

Landstingsstyrelsen

## Månadsbokslut för juli 2006

Härmed överlämnas månadsbokslut för juli 2006. Månadsbokslutet innehåller även prognos för helåret 2006.

### FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

att fastställa månadsbokslut för juli 2006.

**Landstingskoncernen** redovisar en *prognos* om 1 057 mkr, 218 mkr högre än majprognosen och 626 mkr högre än budget. Positiva budgetavvikelser beror främst på högre skatteintäkter och ett förbättrat finansnetto. Negativa budgetavvikelser rapporteras alltså av sjukvården och trafiken. I prognosen har hänsyn ej tagits till effekter av det nya pensionsavtalet och nya ränteantaganden avseende pensionskulden. Där emot har hänsyn tagits till 250 mkr som tillförts vården enligt landstingsfullmäktiges beslut. Vidare ingår i prognosen ej budgeterade kostnader för arbetet med minskad sjukfrånvaro.

Verksamhetens intäkter prognostiseras till 4,5% högre än budget och kostnader till 1,8% högre än budget. Högre intäkter beror bl.a. på statligt omställningsstöd och högre kostnader beror bl.a. på ökade bemanningskostnader och ökade kostnader för vård och trafik som en effekt av ökat antal besök och ökat resande.

Periodens *resultat* uppgår till 1 296 mkr, 834 mkr högre än majresultatet och 19 mkr lägre än resultatet samma period föregående år (1 315 mkr).

Resultaträkning SLL mkr	Utfall 2006 jan-jul	Utfall 2005 jan-jul	Förändr. 06-05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Utfall 2005
Verksamhetens intäkter	7 112	6 335	12,3	11 825	12 359	11 503
Verksamhetens kostnader	-30 720	-28 976	6,0	-53 358	-54 330	-51 129
Avskrivningar	-1 313	-1 116	17,6	-2 141	-2 209	-2 073
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-24 921</b>	<b>-23 757</b>	<b>4,9</b>	<b>-43 674</b>	<b>-44 180</b>	<b>-41 699</b>
<b>Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning</b>	<b>26 670</b>	<b>25 520</b>	<b>4,5</b>	<b>45 122</b>	<b>46 041</b>	<b>43 616</b>
Finansnetto	-452	-448	1,0	-1 018	-804	-770
<b>Resultat</b>	<b>1 296</b>	<b>1 315</b>		<b>431</b>	<b>1 057</b>	<b>1 146</b>

Mer detaljerad information lämnas av avdelningarna Koncernredovisning samt Ekonomi- och Verksamhetsstyrning vid Landstingsstyrelsens förvaltning.



Sören Olofsson

## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>SAMMANFATTNING</b> .....	<b>4</b>
1.1	SLL KONCERNEN .....	4
1.1.1	Prognos ekonomi.....	4
1.1.2	Nytt pensionsavtal och nya beräkningsgrunder.....	5
1.1.3	Prognos produktion.....	5
1.2	HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I KORTHET .....	5
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET .....	8
<b>2</b>	<b>UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – JULI 2006</b> .....	<b>10</b>
2.1	VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	10
2.2	SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING .....	10
2.3	VERKSAMHETENS KOSTNADER .....	11
<b>3</b>	<b>HELÅRS PROGNOSEN</b> .....	<b>13</b>
3.1	PROGNOS VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	16
3.2	PROGNOS SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING .....	17
3.3	PROGNOS VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	17
3.3.1	Kostnadsutvecklingen .....	18
3.4	RESULTAT RULLANDE TOLV MÅNADER .....	19
3.5	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO .....	19
3.6	INVESTERINGAR .....	20
3.7	PRODUKTION/KONSUMTION.....	21
<b>4</b>	<b>BILAGOR</b> .....	<b>23</b>
4.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN .....	23
4.1.1	Utfall för perioden januari-juli 2006 .....	23
4.1.2	Helårsprognos .....	26
4.1.3	Prognoser för bolag och förvaltningar .....	27
4.1.4	Verksamhetskonsumention .....	36
4.1.5	Risikfaktorer.....	37
4.1.6	Verksamhetsförändringar .....	38
4.2	BILAGA 2 TRAFIKEN .....	39
4.2.1	Övergripande.....	39
4.2.2	AB Storstockholms Lokaltrafik (SL) .....	40
4.2.3	Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB).....	42
4.2.4	Färdtjänstnämnden.....	43
4.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER.....	44
4.3.1	Fastigheter .....	44
4.3.2	Koncernfinansiering.....	44
4.3.3	Övriga.....	44
4.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG.....	45
4.5	BILAGA 5 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG.....	46
4.6	BILAGA 6 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR .....	47

Förklarande information:

*Sifferkommentarer inom parantes i text nedan är jämförande värden från föregående år. Avrundningsdifferenser kan förekomma i tabeller och text.*

## 1 SAMMANFATTNING

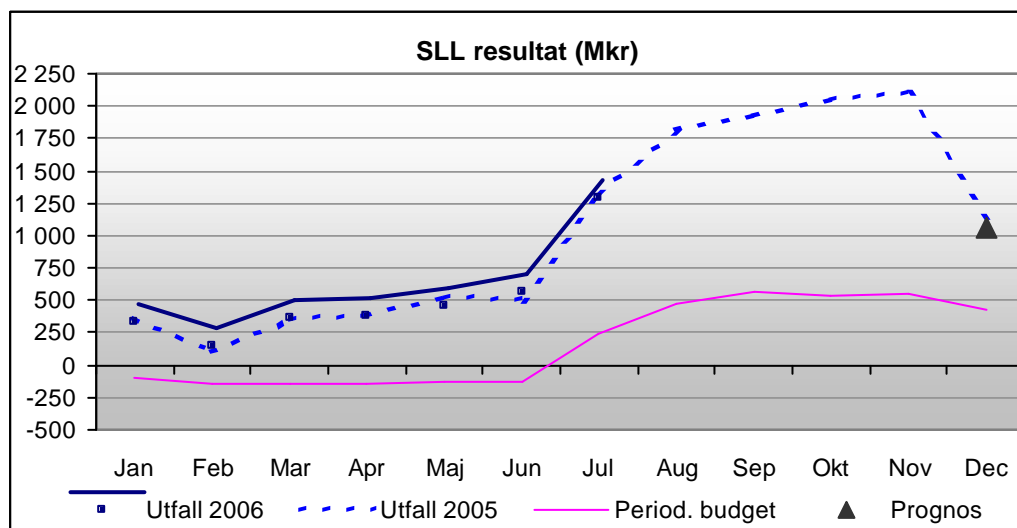
### 1.1 SLL koncernen

**Det ackumulerade resultatet** per juli 2006 uppgår till 1296 mkr vilket är 19 mkr lägre än motsvarande period föregående år.

#### 1.1.1 Prognos ekonomi

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2006	2005	06-05	2006	2006	2005
	jan-jul	jan-jul	%			
Verksamhetens intäkter	7 112	6 335	12,3	11 825	12 359	11 503
Verksamhetens kostnader	-30 720	-28 976	6,0	-53 358	-54 330	-51 129
Avskrivningar	-1 313	-1 116	17,6	-2 141	-2 209	-2 073
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-24 921</b>	<b>-23 757</b>	<b>4,9</b>	<b>-43 674</b>	<b>-44 180</b>	<b>-41 699</b>
<b>Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnning</b>	<b>26 670</b>	<b>25 520</b>	<b>4,5</b>	<b>45 122</b>	<b>46 041</b>	<b>43 616</b>
Finansnetto	-452	-448	1,0	-1 018	-804	-770
<b>Resultat</b>	<b>1 296</b>	<b>1 315</b>		<b>431</b>	<b>1 057</b>	<b>1 146</b>

I diagrammet nedan visas resultatutvecklingen föregående år och årets budgeterade resultatutveckling. Resultatet ackumulerat per juli 2006 är 1 062 mkr högre än den periodiserade budgeten.



Av tabellen nedan framgår hur resultatet fördelar sig på olika verksamhetsområden. Den negativa avvikelsen mellan helårsbudget och prognos 2006 är hänförligt dels till

hälso- och sjukvården, dels till trafiken. Den positiva avvikelserna gäller främst Koncernfinansiering.

<b>Resultat SLL</b>	<b>Utfall</b>	<b>Utfall</b>	<b>Förändr.</b>	<b>Period.</b>	<b>Budget</b>	<b>Prognos</b>	<b>Avvikelse</b>	<b>Utfall</b>
mkr	<b>2006</b>	<b>2005</b>	<b>06-05</b>	<b>budget</b>	<b>2006</b>	<b>2006</b>	<b>PR-BU</b>	<b>2005</b>
	<b>jan-jul</b>	<b>jan-jul</b>		<b>jan-jul</b>				
Hälso- och sjukvård	-91	377	-467	31	51	-155	-206	152
Trafik	75	366	-290	-65	-172	-247	-75	268
Fastigheter	513	371	142	321	489	567	78	513
Koncernfinansiering	736	46	690	-37	100	914	814	71
Övriga verksamheter	62	155	-93	-17	-37	-22	14	142
<b>Resultat SLL</b>	<b>1 296</b>	<b>1 315</b>	<b>-19</b>	<b>234</b>	<b>431</b>	<b>1 057</b>	<b>626</b>	<b>1 146</b>

Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 1 057 mkr. SL, DSAB, SÖS, SNS samt Karolinska uppvisar fortsatt prognoser som avviker negativt mot fastställd budget. Koncernledningen bedömer Karolinskas prognos till -210 mkr med hänvisning till nu klar fördelning av 175 mkr till akutsjukvården, LS0606-1257, vilket inarbetats i årsprognosen för Karolinska. Koncernledningen har därmed ändrat den av Karolinska inrapporterade prognosen på -300 mkr. Förhandlingar pågår fortsatt med Beställare vård rörande ersättning för bl.a. läkemedel och elektiv öppenvård. Detta bedöms av Karolinska kunna medföra ytterligare resultatförbättring med ca 30 mkr.

Övriga akutsjukhus årsprognoser kommer också påverkas av ovan nämnda ärende, detta har ej beaktats i respektive sjukhus här redovisade årsprognoser.

Koncernfinansierings resultatprognos uppgår till 914 mkr, vilket är 814 mkr över budget och ca 309 mkr högre än föregående månads prognos. Förändringen mot föregående månad beror huvudsakligen på ökade skatteintäkter enligt ny prognos från SKL.

### 1.1.2 Nytt pensionsavtal och nya beräkningsgrunder

Pensionskostnaderna för landstingskoncernen påverkas dels av det nya pensionsavtalet och dels av en planerad förändring av diskonteringsränteantagandet. I detta månadsbokslut har ej hänsyn tagits till det nya pensionsavtalet och heller inte till eventuella förändringar av ränteantagandet. Detta i avvaktan på korrekta beräkningsunderlag.

### 1.1.3 Prognos produktion

Hälso- och sjukvården prognostiserar antalet besök inom vården till 3,0% högre än budget och antal vårdtillfällen till 0,5% lägre än budget. För trafiken prognostiseras en ökning av antalet resande med 0,5% jämfört med budget 2006.

## 1.2 Hälso- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för *Hälso- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är på -155 mkr, vilket är 206 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har försämrats med cirka 115 mkr jämfört med föregående månad. Detta beror på att Karolinska universi-

tetssjukhuset samt Södersjukhuset AB försämrat sina prognoser. Koncernledningen bedömer Karolinskas prognos till -210 mkr med hänvisning till nu klar fördelning av 175 mkr till akutsjukvården, LS0606-1257, vilket inarbetats i årsprognosen för Karolinska. Koncernledningen har därmed ändrat den av Karolinska inrapporterade prognosen på -300 mkr. Förhandlingar pågår fortsatt med Beställare vård rörande ersättning för bl.a. läkemedel och elektiv öppenvård. Detta bedöms av Karolinska kunna medföra ytterligare resultatförbättring med ca 30 mkr.

I prognosen för hälso- och sjukvården ingår också en försiktig bedömning av hur det samlade ekonomiska resultatet för akutsjukhusen kommer att förbättras i och med beslutet om tilläggsanslag. Denna justering innebär en förbättring av prognosen med 150 mkr.

Fördelningen av resultatet per enhet visas nedan.

Vård	Resultat jan-juli 2006	Resultat jan-juli 2005	Period Budget jan-juli 2006	Prognos helår juli-06	Prognos föregående månad	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos-budget
Beställare vård	98,2	337,1	-47,7	0,0	0,0	50,6	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	197,9	132,3	50,8	85,0	85,0	67,2	35,0	50,0
Karolinska universitetssjukhuset <sup>3)</sup>	-346,8	-152,3	-4,5	-210,0	-50,0	-54,4	0,0	-210,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1,7	-0,2	6,0	-11,5	-11,5	-2,3	0,0	-11,5
Södersjukhuset AB	-34,7	26,6	16,7	-40,0	-25,0	31,5	0,0	-40,0
Danderyds Sjukhus AB	-36,6	16,2	0,9	-58,3	-58,2	7,7	0,0	-58,3
St Eriks Ögonsjukhus AB	3,8	7,7	-1,4	0,9	0,8	2,6	0,0	0,9
Akutsjukhusen totalt	-412,6	-102,0	17,7	-318,9	-143,9	-14,9	0,0	-318,9
Folktandvården Stockholms län AB	19,4	23,9	8,1	12,0	12,0	39,5	12,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1,9	-2,9	0,0	-0,5	-0,5	-0,9	0,0	-0,5
Stockholm Care AB	5,1	1,1	2,0	3,5	3,5	6,8	3,5	0,0
Koncernjusteringar <sup>1)</sup>	-4,7	-17,7		60,0		0,3		60,0
<b>Subtotal</b>	<b>-98,6</b>	<b>371,8</b>	<b>30,9</b>	<b>-158,9</b>	<b>-43,9</b>	<b>148,6</b>	<b>50,5</b>	<b>-209,4</b>
TioHundra AB	8,0	5,0	0,0	4,3	4,3	0,4	0,0	4,3
<b>Totalt vård</b>	<b>-90,6</b>	<b>376,8</b>	<b>30,9</b>	<b>-154,6</b>	<b>-39,6</b>	<b>149,0</b>	<b>50,5</b>	<b>-205,1</b>

<sup>1)</sup> Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser samt bedömning av tilläggsanslag

<sup>2)</sup> Utfall 2005 -07 inkl Forum med 20,0 mkr och per 2005-12 med 2,9 mkr

<sup>3)</sup> Prognos enligt Koncernledningens bedömning

Periodens resultatutfall uppgår till -91 mkr, vilket är 488 mkr lägre än motsvarande period föregående år samt 122 mkr lägre än periodiserad budget.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 493 mkr högre än budgeterat, vilket innebär en avvikelse mot budget med 1,2%. Det är främst bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) som prognostiseras bli högre än budget. Avvikelsen uppgår till 216 mkr, varav 130 mkr är hänförligt till personalkostnader och 86 mkr till kostnader för inhyrd personal.

Genomförda organisationsförändringar försvårar adekvata jämförelser av resultaträkningens delposter mot föregående år för den samlade hälso- och sjukvården. Årets uppföljning inriktas därför främst på avvikelseanalyser avseende prognos i jämförelse med budget.

*LSF Beställare Vård (BV)* prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Ekonomiskt utfall t.o.m. juli uppgår till 98 mkr, vilket är 146 mkr högre än periodiserad budget.

*Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)* prognostiserar i likhet med föregående månad ett resultat på 85 mkr. Budgeterat resultat är 35 mkr. Den positiva budgetavvikelsen på 50 mkr är främst hänförlig till ökade intäkter. Utfallet t.o.m. juli överstiger periodiserad budget med ca 147 mkr vilket ger stöd åt den lagda prognosen.

*Karolinska Universitetssjukhuset* försämrar denna månad sin prognos. Den negativa prognosen är huvudsakligen ett högre kostnadsläge än planerat vid ingången av 2006, högre personalkostnader p.g.a. hög vikarietäckning under sommaren samt högre kostnader för material och övriga kostnader/tjänster än budgeterat. Koncernledningen bedömer Karolinskas prognos till -210 mkr med hänvisning till nu klar fördelning av 175 mkr till akutsjukvården, LS0606-1257, vilket inarbetats i årsprognosen för Karolinska. Koncernledningen har därmed ändrat den av Karolinska inrapporterade prognosen på -300 mkr. Förhandlingar pågår fortsatt med Beställare vård rörande ersättning för bl.a. läkemedel och elektiv öppenvård. Detta bedöms av Karolinska kunna medföra ytterligare resultatförbättring med ca 30 mkr.

*Södersjukhuset AB* försämrar denna månad sin prognos med 15 mkr till -40 mkr. Den negativa prognosen är främst hänförlig till att material- och personalkostnader beräknas bli högre till följd av ökad produktion. Resultatutfallet t.o.m. juli uppgår till -35 mkr, vilket är 51 mkr lägre än periodiserad budget. Effekter på SöS årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akutsjukvården är inte beaktat.

