

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för april 2008

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

att godkänna månadsbokslut för april 2008 samt prognosen för helåret 2008.

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2008	2007	07-06	2008	2008	2007
	april	april	%			
Verksamhetens intäkter	4 294	4 005	7,2	13 066	13 269	12 497
Verksamhetens kostnader	-19 745	-18 626	6,0	-59 943	-60 153	-56 773
Avskrivningar	-874	-818	6,8	-2 677	-2 692	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-16 325	-15 440	5,7	-49 553	-49 575	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	17 167	16 139	6,4	51 278	51 501	48 712
Finansnetto	-358	-312	14,5	-1 265	-1 221	-915
Resultat	484	387		460	705	1 008

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 705 mkr, 245 mkr högre än budget. SL prognostiserar ett förbättrat resultat med 50 mkr som beror på högre biljettintäkter än budgeterat. Landstingsfastigheter Stockholm prognostiserar ett förbättrat resultat med 62 mkr som beror på realisationsvinster och högre hyresintäkter. Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 164 mkr beroende på högre skatteintäkter. Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje redovisar en prognos på -27 mkr jämfört med budget. Stockholms läns sjukvårdsområde samt TioHundra AB lämnar denna månad en försämrad prognos.

Inom Hälso- och sjukvården ökar konsumtionen avseende både läkarbesök och vårdtillfällen jämfört med föregående år. Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 5,2%, 14 700 och antalet läkarbesök med 5,4%, 358 000 fler jämfört med föregående år. Det totala antalet resande inom trafikverksamheten prognostiseras sammanlagt öka med 1,6%, 11 147 000 fler jämfört med föregående år.

Mer detaljerad information om månadsbokslutet lämnas av avdelningen Ekonomi och Finans vid Landstingsstyrelsens förvaltning.

Mona Boström
Landstingsdirektör

Helena Holmstedt
Finansdirektör

**Innehållsförteckning**

1	SAMMANFATTNING	3
1.1	SLL KONCERNEN	3
1.2	HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I KORTHET	4
1.3	TRAFIK I KORTHET	6
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET	7
1.5	KONSUMTION VÅRD OCH TRAFIK I KORTHET	7
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-APRIL 2008	9
2.1	UTFALL VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	9
2.2	UTFALL SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	10
2.3	UTFALL VERKSAMHETENS KOSTNADER	10
2.4	ÅRSARBETARUTVECKLING SLL UTFALL – PROGNOSEN	11
3	HELÅRS PROGNOSEN	11
3.1	PROGNOSEN VERKSAMHETENS INTÄKTER	13
3.2	PROGNOSEN SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	13
3.3	PROGNOSEN VERKSAMHETENS KOSTNADER	14
3.3.1	<i>Kostnadsutvecklingen</i>	14
3.3.2	<i>Resultat rullande tolv månader</i>	15
4	FINANSIERING	16
4.1	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	16
4.2	INVESTERINGAR	17
5	BILAGOR	18
5.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN	18
5.1.1	<i>Vårdkonsumtion</i>	18
5.1.2	<i>Vänteläget i vården</i>	21
5.1.3	<i>Verksamhetsförändringar</i>	22
5.1.4	<i>Årsarbetarutveckling vården</i>	24
5.1.5	<i>Utfall för perioden januari- april 2008</i>	25
5.1.6	<i>Helårsprognos</i>	27
5.1.6.1	<i>Prognoser för förvaltningar och bolag</i>	27
5.2	BILAGA 2 TRAFIKEN	40
5.2.1	<i>Övergripande</i>	40
5.2.2	<i>AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)</i>	41
5.2.3	<i>Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)</i>	43
5.2.4	<i>Färdtjänstnämnden (FtjN)</i>	43
5.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER	45
5.3.1	<i>Fastigheter</i>	45
5.3.2	<i>Koncernfinansiering</i>	45
5.3.3	<i>Övriga</i>	45
5.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	46
5.5	BILAGA 5 TABELL INVESTERINGAR PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	47
5.7	BILAGA 7 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	49

1 SAMMANFATTNING

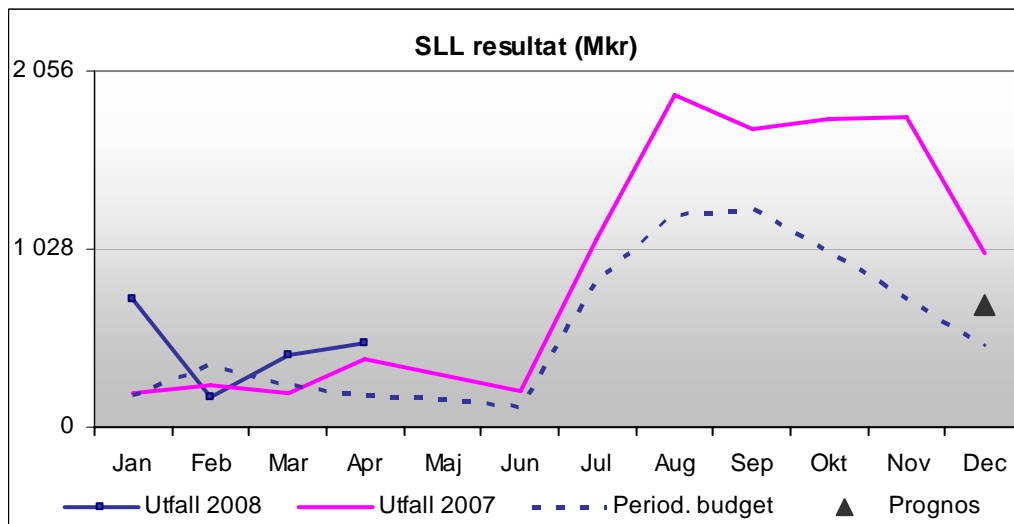
1.1 SLL koncernen

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 705 mkr, 245 mkr högre än budget. SL prognostiserar ett förbättrat resultat med 50 mkr som beror på högre biljettintäkter än budgeterat. Landstingsfastigheter Stockholm prognostiserar ett förbättrat resultat med 62 mkr som beror på realisationsvinster och högre hyresintäkter. Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 164 mkr beroende på högre skatteintäkter. Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje redovisar en prognos på -27 mkr jämfört med budget, vilket bland annat hänger samman med lägre intäkt från närsjukvård och högt kostnadsläge inom somatisk specialistvård. Stockholms läns sjukvårdsområde samt TioHundra AB lämnar denna månad en försämrad prognos. Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 164 mkr beroende på högre skatteintäkter.

Verksamhetens intäkter prognostiseras till 13 269 mkr, 1,5%, högre än budget dvs. 203 mkr. Skatteintäkterna prognostiseras till 51 501 mkr, 0,4%, högre än budget dvs. 223 mkr.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 60 153 mkr, vilket är 210 mkr, eller 0,4% högre än budgeterat.

Finansnettot prognostiseras bli -1 221 mkr vilket är en förbättring med 44 mkr jämfört med budget.



Prognos ekonomi

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2008	2007	07-06	2008	2008	2007
	april	april	%			
Verksamhetens intäkter	4 294	4 005	7,2	13 066	13 269	12 497
Verksamhetens kostnader	-19 745	-18 626	6,0	-59 943	-60 153	-56 773
Avskrivningar	-874	-818	6,8	-2 677	-2 692	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-16 325	-15 440	5,7	-49 553	-49 575	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	17 167	16 139	6,4	51 278	51 501	48 712
Finansnetto	-358	-312	14,5	-1 265	-1 221	-915
Resultat	484	387		460	705	1 008

Av nedanstående tabell framgår fördelning av resultatet på verksamhetsområden av utfall, budget och prognos. Främst Koncernfinansiering prognostiserar en positiv avvikelse p.g.a. högre skatteintäkter.

Resultat SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Period.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
mkr	2008	2007	08-07	budget	2008	2008	PR-BU	2007
	jan-april	jan-april		jan-april				
Hälso- och sjukvård	-138	-204	66	-54	54	11	-43	-299
Trafik	255	198	57	-53	0	60	59	177
Fastigheter	255	200	55	139	346	408	62	517
Koncernfinansiering	65	137	-72	-106	81	245	164	372
Övriga verksamheter	47	56	-9	2	-21	-19	2	242
Resultat SLL	484	387	97	-72	460	705	245	1 008

1.2 Hälso- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för Hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting uppgår till 11 mkr, vilket är 42 mkr lägre än budgeterat resultat. Den negativa budgetavvikelsen är hänförlig till Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje med -27 mkr, SLSO med -15 mkr, TioHundra AB med -5 mkr samt S:t Eriks Ögonsjukhus AB som redovisar en positiv prognos på 4 mkr.

Prognosen har försämrats med 20 mkr jämfört med föregående månadsbokslut. Försämringen beror på att SLSO och TioHundra AB sänkt sina prognoser.

Periodens resultatutfall är 84 mkr lägre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största avvikelsen mot periodiserad budget uppvisas av HSN med -104 mkr.

Det finns i detta månadsbokslut ingen samlad bedömning av hur den pågående vårdkonflikten påverkar resultatutfallet till och med april samt årsprognosen. Detta kommer att analyseras och beskrivas närmare i kommande månadsbokslut.

