt att en fördjupad analys skulle presenteras på sammanträdet 2025-04-03. Analysen är inriktad på budgetområde köpt vård samt tandvård inklusive vårdval (LOV[[1]](#footnote-1)) där stora kostnadsökningar skett under 2024 jämfört med 2023. Se diagram nedan för utfall jämfört med budget 2024.



Budgetområde köpt vård inkluderar all vård som hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar och som köps från andra regioner, andra EU-länder eller privata vårdgivare, samt vård som bedrivs enligt LOV. Kostnaderna för området ökade med 788 miljoner kronor mellan åren. 320 miljoner kronor beror på ett HSN-beslut 2024-10-03 om kompensation till sjukhusstyrelsernas för samordningskostnader, vilket hämtades från en tilläggsbudget. Denna summa är borträknad i denna analys för jämförbarhetens skull. Ökningen är då 468 miljoner kronor, motsvarande 12 procent.

Kostnaderna för tandvård inklusive vårdval (LOV) ökade med 85 miljoner kronor, motsvarande 8 procent.

Vidare analys kommer att göras av olika samband mellan ekonomi, produktion och tillgänglighet under 2025, bland annat gällande förflyttningar mellan olika vårdformer, ersättningsnivåer i tecknade avtal och mellanregionala överenskommelser med mera, i syfte att främja en effektiv sjukvård utifrån invånarnas behov.

## Budgetområde tandvård inklusive vårdval (LOV)

Utfallet för budgetområde tandvård inklusive vårdval 2024 blev 1 203 miljoner kronor, vilket översteg budgeten med 162 miljoner kronor och motsvarar en nettokostnadsökning på 8 procent jämfört med föregående år.



Antalet patienter som har fått vård inom den regionalt finansierade tandvården har ökat under 2024. Ökade behandlingar inom specialiserad tandvård för barn och unga vuxna, särskilt inom pedodonti[[2]](#footnote-2), ortodonti[[3]](#footnote-3) och käkkirurgi har över tid drivit upp kostnaderna. Detta kan härledas till en försämrad munhälsa hos barn och unga i tidig ålder och att antal patienter som beviljats avgiftsfri tandreglering har ökat. Behovet av narkostandvård och tolktjänster är fortsatt stort och resulterar i höga kostnader samt långa kötider. Inom S-tandvård har behovet av sömnapnébehandlingar ökat, medan fler patienter inom N-tandvård samt F-tandvård också bidragit till ökade kostnader[[4]](#footnote-4).

För att bromsa kostnadsökningarna har beslut om följande besparingsåtgärder tagits:

* Förbättrade säkerhetsspärrar, så kallade valideringar, i produktions- och ekonomisystemet Tandvårdsfönster[[5]](#footnote-5)
* Utveckling av efterhandskontroller för felaktiga ersättningar
* Granskning och tidsbegränsning av tandvårdsintyg
* Ändrad prislista för N-, S- och F-tandvård och specialiserad tandvård
* Slopad ersättning för den regionspecifika åtgärden psykodonti
* Begränsning av åtgärder inom mobil tandvård
* Striktare krav för sömnapnébehandling med apnéskena

Inför 2024 ändrades prislistorna med åtgärdsersättningar från att utgå ifrån Folktandvårdens prislista, till att utgå ifrån TLV[[6]](#footnote-6):s prislista, som en åtgärd i HSN:s handlingsplan för att påverka kostnadsutvecklingen. Följden blev en besparing på 24 miljoner kronor för NSF-tandvården jämfört med om Folktandvårdens prislista hade fortsatt att gälla, samt 29 miljoner kronor för vårdval specialiserad tandvårdbarn och unga vuxna.

Den 1 januari 2025 sänktes åldersgränsen för avgiftsfri tandvård för barn och unga från 23 till 19 år, vilket förändrar Region Skånes ansvar och uppdrag för tandvården. Kostnaderna för tandvård för barn och unga kommer att minska då färre individer är berättigade till avgiftsfri tandvård och samtidigt kommer statsbidragen kopplade till denna vård att upphöra. Viss ökning kommer ske inom NSF-tandvården då både unga och en åldrande befolkning medför att fler kommer att ha rätt till intyg som beviljar NSF-tandvård.

De summerade nettoeffekterna av den sänkta åldersgränsen beräknas till 41 miljoner kronor lägre kostnader 2025, samtidigt som budgetposten tandvård inklusive vårdval (LOV) ökas med 7 procent från 1 042 miljoner kronor 2024 till 1 116 miljoner kronor 2025, för att ihop med kostnadsbesparande åtgärder ge en budget i balans för området 2025.

## Budgetområde köpt vård

HSN:s summerade nettokostnader för köpt vård från andra regioner, avtalad vård i privat regi (LOU[[7]](#footnote-7), LOL[[8]](#footnote-8), LOF[[9]](#footnote-9)), specialistvårdval (LOV), EU-vård och Ambulanssjukvård (LOU) ökade med 12 procent jämfört med 2023, borträknat 320 miljoner kronor till sjukhusstyrelserna för kompensation för samordningskostnader enligt HSN-beslut.