*Danderyds Sjukhus AB* uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på -58 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Anledningen till den negativa prognosen är högre kostnader främst för öppnande av en ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. Dessutom ökar de rörliga kostnaderna för material, laboratorietjänster etc. mer än beräknat. Gällande åtgärdsplan kommer att kompletteras efter pågående genomgång av produktion och ekonomi. Effekter på DSAB årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akutsjukvården är inte beaktat.

*Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)* uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på -12 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Den negativa prognosen är främst hänförlig till kostnader relaterade till sammanslagningen mellan primärvården och Södertälje sjukhus. SNS har därför sökt omställningsbidrag uppgående till 12 mkr. Beslut fattades i augusti av landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige att bevilja omställningsbidrag med 10,6 mkr. Effekter på SNS årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akutsjukvården är inte beaktat.

*TioHundra AB* uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på 8 mkr, varav hälften ingår i SLL-koncernens resultat.

*S:t Eriks Ögonsjukhus AB* redovisar en prognos på 0,9 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat.

*Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)* redovisar i likhet med föregående månad en prognos på -0,5 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. En åtgärdsplan för att vända den negativa kostnadsutvecklingen har fastställts och kommer att genomföras under hösten, ett visst underskott förväntas dock kvarstå.

*Övriga enheter inom hälso- och sjukvården* prognostiserar resultat i linje med budget samt uppvisar utfallssiffror utan större avvikelser mot periodiserad budget.

### **1.3 Trafik i korthet**

*Trafikverksamheten* inom Stockholms läns landsting redovisar en *årsprognos* på -247 mkr, vilket är 75 mkr lägre än budgeterat resultat. Periodens resultat är 75 mkr, vilket är 140 mkr högre än periodiserad budget men 290 mkr lägre än föregående år.

*SL* redovisar en prognos om totalt -100 mkr. Avvikelsen är hänförlig till högre kostnader än budgeterat för nya trafikavtal, reparationer och underhåll inklusive energikostnader samt för avskrivningar. I prognosen ingår reavinster från försäljning av fastighet. SLTF:s mätningar i juni visar andel nöjda resenärer 60% (63%) och nöjda länsinvånare 54% (57%).

*Waxholms Ångfartygs AB* prognostiserar fortsatt ett resultat på -172 mkr i enlighet med budget. Periodens resultat och resevolym är 8 mkr respektive 3% högre än periodens budget. WÅAB avvaktar dock säsongavslutningen i augusti innan eventuella prognosförändringar görs. I juli har åldersgränsen för barn- och ungdomsresor höjts från 12 till 19 år.

*Färdtjänstnämndens* prognos ger ett årsresultat på 25 mkr jämfört med nollresultat i budgeten. Prognosen innebär en ökning med 5 mkr i förhållande till föregående månad. Avvikelsen beror främst på lägre trafik kostnader än budgeterat till följd av en lägre volym färdtjänstresor, lägre pris per taxiresa samt försenad närtrafikutbyggnad. Antalet färdtjänstresor beräknas öka med 2% jämfört med förra året. Sammantaget ökar totala antalet resor med 4%, enligt prognosen, vilket är något lägre än budget. Periodens utfall uppgår till 46 mkr, vilket är 35 mkr högre än budgeterat periodresultat.

*Regionplane- och trafiknämnden* prognostiserar ett nollresultat i enlighet med budget. Periodens utfall uppgår till 9 mkr, 4 mkr lägre än budgeterat periodresultat, som beror på tidigarelagda utbetalningar av projektbidrag.

### **1.4 Övrig verksamhet i korthet**

*Landstingsfastigheter* redovisar en prognos som överstiger budget med 78 mkr, vilket främst beror på högre hyresintäkter och reavinsterna samt lägre räntekostnader än



budgeterat. Prognosen för reavinsterna på 160 mkr överstiger budgeten på 150 mkr med 10 mkr.

*Koncernfinansiering* prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 814 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna och finansnettot beräknas bli 919 mkr respektive 119 mkr högre än budgeterat. Vidare har även den resterande delen om 200 mkr erhållits av det statliga omställningsstödet på totalt 400 mkr. Detta har inarbetats i prognosen.

På kostnadssidan ingår huvudsakligen det utökade landstingsbidraget om totalt 100 mkr till BV och LSF samt kostnader för att finansiera åtgärder för att minska sjukfrånvaron i länet om 52 mkr. Det extra tillskottet till hälso- och sjukvården om 250 mkr, som beslutades av LF i augusti, har inarbetats i prognosen. Vidare belastas prognosen av landstingets beräknade del av årets utgifter för Citybanan (75 mkr).

Övriga verksamheter prognostiserar, med få undantag, resultat i nivå med budget.

*För mer detaljerad information om resultat per resultatenhet hänvisas till bilaga 4.*

## 2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – JULI 2006

Resultatutfallet för perioden uppgår till 1 296 mkr vilket är 19 mkr lägre än motsvarande period föregående år.

### 2.1 Verksamhetens intäkter

Intäkter mkr	Utfall 2006 jan-jul	Utfall 2005 jan-jul	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	612	604	1,4	0,1
Biljettintäkter m.m.	2 470	2 421	2,1	0,8
Försäljning av primärtjänster	650	589	10,3	1,0
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	1 670	1 587	5,2	1,3
Statsbidrag och övriga bidrag	1 386	980	41,5	6,4
Övriga intäkter	324	155	108,6	2,7
<b>Summa verksamhetens intäkter</b>	<b>7 112</b>	<b>6 335</b>	<b>12,3</b>	<b>12,3</b>

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 12,3% eller 777 mkr. Avgifterna från enskilda ökade med 1,9% varav patientavgifter med 1,4% och biljettintäkter i trafikverksamheten m.m. med 2,1%. Av statsbidragens ökning avses i huvudsak bidrag med 145 mkr i samband med införandet av trängselskatt. Övriga intäkter ökade med 169 mkr främst beroende på att reavinsterna vid försäljning av anläggningstillgångar ökat med 140 mkr. Justerat för samtliga intäkter i trängselskatteförsöket, 248 mkr är förändringen av summa verksamhetens intäkter 8,4%.

### 2.2 Skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall 2006 jan-jul	Utfall 2005 jan-jul	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	25 041	24 123	3,8	3,6
Generella statsbidrag	2 782	2 592	7,3	0,7
Utjämningsystemet	-1 153	-1 195	-3,5	0,2
<b>Summa samlade skatteintäkter</b>	<b>26 670</b>	<b>25 520</b>	<b>4,5</b>	<b>4,5</b>

Under perioden januari-juli 2006 ökade de samlade skatteintäkterna (inklusive generella statsbidrag och utjämning) med 1 150 mkr jämfört med motsvarande period föregående år, vilket motsvarar en ökning med 4,5%.

Skatteintäkterna består dels av preliminära skatteintäkter för 2006, dels av en prognos för slutavräkning för 2006 och 2005. De preliminära skatteintäkterna 2006 bedöms öka med 781 mkr eller 3,2%.

I de generella statsbidragen i tabellen ovan ingår bidrag för läkemedelsförmånen, det tillfälliga sysselsättningsstödet samt för 2006 även bidrag för minskad sjukfrånvaro (se avsnitt 3.2.2).

SLL:s kostnader för utjämningsystemet minskade mellan januari-juli 2006 och motsvarande period 2005 med 42 mkr. Detta förklaras till största delen av att SLL:s avgift till inkomstutjämningsystemet minskat mellan 2005 och 2006.

### 2.3 Verksamhetens kostnader

Kostnader mkr	Utfall 2006 jan-jul	Utfall 2005 jan-jul	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	11 582	11 078	4,5	1,7
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	5 834	5 762	1,2	0,2
Köpt trafik	4 578	4 093	11,8	1,7
Läkemedel	2 935	2 844	3,2	0,3
Övriga material och varor mm.	1 812	1 631	11,1	0,6
Lämnade bidrag	703	520	35,4	0,6
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	1 008	933	8,1	0,3
Övriga kostnader	2 269	2 115	7,3	0,5
<b>Summa verksamhetens kostnader</b>	<b>30 720</b>	<b>28 976</b>	<b>6,0</b>	<b>6,0</b>
Avskrivningar	1 313	1 116	17,6	
<b>Summa verksamhetens bruttokostnader</b>	<b>32 034</b>	<b>30 092</b>	<b>6,5</b>	

Verksamhetens kostnader ökade mellan januari-juli 2006 och motsvarande period 2005 med 1 744 mkr eller 6,0%. Exklusive kostnad för trängselskatt var ökningen 5,2%. Det är en högre ökningstakt än vid motsvarande tidpunkt förra året då ökningen uppgick till 3,8%. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökade med 6,5%. Justerat för effekterna av trängselskattförsöket uppgår ökningen till 5,6%.

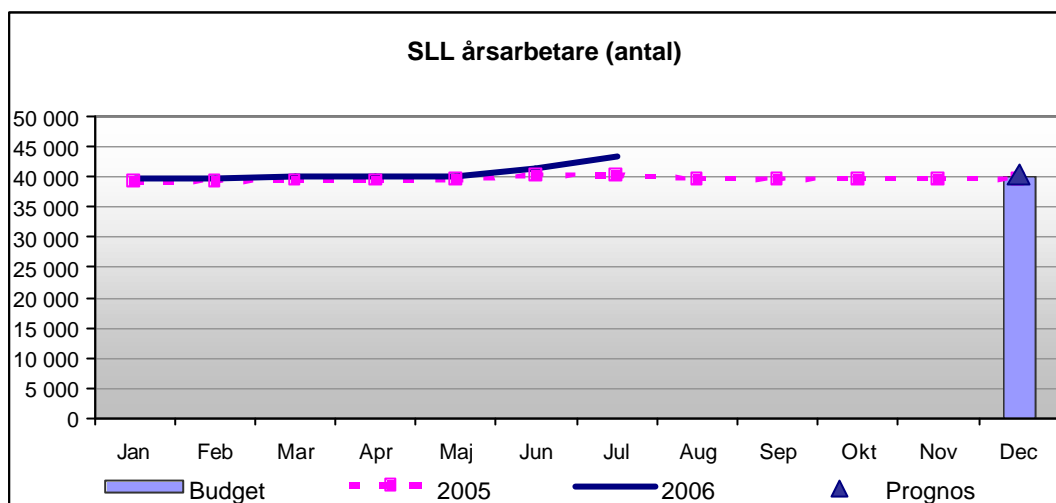
Personalkostnaderna ökade med 4,5% under perioden januari-juli 2006 och motsvarande period 2005. Den största delen av personalkostnaderna utgörs av lönekostnader, och dessa ökade med 5,0%. Därav svarar volymökning (förändrat antal årsarbetare) för 0,7% och prisökning (lönekostnad per årsarbetare) för 4,3%.

I kostnaderna för läkemedel i tabellen ingår såväl kostnader för läkemedel i öppen vård inom läkemedelsförmånen som läkemedel i slutenvård. Kostnadsökningen uppgick till 3,2%, vilket kan jämföras med ökningen mellan helår 2004 och 2005 som uppgick till 4,7%.

Kostnaderna för köpt trafik ökade med 11,8% eller 485 mkr. SL står för större delen av kostnadsökningen. Kostnaderna har ökat till följd av trängselskattförsöket, prisnivåförändring och utökad service och trafikutbud. Exklusive kostnad för trängselskattförsöket är ökningen 6,9% jämfört med samma period 2005.



Ökningen avseende lämnade bidrag hänför sig till det bidrag SLL betalar till Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd.



\*) 2006 års siffror är exklusive TioHundra AB och 2005 års siffror är exklusive Norrtälje sjukhus AB och den personal inom primärvården som överförs från SLSO till TioHundra AB.

Antalet årsarbetare per den 31 juli 2006 uppgår till 41 077 vilket är en ökning med 706 jämfört med juli 2005.

### 3 HELÅRSPROGNOS

Prognosen för helåret pekar på ett överskott med 1 057 mkr. Jämfört med budget för 2006 innebär prognosen en förbättring med 626 mkr. De huvudsakliga förklaringarna är att de samlade skatteintäkterna nu beräknas bli 919 mkr högre än budget samt att det statliga omställningsstödet om 200 mkr för 2006 har inarbetats i prognosen. Kostnadsutvecklingen förväntas bli högre än budgeterat. Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 972 mkr högre än budget. Ökningstakten på årsbasis uppgår till 6,3%, vilket är högre än förra årets ökning på 4,6%. Kostnaderna för trängselskatten prognostiseras till 397 mkr 2006. Justerat för detta är kostnadsutvecklingen 5,5%.

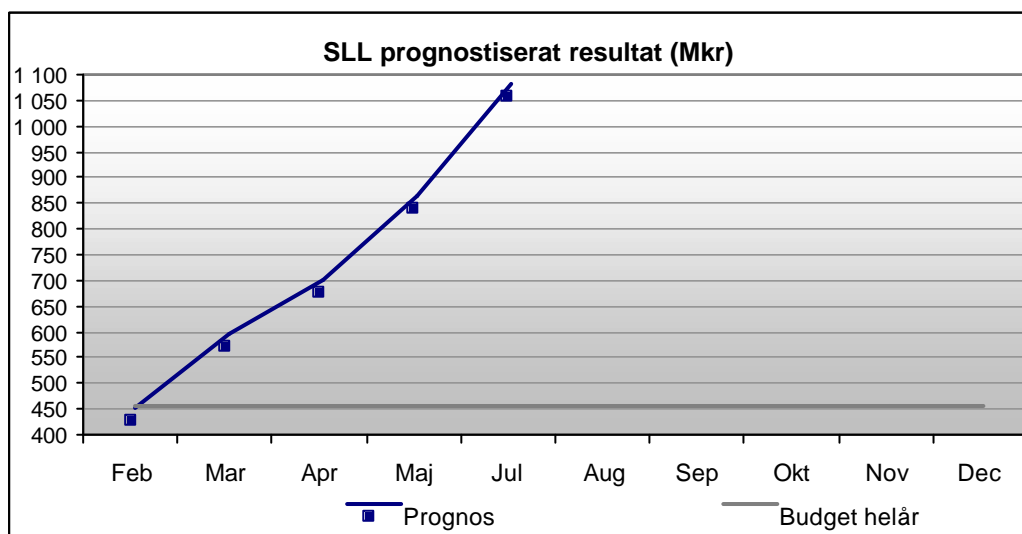
Sedan i våras pågår en översyn av den av SKL rekommenderade modellen för beräkning av pensionsskuld (P-finken) bl.a. med hänsyn till det nya pensionsavtalet KAP-KL. Under arbetet har frågan aktualiserats om att redan i år justera den diskonteringsränta som P-finken föreskriver, vilken är det räntebärande som Finansinspektionen (FI) rekommenderar enligt Tryggandelagen. För närvarande är räntesatsen för värdesäkrade pensionsåtaganden 3,0 procent. Via underhandskontakter med FI har SKL fått besked om att de under senhösten/vintern kommer ge ut en föreskrift med nya försäkringstekniska antaganden enligt Tryggandelagen.

SKL rekommenderar kommuner och landsting att i avvaktan på definitivt beslut, justera ned diskonteringsräntan med 0,5%. Enligt en preliminär uppskattning leder en nedjustering av räntan från 3 till 2,5 procent till en engångsökning av skulden på uppskattningsvis 7–9 procent vad avser den förmånsbaserade pensionen som redovisas i balansräkningen

Huruvida SKL kommer att behöva justera räntan ytterligare är oklart i dagsläget. Det beror dels på hur mycket FI sänker räntan, dels om SKL kommer att fortsätta att följa Tryggandelagen eller välja någon annan modell för fastställande av diskonteringsräntan.

Enligt de preliminära skuldberäkningar som erhållits från KPA med anledning av det nya pensionsavtalet KAP-KL, skulle pensionskostnaderna 2006 minska i storleksordningen 200 mkr för förvaltningskoncernen. Karolinskas del av denna kostnadsminskning uppges till 35 mkr. Motsvarande gäller även enheter utanför förvaltningskoncernen. Södersjukhuset uppger exempelvis att det nya pensionsavtalet skulle medföra 52 mkr lägre kostnader 2006. Motsvarande uppgifter från Danderyds sjukhus och Folk-tandvården är 22 mkr resp 13 mkr. Uppskattningsvis kommer pensionskostnaderna för hela landstingskoncernen minska med cirka 300 mkr. Enligt samma beräkning kommer pensionskostnaderna under 2007 öka. Tas därutöver hänsyn till tänkbara effekter på skuldberäkningen som en effekt av pågående diskussioner avseende förändrad diskonteringsränta och förändrat antagande avseende livslängd, så kan den positiva engångseffekten 2006 helt elimineras.