	Resultat 2008 jan-apr	Resultat 2007 jan-apr	Period Budget jan-apr	Prognos helår apr	Prognos helår föreg mån	Bokslut helår 2007	Budget helår 2008	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	-53,5	150,0	50,9	0,0	0,0	87,5	0,0	0,0
SLSO	8,0	-26,2	-36,4	20,0	35,0	50,1	35,0	-15,0
Karolinska	-95,0	-204,5	-119,3	0,0	0,0	-358,1	0,0	0,0
SNS	-14,8	-15,9	-1,4	-27,0	-27,0	-25,4	0,0	-27,0
SöS	-1,2	-29,2	22,3	0,0	0,0	-27,1	0,0	0,0
DS	3,1	-48,8	15,9	0,0	0,0	-65,1	0,0	0,0
StE	8,6	2,3	7,2	4,0	4,0	3,8	0,0	4,0
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>-99,3</i>	<i>-296,0</i>	<i>-75,2</i>	<i>-23,0</i>	<i>-23,0</i>	<i>-472,0</i>	<i>0,0</i>	<i>-23,0</i>
FTV	15,5	14,2	8,5	15,0	15,0	38,5	15,0	0,0
AISAB	-0,7	0,0	-0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0
Stockholm Care AB	-0,4	1,2	1,3	4,0	4,0	2,4	4,0	0,0
Koncernjusteringar1)	0,0	-39,7	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0	-0,2
<i>Subtotal</i>	<i>-130,5</i>	<i>-196,6</i>	<i>-51,0</i>	<i>15,8</i>	<i>31,0</i>	<i>-292,1</i>	<i>54,0</i>	<i>-38,2</i>
TioHundra AB	-7,3	-7,1	-3,2	-5,0	0,0	-7,2	0,0	-5,0
Totalt vård	-137,8	-203,7	-54,3	10,8	31,0	-299,4	54,0	-43,2

1) Koncernjusteringar i utfallet avser koncernåterläggningar och interndifferenser. I prognosen återläggs nedskrivning av aktier i DB.

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet på -54 mkr är 104 mkr lägre än resultatet enligt periodiserad budget. Avvikelsen förklaras främst av somatisk specialistvård, vars resultat försämrats på grund av en kraftigt ökad konsumtion av akut slutenvård, som började under hösten 2007 och som har fortsatt under 2008. Enligt HSN måste denna tendens brytas för att undvika negativt resultat 2008.

Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet på -95 mkr är 24 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) sänker denna månad sin prognos med 15 mkr till 20 mkr, att jämföra med ett resultatkrav på 35 mkr. Prognosförändringen hänförs till minskade intäkter inom primärvården. Åtgärdsplaner har utarbetats för de resultatenheter som bedöms ha svårigheter att få en ekonomi i balans och en grupp med de elva vårdcentraler som har störst omställningsbehov är startats under ledning av sjukvårdsdirektören.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS) redovisar en prognos på -27 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Den negativa avvikelsen mot budget är hänförlig till det ansträngda ekonomiska läget inom somatisk specialistvård, vilket bidrar med -20 mkr, och till primärvården där effekter av Vårdval Stockholm ger en avvikelse med ytterligare -7 mkr. SNS genomför och planerar för ett flertal åtgärder med anledning av den ekonomiska obalansen.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik) redovisar en prognos på 4 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Den positiva budgetavvikelsen förklaras huvudsakligen av högre utomlänstäckning.

TioHundra AB försämrar denna månad sin prognos från ett nollresultat till -10 mkr beroende på en högre kostnadsutveckling än planerat. Detta påverkar prog-

nosen för SLL-koncernen med -5 mkr. Resultatutfallet uppgår till -15 mkr, vilket är 9 mkr lägre än budgeterat periodiserat resultat. Bolagsledningen avser att inom kort utforma åtgärdsplaner på ytterligare besparingar utöver de 24 mkr som är inarbetade i årets budget. Dessutom kommer bolagsledningen att ta upp förhandlingar med TioHundranämnden avseende verksamheter som idag är olönsamma p.g.a. sin struktur. Parallellt med detta har också kontakter tagits för att få ytterligare uppdrag/intäkter till den akutsomatiska verksamheten.

TioHundranämnden redovisar en prognos på -16 mkr, vilket är en förbättring med 2 mkr jämfört med föregående månadsbokslut. Resultatutfallet per april uppgår till -10 mkr. Vidare har TioHundranämnden inkommit med en hemställan till landstingsstyrelsen om utökat driftbidrag avseende akutsjukvård utanför Norrtälje uppgående till 10,9 mkr. Något beslut har ännu inte fattats i detta ärende. Hänsyn har inte tagits till TioHundranämndens utfall och prognos i SLL-koncernens månadsbokslut per april.

Stockholm Care AB redovisar en prognos på 4 mkr vilket överensstämmer med budgeterat resultat. Resultatutfallet understiger dock resultatet enligt periodiserad budget samt föregående år. Bolaget varnar för att mycket tyder på att fastställda ekonomiska mål ej kommer att uppnås. En översyn av prissättningen har påbörjats samtidigt som kostnaderna granskas. Bolaget har också tagit upp en dialog med Karolinska Universitetssjukhuset för att försöka påskynda ärendehantering och behandling avseende utlandspatienter. Implementering av en ny marknadsplan har påbörjats vilken godkänts av styrelsen under mars.

Övriga resultatenheter inom den samlade hälso- och sjukvården redovisar prognoser som överensstämmer med budgeterat resultat samt resultatutfall för perioden som inte väsentligt avviker mot periodiserad budget.

1.3 Trafik i korthet

Trafikverksamhetens prognos är oförändrad jämfört med föregående månad och redovisar 60 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Det är SL och Färdtjänsten som prognostiserar plusresultat med 50 respektive 10 mkr. Periodens resultat, 255 mkr, är 308 mkr högre än budgeterat periodresultat.

AB Storstockholms Lokaltrafik (SL) resultatförbättring sammanhänger framför allt med högre biljettintäkter till följd av dels höjda priser på biljetter och kort från 1 mars 2008, dels ett ökat resande. Prognosen för resandet överträffar budgeten med 0,8%. Punktligheten har ökat för samtliga trafikslag jämfört med 2007 men når inte upp till de budgeterade värdena utom för Roslagsbanan.

Färdtjänstnämndens (FtjN) prognos och avvikelse mot periodiserad budget hänförs främst till lägre kostnader för ett minskat resande. Prognostiserad resandeutveckling är 1,0% i förhållandet till bokslut 2007 att jämföra med budgeterade 2,4%.

Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB) och *Regionplane- och trafiknämnden (RTN)* redovisade prognoser är i enlighet med budgeterat nollresultat.

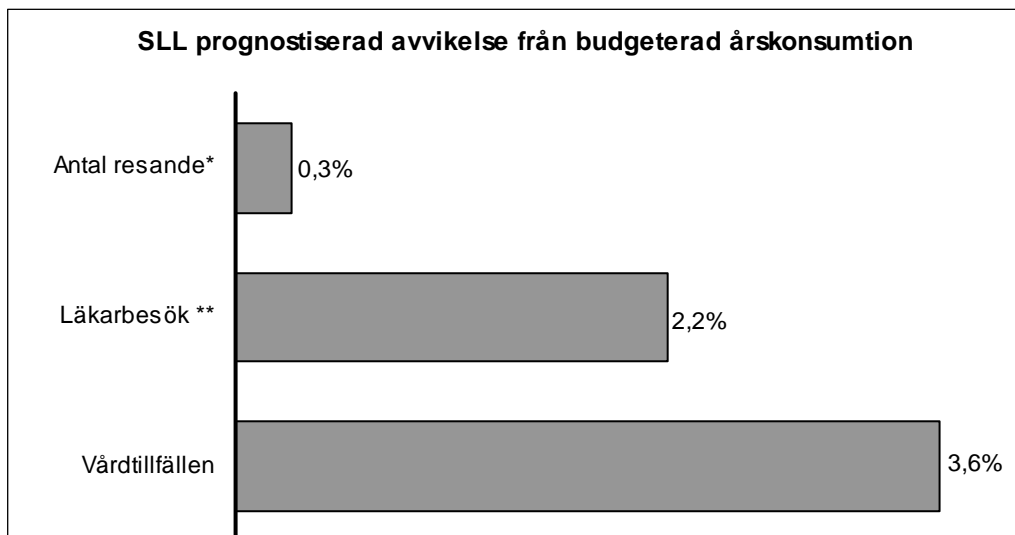
1.4 Övrig verksamhet i korthet

Landstingsfastigheters resultat på 249 mkr är högre än föregående års utfall på 192 mkr. Större avvikelser avser 80 mkr högre realisationsvinster. Periodens resultat före reavinster uppgår till 159 mkr, vilket är 23 mkr lägre än motsvarande period föregående år. Prognostiserat resultat är 62 mkr högre än årsbudget.

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 164 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 223 mkr högre än budgeterat.

För mer detaljerad information om resultat per enhet hänvisas till 5.4 bilaga 4.

1.5 Konsumtion vård och trafik i korthet



Statistik ifrån HSN, TioHundranämnden, WÅAB, FtjN och SL.

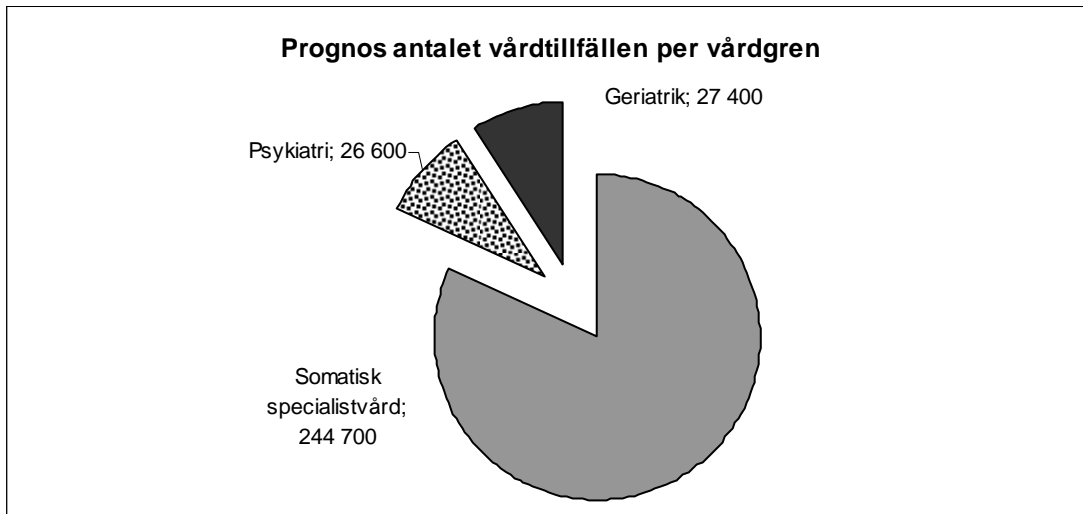
I brist på budgetvärden för TioHundranämndens statistik har bokslut 2007 nyttjats som referensvärde.