Efter oktober månad var ökningen 6 procent, men under årets två avslutande månader var kostnaderna 38 procent högre än föregående år, vilket fick helårsökningens storlek att dubbleras.





### Köpt vård från andra regioner

Den totala kostnaden för köpt vård från andra regioner ökade med 2 procent under 2024 jämfört med föregående år. Dock minskade psykiatrisk vård kraftigt medan andra områden ökat. Minskningen av psykiatrisk vård är en effekt av avtalsändringar gällande neuropsykiatriska utredningar från Region Dalarna. En viss förflyttning förmodas ha gjorts till EU-vården där dessa patienter vänt sig till kliniker i Danmark för motsvarande vård samt till LOU-avtalad psykiatrisk vård i Skåne.

Den ökade somatiska vården gäller främst sluten offentlig vård från Västra Götalandsregionen, medan posten övrigt avser köp av ambulanstjänster.

Vad gäller köpt primärvård från andra regioner behöver fördjupad analys göras.

### En bild som visar text, skärmbild, Teckensnitt, nummer  AI-genererat innehåll kan vara felaktigt.

### Avtalad vård i privat regi (LOU, LOL, LOF)

Budgetposten avtalad vård i privat regi avser vård från privata vårdgivare och inkluderar avtal som upprättats vid en LOU-upphandlingsprocess för den avsedda vården, läkare som är verksamma enligt LOL samt fysioterapeuter som är verksamma enligt LOF. I tabellen nedan visas förändringen i nettokostnad per avtalstyp och vårdområde från 2023 till 2024.



LOL och LOF-verksamhet har ökat med 37 miljoner kronor mellan åren, motsvarande 5 procent. LOU-verksamheten har ökat 196 miljoner kronor, motsvarande 21 procent, borträknat 320 miljoner kronor som kompensationen för samordningskostnader. Totalt har området ökat med 15 procent.

I tabellen nedan visas utfall per vårdområde. Primärvård utgörs av LOL och LOF-verksamhet samt multimodal smärtbehandling. Inom somatik återfinns förutom LOL och LOF även Simrishamns sjukhus och olika specialistområden inom kirurgi, medicinsk fotvård, gynekologi, urologi, öppen specialistvård med mera. Psykiatrin gäller till stor del öppenvårdspsykiatri och neuropsykiatriska utredningar och behandlingar, medan vårdgaranti främst gäller kirurgi och fria nyttigheter till stor del röntgen. I tabellen framgår såväl kostnader för köpt vård som intäkter till HSN från andra regioner, länder eller regioninterna sjukhusstyrelser och -sjukvårdsnämnder.



Budgetutrymmet för LOL- och LOF-verksamhet har flyttats över till Nära vård och hälsa inför 2025 och ingår därmed inte i HSN:s ansvar och internbudget längre. Eftersom LOU-verksamheten dessutom står för den största ökningen fokuserar denna analys på LOU-avtalen.

Antal öppenvårdskontakter inom LOU-verksamheten har ökat med 11 procent från 2023 till 2024, och antalet vårdtimmar inom slutenvården har ökat med 17 procent. Vidare har 8 procent fler patienter besökt eller haft en vårdkontakt med privata vårdgivarna inom somatisk vård, jämfört med föregående år. För intern regi syns en minskning på 1 procent. Antal vårdkontakter inom avtalad vård i privat regi har ökat för alla områden. Ökningen inom primärvården är 8 procent, den somatiska öppenvården 27 procent (främst inom ortopedi och kirurgi) och inom psykiatrin 14 procent.

I diagrammet nedan visas hur produktionen fördelats under 2023 och 2024. Bland annat märks en kraftig ökning av antalet vårdtimmar i samband med arbetsmarknadskonflikten 2024. Fyra nya LOU-avtal inom kirurgisk vård trädde i kraft under hösten med ökade kostnader på 14 miljoner kronor under årets sista månader.

Produktionen inom den avtalade vården i privat regi har således ökat under året, vilket är en förklaring till de ökade kostnaderna. Utöver volymaspekten påverkas utfallet även av prisnivåer, och avtalsenliga uppräkningar.

**Vårdgaranti**

En del av området gäller LOU-avtal för vårdgarantin, med leverantörer som ger vård till patienter som inte kunnat erbjudas vård inom den lagstadgade väntetiden. Kostnaderna för sådan vård tas av HSN, men vidarefaktureras retroaktivt mot sjukhusstyrelsen som patienten samordnats från, eller aktuell region då utomregionala patienter nyttjat Region Skånes vårdgarantiavtal. Undantaget är de fall där privata vårdgivare ej kan ge vård i utsatt tid och samordning görs på HSN:s bekostnad. I övrigt är principen att HSN ersätts av respektive sjukhusstyrelse för tagna vårdgarantikostnader.

Region Skånes kostnader för vårdgarantivård har sjunkit från 815 miljoner kronor 2023 till 764 miljoner kronor 2024. Totalt sett minskar alltså samordningen via vårdgarantiavtal under 2024 medan en ökning syns för andra vårdavtal med privata leverantörer.