I julibokslutet har dessa effekter icke inarbetats p.g.a. avsaknad av korrekta beräkningsunderlag.



Den samlade hälso- och sjukvården prognostiserar ett resultat om -155 mkr, vilket är 206 mkr lägre än budget.

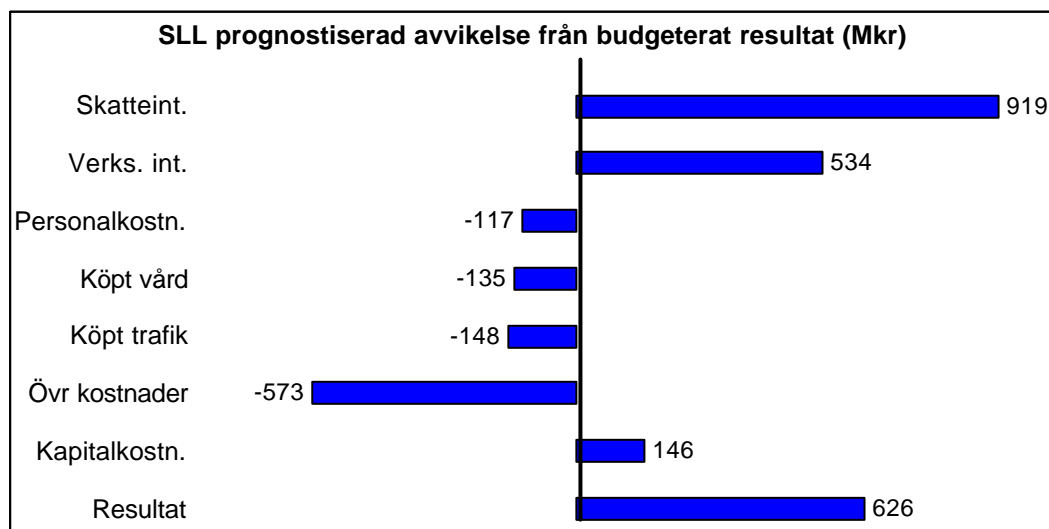
Koncernledningen bedömer Karolinskas prognos till -210 mkr med hänvisning till nu klar fördelning av 175 mkr till akutsjukvården, LS0606-1257, vilket inarbetats i årsprognosen för Karolinska. Koncernledningen har därmed ändrat den av Karolinska inrapporterade prognosen på -300 mkr. Förhandlingar pågår fortsatt med Beställare Vård rörande ersättning för bl.a. läkemedel och elektiv öppenvård. Detta bedöms av Karolinska kunna medföra ytterligare resultatförbättring med ca 30 mkr. Den negativa prognosen är huvudsakligen ett högre kostnadsläge än planerat vid ingången av 2006, högre personalkostnader p.g.a. hög vikarietäckning under sommaren samt högre kostnader för material och övriga kostnader/tjänster än budgeterat.

Södersjukhuset AB försämrar denna månad sin prognos med 15 mkr till -40 mkr. Den negativa prognosen är främst hänförlig till att material- och personalkostnader beräknas bli högre till följd av ökad produktion.

Trafiken redovisar en prognos om -247 mkr mot ett budgeterat resultat på -172 mkr. SL prognostiserar ett underskott på 100 mkr till följd av ökad kostnad för trafik, fordonsunderhåll samt avskrivningar.

Fastighetsverksamhetens prognos om 567 mkr är 78 mkr högre än budget, vilket beror på högre reavinster, hyresintäkter och lägre räntekostnader än budgeterat.

Koncernfinansierings prognostiserade resultat överstiger budget med 814 mkr. Detta beror huvudsakligen på högre skatteintäkter än budgeterat samt att det statliga omställningsstödet inarbetats i prognosen.

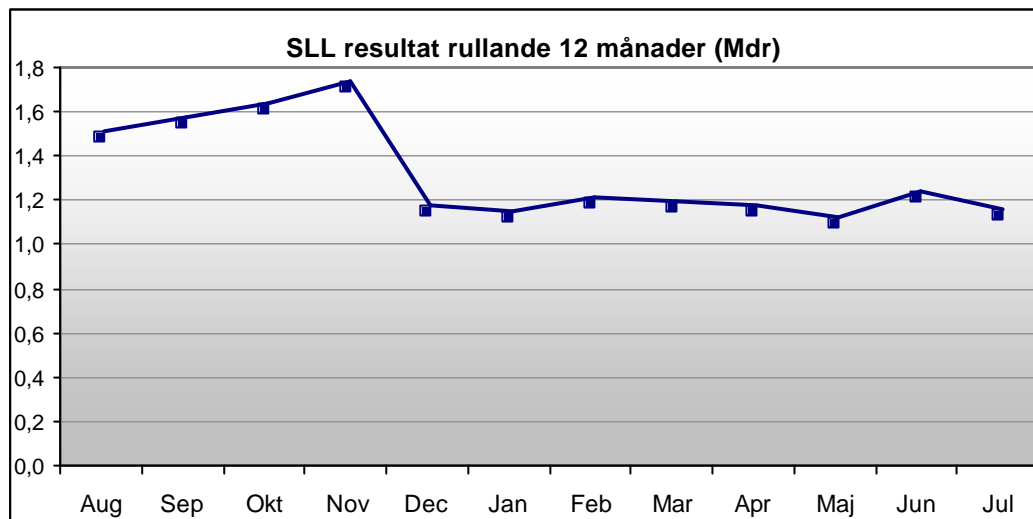


*Skatteintäkter totalt inkluderar generella statsbidrag och utjämning*

Övriga kostnader i prognosen avviker med 573 mkr från budget. Därav förklaras 52 mkr av kostnader för arbetet med minskad sjukfrånvaro. Kostnaderna för inhyrd personal ligger 87 mkr högre än budgeterat, liksom SL:s kostnader för reparation och underhåll inom trafikverksamheten, 87 mkr. Inköp av material och varor överstiger bud-

get med 181 mkr och ”övriga” övriga kostnader beräknas bli 166 mkr högre än budgeterat.

Resultatet för den senaste rullande 12 månadersperioden uppgick till 1 128 mkr, vilket innebär ett resultat något lägre än helåret 2005. Landstingets kostnader uppvisar också en högre ökningstakt än intäkterna på årsbasis.



Rullande resultat 12 månader redovisar summan av resultat aktuell månad och resultaten 11 månader bakåt. Visar långsiktig trend

### 3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Intäkterna år 2006 beräknas enligt prognosen uppgå till 12 359 mkr, vilket är 4,5% eller 534 mkr högre än vad som budgeterats. Budgeterad intäktsökning är 2,8%. Jämfört med 2005 är den prognostiserade ökningen 856 mkr eller 7,4% högre. Det statliga omställningsstödet om 200 mkr som ingår i prognosen var inte budgeterat för 2006.

Intäkterna för trängselskatten beräknas till 397 mkr 2006. Justerat för effekter av trängselskatten prognostiseras verksamhetens intäkter öka med 459 mkr eller 4,0%.

Intäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 023	1 031	-0,7	1 088	-5,9
Biljettintäkter m.m.	4 255	4 236	0,4	4 258	-0,1
Försäljning av primärtjänster	1 245	1 232	1,0	1 146	8,6
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 957	2 882	2,6	2 758	7,2
Statsbidrag och övriga bidrag	2 260	1 956	15,5	1 925	17,4
Övriga intäkter	620	488	27,0	329	88,5
<b>Summa verksamhetens intäkter</b>	<b>12 359</b>	<b>11 825</b>	<b>4,5</b>	<b>11 503</b>	<b>7,4</b>



### 3.2 Prognos skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Prognosen för de samlade skatteintäkterna 2006 uppgår till 46 041 mkr vilket är 919 mkr eller 2,0% högre än budget. Den budgeterade skattintäktsökningen är 3,5%.

Jämfört med 2005 utgör prognosen en ökning med 2 425 mkr eller 5,6%. I budgeten för 2006 inarbetades en reserv för osäkerhet avseende budgeterade skatteintäkter på 400 mkr. Denna reserv har i föreliggande prognos helt lösts upp.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	43 170	42 854	0,7	41 221	4,7
Generella statsbidrag	4 846	4 589	5,6	4 443	9,1
Utjämningsystemet	-1 976	-1 922	2,8	-2 048	-3,5
Samlade skatteintäkter	46 041	45 522	1,1	43 616	5,6
Prognososäkerhet/Budgetreserv <sup>1)</sup>		-400	-	0	
<b>Summa samlade skatteintäkter</b>	<b>46 041</b>	<b>45 122</b>	<b>2,0</b>	<b>43 616</b>	<b>5,6</b>

<sup>1)</sup> Reserv för sämre skatteintäkter

Jämfört med prognosen i majbokslutet har de samlade skatteintäkterna reviderats upp med 521 mkr. Sveriges kommuner och landsting (SKL), vars skatteunderlagsprognoser används i SLL:s skatteintäktsprognoser, har justerat upp sin prognos för skatteunderlagsutvecklingen i riket för år 2005 med 0,6 procentenheter och dragit ner prognosen för 2006 med 0,4 procentenheter. Sammantaget innebär detta en förbättring av SLL:s skatteintäkter med 243 mkr. Vidare har prognosen för bidraget för minskad sjukfrånvaro (se avsnittet nedan) reviderats upp med 78 mkr och dessutom har resterande reserv för prognososäkerhet på 200 mkr lösts upp.

Ett särskilt bidrag för minskad sjukfrånvaro kommer att utgå för 2006. Beloppet som tillfaller SLL är beroende av hur mycket sjukfrånvaron i länet minskar 2006 jämfört med 2005. I prognosen för generella statsbidrag ingår 230 mkr i bidrag för minskad sjukfrånvaro. Utbetalning av detta bidrag förutsätter att en överenskommelse avseende åtgärder träffas mellan Försäkringskassan och landstinget. Landstingsstyrelsen har i juni föreslagit landstingsfullmäktige att tillstyrka avtalsförslaget, LS 0604-0847.

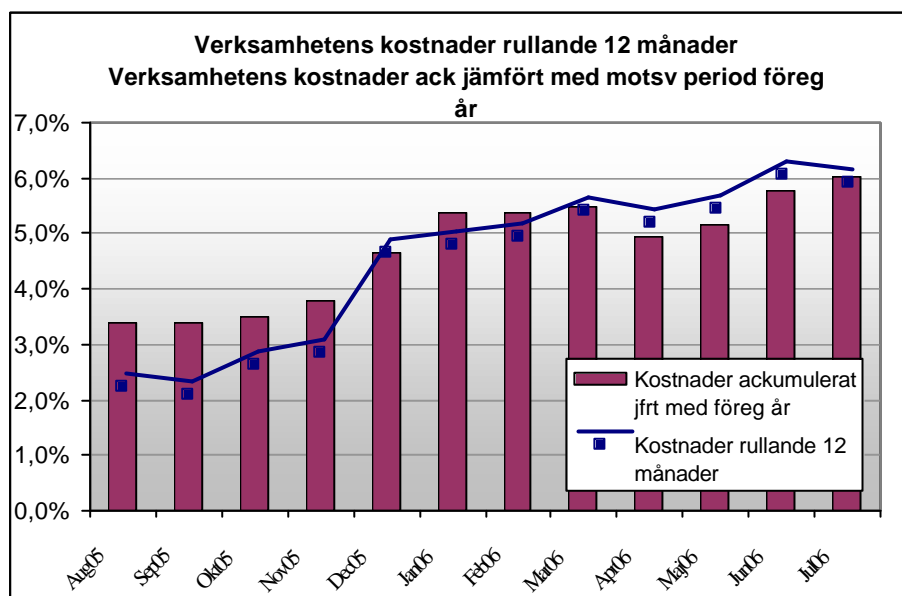
### 3.3 Prognos verksamhetens kostnader

Kostnaderna år 2006 beräknas enligt prognosen uppgå till 54 330 mkr, vilket är 1,8% eller 973 mkr högre än vad som budgeterats. Budgeterad kostnadsökning är 4,4%. Jämfört med 2005 är den prognostiserade ökningen 3 201 mkr eller 6,3% högre. Kostnadsförändringen mellan 2004 och 2005 var 4,6%. Personalkostnaderna beräknas öka med 4,7% mellan 2005 och 2006 till 20 204 mkr, vilket är något högre än budget 2006. I prognosen ingår 52 mkr, motsvarande beräknat statsbidrag för minskad sjukfrånvaro (fast del).

Kostnader mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	20 204	20 088	0,6	19 297	4,7
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	10 240	10 105	1,3	10 136	1,0
Köpt trafik	8 145	7 997	1,8	7 191	13,3
Läkemedel	4 893	4 896	-0,1	4 907	-0,3
Övriga material och varor mm.	3 297	3 029	8,9	3 111	6,0
Lämnade bidrag	1 068	1 044	2,3	709	50,6
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	2 004	1 981	1,2	1 854	8,1
Övriga kostnader	4 479	4 218	6,2	3 924	14,1
<b>Summa verksamhetens kostnader</b>	<b>54 330</b>	<b>53 358</b>	<b>1,8</b>	<b>51 129</b>	<b>6,3</b>
Avskrivningar	2 209	2 141	3,2	2 073	6,6
<b>Summa verksamhetens bruttokostnader</b>	<b>56 539</b>	<b>55 499</b>	<b>1,9</b>	<b>53 202</b>	<b>6,3</b>

### 3.3.1 Kostnadsutvecklingen

I diagrammet nedan redovisas den procentuella förändringen av verksamhetens kostnader rullande 12 månader.



*Kostnader rullande 12 månader är en kvot mellan dels summan av aktuell månad och 11 månader bakåt och dels summan av de 12 månaderna som löpte dessförinnan. Exempelvis summa aug 2005-jul 2006 dividerat med summa aug 2004-jul 2005.*

*Kostnader ackumulerat är kostnaden januari t.o.m. aktuell månad innevarande år jämfört med motsvarande period föregående år. Exempelvis summa jan-jul 2006 dividerat med jan-jul 2005.*

*De bägge serierna antar definitionsmässigt samma värden i december månad.*

Verksamhetens kostnader ökade med en årstakt på 5,9%. Kostnadsökningen januari-juli 2006 jämfört med samma period föregående år var 6,0%. Vid utgången av innevarande år kommer dessa båda jämförelsetal ha konvergerat.

Kostnaderna för köpt trafik ökar bl.a. till följd av kostnader för utökad trafik efter införandet av trängselskatt vid årsskiftet samt för nytt pendeltågsavtal och etanolbussar. Bemanningskostnaderna uppvisar en årstakt på 4,7%. Detta är högre än vid årsskiftet då ökningstakten uppgick till 4,4%.

### 3.4 Resultat rullande tolv månader

Resultat per verksamhetsområde mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Utfall 2005	Rullande 12 mån resultat <sup>1</sup>	Utfall + resterande årsbudget <sup>2</sup>
Hälsa- och sjukvård	-155	51	152	-318	-71
Trafik	-247	-172	268	-22	-32
Fastigheter	567	489	513	655	681
Övriga verksamheter <sup>3</sup>	892	64	213	813	915
<b>Summa</b>	<b>1 057</b>	<b>431</b>	<b>1 146</b>	<b>1 128</b>	<b>1 493</b>

<sup>1)</sup> Summering av resultat månadsvis för perioden augusti 2005 till juli 2006

<sup>2)</sup> Summan av ackumulerat utfall aktuell period samt periodiserad budget för återstående månader år 2006

<sup>3)</sup> Kultur- och utbildningsnämnden, Landstingsrevisorerna, Koncernfinansiering, LSF, Patientnämnden, Medicarrier AB, Landstingshuset Stockholm AB, Skadekontot, Internfinans samt koncernjusteringar

Resultatet rullande 12 månader och utfallet per juli plus resterande årsbudget är båda högre än summan av resultatenheternas prognoser. Detta indikerar att prognosen på 1 057 mkr är något försiktig.