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

** Besök hos läkare exklusive telefonkontakter.

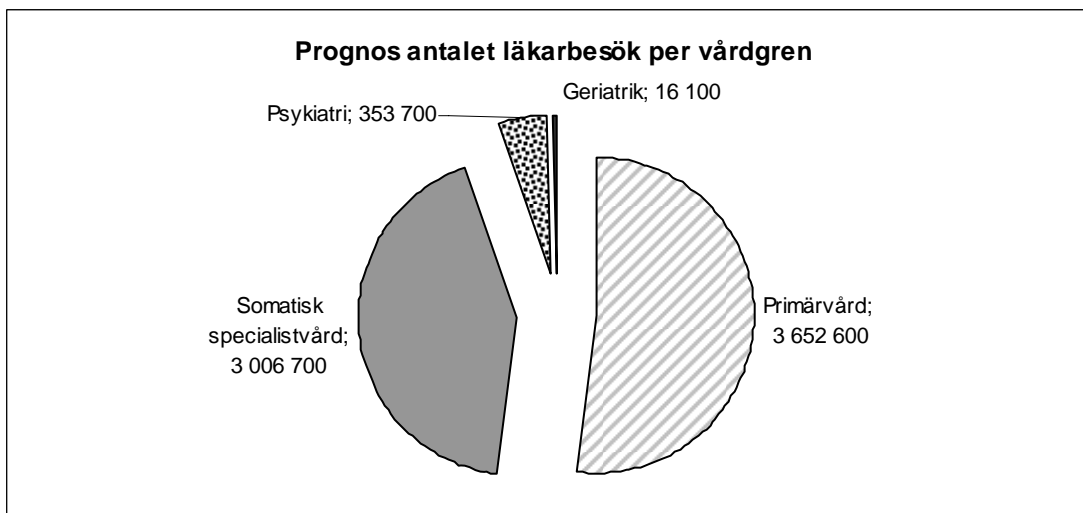
Vård inom geriatrik, psykiatri, somatisk specialistvård samt primärvård. Vårdstatistik visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med HSN alternativt Tiohundranämnden samt de som arvoderas enligt nationella taxan.

Antalet *vårdtillfällen* totalt sett påvisar en ökning av konsumtionen under januari till april på 5,7%, 5 500 fler vårdtillfällen jämfört med april 2007. Den budgeterade förändringen för helåret är en ökning på 1,6%, 4 400 vårdtillfällen. Somatisk specialistvård uppvisar en stor ökning, men även psykiatri uppvisar ett ökat antal vårdtillfällen.



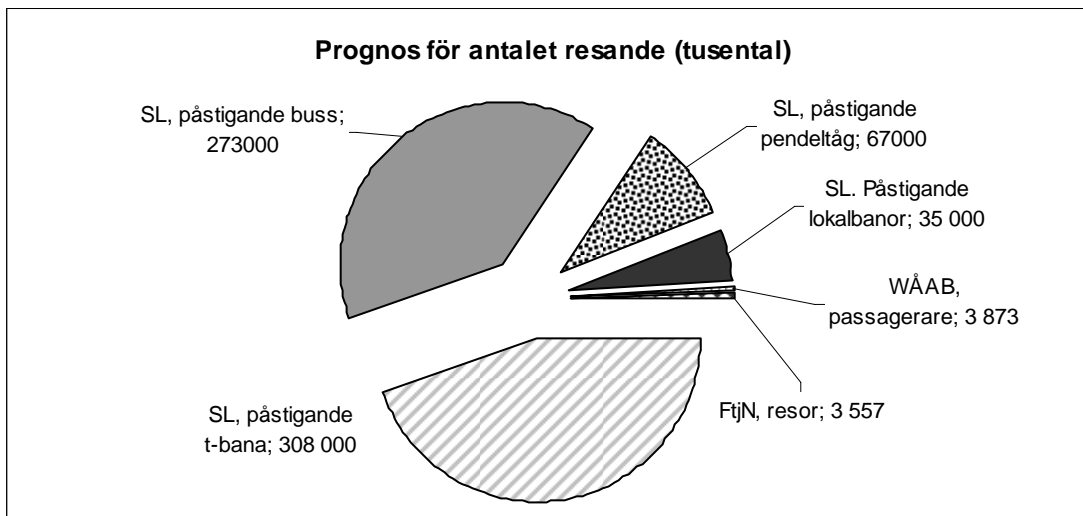
Prognosen för 2008 är 3,6% fler vårdtillfällen än budgeterat för helåret och utgör således en ökning med 5,2%, nära 14 700 fler vårdtillfällen än föregående år. Prognosen vad gäller somatisk specialistvård har justerats uppåt vid varje rapporteringstillfälle innevarande år.

Det totala antalet läkarbesök per april ökar med 8,3%, 192 200 fler besök, jämfört med samma period föregående år, att jämföra med den budgeterade ökningen för helåret på 3,1%, 207 800 läkarbesök. Det är framför allt läkarbesök inom primärvården som ökar, men även läkarbesök inom somatisk specialistvård och psykiatri uppvisar ökat antal besök. Denna månad redovisar även TioHundra-nämnden ett ökat antal läkarbesök inom primärvården, tidigare månader har ut-fallet mellan åren där varit oförändrat.



Prognos för antalet läkarbesök alla vårdgrenar samlat är 2,2% fler läkarbesök än budgeterat vilket är 358 000, 5,4%, fler än föregående år. Prognos rörande primärvårdens läkarbesök uppjusteras något för varje månadsredovisning, likväl läkarbesöken inom somatisk specialistvård.

En utförligare redovisning angående vårdkonsumtion per vårdgren görs nedan under 5.1.1 Vårdkonsumtion.



Prognosen för antal resande inom hela trafikverksamheten är 0,3%, dvs. 1 950 000 resande, jämfört med budget. Totalt antal resande beräknas till 690 430 000 jämfört med budget 688 480 000. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2007 är 1,3%, 9 197 000 resande. Prognosen visar en ökning med 1,6% jämfört med 2007. För perioden noteras en ökning i hela SL-trafiken samt i hamntrafiken jämfört med föregående år. För färdtjänst noteras en minskning av resandet. Minskningen avser i första hand färdtjänstresor och då främst taxiresor. För en utförligare jämförelse se vidare 5.2.1 *Trafiken Övergripande*.

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-APRIL 2008

Resultatutfallet för perioden uppgår till 484 mkr, vilket är 97 mkr högre än motsvarande period föregående år.

2.1 Utfall verksamhetens intäkter

Intäkter	Utfall 2008 april	Utfall 2007 april	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
mkr				
Patientavgifter sjuk- och tandvård	404	373	8,2	0,8
Biljettintäkter	1 725	1 487	16,0	5,9
Försäljning av primärtjänster	365	378	-3,4	-0,3
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	964	973	-1,0	-0,2
Statsbidrag och övriga bidrag	559	620	-9,8	-1,5
Övriga intäkter	277	173	59,9	2,6
Summa verksamhetens intäkter	4 294	4 005	7,2	7,2

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 7,2% eller 289 mkr. Den största intäktsposten, biljettintäkter i trafikverksamheten, ökar med 16% jämfört med föregående år. Detta hänförs till ökat resande och ökade biljettpriser. Patientavgifter ökar med 8,2%, detta är i paritet med aktuell vårdkonsumtion. Statsbidrag och övriga bidrag minskar med 9,8% eller 61 mkr, där främst övriga bidrag minskar med 74 mkr. Posten Övriga intäkter ökar bl.a. till följd av ökade reavinster vid avyttring av byggnader.

2.2 Utfall skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

De samlade skatteintäkterna (inklusive generella statsbidrag och utjämning) ökar under perioden med 1 028 mkr eller motsvarande 6,4% jämfört med motsvarande period i fjol.

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall 2008 april	Utfall 2007 april	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	16 016	15 105	6,0	5,6
Generella statsbidrag	1 546	1 500	3,1	0,3
Utjämningsystemet	-395	-465	-15,1	0,4
Summa samlade skatteintäkter	17 167	16 139	6,4	6,4

Posten skatteintäkter består dels av preliminära skatteintäkter för 2008, dels av en prognos för slutavräkning för åren 2007 och 2008. De preliminära skatteintäkterna har ökat med 1 044 mkr jämfört med samma period föregående år, vilket motsvarar en ökning med 7,0%. Prognosen för avräkning har dock minskat med 133 mkr.

Bland de generella statsbidragen har bidraget för läkemedelsförmånen ökat med 22 mkr och bidraget för minskad sjukfrånvaro med 24 mkr. Att kostnaderna för utjämningsystemet minskat beror på att bidraget till SLL för kostnadsutjämning ökat med 120 mkr. Det hänger främst samman med att en ny komponent införts i kostnadsutjämningsmodellen fr.o.m. 2008, nämligen kompensation för höga löne-kostnader.