Behovet av en fortsatt uppföljning och analys av utfall föreligger, samt kontinuerliga förbättringar av system och rutiner under 2025.

### Specialistvårdval (LOV)

För specialistvårdvalen har det totala antalet unika patienter ökat med 7 procent under 2024 jämfört med 2023, medan antalet vårdkontakter ökat med 10 procent. Se det summerade antalet vårdkontakter per månad under 2023 och 2024 nedan.

Även de totala nettokostnaderna har ökat med 10 procent, men för vårdval hud där ersättningsmodellen reviderades inför 2024 som en åtgärd för att påverka kostnadsutvecklingen, har nettokostnaderna minskat med 26 miljoner kronor trots 10 procent fler vårdkontakter. I tabellen nedan visas kostnader men även intäkter, som främst avser regionexterna patienter.



Den stora ökningen av nettokostnader för audionommottagning beror delvis på en volymökning, men även på att periodisering av kostnader mellan åren ej blivit korrekt i förhållande till utförd produktion. Anledningen är en eftersläpning av tillgänglig produktionsdata som medfört att 2024 belastas av kostnader som tillhör uppstartsåret 2023.

Det tillfälliga vårdvalet för logopedi startade 1 januari 2025 och kommer att följas upp särskilt avseende utveckling av tillgänglighet, produktion och kostnader. Vidare fattade regionfullmäktige beslut 2025-02-25 att avveckla vårdval LARO[[10]](#footnote-10) från och med 2026, vilket kan innebära minskade kostnader redan under 2025. Även detta område kommer att följas upp under och efter avvecklingen.

### EU-vård

EU-vård finansieras av hälso- och sjukvårdsnämnden och gäller vård som ges till skånska invånare i andra EU-länder. De totala kostnaderna för området ökade från 98 miljoner kronor 2023 till 148 miljoner kronor 2024. Nödvändig vård som ej kan anstå ökade med 17 miljoner kronor, motsvarande 38 procent, och planerad vård ökade med 34 miljoner kronor, motsvarande 65 procent. Värt att notera är att fakturering kan göras upp till 10 år efter vårdtillfället.

Från och med januari 2025 konteras all EU-vård med koder som gör det möjligt att följa upp vilken vård och vilket land fakturan avser. Historisk data saknar denna möjlighet, Dock kan det antas att fördelningen för 2024 är snarlik den för januari och februari 2025, där 5 procent av den nödvändiga vården getts i Danmark medan vård i andra EU-länder gällt hjärt- och lungmedicin (14 procent) ortopedi (12 procent) och en spridning av olika vårdområden. Fördelningen av den planerade vården framgår i diagrammet nedan.

En viss del av ökningen utgörs sannolikt av patienter med behov av neuropsykiatriska utredningar, som tidigare fått vård via ett nu avslutat avtal som Region Dalarna. Baserat på fördelningen för januari-februari 2025 motsvarar neuropsykiatriska utredningar i Danmark ungefär 24 miljoner kronor 2024. Fortsatt uppföljning av vårdtyp och land inom EU-vården kommer att göras under 2025, kombinerat med analys av hur det samspelar med övrigt vårdutbud i egen och extern regi.

### Ambulanssjukvård (LOU)

Under 2024 kostade den upphandlade ambulanssjukvården 12 procent mer än föregående år. Det beror på att leverantören tog fler uppdrag än grundavtalet vilket föranlett en högre ersättning, samt prisjusteringar, ett nytt avtal med SOS Alarm, och att en uppbokning på 97 miljoner kronor gjordes i december 2024 för potentiella kostnader för en pågående rättstvist avseende både 2023 och 2024. Detta avtal är nu avslutat och därmed också nya kostnader utöver budgeterade.



1. LOV = verksamhet som bedrivs enligt lagen om valfrihetssystem [↑](#footnote-ref-1)
2. Pedodonti = en specialitet för utredning, diagnostisering och behandling av patienter som utgörs av barn och ungdomar med komplexa vårdbehov. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ortodonti avser specialiteten tandreglering. [↑](#footnote-ref-3)
4. NSF-tandvård = tandvård som ges till vuxna med särskilda behov, kopplat till omfattande och varaktiga omvårdnadsbehov (N-tandvård), som en del av sjukdomsbehandling (S-tandvård) eller på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård). [↑](#footnote-ref-4)
5. Tandvårdsfönster = administrativt system för produktion, personal och ekonomi gällande tandvård. [↑](#footnote-ref-5)
6. TLV = Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket [↑](#footnote-ref-6)
7. LOU = verksamhet som bedrivs enligt lagen om offentlig upphandling [↑](#footnote-ref-7)
8. LOL = verksamhet som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning [↑](#footnote-ref-8)
9. LOF = verksamhet som bedrivs enligt lagen om ersättning för fysioterapi [↑](#footnote-ref-9)
10. LARO = Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende [↑](#footnote-ref-10)