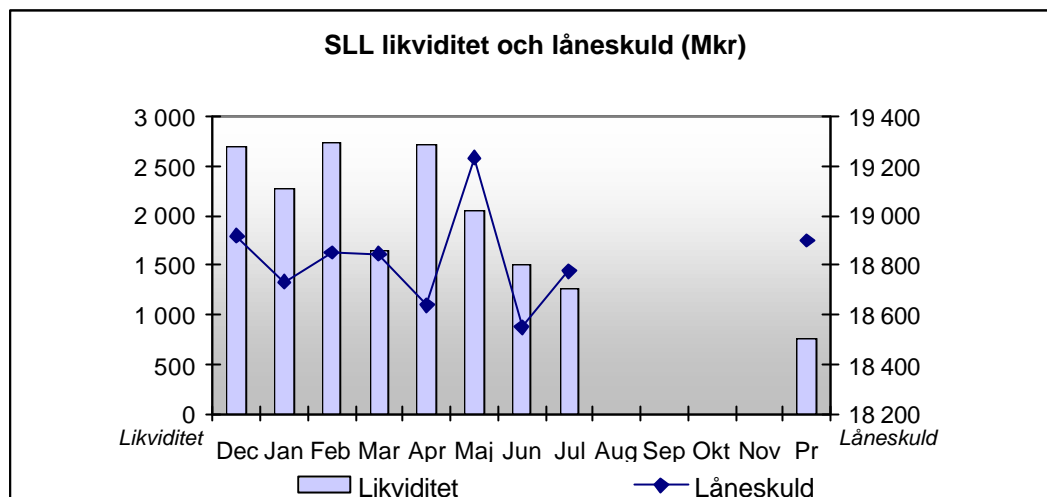
### 3.5 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Likviditeten uppgår till 1,3 miljarder, vilket är 1,4 miljarder lägre än vid årsskiftet. Vid utgången av 2006 beräknas de räntebärande skulderna uppgå till ca 18,9 miljarder, oförändrat från utgången av 2005. Ökad leasingfinansiering till följd av investeringar i nya pendeltåg prognostiseras uppvägas av amorteringar av den övriga lånestocken.

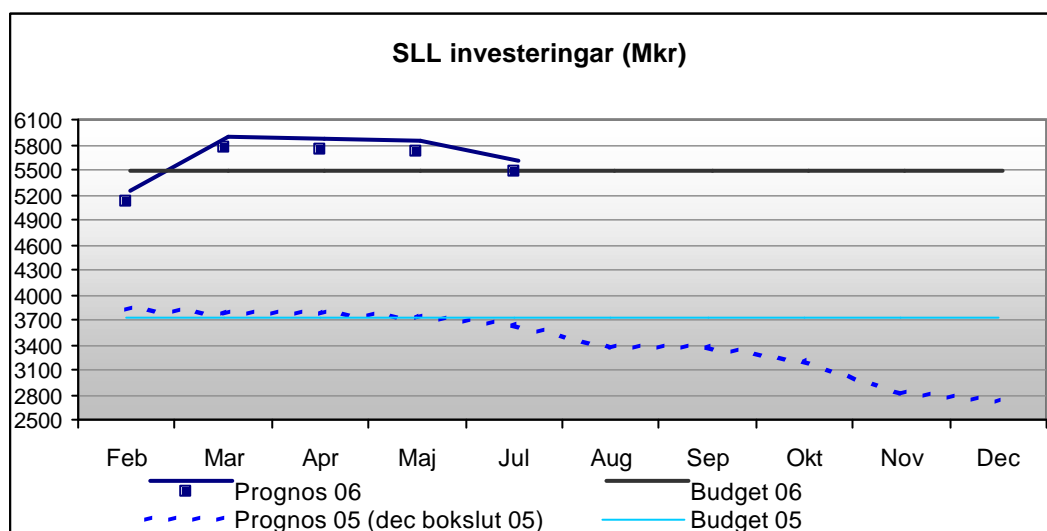
Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var vid månadens utgång 7,6 miljarder, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 50 dagar.

Finansnettot prognostiseras till -804 mkr, vilket är en förbättring mot budget med 214 mkr. Förklaringen är främst att de finansiella kostnaderna prognostiseras minska till följd av lägre marknadsräntor än budgeterat.

SLL hade per 2006-07-31 tecknat ränteswapavtal om totalt 4,5 miljarder för att låsa in en fast ränta och skydda kassaflödet för lån och finansiell leasing med rörlig ränta. Detta är oförändrat från årsskiftet 2005-2006.



### 3.6 Investeringar

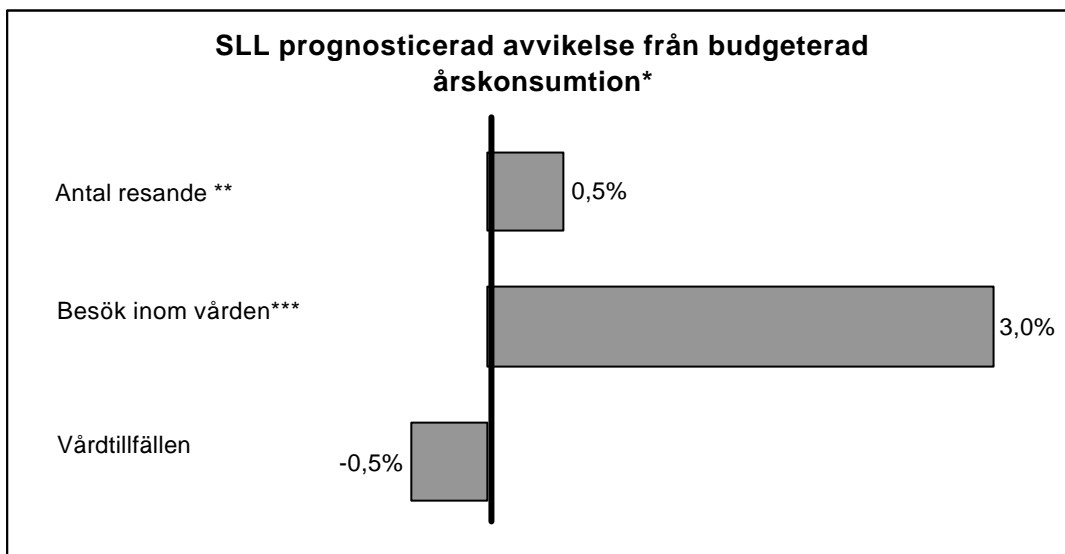


Periodens investeringar uppgick till 2 733 mkr eller 51% av den budgeterade årsvolymen på 5 349 mkr. Prognosen för helåret uppgår till 5 472 mkr vilket innebär ett överskridande av budgeten med 123 mkr till följd av förvärvet av Älvsjödepån samt förskottsbetalningen på option för pendeltåg (X60).

Övriga investeringar är i nivå med budgeten. Prognosen har reviderats med 242 mkr jämfört med majprognosen. Revideringen avser i första hand 141 mkr lägre utgifter för nytt biljettsystem på grund av senareläggning till 2007 samt 73 mkr lägre inköpspris för etanolbussar inom SL.

Investeringar mkr	Utfall juli	Prognos 2006	Budget 2006	Utfall 2005
Trafikinvesteringar	2 005	3 928	3 812	1 239
Fastigheter	386	879	879	641
Maskiner och inventarier	301	618	613	596
Ombyggnad i externt förhyrda lokaler m m	41	47	45	234
<b>Totala investeringar SLL-koncernen</b>	<b>2 733</b>	<b>5 472</b>	<b>5 349</b>	<b>2 710</b>

### 3.7 Produktion/konsumtion



\* I siffrorna saknas statistik för TioHundra AB.

\*\* \* Summering antalet påstigande helresor inom SL, antalet passagerare på WÅAB och antalet resor FtjN

\*\*\* \* Besök hos läkare och övriga självständiga vårdgivare, exklusive telefonkontakter.

Vård inom geriatrik, psykiatri, akutsomatik samt primärvård.

Vårdstatistik visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med BV.

Med besök i öppenvård avses ett ny- eller återbesök hos en läkare eller en annan självständig vårdgivare

Med vårdtillfälle i sluten vård avses ett vårdförlopp som påbörjas med avsikten att vården skall pågå under längre tid än ett dygn. Vårdtillfället räknas med statistiskt då patienten skrivs ut.

Totalt antal resande är i helårprognosen kvar på 0,5% över budget. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2005 är 4,8%. Det är AB Storstockholms Lokaltrafik som står för hela ökningen då Färdtjänstnämnden och Waxholms Ångfartygs AB prognoser är i nivå med budget. Se vidare 4.2, *Trafiken*.

Vad gäller besök inom vården så prognostiserar Beställare Vård (BV) ett utfall över budget för akutsomatik (6,3%) medan psykiatri visar en prognos som är 1,2% under budget. Primärvård och geriatrik visar en prognos i nivå med budget. Totalt är prognosen för besök inom vården på 3,0% över budget. Budget 2006 är 1,3% lägre än bokslut 2005. Se vidare 4.1, *Hälso- och sjukvården*.

Beställare Vård prognostiserar ett utfall på 0,5% under budget för antal vårdtillfällen totalt. Vårdgrenarna psykiatri och geriatrik är 7,4% respektive 2,2% under budget



medan prognosen för akutsomatik är 0,6% över. Totalt sett för antal vårdtillfällen är budget 2006 1,0 % över bokslut 2005. Se vidare 4.1, *Hälso- och sjukvården*.

## **4 BILAGOR**

### **4.1 Bilaga 1 Hälso- och sjukvården**

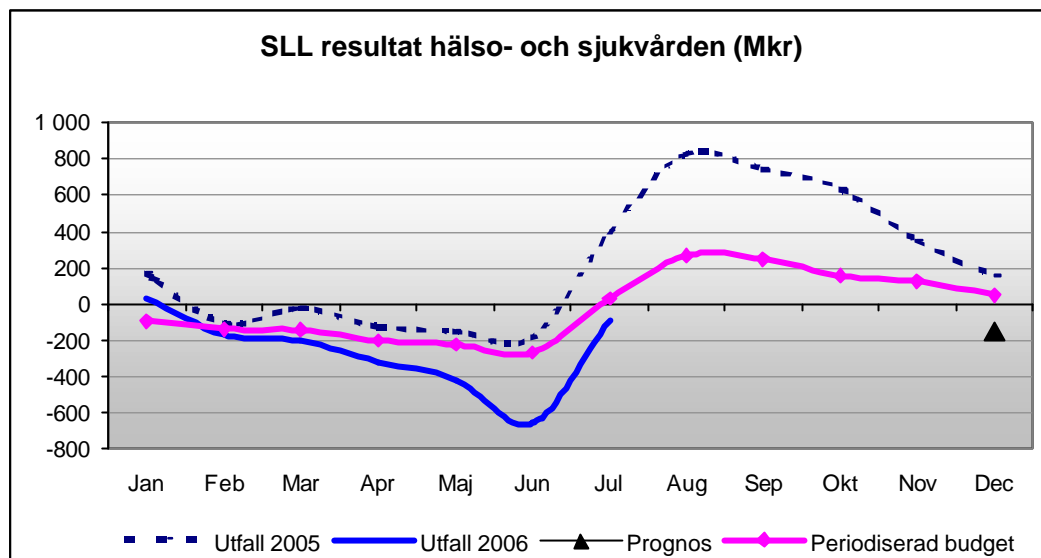
#### **4.1.1 Utfall för perioden januari-juli 2006**

Från och med 1 januari 2006 bedrivs den landstingsägda hälso- och sjukvården samt omsorgsverksamheten med mera i Norrtälje av ett tillsammans med Norrtälje kommun nybildat hälftenägt bolag under namnet TioHundra AB. I detta bolag har verksamheten vid Norrtälje sjukhus fusionerats med primärvård (tidigare bedriven av SLSO) samt omsorgsverksamhet (tidigare bedriven av Norrtälje kommun) m m. Redovisningen för TioHundra AB konsolideras i Stockholms läns landstings koncernredovisning enligt klyvningsmetoden, dvs. med 50 procent, vilket motsvarar landstingets ägarandel.

Beställare av hälso- och sjukvård samt omsorg i Norrtälje är från och med 1 januari 2006 Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd. Stockholms läns landsting och Norrtälje kommun samverkar genom denna nämnd. Stockholms läns landstings bidrag till Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd uppgår till ca 906 mkr för 2006. För helåret uppvisar nämnden en prognos på -6,5 mkr. Det prognostiserade underskottet är hänförligt till omsorgsverksamheten.

Ovanstående organisationsförändring i samband med redovisningstekniska förändringar påverkar möjligheterna till adekvata jämförelser av resultaträkningens delposter mot föregående år vad gäller den samlade hälso- och sjukvården. Årets uppföljning inriktas därför främst på avvikelseanalyser avseende prognos i jämförelse med budget. På enhetsnivå analyseras dock även utfallsmässiga förändringar, såväl mot motsvarande period föregående år som mot periodiserad budget.

I samband med årsskiftet infördes inom akutsomatisk öppenvård ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem för landstingets akutsjukhus samt S:t Görans sjukhus AB och Ersta sjukhus, där DRG-koder ersätter det tidigare KÖKS-systemet. Ersättningssystemet kompletteras även med förändringar för den slutna akutsomatiska vården, bland annat införs kostnadsytterfall för SöS och DS. Kostnadsytterfall, som tidigare funnits för Karolinska, medger ersättning med faktisk kostnad för vårdtillfällen där kostnaden vida överstiger den ersättning som ges av den ordinarie DRG-ersättningen. Dessutom har ersättningsmodellen rensats genom att så kallade tilläggs-koder borttagits. Förändringarna medför att ersättningen för sjukhusen kommer att vara svår att prognostisera under en övergångsperiod och att uppföljningen av sjukhusen under 2006 framför allt får fokuseras på kostnadssidan och mot periodiserad budget.



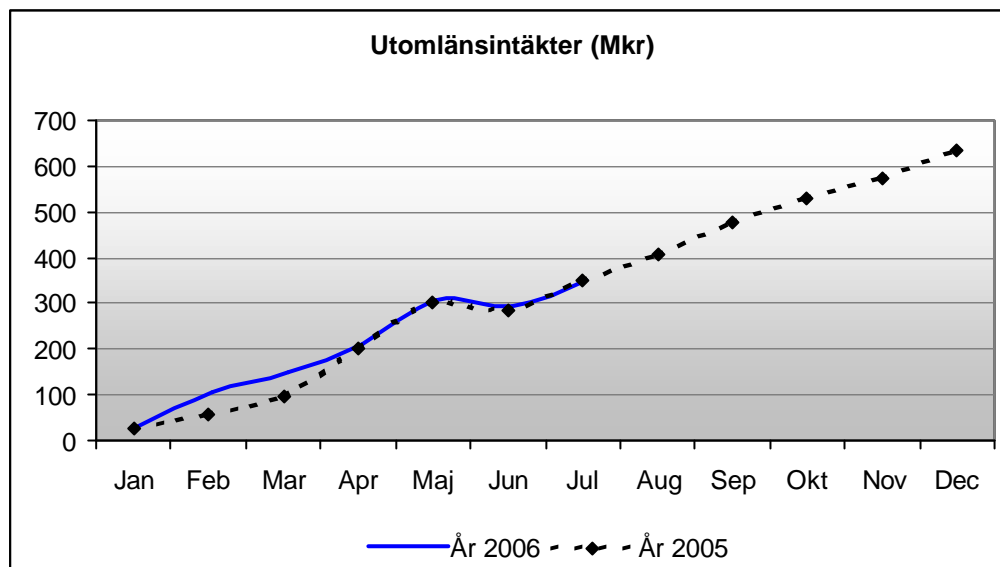
Resultatutfallet för perioden januari-juli för hälso- och sjukvården är -91 mkr, vilket är 468 mkr lägre än motsvarande period föregående år samt 122 mkr lägre än periodiserad budget.

Hälso- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Förändr.
Resultaträkning	2006	2005 <sup>1)</sup>	utfall	utfall
mkr	jan-jul	jan-jul	%	
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>23 468</b>	<b>23 354</b>	<b>0,5</b>	<b>115</b>
Personalkostnader	-10 431	-10 095	3,3	-336
Kostnader för inhyrd personal	-63	-55	13,8	-8
Köpt hälso- och sjukvård	-5 066	-5 109	-0,8	42
Köpt tandvård	-100	-90	11,7	-11
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-790	-662	19,4	-128
Läkemedel	-2 934	-2 844	3,2	-90
Övriga kostnader	-3 879	-3 838	1,1	-41
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-23 263</b>	<b>-22 693</b>	<b>3</b>	<b>-570</b>
Andel i intresseföretags resultat	2	2	23,2	0
Avskrivningar	-311	-284	9,8	-28
Finansnetto	13	18	-27,4	-5
<b>Resultat före bokslutsdisp. och skatt</b>	<b>-91</b>	<b>397</b>		<b>-487</b>

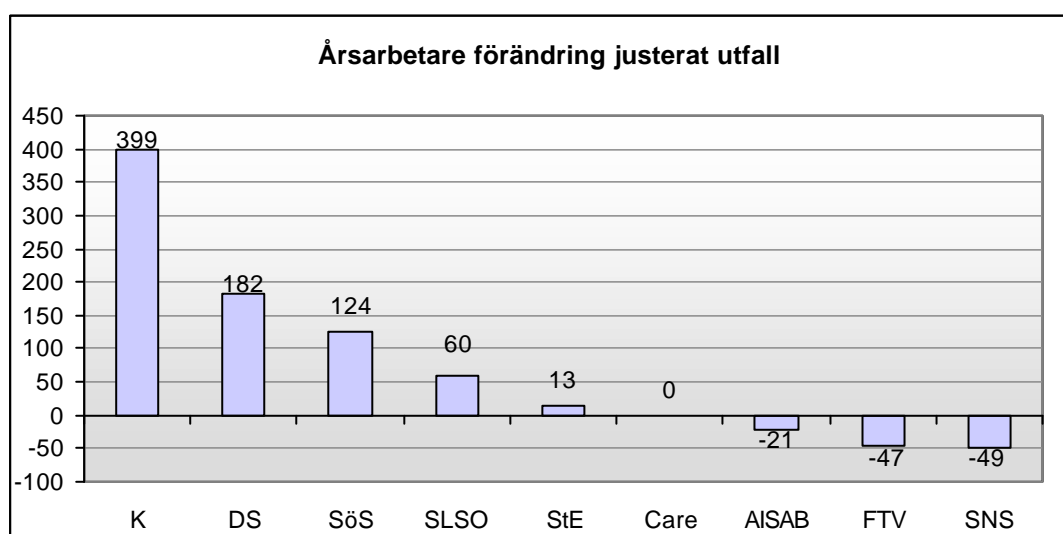
<sup>1)</sup> I 2005-års resultat ingår Forum per juli med 20 mkr och helår med 2,9 mkr. Fr o m 2006 ingår Forum i LSF.