2.3 Utfall verksamhetens kostnader

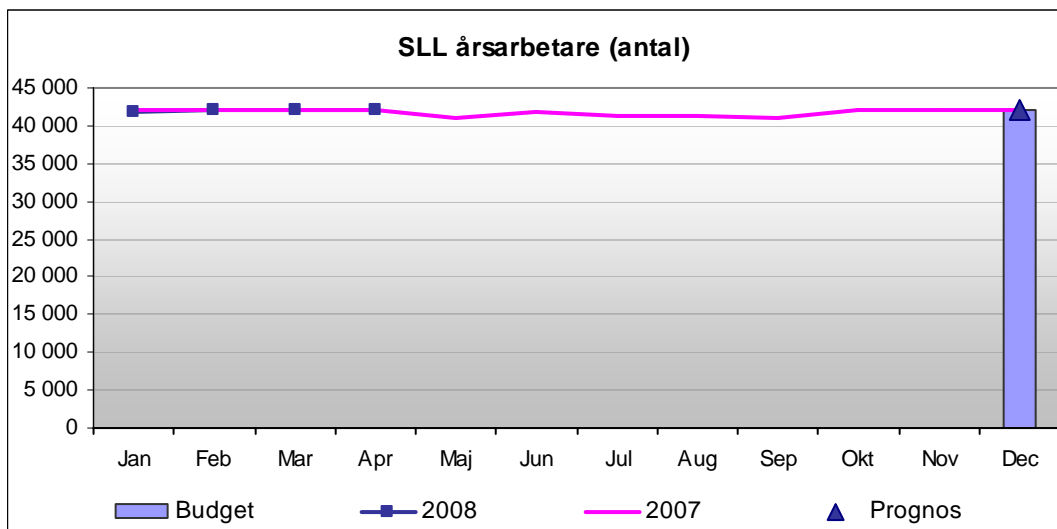
Kostnader mkr	Utfall 2008 april	Utfall 2007 april	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	-7 697	-7 270	5,9	2,3
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-3 601	-3 472	3,7	0,7
Köpt trafik	-2 903	-2 710	7,1	1,0
Läkemedel	-1 872	-1 721	8,8	0,8
Övriga material och varor mm.	-1 155	-1 091	5,9	0,3
Lämnade bidrag	-469	-470	-0,1	0,0
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-660	-619	6,6	0,2
Övriga kostnader	-1 388	-1 274	9,0	0,6
Summa verksamhetens kostnader	-19 745	-18 626	6,0	6,0
Avskrivningar	-874	-818	6,8	
Summa verksamhetens bruttokostnader	-20 619	-19 445	6,0	

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 1 119 mkr, 6,0%. Vid motsvarande tidpunkt förra året var ökningstakten 4,6%. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökar likaledes med 6,0%, (4,9%).

Personalkostnaderna ökar med 5,9% (6,8%) och den största delen utgörs av lönekostnader som ökar med 6,5% (5,4%). Lönekostnadsökningen kan delas upp i en volymkomponent (förändring av antal årsarbetare) på -0,1%, och en priskomponent (förändring av lönekostnad/årsarbetare) på 6,6%.

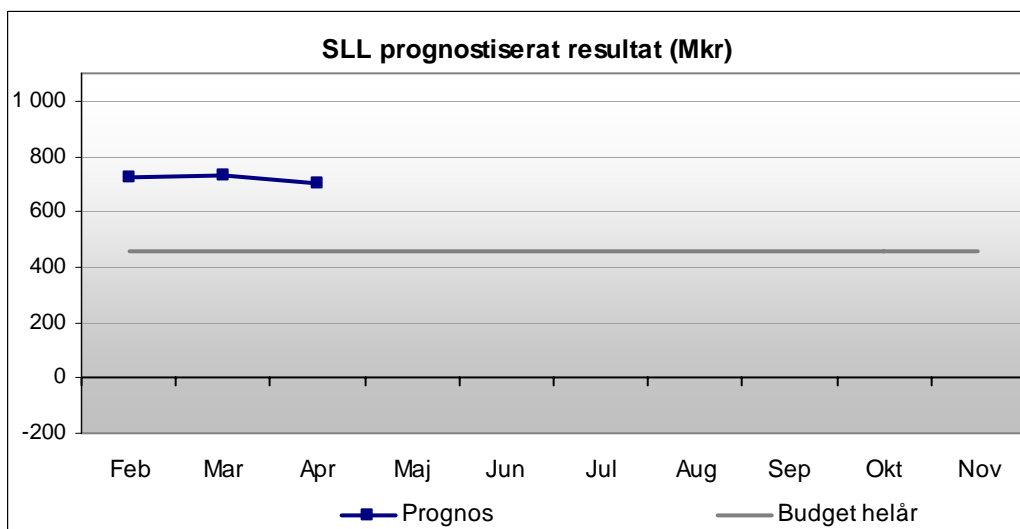
Pensionskostnaderna ökar med 7,1% över åren. Efter personalkostnader är det kostnader för köpt trafik som i huvudsak påverkar den totala kostnadsökningen. Bland Övriga kostnader, som ökar med 9,0%, märks främst reparation och underhåll, övriga försäljningskostnader, IT-tjänster samt kostnader för inhyrd personal.

2.4 Årsarbetarutveckling SLL utfall – prognos

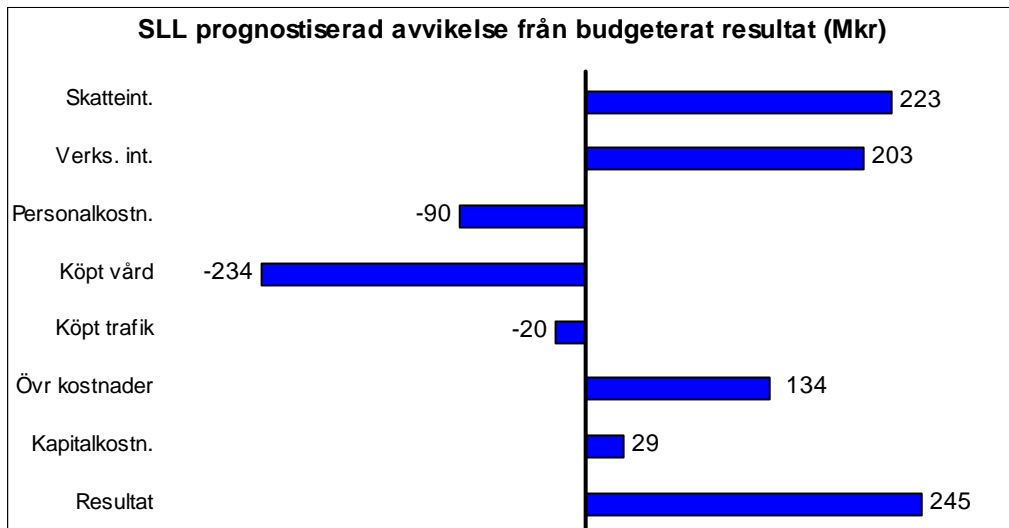


Antalet årsarbetare uppgår till 41 982 inklusive 50 procent av TioHundra AB, vilket är en minskning med 109 jämfört med förra året. Prognosen uppgår till 42 126, en avvikelse mot årsbudget med 83.

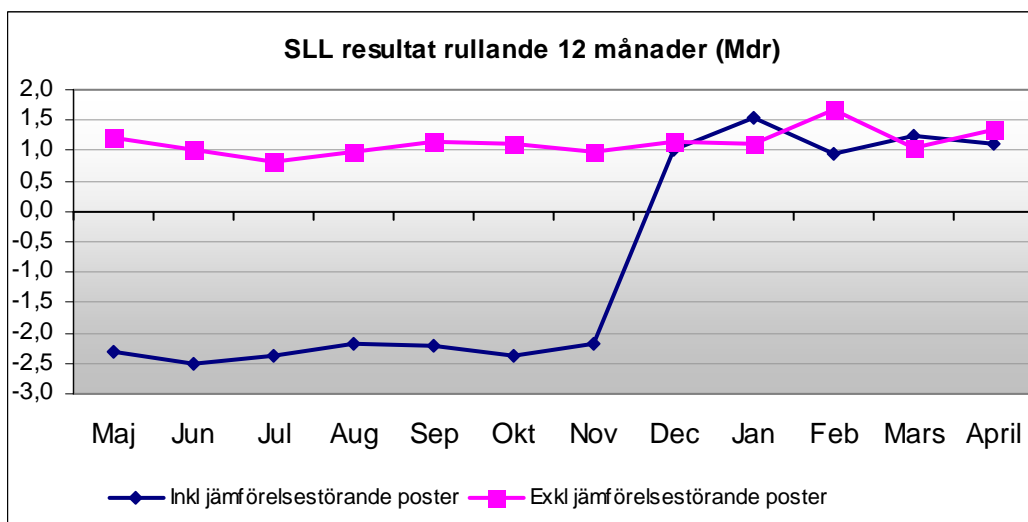
3 HELÅRSPROGNOS



Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 705 mkr, vilket är 245 mkr högre än budget (460 mkr). Verksamhetens intäkter prognostiseras öka med 772 mkr, jämfört med 2007. Skatteintäkterna (inkl generella statsbidrag och utjämningsbidrag) beräknas öka med 2 790 mkr, 5,7%. Verksamhetens kostnader beräknas öka med 3 380 mkr, 6,0%, jämfört med 2007. Om de jämförelsestörande posterna 2007 exkluderas uppgår istället kostnadsökningen till 3 497 mkr, 6,2%.



Av diagrammet framgår att resultatet prognostiseras att överstiga budget med 270 mkr. Vidare ger diagrammet en översikt av hur olika intäkts- respektive kostnadsslag bygger upp det prognostiserade resultatet. Bland kostnaderna uppvisar prognosen för Köpt vård den största negativa avvikelsen, -234 mkr.



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

Resultatet för den senaste rullande 12-månadersperioden uppgick till 1 105 mkr. Korrigerat för jämförelsestörande poster uppgick resultatet för den senaste 12-månadersperioden till 1 222 mkr.