Justerat för redovisningsmässiga organisationsförändringar avseende Forum, BV samt konsolideringseffekter av TioHundra AB uppgår personalkostnadsförändringen mellan åren till 4,8%, varav volymökning utgör 1,8%.





De ackumulerade utomlänsintäkterna uppgår till 346 mkr, vilket är i samma nivå som föregående år. Intäkterna är oförändrade trots att antalet vårdtillfällen är högre än 2005. Detta hänger samman med dels eftersläpningar av debiteringar samt att man vid införandet av Bess överenskom att utomlänsintäkter debiteras månadsvis med en tolfedel av utfallet 2005.



*Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år. Justering har skett i diagram för flytt av primärvård, onkologiskt centrum, kökspersonal samt dialysavdelning. Justeringarna har påverkat K, DS, SLSO samt SNS. För okorrigerat sifferunderlag hänvisas till bilaga 5.*

Ökningen vid Karolinska med 399 årsarbetare motsvarar 2,8%, varav 342 årsarbetare bland annat på grund av ökad frånvaro för föräldraledighet och studier. Detta har lett till ökat antal vikarier. Dessutom är antalet semestervikarier högre än föregående år.

Ökningen vid DS med 182 årsarbetare motsvarar 6,6% och är främst hänförlig till ökade vårdvolymmer efter neddragningen vid Karolinskas Solnaakut. Dessutom har DS per 1 januari 2006 tillförts en dialysavdelning från Löwenströmska sjukhuset (22 årsarbetare) samt mödrahälsovårdsmottagningen som överförs från dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB (10 årsarbetare). Fr.o.m. april 2006 driver dessutom DS Löwet Specialistmottagning (27 årsarbetare).

Ökningen vid SöS med 124 årsarbetare motsvarar 3,3% hänförs till utökad verksamhet inom bland annat neonatalvård, mammografi, ortopedi, dagkirurgi samt av mottagningen för våldtagna kvinnor, men förklaras även av fler vikarier.

#### 4.1.2 Helårsprognos

Helårsprognosen för *Hälso- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är på -155 mkr, vilket är 206 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har försämrats med cirka 115 mkr jämfört med föregående månad. Detta beror på att Karolinska universitetssjukhuset samt Södersjukhuset AB försämrat sina prognoser.

I prognosen ingår också en försiktig bedömning av hur det samlade ekonomiska resultatet för akutsjukhusen kommer att förbättras i och med det kommande beslutet om tilläggsanslag. Denna justering innebär en förbättring av prognosen med 150 mkr.

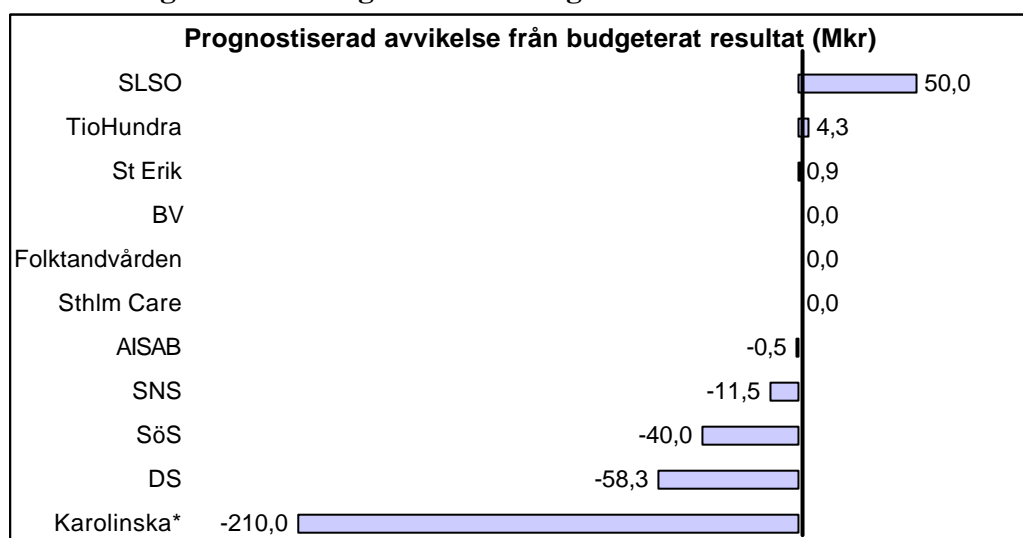
Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2006	2006	i %	2005	PR-U i %
mkr					
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>40 340</b>	<b>40 077</b>	0,7	<b>40 390</b>	-0,1
Personalkostnader	-18 096	-17 966	0,7	-17 575	3,0
Kostnader för inhyrd personal	-111	-25	347,2	-106	4,5
Köpt hälso- och sjukvård	-8 977	-8 853	1,4	-8 950	0,3
Köpt tandvård	-176	-181	-3,0	-176	-0,3
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 275	-1 279	-0,3	-1 191	7,1
Läkemedel	-4 891	-4 894	-0,1	-4 933	-0,8
Övriga kostnader	-6 437	-6 273	2,6	-6 838	-5,9
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-39 963</b>	<b>-39 470</b>	1,2	<b>-39 769</b>	0,5
Andel i intresseföretags resultat	0	0		2	-100,0
Avskrivningar	-547	-560	-2,3	-499	9,7
Finansnetto	16	4	281,7	28	-43,3
<b>Resultat före bokslutsdisp. och skatt</b>	<b>-155</b>	<b>51</b>		<b>152</b>	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 263 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 493 mkr. En positiv avvikelse hänförlig till avskrivningar och finansnetto bidrar med 25 mkr till den totala negativa budgetavvikelsen.

Bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) prognostiseras överstiga budget med 216 mkr, vilket innebär en avvikelse mot budget med 1,2%. Av avvikelsen är 130 mkr hänförligt till personalkostnader och 86 mkr till kostnader för inhyrd personal. Det totala antalet årsarbetare inom vården prognostiseras överstiga budgeterat antal med 292. Relationen mellan kostnaderna för inhyrd personal och personalkostnaderna uppgår enligt prognosen till 0,6%, vilket är densamma som i utfallet för helåret 2005.

Justerat för redovisningsmässiga organisationsförändringar avseende Forum, BV samt konsolideringseffekter av TioHundra AB prognostiseras personalkostnadsförändringen mellan åren till 4,4%, varav volymökning 1,9%.

#### 4.1.3 Prognoser för bolag och förvaltningar



\* Enligt Koncernledningens bedömning

**LSF Beställare Vård (BV)** prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. I prognosen upptagna avvikelseposter per verksamhetsområde redovisas nedan.

*Köpt akutvård* beräknas ge en avvikelse mot budget med 50 mkr. Avvikelsen förklaras främst av lägre kostnader för medicinsk service till privata specialistläkare, detta till följd av minskade vårdvolym. Upphandling om cirka 300 mkr, med nya avtal från och med april 2006, ser ut att ge en lägre kostnad än vad som budgeterats.

*Köpt psykiatri* beräknas ge en avvikelse mot budget med 11 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av försenade driftstarter.

*Köpt primärvård* beräknas ge en avvikelse mot budget med -66 mkr. Avvikelsen förklaras främst av ökade kostnader för husläkarverksamheten. Många vårdcentraler har gått in i det nya ersättningssystemet från och med januari 2006 och vid dessa har anta-

let husläkarbesök ökat mer än vad som budgeterats. Även hemsjukvård och sjukgymnastik visar underskott mot budget.

*Köpt geriatrik* beräknas ge en avvikelse mot budget med -8 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av att geriatrikupphandlingen i Västerort överklagats. I avvaktan på beslut har avtalet med nuvarande vårdgivare förlängts. Detta genererar merkostnader. Prognosen förutsätter att avtal omförhandlas till en kostnadsminskning med 5 mkr.

*Köpt övrig sjukvård* beräknas ge en avvikelse mot budget med 6 mkr. Posten består av såväl positiva som negativa avvikelser.

Budgeten för *Läkemedel* beräknas trots periodens höga kostnader att kunna hållas. Ett arbete har inletts för att minska otillbörligt utnyttjande av läkemedelsförmånen.

*Köpt tandvård* beräknas ge en avvikelse mot budget med 7 mkr.

*Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)* redovisar även denna månad en prognos på 85 mkr vilket är 50 mkr högre än budget.

De prognostiserade intäkterna beräknas bli 126 mkr högre än budget och beror främst på intäkter för FoUU och projekt som budgeterats till för lågt värde, men även till viss del på intäkter för såld vård utöver budget. Kostnaderna prognostiseras till 76 mkr högre än budget och består i huvudsak av kostnader för inhyrd personal som förväntas bli 67 mkr högre än budget samt kostnader för övertid på 52 mkr över budget. Minskade lönekostnader på 58 mkr för vakanser reducerar dock effekten av detta.

I maj 2005 övergick den offentligt drivna primärvården i Södertälje, Nykvarn och Salem till en gemensam förvaltning med Södertälje sjukhus. I samband med årsskiftet 05/06 så övergick primärvården, barn- och ungdomspsykiatri, beroendevården samt handikapp & habilitering i Norrtälje till TioHundra AB. Vid årsskiftet övergick även SLL transport till MediCarrier.

SLSO uppvisar efter sju månader ett resultat på 198 mkr, vilket är 67 mkr högre än utfallet för juli 2005, rensat för de organisatoriska förändringarna omnämnt ovan, och 146 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget beror på intäktssidan (129 mkr) främst på intäkter för FoUU och projekt utöver budget. Kostnaderna är 17 mkr lägre än budget och beror till stor del på minskade lönekostnader på 49 mkr till följd av vakanser inom områden med stora rekryteringssvårigheter. Kostnaderna för inhyrd personal är dock 35 mkr högre än budget.

Antalet årsarbetare i juli månad är 12 872, vilket är 60 fler än juli 2005, rensat för verksamhetsförändringar. Antalet årsarbetare uppskattas vara 12 610 vid årets slut, vilket är 40 färre än budgeterat och hänförs till ett ökat antal inhyrd personal än enligt plan.

***Karolinska Universitetssjukhusets (Karolinska)***

Koncernledningen bedömer Karolinskas prognos till -210 mkr med hänvisning till nu klar fördelning av 175 mkr till akutsjukvården, LS0606-1257, vilket inarbetats i årsprognosen för Karolinska. Koncernledningen har därmed ändrat den av Karolinska inrapporterade prognosen på -300 mkr. Förhandlingar pågår fortsatt med Beställare Vård rörande ersättning för bl.a. läkemedel och elektiv öppenvård. Detta bedöms av Karolinska kunna medföra ytterligare resultatförbättring med ca 30 mkr.

Intäktsprognoisen är högre bland annat till följd av ökad försäljning av labtjänster samt en ökning av FoUU- och övriga bidrag. Karolinska uppger att den avvikande kostnadsprognosen är en effekt av;

- ökade personalkostnader på grund av hög vikarietäckning under sommaren
- ökade kostnader för cancerläkemedel
- ökade materialkostnader ny teknik
- ökade vårdtyngd
- överproduktion inom öppenvården
- försenat genomförande/utebliven effekt av besparingar

Periodens redovisade resultat uppgår till -347 mkr (-152 mkr), vilket är en förbättring mot föregående månads resultat, -399 mkr. Resultatet är 342 mkr lägre än den periodiserade budgeten, -4,5 mkr. Periodiserad budget är dock enligt Karolinska felperiodiserad. Justerat för detta rapporteras att resultatet är cirka 265 mkr lägre än periodiserad budget. Resultatet är svårtolkat bland annat för att det råder osäkerhet för periodens vårdintäkter till följd av införandet av ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem samt de ännu ej beslutade tilläggsanslagen. Kostnadsutvecklingen ligger på 5,9% att jämföra med den budgeterade utvecklingen på 1,1% vilket är en fortsatt ökning från föregående månad. Kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av ovan nämnda avvikelserposter.

Karolinska Universitetssjukhusets styrelse har bl a beslutat om följande åtgärder utöver de tidigare initierade åtgärderna:

- Ökat fokus på sjukhusets gemensamma tvärprojekt. Arbetet med tvärprojekten intensifieras och antalet projekt utökas för att identifiera rationaliserings- och besparingspotentialer.
- Fortsatt dispensförfarande med beslut av divisionschef för anställning av personal.
- Stopp för inköp av konsulttjänster. Dispens beviljas av divisionschef.
- Inköpsstopp för varor över 5 000 kronor som inte avser löpande inköp av sjukvårdsmaterial, analysmaterial och inköp relaterade till FoUU-medel och ALF-anslag. Dispens beviljas av verksamhetschef.
- Allmän restriktivitet på verksamhetsnivå och om möjligt:

- reducera kostnader för övernattningsar i samband med interna konferenser och representation,
- reducera jour- och beredskapslinjer,
- schemalägga läkarnas arbetstid till kl 21.00,
- struktureffektivisera genom att inrätta större vårdavdelningar.

Antalet årsarbetare har ökat med 577 sedan bokslut 2005 men har minskat med 47 sedan föregående månad. Sedan motsvarande period föregående år har Karolinska ökat antalet årsarbetare med 417 från 14 358, år 2005, till 14 775 i juliutfallet år 2006. Ökningen jämfört med motsvarande period år 2005 förklaras bland annat av att Onkologiskt centrum överförs till Karolinska, 25, överföring av kökspersonal från Södertälje, 14, överlämnad verksamhet -21, volymförändring bland annat till följd av ny verksamhet samt ökat antal vikarier, 342 på grund av ökad frånvaro för föräldraledighet, friårsledighet samt sommarvikarier. Även förändrad nattarbetstid och ökade FoUU-medel har påverkat den summerade sysselsättningsgraden uppåt.

Karolinska redovisar att produktionen av vårdtillfällen, inom ramen för vårdöverenskommelsen, ligger i stort i linje med föregående år, -0,3%. Antal besök är fler än motsvarande period år 2005, 7,7%. Justeras dessa siffror för akutneddragningen i Solna som skedde i april 2005 visar motsvarande siffror på en ökning med 2,2% respektive 8,7%. Siffrorna torde dock vara något positiva då produktionen under 2005 ökade successivt under året. Produktionsresultatet är dock svårtolkat till följd av införandet av det nya Beskrivnings- och ersättningssystemet som i första hand påverkar öppenvården. Positivt är att antalet vårdtillfällen hänförliga till utomlans- och utlandspatienter är högre jämfört med motsvarande period år 2005.

**S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik)** redovisar efter juli månad ett förbättrat prognostiserat resultat från 0,8 till 0,9 mkr som är något över budgeterat nollresultat. Prognostiserat antal årsarbetare är i linje med budgeterat antal, 337 och är en ökning med 5 sedan majprognosen.

Periodens redovisade resultat är 3,8 mkr (7,7 mkr) vilket är en försämring mot maj månad, 4,5 mkr. Resultatet är 5,2 mkr högre än den periodiserade budgeten, -1,4 mkr. Den negativa intäktsavvikelsen förklaras huvudsakligen av störningar i kataraktprocessen, lägre utomlansintäkter samt ännu ej fakturerade FoU-medel. S:t Erik redovisar en positiv kostnadsavvikelse som bland annat förklaras av lägre övriga personalkostnader, lägre materialkostnader till följd av minskad produktion av kataraktoperationer samt återhållsamhet av köpta tjänster. Kostnadsutvecklingen är 2,4% att jämföra med den budgeterade nivån på 4,2%.

S:t Erik har problem med kataraktproduktionen men åtgärder är påbörjade för att komma ifatt den planerad produktionsnivån. Vidare har S:t Erik för närvarande svårt att bedöma produktionsutvecklingen till följd av det nya ersättningssystemet. Bolaget redovisar en viss nedgång för utomlans- /utlandsintäkterna jämfört med samma period föregående år.