3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter beräknas vid årets slut uppgå till 13 269 mkr, 1,5% eller 203 mkr högre än budget. Större delen av den positiva avvikelser är hänförlig till biljettintäkter i trafikverksamheten. Budgeterad förändring av verksamhetens intäkter jämfört med utfall 2007 är 4,6% eller 569 mkr.

Intäkter mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 187	1 183	0,3	1 121	5,9
Biljettintäkter	5 124	4 986	2,8	4 644	10,3
Försäljning av primärtjänster	1 357	1 348	0,7	1 280	6,1
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	3 161	3 062	3,2	3 023	4,6
Statsbidrag och övriga bidrag	1 847	1 815	1,8	1 894	-2,5
Övriga intäkter	592	673	-12,0	537	10,3
Summa verksamhetens intäkter	13 269	13 066	1,5	12 497	6,2

3.2 Prognos skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

De samlade skatteintäkterna år 2008 prognostiseras uppgå till 51 501 mkr. Jämfört med budget innebär prognosen en förbättring med 223 mkr eller 0,4%, och jämfört med utfallet för 2007 uppgår ökningen till 5,7%. Jämfört med föregående prognos i månadsbokslutet för mars innebär denna prognos endast en marginell försämring med 4 mkr.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	48 049	47 895	0,3	45 459	5,7
Generella statsbidrag	4 638	4 631	0,2	4 649	-0,2
Utjämningsystemet	-1 186	-1 248	-5,0	-1 396	-15,1
Samlade skatteintäkter	51 501	51 278	0,4	48 712	5,7
Prognososäkerhet/Budgetreserv ¹⁾	0	0	-	0	
Summa samlade skatteintäkter	51 501	51 278	0,4	48 712	5,7

¹⁾ Reserv för lägre skatteintäkter

Skillnaden mellan prognos och budget kan framför allt hänföras till en högre prognostiserad skatteunderlagsutveckling i riket. Sammantaget beräknas nu skatteunderlaget öka med 11,7% åren 2007 och 2008, medan motsvarande tal i budgetprognosen var 11,2%. Utöver detta fastställdes SLL:s avgift till utjämningsystemet till 62 mkr lägre än vad som antogs i budget.

Nästa skatteunderlagsprognos från SKL kommer i slutet av augusti. Det innebär att nu gällande skatteintäktprognos för år 2008 kommer att förnyas i samband med månadsbokslutet för augusti.

3.3 Prognos verksamhetens kostnader

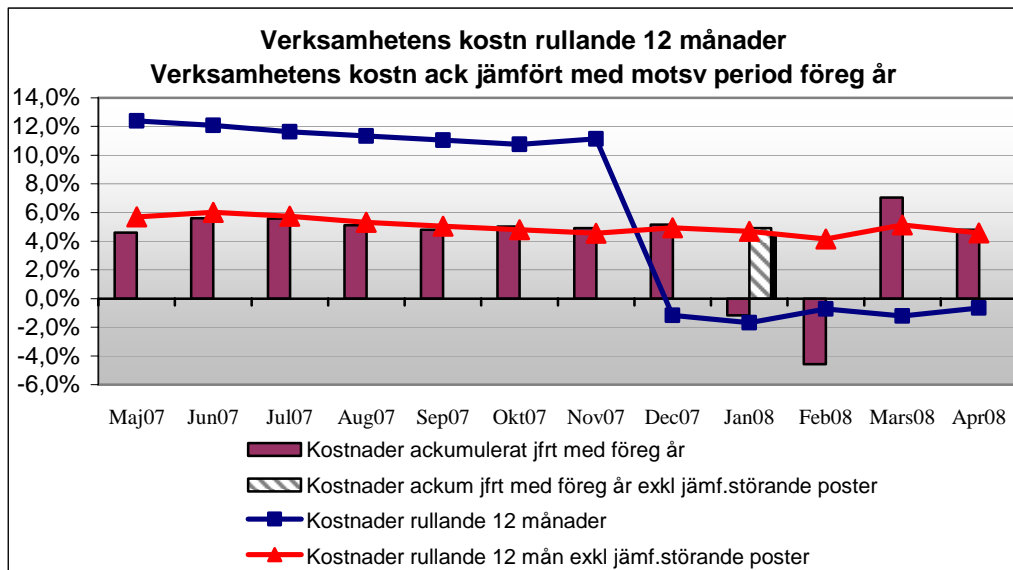
Verksamhetens kostnader beräknas för året uppgå till 60 153 mkr. Jämfört med år 2007 prognostiseras kostnaderna öka med 6,0%. Rensat för jämförelsestörande poster 2007 innebär prognosen en ökning med 3 497 mkr eller 6,2%. Enligt prognosen ökar personalkostnaderna med 5,8%. Lönekostnaderna ökar jämfört med år 2007 enligt prognosen med 5,3%, i stort samma ökningstakt som föregående år. Denna ökning beror till övervägande del på priskomponenten lönekostnad/årsarbetare, 5,1%, eftersom volymkomponenten (förändring av antal årsarbetare) endast ökar med 0,3% mellan utfall 2007 och inrapporterad prognos. Komponenterna är avrundade.

Kostnader mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	-22 715	-22 625	0,4	-21 474	5,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-11 249	-11 015	2,1	-10 645	5,7
Köpt trafik	-9 059	-9 039	0,2	-8 430	7,5
Läkemedel	-5 715	-5 757	-0,7	-5 293	8,0
Övriga material och varor mm.	-3 672	-3 669	0,1	-3 321	10,6
Lämnade bidrag	-1 215	-1 182	2,9	-1 139	6,7
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-2 131	-2 144	-0,6	-2 049	4,0
Övriga kostnader	-4 396	-4 512	-2,6	-4 305	2,1
Jämförelsestörande poster	0	0		-117	-100,0
Summa verksamhetens kostnader	-60 153	-59 943	0,4	-56 773	6,0
Avskrivningar	-2 692	-2 677	0,6	-2 514	7,1
Summa verksamhetens bruttokostnader	-62 844	-62 619	0,4	-59 287	6,0

Jämfört med budget är den prognostiserade kostnadsnivån 0,4% högre, vilket motsvaras av 210 mkr. Avvikelse hänförs främst till köpt vård -234 mkr och övriga kostnader 116 mkr. Lönekostnaderna prognostiseras för helåret i stort överensstämma med budget (0,5%), både vad gäller pris- och årsarbetarkomponenter (0,3% resp. 0,2%).

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 dessförrinnan.

Exempelvis summa apr 2007-mar 2008 dividerat med summa apr 2006-mar 2007.

Kostnader ackumulerat är kostnaden januari t.o.m. aktuell månad innevarande år jämfört med motsvarande period föregående år. **Exempelvis** summa jan-mar 2008 dividerat med jan-mar 2007.

De bägge serierna antar definitionsmässigt samma värden i december månad.

Verksamhetens kostnader uppvisar en årstakt rullande 12 månader på -0,6%, vilket främst beror på att jämförelsestörande poster påverkar december 2006. Korrigerat för jämförelsestörande poster var ökningstakten 5,2%.

Bemanningskostnaderna uppvisar en årstakt rullande 12 månader på 5,5%. Ökningen till och med april i år jämfört med samma period 2007 var 6,1%

3.3.2 Resultat rullande tolv månader

Resultat per verksamhetsområde mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Utfall 2007	Rullande 12 mån resultat ¹
Hälso- och sjukvård	11	54	-299	-233
Trafik	60	0	177	234
Fastigheter	408	346	517	572
Övriga verksamheter ²	226	60	613	533
Summa	705	460	1 008	1 105

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden apr 2007 till mars 2008

²⁾ Kulturnämnden, Landstingsrevisorerna, Koncernfinansiering, LSF, Patientnämnden, Medicarrier AB, Landstingshuset Stockholm AB, Skadekontot, Internfinans samt koncernjusteringar

Resultatet rullande 12 månader indikerar att resultatet för 2008 kommer att överstiga prognosen på 705 mkr.

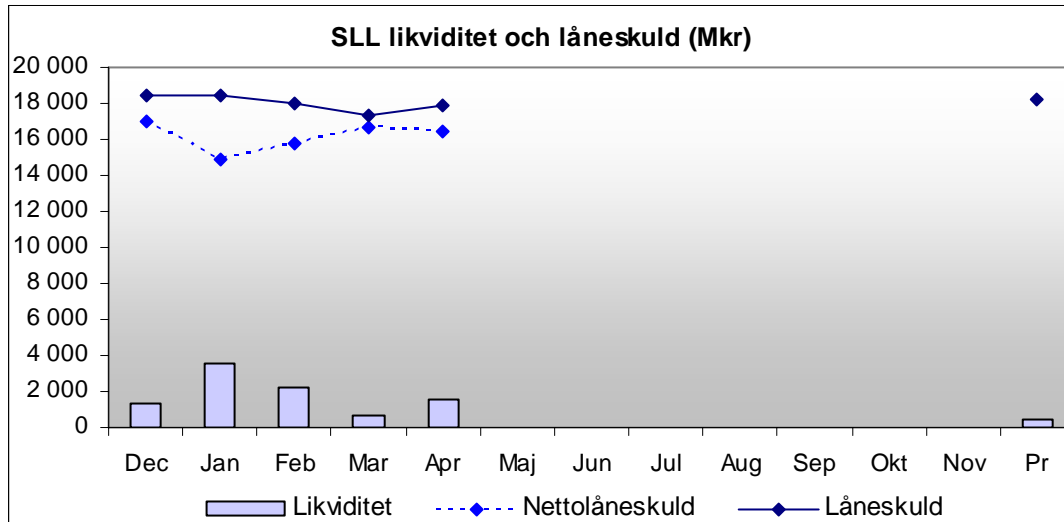
4 FINANSIERING

4.1 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Likviditeten uppgår till 1 597 mkr, vilket är 209 mkr högre än vid årsskiftet 2007/2008. Vid utgången av 2008 beräknas de räntebärande skulderna uppgå till 18 260 mkr, ca 150 mkr lägre än vid utgången av 2007. Ökad leasingfinansiering till följd av investeringar i nya tågagnar 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 7 925 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 45 dagar.