**Södersjukhuset AB (SöS)** sänker denna månad sin resultatprognos för helåret 2006 med 15 mkr till -40 mkr, vilket är 40 mkr lägre än budgeterat nollresultat.

De prognostiserade intäkterna är 25 mkr över budget och hänförs framför allt till vårdintäkter, där framför allt intäkter för ytterligare förlossningar och neonatalvård har tillkommit. Kostnadsökningar i prognosen jämfört med budget rapporteras främst för material- och lönekostnader. Kostnaderna för material beräknas överstiga budget med 30,5 mkr. Detta beror dels på en ökad produktion jämfört med planerat, dels på att materialkostnaderna ökar pga. nya behandlingsmetoder. Personalkostnader utöver budgetramen är 8,0 mkr och kan främst hänföras till utökningen av förlossningsvården.

SöS utfall på -34,7 mkr är 61,2 mkr lägre än juli 2005, samt 51,4 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget kan hänföras till hög slutenvårdsproduktion, vilken medfört ökade kostnader framför allt för medicinskt material, men även för personal.

Antalet årsarbetare på 3 875 innefattar en utökning med 124 jämfört med juli föregående år. Ökningen hänförs till utökad verksamhet inom bland annat neonatalvård, mammografi, ortopedi samt av mottagningen för våldtagna kvinnor, men förklaras även av fler vikarier. SöS prognostiserar att antalet årsarbetare vid årets slut är i enlighet med det budgeterade 3 740.

Slutenvårdsproduktionen inom vårdavtalet, mätt i antalet vårdtillfällen, har ökat både jämfört med juli 2005 (3,1%) och jämfört med periodiserat avtal (5,0%). Ökningen har framför allt skett inom ortopedi och kirurgi samt inom internmedicin och kardiologi. Helårsprognosen är 3,8% över avtalad nivå och 5,1% över bokslut 2005.

Ledningsgruppen har beslutat att vidta åtgärder för att, trots den ökade produktionen, hålla fast vid budgeterade bemannings- och lönekostnader med undantag för utökad uppdrag avseende förlossningsvården. Fokus riktas även på patientrelaterade kostnader såsom material, läkemedel och laboratorietjänster där lokala åtgärder per verksamhetsområde genomförs. En diskussion har även inletts med landstingets beställare om hur överproduktionen ska hanteras.

Effekter på SöS årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akutsjukvården är inte beaktat.

**Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)** redovisar ett resultat på 1,7 mkr, vilket är -4,3 mkr under budget men i stort i nivå med justerat utfall för samma period föregående år. Helårsprognosen är kvar på -12 mkr, jämfört med ett budgeterat nollresultat.

SNS har efter det att budget beslutats fått utökad uppdrag inom primärvård och psykiatri, därtill har justeringar i vårdavtalen för akutsomatik och geriatrik gjorts. Totalt om-

fattar förändringarna 16 mkr, initialt belastas kostnadssidan något mer, sett till helåret förväntas detta emellertid vara resultatneutralt.

Kostnaderna överstiger i juli budgeten med 5,7% och är 4,9% över justerat utfall för samma period 2005. Förändringarna i verksamhet och uppdrag, tillsammans med ökade driftskostnader till följd av högre produktion står för de största avvikelserna. Men även försenad avveckling av en vårdavdelning och ökande kostnader för inhyrd personal bidrar till den negativa utvecklingen. Ett ökat antal vakanser i flera personalgrupper anses vara problematiskt. SNS konstaterar ett fortsatt högt kostnadstryck inom investeringar och personal.

Verksamhetens intäkter är 4,4% över budget och 4,9% högre än det justerade utfallet för juli 2005. Ny verksamhet och utökat uppdrag, samt ökad vårdproduktion inom främst akutsomatik svarar för huvuddelen av intäktsavvikelsen, såväl i jämförelse med budget som 2005 års utfall. En viss ökning av utomlansintäkterna har även skett.

Resultatprognosen är fortsatt -12 mkr. SNS har lämnat in en ansökan om omställningsbidrag uppgående till 12 mkr, avseende kostnader relaterade till sammanslagningen mellan primärvården och Södertälje sjukhus. Skulle ansökan bifallas, helt eller delvis, kommer resultatet att förbättras i motsvarande mån. Beslut fattades i augusti av landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige att bevilja omställningsbidrag med 10,6 mkr.

Antalet årsarbetare uppgick i juli till 1 557, vilket är 63 färre än i justerat utfall för samma period 2005. Det ökande antalet vakanser har föranlett en revision av prognosen för antalet årsarbetare till 1 558 (budget 1 560).

Effekter på SNS årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akutsjukvården är inte beaktat.

**Danderyds Sjukhus AB (DSAB)** redovisar denna månad en fortsatt prognos på -58 mkr. Anledningen till det prognostiserade underskottet är att tröskeeffekter uppstår för de tillkomna volymerna med anledning av omstruktureringen av Karolinska Solna. Tröskeeffekterna består framförallt av ökade kostnader hänförliga till öppnandet av en ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. Dessutom ökar de rörliga kostnaderna för material, labtjänster etc mer än beräknat.

De tillkommande volymerna från Karolinska innebär tillskott i budgeten som förutsatte att vården skulle utföras till marginalkostnad (med rabatterat pris). Detta lyckades under 2005. Ingen ny vårdavdelning öppnades utan alla möjligheter till utökade platser på redan befintliga vårdavdelningar utnyttjades. Under slutet av 2005 ökade dock trycket på framförallt akutmottagningen och medicinkliniken. Detta innebar att ytterligare förstärkningar var nödvändiga och ytterligare vårdplatser har öppnats. Samman-



taget medför detta en prognostiserad kostnadsökning med 51 mkr jämfört med budget.

Med beaktande av ovanstående och mot bakgrund av att vårdavtalet inte innehåller någon löne- och priskompensation (uppräknings), har DSAB i slutet av mars 2006 till beställaren lämnat in en hemställan avseende omförhandling av årets vårdavtal. Enligt besked från beställaren kommer omförhandling att ske avseende dialysvården.

Avd för ägarstyrning vid LSF har till Helseplan lämnat ett uppdrag att jämföra nyckeltal avseende produktion och ekonomi för DSAB med några andra jämförbara sjukhus i Sverige. Preliminära resultat från uppdraget redovisades inför Ägarutskottet den 14 juni. Avsikten är att utifrån resultaten bistå DSAB med att lägga plan för åtgärder i syfte att komma i nivå med budgeterat nollresultat 2006. Slutlig rapport från Helseplan kommer i september.

Utöver ovanstående åtgärder kommer ledningen vid DSAB att vidta följande:

- Samtliga berörda verksamhetsområden har upprättat handlingsplaner för att reducera kostnaderna samt beskriva konsekvenserna för akut och/eller elektiv vård av de beskrivna åtgärderna både för DSAB och för sjukvårdssystemet.
- Sjukhusrådet har den 7 juni beslutat om ett åtgärdspaket för att reducera kostnaderna. Detta kommer bland annat att inkludera investeringsstopp, dispensförfarande vid anställningar, stopp för konsulter, att skjuta på vissa IT-projekt med mera.
- Genomföra en översyn av arbetstidsförläggning för samtliga personal kategorier
- Genomföra en översyn av vårdplatsutnyttjandet
- Ha en fortsatt tät uppföljning av existerande sparplaner per verksamhet
- Utföra en utökad och riktad kostnadsuppföljning av vissa verksamheter
- Analysera materialkostnaderna
- Analysera kostnadsutvecklingen för laboratorieundersökningar från Karolinska
- Restriktivitet i medverkan i externa projekt.

Resultatutfallet t o m juli uppgår till -37 mkr, vilket är 38 mkr lägre än periodiserad budget. Kostnaderna är 77 mkr högre än i den periodiserade budgeten.

Antalet årsarbetare prognostiseras uppgå till 2 963 vid årets slut. Detta överstiger budgeterat antal med 103, eller 3,6% och är hänförligt till tröskeeffekterna beskrivna ovan.

Överföring av verksamheten i dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB till DSAB genomfördes per 1 januari 2006 (med 10 årsarbetare). En dialysavdelning på Löwenströmska sjukhuset överfördes till DSAB per 1 januari 2006 (med 22 årsarbetare). Från och med april 2006 driver DS Löwet Specialistmottagning (med 23 årsarbetare).

Effekter på DSAB årsprognos med anledning av fördelning av de 175 mkr till akut-sjukvården är inte beaktat.

**TioHundra AB** prognostiserar i likhet med föregående månad ett resultat på 8 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. 2006 är bolagets första verksamhetsår. Verksamheten vid TioHundra AB är en fusion av Norrtälje sjukhus, landstingsägd primärvård samt kommunalägd omsorgsverksamhet m.m. Den budgeterade omsättningen uppgår till ca 1,4 miljarder kronor och antalet årsarbetare är budgeterat till knappt 2 500. Av dessa kommer ca 630 från Norrtälje sjukhus och ca 150 från SLSO. Bolaget ägs av Stockholms läns landsting och Norrtälje Kommun via ett nybildat Kommunalförbund där de två huvudmännen är enda medlemmar. Redovisningen för TioHundra AB konsolideras i Stockholms läns landstings koncernredovisning enligt klyvningsmetoden, dvs. med 50 procent.

Resultatutfallet per juli uppgår till 16 mkr varav hälften konsolideras inom SLL-koncernen. Bolaget har under april färdigställt arbetet med en reviderad budget som också har periodiserats. Enligt denna uppgår det budgeterade periodiserade resultatet per juli till 3 mkr, vilket innebär att utfallet är 13 mkr högre än den reviderade budgeten. Detta ger stöd åt den positiva prognosen.

Verksamheterna primärvård och omsorg uppvisar resultatutfall till och med juli som är i nivå med reviderad periodiserad budget medan resultatutfallet för sjukhusverksamheten överstiger reviderad periodiserad budget.

**Folktandvården Stockholms län AB (FTV)** redovisar efter juli månad ett prognostiserat resultat som är i linje med budgeterat resultat, 12 mkr. Prognostiserat antal årsarbetare är 34 årsarbetare under budgeterat antal, 1 930.

Periodens redovisade resultat, 19,4 mkr (23,9 mkr) vilket är lägre än maj månad, 23,4 mkr. Resultatet är över den periodiserade budgeten med 11,3 mkr. Den positiva avvikelser mot periodiserad budget förklaras framförallt av att Folktandvården i dagsläget har en kostnadsökningstakt på 0,6% att jämföra med budgeterad kostnadsökningstakt, 2,6%. Det är främst lägre övriga verksamhetskostnader där bland annat marknadsföringskostnader ingår vilka är lägre i år jämfört med föregående år.

Antalet årsarbetare för perioden är 1 857 vilket är en minskning med 24 årsarbetare jämfört med bokslut år 2005. Antal årsarbetare i juli är 47 lägre än motsvarande period föregående år.

Produktionen under år 2006 är totalt något lägre än föregående år. Antalet behandlade barn har minskat med 2,5% och behandlade vuxna inom allmäntandvården minskat med 1,6% jämfört med föregående år. Antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården har dock ökat med 1,0%. Produktionsprognosen har justerats upp för antalet behandlade barn med 0,3% och sänkts för antalet behandlade vuxna med 0,6% samt antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården med 3,3%.

*Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)* uppvisar i juli ett resultat om -2 mkr, vilket är ca 2 mkr lägre än budget. Jämfört med samma period föregående år är det emellertid en klar förbättring, då redovisades ett underskott om -3 mkr. Prognosen för helåret är -0,5 mkr att jämföra med ett budgeterat nollresultat.

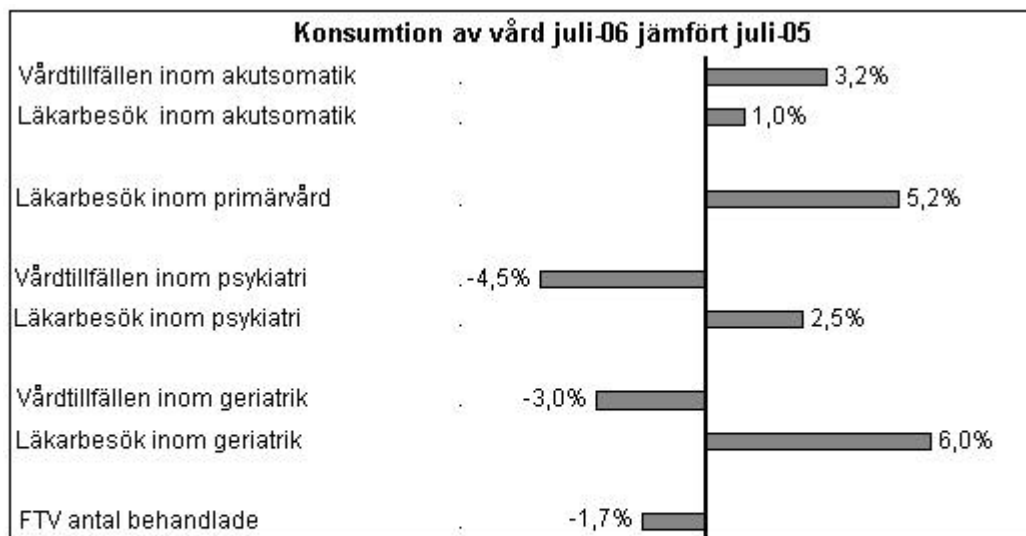
Det försämrade utfallet och den negativa prognosen är i huvudsak att hänföra till personalområdet. De sjuksköterskor som vidareutbildar sig för specialistkompetens har i högre grad än förväntat valt att utnyttja timbanks- och övertidsuttag; annan bemanning måste då tas in, vilket ger dubbel bemanningskostnad. Totalt överskrider dessa kostnader budget med 1,7 mkr. Personalkostnaderna är 7,3% över budget. Övriga kostnader avviker positivt från budget, ca 1 mkr. Det totala kostnadsutfallet är 4% högre än budget. Jämfört med samma period 2005 är kostnaderna i stort i nivå, fjolåret belastas dock delvis av ett mer omfattande verksamhetsavtal, med högre kostnader. En åtgärdsplan för att vända den negativa kostnadsutvecklingen har fastställts och kommer att genomföras under hösten, ett visst underskott förväntas dock kvarstå.

Intäkterna i juli är 1% högre än såväl budget som samma period föregående år. Erhållna projekt- och kompetensmedel, samt ersättning för ett större antal utomlänsuppdrag än budgeterat utgör huvuddelen av avvikelsen mot budget.

Antalet årsarbetare är i juli 192 (213) vilket är 3 färre än budgeten för 2006.

*Stockholm Care AB* prognostiserar ett resultat på 3,5 mkr, vilket överensstämmer med budget. Bolaget redovisar ett resultat till och med juli på 5,1 mkr, vilket är 4 mkr högre än periodiserad budget. Bolaget har beviljats 7,5 mkr för utveckling av Tobiasregistret. Detta fördelas över tid enligt följande: 2006 3,0 mkr, 2007 2,5 mkr samt 2008 2,0 mkr och resultatförs i takt med utvecklingskostnaderna.

#### 4.1.4 Verksamhetskonsumtion



*Diagrammet innehåller siffror som påverkas av det nya ersättningssystemet och är ej korrigerade  
Källa: Beställare vård (bas; VAL, ARV och manuell registrering) samt Controller  
Vårdproduktion / konsumtion visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med  
Beställare vård. Besök visas utan telefonkontakter.*

I samband med årsskiftet 2005-2006 infördes inom akutsomatisk och geriatrisk öppenvård ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem för SLL:s akutsjukhus. Beskrivningssystemet bygger på en utbyggnad av DRG-systemet och är framtaget av CPK, Socialstyrelsen. Detta medför att vårdstatistiken till viss del kommer att påverkas; bland annat kommer en serie av strålningsbehandlingar inom cancervården, som tidigare registrerats såsom ett dagvårdsbesök, nu att medföra ett tiotal besöksregistreringar i databaserna. Beställare Vårds budget för dessa besök är i enlighet med det tidigare beskrivningssystemet. Det innebär vidare att förändringar i statistiken mellan åren 2005 och 2006 kan vara registreringsbetingade och inte nödvändigtvis innefattar en ändring i faktisk vårdkonsumtion.

Samtidigt införs även ett mer prestationsbaserat ersättningssystem inom psykiatrin vilket kan medföra ett förändrat registreringsbeteende inom dessa vårdenheter.

Totalt sett för vården är antal vårdtillfällen t.o.m. juli 2006 1,9% fler än för samma period föregående år. Budgeterad ökning jämfört med bokslut 2005 är 1,0%. Antal besök i juli 2006 är 3,1% över utfall föregående år. Helårsbudgeten för besök är 1,3% lägre än bokslut 2005.