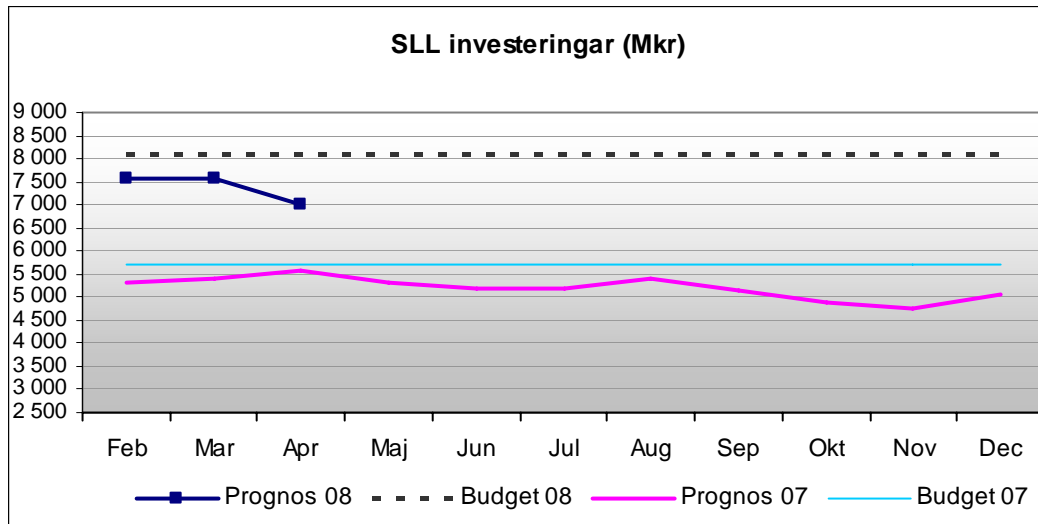
SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal och räntetak (caps) om totalt 8 050 mkr för att till del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta.



Nettolåneskulden består av låneskulden minskat med likvida medel.

4.2 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 1 240 mkr eller 15% av den budgeterade årsvolymen på 8 099 mkr. Volymmässigt är utfallet i nivå med motsvarande period föregående år.



Prognosen på 6 993 är reviderad med 560 mkr jämfört med föregående månad och innebär ett utfall som är 1 106 mkr lägre än årsbudget. Största negativa avvikelser mot budget på 1 165 mkr redovisas av SL. Prognosen återspeglar situationen på byggmarknaden och svårigheter att realisera den budgeterade volymen. Sammantaget uppskattas att åtgärder för cirka 700 mkr förskjuts till 2009 och framåt.

Prognosen för Karolinska ligger 64 mkr över budgeten. Avvikelsen förklaras av överskjutande investeringar från tidigare år. Bland annat kommer fyra accelerators att anskaffas under året varav en har levererats, en avlämnas vecka 22 och den tredje beräknas levereras i slutet av maj. Den sista acceleratoren beräknas till november-december.

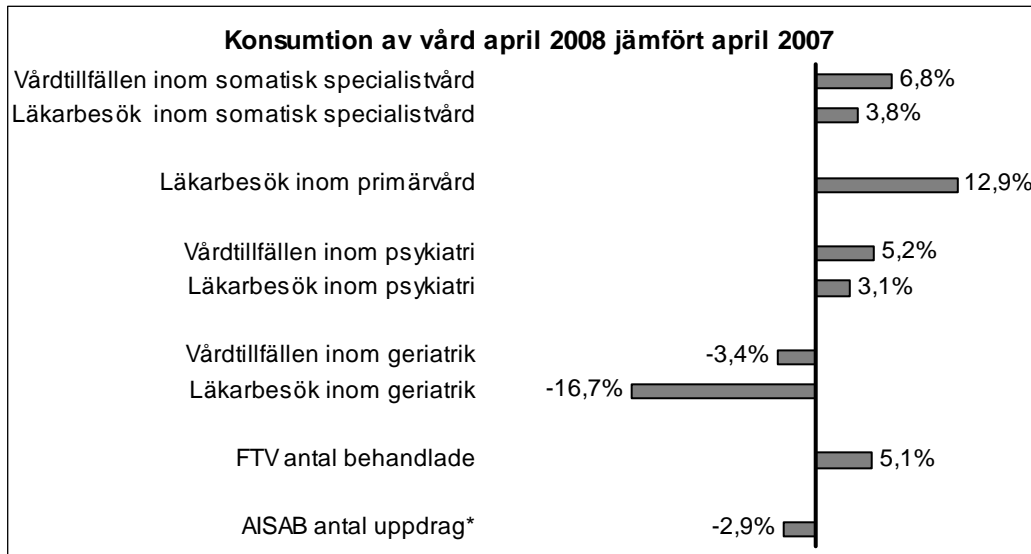
För ytterligare information angående investeringar per resultatenhet se vidare 5.5 bilaga 5.

5 **BILAGOR**

5.1 **Bilaga 1 Hälsa- och sjukvården**

5.1.1 **Vårdkonsumtion**

Statistiken visar total vårdkonsumtion för hela SLL, det vill säga både HSN samt TioHundranämnden. För TioHundranämnden har årsbokslutsvärden från 2007 nyttjats som riktmärke för budget 2008.



Källa: HSN-förvaltningen, TioHundranämndens förvaltning samt Controller.

Vårdproduktion / konsumtion visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med beställare av vård eller arvoderas enligt nationella taxan (ARV). Besök visas utan telefonkontakter.

* Statistik till och med mars månad

Somatisk specialistvård

Antalet **vårdtillfällen** inom den **somatiska specialistvården** har ökat med 6,8% jämfört med samma period föregående år. Budgeterad ökning för 2008 uppgår till 1,6%. En delförklaring till ökningen är att vårdkonsumtionen under januari – april föregående år var lägre än normalt, för att senare stiga under resterande månader, undantaget sommarmånaderna. Detta indikerar att den procentuella ökningen kan avta under året.

Samtidigt har fler vårdplatser tillkommit på akutsjukhusen successivt under fjolåret, vilket gett ökad kapacitet att ta emot slutenvårdspatienter. Den högre vårdkonsumtionen under hösten 2007 skulle kunna innebära att sjukvårdsbehovet underskattats i avtalen för innevarande år. HSN planerar en fördjupad behovsanalys under året. En nyligen utförd analys av Karolinska Universitetssjukhuset visar på att antalet vårdtillfällen där ökat med cirka 8% och antalet individer i slutenvård med 7%. Återkommande uppföljningsmöten rörande den kraftiga volymökningen kommer att genomföras.

I prognosen för antalet vårdtillfällen har hänsyn tagits till utfallets förändring och prognosen är 4,3 % högre än budgeterat, vilket innebär en ökning med 13 640 vårdtillfällen jämfört med årsbokslut 2007.

Somatisk specialistvård	Utfall 2008	Utfall 2007	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	83 314	77 991	6,8	244 678	234 686	4,3	231 038	5,9
Läkarbesök	1 071 217	1 032 261	3,8	3 006 742	2 973 130	1,1	2 971 753	1,2

Antalet **läkarbesök** inom **somatisk specialistvård** inklusive besök hos privata specialister har ökat med 3,8 % jämfört med samma period 2007. Privata specialister uppvisar en minskad produktion mellan åren. Prognosen är något över budget, 1,1 % vilket innebär en ökad konsumtion med 34 990 fler läkarbesök jämfört med helår 2007. HSN finner utvecklingen svårbedömd och prognosen justeras med försiktighet.

Primärvård

Primärvård	Utfall 2008	Utfall 2007	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Läkarbesök	1 315 214	1 164 739	12,9	3 652 637	3 536 827	3,3	3 347 235	9,1

Det totala antalet **läkarbesök** inom **primärvården** har totalt ökat med 12,9% jämfört med samma period 2007. De främsta orsakerna till volymökningen är ökat utbud samt befolkningsökning. Statistik från TioHundranämnden uppvisar denna månad ett utfall på 6,0%, tidigare månader har ingen ökning av antalet läkarbesök påvisats där. Primärvårdsverksamheten inom TioHundra har inte infört Vårdval Stockholm modellen under 2008.

En mycket kraftig ökning ses inom gruppen övriga läkarbesök såsom BVC och MVC. Här framhåller HSN att registreringarna under 2008 förbättrats genom att Vårdval Stockholm innefattar registreringskrav. Under 2007 var delar av statistiken manuellt rapporterad vilket försvårar jämförelsen. Eftersom underlag delvis saknats för 2007 kan budgeterat antal för 2008 vara för lågt skattat. En del av ökningen kan även förklaras av ett ökat antal gravida, cirka 6%, samt ett utökat uppdrag och bättre tillgänglighet genom tillkomst av nya mottagningar för preventivmedelsrådgivning.

Antalet läkarbesök hos husläkarmottagningar har ökat med cirka 11% jämfört april 2007. Besöken inom den basala hemsjukvården minskar med cirka 3%.

Antalet läkarbesök hos privata specialister är 11,2% fler i april jämfört med samma period föregående år. Ökningen förklaras av en teknisk justering mellan åren där privata barnläkare i ARV-databasen innevarande år räknas till primärvård.

I prognosen för antalet primärvårdsläkarbesök totalt har hänsyn bland annat tagits till BVC/MVC-besökens budget (se stycke ovan). Prognostiserad utveckling för 2008 är en ökning med 3,3% utöver budgeterad ökning, vilket innebär 305 400 fler läkarbesök, 9,1%, jämfört föregående år.