Antal vårdtillfällen inom *akutsomatik* har enligt statistiken ökat med 3,2% jämfört med juli 2005. Ökningen förklaras bl.a. av befolkningsökningar, fler förlossningar samt vårdgarantiåtgärder. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2005 är 1,7%. Läkarbesöken är 1,0% över utfall -05. Viss del av ökningen kan dock hänföras till införandet av det nya beskrivnings- och ersättningssystemet. Budget 2006 är 6,1% lägre än bokslut 2005.

Läkarbesöken inom *primärvården* har ökat med 5,2% jämfört med juli-05. Enligt BV beror ökningen framför allt på en fortsatt utveckling av närsjukvården, bättre bemanning, effekter av högre besöksersättning, samt ökat öppethållande och fler närakuter. Den budgeterade ökningen är 2,4% jämfört med bokslut 2005.

Antal vårdtillfällen inom *psykiatri* är 4,5% lägre än utfallet samma period förra året. Enligt BV beror detta på en medveten styrning mot andra vårdformer så som öppenvård och mellanvårdsformer inom beroendevården. Allmänpsykiatri däremot visar ett utfall som är över utfall föregående år. Budget 2006 innefattar en minskning av antal vårdtillfällen med 0,9% jämfört med bokslut 2005. Antal läkarbesök är denna månad 2,5% över utfall föregående år och är troligen en effekt av införandet av ett nytt ersättningssystem 2006 som syftar till att stimulera till ett ökat antal besök. Den budgeterade ökningen för antal läkarbesök är 3,8%.

Antal vårdtillfällen inom *geriatriken* är 3,0% under utfallet föregående år. Den budgeterade minskningen jämfört med bokslut 2005 är 2,4%. Stora lokala skillnader kan noteras och BV nämner att ex. Närsjukvård Norr visar ett utfall som är 16% lägre än föregående år där främsta orsaken är att Danderydsgeriatriken och Jakobsbergsgeriatriken drabbats av Calicivirus bland patienter och personal. Läkarbesöken inom geriatriken har ökat med 6,0% jämfört med juli-05. Den budgeterade ökningen inom läkarbesöken är 3,3 %. För Karolinska Universitetssjukhuset, Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje samt TioHundra AB kan beskrivnings- och ersättningssystemet ha en påverkan även här, då dessa vårdenheter övergått från KÖKS-viktlistan till samma DRG-grupperare som gäller för akut-somatisk öppenvård från 2006. Övriga vårdgivare inom geriatrik fortsätter nyttja KÖKS-systemet under 2006.

Folktandvården i Stockholms län AB uppvisar efter sju månader ett utfall som är 1,7% lägre än utfall 2005. Det är antal *behandlade barn och vuxna* som är lägre, samtidigt som antal behandlade inom specialisttandvården är något över motsvarande period föregående år. Helårsprognosen är 1,5% under budgeterad nivå och i nivå med bokslut 2005.

#### 4.1.5 Riskfaktorer

- Effekterna av nya ersättningssystemet för geriatriken och psykiatri är svårbedömda. De kan komma att medföra kostnader utöver budget
- En volymökning för husläkare och närakuter kan medföra underskott avseende avancerad medicinsk service
- Driftstarter av nya närakuter i juni kan komma att leda till underskott beroende på hur antalet besök utvecklas
- Ett stort antal asylsökande har nyligen fått eller bedöms komma att få uppehållstillstånd. Vårdbehovet för dessa bedöms som stort och kan ge kostnadsökningar inom primärvård och psykiatri
- Underskottet för hjälpmedel kan bli större än prognostiserat. Effekterna av införandet av Hjälpmedelsguiden är svårbedömda vad avser kostnadsökningar

- Om inte regelverket för sjukresor kan tillämpas mer strikt finns stor risk att faktiskt underskott ska bli större än prognostiserat
- Hittillsvarande kostnadsökningstakt för läkemedelsförmånen måste sänkas under återstoden av året, för att undvika underskott och uppnå nollresultat
- Incitamentsmodellen för läkemedel, med sitt ”vinstdelningssystem” mellan beställare och producent, utgör både en ekonomisk risk och en möjlighet.

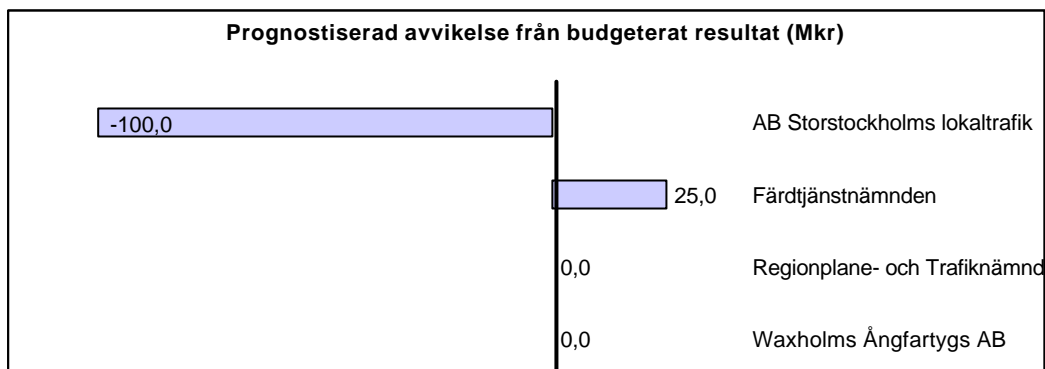
#### **4.1.6 Verksamhetsförändringar**

Som ett led i de planerade strukturförändringarna tog landstingsstyrelsen den 24 augusti 2004 (LS 0407-1411) beslut om en koncentration av den högspecialiserade vården i länet. Detta arbete samt övriga strukturförändringar i vården fortsätter under 2006.

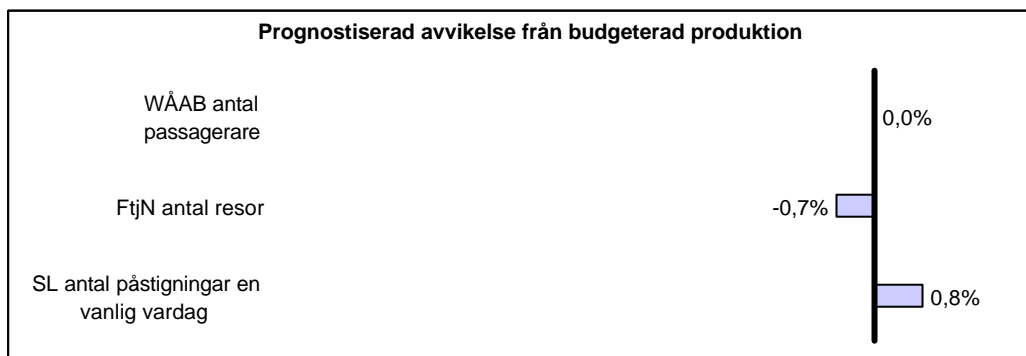
Södersjukhuset AB rapporterar att vissa verksamhetsförändringar kommer att få genomslag under hösten, t ex den ytterligare beställningen av förlossningar. Dessutom kommer fyra nya IVA-platser att startas under hösten. Ett nytt prehospitalt kompetenscenter inrättades den 1/7 2006.

## 4.2 Bilaga 2 Trafiken

### 4.2.1 Övergripande



Årsprognosen för trafikverksamheten är sammanlagt -75 mkr (-247 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget) jämfört med ett budgeterat nollresultat (-172 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget). Avvikelsen utgörs i huvudsak av tillkommande, ej budgeterade kostnader för trafik, underhåll inklusive energikostnader samt avskrivningar. Detta är främst föranlett av nya trafikavtal och en förändrad avskrivningsmetod för SL:s leasingfinansierade fordon.



WÅAB:s prognos avviker ej från budgeterad produktion på 3 789 000 *passagerare*. Prognosen ligger fast tills årets sommarsäsong har passerat. Budgeterad produktion är 1,2%, dvs. 44 000 passagerare, högre än utfall 2005. Periodens utfall är 2 475 tusen passagerare, 4,3% eller 102 000 fler passagerare än samma period 2005.

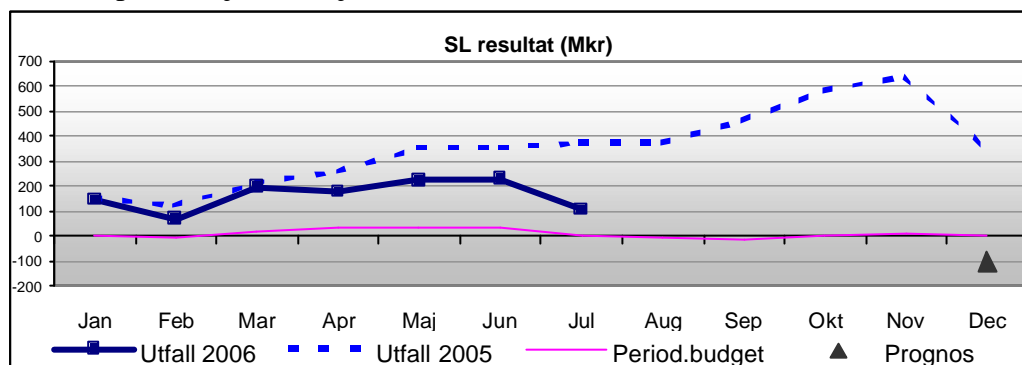
Färdtjänstens prognos avviker med -0,7%, dvs. -25 000 *resor*, jämfört med budgeterad produktion på 3 838 000 resor. Prognostiserad avvikelse består av minskat antal färdtjänstresor med taxi 100 000 resor samt ökat antal förvaltningsresor (sjukresor) 75 000 resor. Budgeterad produktion är 4,8%, dvs. 175 000 resor, högre än utfall 2005. Prognostiserad produktion är 4,1%, dvs. 150 000 resor, högre än utfall 2005. Periodens utfall är 2 091 000 resor, -0,5% dvs. -11 000 resor jämfört med samma period 2005.

SL:s prognos avviker med 0,8%, dvs. 19 000 *påstigningar en vanlig vardag*, jämfört med budgeterad produktion på 2 371 000 påstigningar. Prognostiserad avvikelse gäller i huvudsak busstrafik. Budgeterad produktion är 4,1%, dvs. 94 000 påstigningar, högre än utfall 2005. Prognostiserad produktion är 5%, dvs. 113 000 påstigningar, högre än utfall 2005. Resandeökning utan inverkan av trängselskatteförsöket förväntas bli ca 3,5%.

För trafiken sammanlagt prognostiseras en avvikelse med 0,5% för *påstigande helresor* jämfört med budgeterad årskonsumtion. Se avsnittet 3.7 om produktion/konsumtion.

#### 4.2.2 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

Utfall för perioden januari – juli 2006



**Resultatet** för perioden är 108 mkr (377 mkr), vilket är 101 mkr högre än SL:s budget för periodens resultat (7 mkr). Avvikelsen förklaras främst av periodiseringsdifferenser avseende kostnader för trafik, reparation och underhåll samt övriga kostnader. Lägre trafik kostnader hänger samman med periodiseringsavvikelser då nya avtalet för pendeltågstrafik trädde i kraft i juni, lägre kostnader för vandalisering m.m. Kapitalkostnaderna avviker sammantaget positivt tack vare ett ränteläge som är 0,4% lägre än budgeterat.

Jämfört med föregående år är resultatet 269 mkr lägre. Detta beror på att verksamhetens kostnader ökar mer än intäkterna samt på ökade avskrivningskostnader. Verksamhetens kostnader ökar främst för köpt trafik samt reparation och underhåll. Orsaken är bl.a. prisnivåförändring, utökat trafikutbud och s.k. tungt underhåll. Avskrivningar ökar till följd av ökade investeringar och förändrad avskrivningsmetod.



SL resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-juli	Utfall 2005 jan-juli	Förändr. 06/05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse Pr-Bu	Utfall 2005
Tillskott från SLL	2 676	2 406	11,2	4 588	4 588	0	4 125
Biljettintäkter	2 369	2 319	2,2	4 082	4 105	23	4 079
Uthyrning fordon	755	713	5,8	1 306	1 307	1	1 206
Reklam	58	56	4,7	102	102	0	97
Övrigt	508	317	60,3	905	1 037	132	633
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>6 367</b>	<b>5 812</b>	<b>9,6</b>	<b>10 983</b>	<b>11 139</b>	<b>156</b>	<b>10 140</b>
Personalkostnader	-206	-182	13,0	-379	-394	-15	-322
Köpt trafik	-4 095	-3 620	13,1	-7 070	-7 247	-177	-6 347
Reparation och underhåll	-406	-312	30,0	-765	-852	-87	-801
SJ-kostnad	-196	-197	-0,3	-337	-333	4	-337
Övrigt	-575	-487	18,0	-1 080	-1 028	52	-797
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-5 478</b>	<b>-4 798</b>	<b>14,2</b>	<b>-9 630</b>	<b>-9 853</b>	<b>-223</b>	<b>-8 603</b>
Avskrivningar	-643	-499	28,9	-1 005	-1 088	-82	-993
Finansnetto	-138	-138	0,4	-347	-298	49	-213
<b>Resultat</b>	<b>108</b>	<b>377</b>	<b>-71,4</b>	<b>0</b>	<b>-100</b>	<b>-100</b>	<b>340</b>

I utfall 2006, budget och prognos ingår intäkter och kostnader för trängselskatteförsöket.

Den utökade trafiken med anledning av trängselskatteförsöket har inte påverkat resultatet, men har ökat periodens intäkter respektive kostnader med sammanlagt 248 mkr. Exklusive dessa skulle förändringen jämfört med samma period föregående år varit 5,3% i ökade intäkter och 9,0% i ökade kostnader.

Införandet av enhetstaxan den 1 maj har inneburit att många resenärer har valt att köpa enkelbiljetter i stället för periodkort. Överströmning från 30-dagarskort till enkelbiljetter är ca 10% (4% i maj). Detta ger ökad intäkt för enkelbiljetter och minskad intäkt för kort och förköpshäften. Prognosen för biljettintäkter har sänkts med ca 35 mkr jämfört med föregående prognos men är fortfarande 23 mkr högre än budget. Enhetstaxans nettoeffekt samt kostnaden för höjd åldersgräns för barn- och ungdomsresor prognostiseras motsvara budgeterat intäktsbortfall.

**Prognosen** för årets resultat är -100 mkr, en förbättring med 5 mkr jämfört med föregående prognos. Prognosen avviker positivt jämfört med budget främst för biljettintäkter, reavinst från försäljning av fastighet samt för finansnettot. Negativ budgetavvikelse prognostiseras för köpt trafik med anledning av nya avtalet för pendeltågstrafik samt för merkostnad för etanolbussar. Medel för denna kostnad har reserverats centralt i landstinget. Dessutom prognostiseras negativ budgetavvikelse för underhåll, energikostnader samt för avskrivningar. Orsaken till ökad avskrivningskostnad är en ändrad avskrivningsmetod för leasingfinansierade fordon. Detta beslutades i samband med årsbokslut 2005 och har ej budgeterats.

Den trafik som omfattas av försöket med trängselskatter bekostas helt av staten och påverkar ej SL:s resultat. Intäkter respektive kostnader prognostiseras till 397 mkr, 61 mkr högre än budget.

I prognosen har ej beaktats återföring från staten av överskott från försöket med trängselskatt eller eventuell kompensation från SLL för avskrivningar utöver budget.

SL:s ledning kommer fortsatt att ägna hög prioritet åt de negativa budgetavvikelserna. Särskilt nämns avskrivningar, nya trafikavtal samt ökade kostnader relaterade till stigande elpris.

Prognos för skattefinansieringsgraden 52% (49%) överensstämmer med budget. I prognosen ingår ej eventuellt utökade medel från SLL för täckande av prognostiserat underskott.

Av tabellen nedan framgår prognos för produktionskostnad per trafikslag. Avvikelse mot budget förklaras av utökning av trafiken i trängselskatteförsöket, det nya avtalet för pendeltågstrafiken, merkostnad för etanolbussar samt ökat underhåll och högre energikostnader.

<b>SL produktionskostnad per trafikslag</b>	<b>Prognos</b>	<b>Budget</b>	<b>Avvikelse</b>	<b>Bokslut</b>
mkr	2006	2006	%	2005
Tunnelbana	-2 611,5	-2 537,0	2,9	-2 408,0
Pendeltåg	-1 182,2	-1 092,0	8,3	-1 101,0
Lokaltåg/Spårvagn	-568,9	-580,0	-1,9	-487,0
Buss	-3 310,5	-3 302,0	0,3	-3 025,0
Trafikslagsgemensamt	-678,5	-573,0	18,4	-168,0
<b>Totalt SL</b>	<b>-8 351,6</b>	<b>-8 084,0</b>	<b>3,3</b>	<b>-7 189,0</b>

Spårtrafikens kvalitet har påverkats negativt av vagnbrist. En busslinje har inrättats för att avlasta tunnelbanan. Byte av entreprenör för pendeltågsverksamheten har nu genomförts. SLTF:s mätningar i juni visar andel nöjda resenärer 60% (63%) och nöjda länsinvånare 54% (57%).