Psykiatri

Antalet **vårdtillfällen** inom den **psykiatriska vården** har till och med april ökat med 5,2% jämfört med april 2007. Inom Norrtälje har en lokal korttidsvård av unga vuxna startat under 2007, vilket ökat antalet vårdtillfällen markant inom TioHundranämnden. Antalet vårddagar har minskat inom SLL samtidigt som antalet individer som vårdats inom slutenvård ökat med 4,5%, vilket medfört kortare medelvårdtid. Prognosen för helåret blir en uppgång av antalet vårdtillfällen med 345 jämfört årsbokslut 2007, vilket är i paritet med budgeterad ökning på 0,9%.

Psykiatri	Utfall 2008	Utfall 2007	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	9 047	8 600	5,2	26 607	26 494	0,4	26 261	1,3
Läkarbesök	122 572	118 849	3,1	353 715	352 925	0,2	336 479	5,1

Antalet **läkarbesök** inom den **psykiatriska vården** är 3,1% fler jämfört med samma period föregående år. En minskning av besöken hos privata specialister på -10,4% drar ner statistiken. HSN skattar att antalet läkarbesök kommer att öka genom fortsatt satsning på öppenvård och mellanvårdsformer. Det nya ersättningssystemet som infördes 2007 antas stimulera antalet besök genom att andelen rörlig ersättning ökas från 20 till 50%. Den budgeterade ökningen är på 4,9% och lagd prognos är i stort i enlighet med budget, 17 235 fler läkarbesök än 2007.

Geriatrisk

Antalet **vårdtillfällen** inom den **geriatriska vården** totalt inom SLL har minskat med 3,4% jämfört med föregående år. Orsakerna kan enligt HSN vara flera: Inflödet av patienter har enligt vårdgivarna varit färre, beställningar till Stockholmsgeriatriken har reducerats med 5% jämfört med föregående år. Beställningar avseende basgeriatrik har renodlats och annan verksamhet har lyfts ur beställningen och ersätts på annat sätt. Detta gäller den specialiserade palliativa vården vid Södertälje, Handen samt Nynäs vård.

Inom TioHundra¹ syns istället en ökning, som förklaras främst av strukturella förändringar av vårdplatser på Norrtälje sjukhus som medfört ökat antal geriatriska platser. Frekvensen av direktinskrivna till geriatrisk vård för individer 80 år eller äldre har även ökat.

¹ statistiken från TioHundra ingår i tabell och stycke ovan

Antalet vårdtillfällen, totalt hela SLL, budgeteras öka med 2,0% under året. Inrapporterad prognos är något över budget, en ökning på 685 vårdtillfällen jämfört 2007. Om den hittillsvarande utvecklingen består, kommer en justering av prognosen att göras framgent.

Geriatrisk	Utfall 2008	Utfall 2007	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	8 396	8 694	-3,4	27 367	27 204	0,6	26 682	2,6
Läkarbesök	4 922	5 908	-16,7	16 122	16 155	-0,2	15 758	2,3

Antalet **läkarbesök** inom den **geriatriska vården** (exklusive besök inom SAH - sjukhusansluten hemsjukvård) minskar med -16,7% jämfört med samma period 2007. Noteras bör att antalet läkarbesök inom geriatrisk vård är litet, vilket medför att små förändringar ger stora procentuella tal. Inom geriatriken budgeterades en 2,5% ökning i konsumtion av läkarbesök, mellan 2007 och 2008. Prognosen är nu något lägre än budgeterat, vilket medför 360 fler läkarbesök än föregående år.

Övriga verksamheter

Folk tandvården Stockholms län AB har ökat sin produktion t.o.m. april av antalet behandlade, både barn och vuxna, med 5,1% jämfört med april 2007. Prognos på 498 500 behandlade är i enlighet med budget, en ökning med 0,8%, jämfört med 2007.

AISAB inrapporterar denna månad statistik för januari till mars. Antalet uppdrag hittills är 13 848, vilket är en minskning med 2,9% jämfört mars -07. Produktionsförändringen har inte kommenterats av verksamheten.

5.1.2 Vänteläget i vården

I Hälso- och sjukvårdsnämndens budget för år 2008 anges särskilda områden som ska vara i fokus under 2008. Under rubriken Förbättrad tillgänglighet anges följande:

- En utredning ska genomföras som ska se över behov och utbud inom de vårdområden som inte lever upp till vårdgarantins krav på tillgänglighet.
- En översyn görs skyndsamt av hur vårdgarantin fungerar, befintliga vårdavtal, hur redovisning av väntetider sker mm i syfte att förbättra vårdgarantins funktionssätt.

Uppföljningen av antalet väntande har till syfte att dels på kort sikt se var vårdgarantin brister och dels långsiktigt, genom åtgärder från såväl landstinget som vårdgivarna, utifrån vårdgarantins krav förbättra förutsättningarna för en köfri vård dvs. att samtliga av vårdgarantins gränser uppfylls. Kvalitetssäkring av siffrorna för vänteläget inom vården pågår.

5.1.3 Verksamhetsförändringar

Vårdval Stockholm är fr.o.m. 2008-01-01 infört inom primärvården för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård och psykosocial kompetens, barnhälsovård, fotsjukvård, mödrhälsovård, logopedi och läkarinsatser i särskilt boende.

HSN rapporterar att i och med Vårdval Stockholm har många nya mottagningar inom flera olika verksamhetsområden startat. 13 nya husläkarmottagningar har startat, varav tre i Norr, tre i Söder och sju i Stockholms stad. I mars har ytterligare fem husläkarmottagningar startat. Vidare har 27 stycken nya vårdgivare inom fotvård startat, varav tio i Norr, sju i Söder och tio i Stockholms stad.

Inom mödravården har sex nya MVC startat vilka alla är belägna inom Stockholm. Under mars har ytterligare en MVC startat. Inom barnhälsovården har två nya mottagningar öppnat, varav en i Stockholm och en belägen i Nacka. Inom logopedverksamheten har åtta nya mottagningar startat.

Vidare har HSN rapporterat att det vid årsskiftet infördes en ny ersättningsmodell och även ett nytt faktureringsystem för länets primärvårdsrehabilitering.

Inom psykiatri har implementering skett av internetpsykiatri. Ett DBT-team (dialektisk behandlingsterapi), för unga med bland annat självskadebeteende och självmordstankar har permanentats inom BUP. Verksamhet för unga vuxna på Erika-stiftelsen har permanentats.

På Erstabacken, som har somatisk vård för hemlösa, öppnas en ny plats för mer "akutvård" som finansieras helt av landstinget.

Från den första januari gäller avtalet med Avesina Hörsel gällande basal hörselrehabilitering. Verksamheten bedrivs på fyra platser i länet, Norrtälje, Södertälje och Sveavägen samt i Kista.

Närakuterna vid Brommaplan och Jakobsberg har fr.o.m. 1 april övergått till att vara jourmottagningar inom SLSO.

Kirurgiavtalet på Ersta sjukhus är uppsagt från och med den första mars, vilket betyder att kirurgimottagningen på Ersta stängts. Avtalet sades upp av Ersta på grund av att de inte kom upp i överenskomna volymer.

Under april har HSN inte rapporterat om några verksamhetsförändringar.

Verksamhetsförändringar inom SLSO är till största delen en följd av Vårdval Stockholm. Tre vårdcentraler har hittills under året övergått till privat regi genom avknoppning. Det är Serafens vårdcentral, Vallentunadoktorn och Vaxholms vårdcentral. Två vårdcentraler knoppas av 2008-05-01, S:t Eriks vårdcentral och Huvudsta vårdcentral. Ytterligare fyra–sex vårdcentraler bedöms vara aktuella för avknoppning under 2008.

Nynäshamns vårdcentral, som var en av de fyra vårdcentraler som upphandlades under 2007 men där verksamhetsövergång ej har ägt rum till följd av överklagade tilldelningsbeslut, kommer att övergå till privat ägare 2008-06-01.

HSN har beslutat att upphandla delar av öppenvården inom två kliniker inom psykiatri. Upphandlingen beräknas resultera i verksamhetsövergång i mars 2009. Upphandling av två geriatriska kliniker och Hjälpmedel Stockholm pågår med planerad verksamhetsövergång 2009-01-01.

Vid *Karolinska Universitetssjukhuset* har under 2008 vissa organisatoriska förändringar genomförts. Onkologi- och Thoraxdivisionen har sammanförts till en division. LIV-staben har upphört och dess verksamhet har lagts ut på befintlig struktur. IT, Röntgen och MTA har överförts till Huvuddivisionen. Vidare har en ny enhet bildats, Strategisk verksamhetsutveckling, som bland annat driver införandet av ett flödesorienterat arbetssätt. Verksamheten vid Karolinska består således av sju vårddivisioner.

Arbetet med att öka profileringen mellan Huddinge och Solna fortlöper. Profilering av Infektion har i stort genomförts, bland annat är HIV-vården koncentrerad till Huddinge. Vidare har en utredning genomförts rörande Öron-näsa-halsklinikerna som nu samordnas inom Huvuddivisionen. Profileringsarbetet av Hematologiska kliniken fortgår. Inom Neurologi har utredningen visat på stora svårigheter att lokalisera basen av neurologiverksamheten i Solna, detta på grund av lokalbrist. Klinikledningen tar nu fram en ny strategi för neurologiverksamheten som innebär en intern profilering av verksamheten mellan Solna och Huddinge.

Analysarbete pågår för Kvinnokliniken och beslut planeras ske efter sommaren. Hudkliniken koncentrerar verksamheten till Solna. Det kommer att finna en konsultativ dermatologisk verksamhet i Huddinge. Sesam-mottagning finns både i Huddinge och Solna. Flytten planeras att ske innan sommaren. Ny verksamhetschef ska tillsättas innan profilering genomförs vid Gastroenterologi.