#### **4.2.3 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)**

WÅAB:s årsprognos för resultat och resevolym är fortsatt i överensstämmelse med budget. Periodens resultat är -87 mkr, d.v.s. 8 mkr bättre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen består av lägre kostnader för trafikavtal och administration främst p.g.a. kostnadsförskjutning mellan månaderna, men också av högre kostnader för fartygsunderhåll och bränsle. Resandevolymer visar hittills en högre utveckling än budgeterat med 3%, främst i skärgårdstrafiken. WÅAB:s ledning avvaktar avslutning av sommarsäsongen innan ställning tas till eventuella prognosförändringar. Från och med juli har åldersnivån för barn- och ungdomsresor höjts från 12 till 19 år.

WÅAB resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-juli	Utfall 2005 jan-juli	Förändr. utfall %	Budget*) 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>56</b>	<b>54</b>	4,2	<b>103</b>	<b>100</b>	-2,9	<b>99</b>
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-121</b>	<b>-111</b>	9,4	<b>-235</b>	<b>-232</b>	-1,3	<b>-210</b>
Avskrivningar	-16	-15	0,7	-27	-27	0,0	-25
Finansnetto	-7	-7	2,8	-13	-13	0,0	-12
<b>Resultat</b>	<b>-87</b>	<b>-79</b>	10,7	<b>-172</b>	<b>-172</b>	0,0	<b>-149</b>

\*) Budgeterat resultat efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

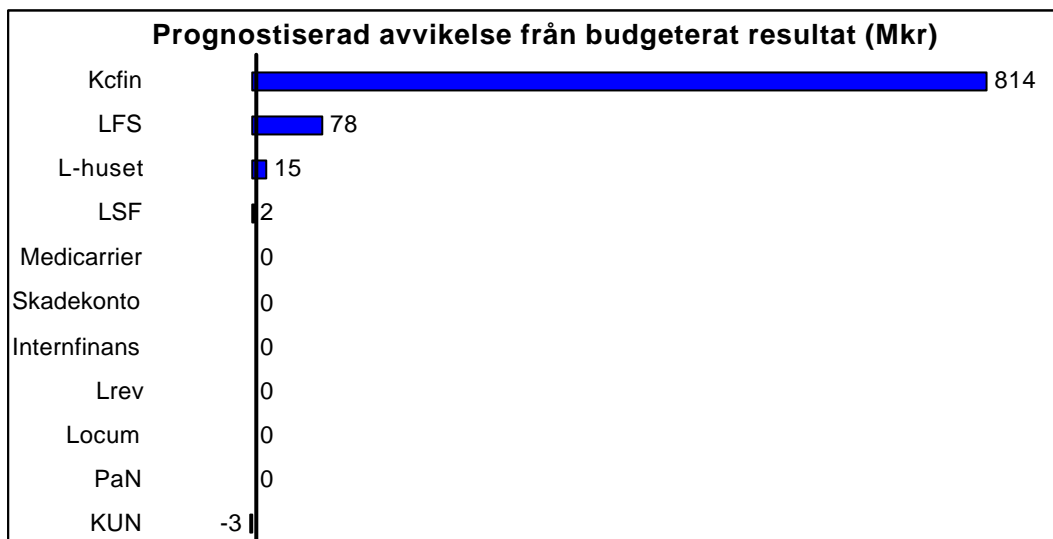
#### 4.2.4 Färdtjänstnämnden

Färdtjänstnämndens resultat i juli är 46 mkr, vilket är 35 mkr bättre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen beror främst på minskad kostnad för köpt trafik till följd av ett färre antal resor och resenärer.

Årsprognosen är 25 mkr, vilket är en förbättring med 5 mkr jämfört med föregående prognos. Avvikelsen mot budget består bland annat av högre intäkter för ett ökat antal förvaltningsresor (sjukresor). Men främst av lägre kostnader för ett minskat antal färdtjänstresor. Därutöver påverkas prognosen av ett lägre styckepris än budgeterat för färdtjänstresor med taxi samt försenad närtrafikutbyggnad. Den planerade utbyggnaden av närtrafiken med tre linjer under hösten 2006 har förskjutits till årsskiftet 2006/2007 till följd av försenad upphandling.

FtjN resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-juli	Utfall 2005 jan-juli	Förändr. utfall %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>627</b>	<b>620</b>	1,1	<b>1 078</b>	<b>1 092</b>	1,3	<b>1 069</b>
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-578</b>	<b>-562</b>	2,9	<b>-1 072</b>	<b>-1 062</b>	-1,0	<b>-992</b>
Avskrivningar	-3	-3	5,4	-5	-5	-6,9	-5
Finansnetto	0	0	-189,2	-1	-1	0,0	0
<b>Resultat</b>	<b>46</b>	<b>55</b>		<b>0</b>	<b>25</b>		<b>72</b>

### 4.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



#### 4.3.1 Fastigheter

LFS resultat på 508 mkr är 139 mkr bättre än föregående års utfall på 369 mkr, främst på grund av 140 mkr högre realisationsvinster. Prognosen på 563 mkr är 78 mkr över budgeten på 485 mkr och innebär en förbättring med 10 mkr jämfört med majprognosen. Prognosen har reviderats avseende lägre räntekostnader. Locums prognos är i nivå med budgeten.

#### 4.3.2 Koncernfinansiering

*Koncernfinansiering* prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 814 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna och finansnettot beräknas bli 919 mkr respektive 119 mkr högre än budgeterat. Vidare har även den resterande delen om 200 mkr erhållits av det statliga omställningsstödet på totalt 400 mkr. Detta har inarbetats i prognosen.

På kostnadssidan ingår huvudsakligen det utökade landstingsbidraget om totalt 100 mkr till BV och LSF samt kostnader för att finansiera åtgärder för att minska sjukfrånvaron i länet om 52 mkr. Det extra tillskottet till hälso- och sjukvården om 250 mkr, som beslutades av LF i augusti, har inarbetats i prognosen. Vidare belastas prognosen av landstingets beräknade del av årets utgifter för Citybanan (75 mkr).

#### 4.3.3 Övriga

Landstingshuset prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 15 mkr. Detta beror på lägre räntekostnader än budgeterat.

## 4.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

### Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

#### Resultat för juli 2006 mkr

( Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

Vård	Resultat jan-juli 2006	Resultat jan-juli 2005	Period Budget jan-juli 2006	Prognos helår juli-06	Prognos föregå. månad	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos-budget
Beställare vård	98,2	337,1	-47,7	0,0	0,0	50,6	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	197,9	132,3	50,8	85,0	85,0	67,2	35,0	50,0
Karolinska universitetssjukhuset <sup>3)</sup>	-346,8	-152,3	-4,5	-210,0	-50,0	-54,4	0,0	-210,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1,7	-0,2	6,0	-11,5	-11,5	-2,3	0,0	-11,5
Södersjukhuset AB	-34,7	26,6	16,7	-40,0	-25,0	31,5	0,0	-40,0
Danderyds Sjukhus AB	-36,6	16,2	0,9	-58,3	-58,2	7,7	0,0	-58,3
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	3,8	7,7	-1,4	0,9	0,8	2,6	0,0	0,9
Akutsjukhusen totalt	-412,6	-102,0	17,7	-318,9	-143,9	-14,9	0,0	-318,9
Folktandvården Stockholms län AB	19,4	23,9	8,1	12,0	12,0	39,5	12,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1,9	-2,9	0,0	-0,5	-0,5	-0,9	0,0	-0,5
Stockholm Care AB	5,1	1,1	2,0	3,5	3,5	6,8	3,5	0,0
Koncernjusteringar <sup>1)</sup>	-4,7	-17,7		60,0		0,3		60,0
<b>Subtotal</b>	<b>-98,6</b>	<b>371,8</b>	<b>30,9</b>	<b>-158,9</b>	<b>-43,9</b>	<b>148,6</b>	<b>50,5</b>	<b>-209,4</b>
TioHundra AB	8,0	5,0	0,0	4,3	4,3	0,4	0,0	4,3
<b>Totalt vård</b>	<b>-90,6</b>	<b>376,8</b>	<b>30,9</b>	<b>-154,6</b>	<b>-39,6</b>	<b>149,0</b>	<b>50,5</b>	<b>-205,1</b>
<b>Trafik</b>								
AB Storstockholms Lokaltrafik	107,8	377,2	7,3	-100,1	-105,6	340,3	0,0	-100,1
Waxholms Ångfartygs AB	-87,1	-78,9	-95,3	-171,7	-171,7	-148,8	-171,7	0,0
Färdtjänstnämnden	45,8	55,2	10,4	25,0	20,0	72,4	0,0	25,0
Regionplane- och trafiknämnden	8,9	12,1	13,0	0,0	0,0	3,9	0,0	0,0
<b>Totalt trafiken</b>	<b>75,4</b>	<b>365,6</b>	<b>-64,6</b>	<b>-246,8</b>	<b>-257,3</b>	<b>267,8</b>	<b>-171,7</b>	<b>-75,1</b>
<b>Fastigheter</b>								
Locum AB	5,1	2,4	2,9	4,1	4,1	9,5	4,1	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	508,1	368,5	318,5	563,2	553,2	503,4	485,0	78,2
<b>Totalt fastigheter</b>	<b>513,2</b>	<b>370,9</b>	<b>321,4</b>	<b>567,3</b>	<b>557,3</b>	<b>512,9</b>	<b>489,1</b>	<b>78,2</b>
<b>Övriga</b>								
Kulturnämnden	6,1	6,5	0,2	-2,7	-2,7	-2,6	0,0	-2,7
Landstingsrevisorerna	3,4	3,4	3,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
MedicARRIER AB	1,8	-5,5	-0,1	0,0	0,0	-13,5	0,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	-9,9	-20,9	-20,4	-20,0	-21,0	-31,5	-35,0	15,0
<b>Totalt övriga</b>	<b>1,5</b>	<b>-16,0</b>	<b>-17,0</b>	<b>-22,7</b>	<b>-23,7</b>	<b>-46,7</b>	<b>-35,0</b>	<b>12,3</b>
<b>Finansiering</b>								
Skadekontot	-1,7	-1,3	-1,7	-5,7	-5,7	-2,4	-5,7	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	2,7	2,5	1,9	3,2	3,2	3,5	3,0	0,2
<b>Totalt finansiering</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>0,2</b>	<b>-2,5</b>	<b>-2,5</b>	<b>1,1</b>	<b>-2,7</b>	<b>0,2</b>
<b>Koncernfunktioner</b>								
Koncernfinansiering	736,2	46,3	-36,9	913,9	604,7	70,7	100,0	813,9
LSF <sup>2)</sup>	84,8	128,1	0,0	2,0	0,0	87,0	0,0	2,0
<b>Totalt koncernfunktioner</b>	<b>821,0</b>	<b>174,4</b>	<b>-36,9</b>	<b>915,9</b>	<b>604,7</b>	<b>157,7</b>	<b>100,0</b>	<b>815,9</b>
Koncernjusteringar <sup>1)</sup>	-25,1	42,1			0,0	104,5	0,2	-0,2
<b>S:a resultat före disp o skatt</b>	<b>1 296,4</b>	<b>1 315,0</b>	<b>234,0</b>	<b>1 056,6</b>	<b>838,9</b>	<b>1 146,3</b>	<b>430,4</b>	<b>626,2</b>

<sup>1)</sup> Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser samt bedömning av tilläggsanslag

<sup>2)</sup> Utfall 2005 -07 inkl Forum med 20,0 mkr och per 2005-12 med 2,9 mkr

<sup>3)</sup> Prognos enligt Koncernledningens bedömning

### 4.5 Bilaga 5 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2006 juli	Utfall 2005 juli	Förändr. 06-05	Förändr. %	Prognos 2006 dec	Budget 2006 dec	Avvik. PR-BU
<b>Vård</b>							
Stockholms läns sjukvårdsområde	12 872	12 966	-94	-1	12 610	12 650	-40
Karolinska universitetssjukhuset	14 775	14 358	417	3	14 500	14 230	270
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 557	1 620	-63	-4	1 558	1 560	-2
Södersjukhuset AB	3 875	3 751	124	3	3 740	3 740	0
Danderyds Sjukhus AB	2 971	2 768	203	7	2 963	2 860	103
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	336	323	13	4	332	337	-5
Akutsjukhusen totalt *	23 514	22 820	694	3	23 093	22 727	366
Folktandvården Stockholms län AB	1 857	1 904	-47	-2	1 896	1 930	-34
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	192	213	-21	-10	195	195	0
Stockholm Care AB	10	10	0	0	10	10	0
<b>Totalt vården *</b>	<b>38 445</b>	<b>37 913</b>	<b>532</b>	<b>-10</b>	<b>37 804</b>	<b>37 512</b>	<b>292</b>
<b>Trafik</b>							
AB Storstockholms Lokaltrafik	715	595	120	20	721	627	94
Waxholms Ångfartygs AB	23	23	0	0	24	24	0
Färdtjänstnämnden	108	103	5	5	106	106	0
Regionplane- och trafiknämnden	44	48	-4	-8	48	49	-1
<b>Totalt trafiken</b>	<b>890</b>	<b>769</b>	<b>121</b>	<b>17</b>	<b>899</b>	<b>806</b>	<b>93</b>
<b>Fastigheter</b>							
Locum AB	197	192	5	3	195	195	0
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totalt fastigheter</b>	<b>197</b>	<b>192</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>195</b>	<b>195</b>	<b>0</b>
<b>Övriga</b>							
Kulturnämnden	160	161	-1	-1	166	166	0
Landstingsrevisorerna	29	26	3	12	29	27	2
Patientnämnden	16	16	0	0	15	17	-2
Medicari AB	96	86	10	12	88	82	6
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totalt övriga</b>	<b>301</b>	<b>289</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>298</b>	<b>292</b>	<b>6</b>
<b>Finansiering</b>							
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	11	10	1	10	11	10	1
<b>Totalt finansiering</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>
<b>Koncernfunktioner</b>							
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsen (inkl BV)	1 233	1 198	35	3	1 162	1 162	0
<b>Totalt koncernfunktioner</b>	<b>1 233</b>	<b>1 198</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>1 162</b>	<b>1 162</b>	<b>0</b>
Koncernjusteringar			0				
<b>Summa resultat SLL-koncernen *</b>	<b>41 077</b>	<b>40 786</b>	<b>706</b>	<b>1</b>	<b>40 369</b>	<b>39 977</b>	<b>392</b>

\* 2005 inräknat Norrtälje sjukhus AB med 631 årsarbetare (utfall juli 2005)

## 4.6 Bilaga 6 Förklaring till nyttjade förkortningar

AISAB	Ambulanssjukvården i Storstockholm AB
LSF BV	LSF Beställare vård
Care	Stockholm Care AB
DS	Danderyds Sjukhus AB
LSF Forum	LSF Forum för kunskap och gemensam utveckling
FtjN	Färdtjänstnämnden
FTV	Folktandvården Stockholms län AB
Karolinska	Karolinska Universitetssjukhuset
KcFi	Koncernfinansiering
KUN	Kultur- och utbildningsnämnden
LFS	Landstingsfastigheter Stockholm
Lrev	Landstingsrevisorerna
PaN	Patientnämnden
RTN	Regionplane- och trafiknämnden
SL	AB Storstockholms lokaltrafik
SLSO	Stockholms läns sjukvårdsområde
SNS	Sjukvården i Salem, Nykvarn, Södertälje
StE	Sankt Eriks Ögonsjukhus AB
StS	Södertälje sjukhus
SÖS	Södersjukhuset AB
TioHundra	TioHundra AB
WÅAB	Waxholms Ångfartygs AB
åa	Årsarbetare

### Primärtjänster

Försäljning av sjukvård, trafik, tandvård, utbildning och övrigt

### Ränteswap

En ränteswap innebär att två aktörer byter räntebetalningsflöden med varandra.

D.v.s. en part betalar fast ränta men som önskar rörlig ränta och en annan part betalar rörlig ränta men med som vill betala fast ränta på sina respektive krediter. Ett av motiven för att träffa avtal om en ränteswap kan exempelvis vara anpassning av räntebindningstid i skuldportföljen för att därigenom ta hänsyn till önskad risk och egna förväntningar på räntemarknaden.

SLL har för avsikt att inneha avtalen löptiden ut. Marknadsvärdet kommer att variera under löptiden dock utan resultatpåverkan. När avtalstiden löper ut är marknadsvärdet noll.

### Verksamhetsanknutna tjänster

Laboratorie- och röntgentjänster.