Åtgärdsplanen i barnsjukvårdsutredningen följer Landstingsfullmäktiges budgetbeslut för 2008 och i vårdavtalet med HSN har överenskommelse träffats om att Karolinska Universitetssjukhuset skall öka antalet slutenvårdsplatser med totalt 15 under 2008. Rekrytering av personal startade under hösten 2007 och de första vårdplatserna öppnade redan i oktober 2007. 13 vårdplatser har nu öppnats och arbete pågår med öppnande av resterande platser.

Södersjukhuset rapporterar att från och med den 1 april 2008 övergick verksamheten Kristallen, som avser slutenvård för små barn med funktionshinder, från Handikapp och habilitering inom SLSO till Södersjukhuset.

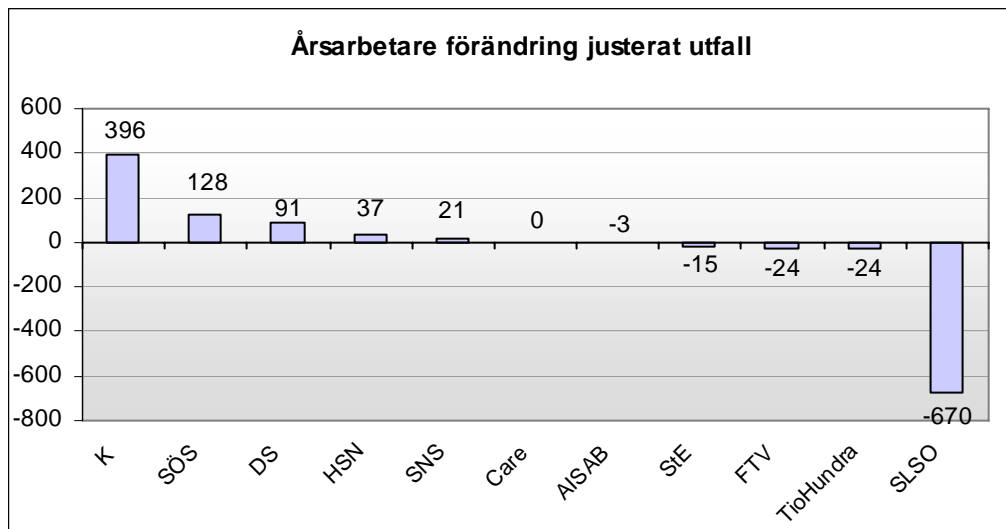
S:t Eriks Ögonsjukhus arbetar med att anpassa verksamheten till morgondagens specialiserade ögonsjukvård. Bolaget planerar en ombyggnation av sjukhuset där en gemensam mottagning kommer att inrättas, en centralkassa byggas i entrén och en effektivare vårdavdelning ska byggas genom sammanslagning av nuvarande dagkirurgisk avdelning och slutenvårdsavdelning. Dessutom planeras i anslutning till den nya vårdavdelningen inrättande av ett patienthotell med tre-fem rum.

Landstingsfullmäktige har fattat beslut om att ge personal vid *Folktandvården Stockholms län AB* möjlighet till att lämna intresseanmälningar om avknoppning. Personal har möjlighet att anmäla intresse till och med den sista juni.

Alla *AISAB:s* akutambulanser är sedan februari bemannade med en vidareutbildad sjuksköterska.

MediCarrier har fått i uppdrag av LSF och HSN att från och med den 1 juli 2008 ansvara och ombesörja för allt utskick av informationsmaterial, frikort m.m. Verksamheten är idag placerad på Sabbatsbergs sjukhus och utförs av Addici. Verksamheten flyttar över till *MediCarrier* i samband med halvårsskiftet.

5.1.4 Årsarbetarutveckling vården



Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år. Diagrammet är justerat för LINK-verksamhet samt verksamhetsflyttar från SLSO. TioHundras siffra motsvarar 50% av totala antalet årsarbetare.

Det totala antalet årsarbetare inom vården har minskat med netto 38, eller 0,1% jämfört med motsvarande period föregående år.

Ökningen vid Karolinska med 396 årsarbetare, motsvarar 2,7%. Förändringen är bland annat hänförlig till tillkommande verksamhet genom vårdöverenskommelsen. Se vidare under avsnittet 5.1.6.1 *Prognoser förvaltningar och bolag/ Karolinska Universitetssjukhuset*.

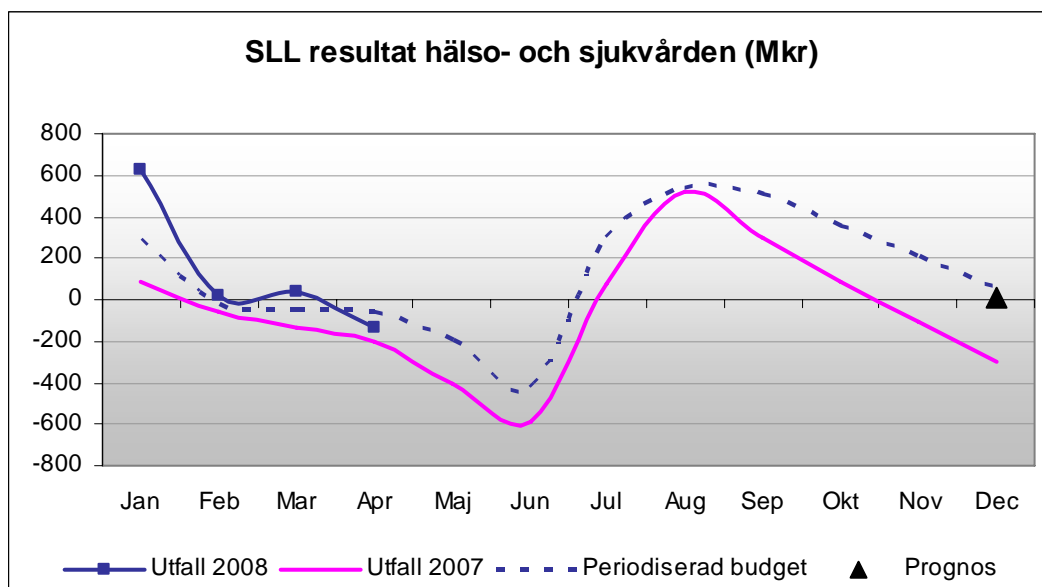
Ökningen vid SÖS med 128 årsarbetare motsvarar 3,2%. Ökningen hänförs till ny vårdavdelning inom internmedicin, utökningar och förstärkningar inom andra verksamheter under 2007 samt överföring av Venhälsan och Kristallen.

Ökningen vid DSAB med 91 årsarbetare motsvarar 3,0% och är främst hänförlig till successiva bemanningsförstärkningar på grund av ökade vårdvolymer.

Minskningen vid SLSO med 670 årsarbetare motsvarar 5,2% och beror i huvudsak på avknoppad/avslutad verksamhet samt omställningsåtgärder.

Det totala antalet årsarbetare inom vården överstiger budgeterat antal med 112 eller 0,3%. Avvikelsen är främst hänförlig till Karolinska Universitetssjukhuset.

5.1.5 Utfall för perioden januari- april 2008

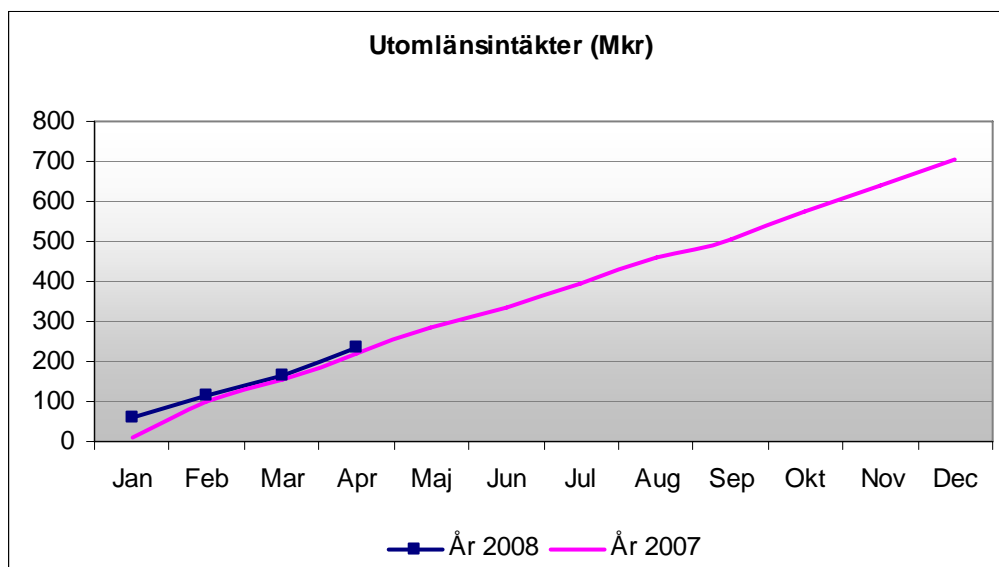


Periodens resultat för hälso- och sjukvården är 84 mkr lägre än resultatet enligt periodiserad budget samt 66 mkr högre än för motsvarande period föregående år. Den största negativa avvikelsen mot periodiserad budget uppvisas av HSN med -104 mkr.

Hälso- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Förändr.
Resultaträkning	2008	2007	utfall	utfall
mkr	jan-apr	jan-apr	%	
Verksamhetens intäkter	15 112	14 129	7,0	511
Personalkostnader	-6 970	-6 548	6,4	-210
Kostnader för inhyrd personal	-62	-41	49,9	-7
Köpt hälso- och sjukvård	-3 192	-2 999	6,4	-138
Köpt tandvård	-65	-17	277,5	-5
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-423	-486	-12,9	46
Läkemedel	-1 871	-1 721	8,7	-33
Övriga kostnader	-2 510	-2 350	6,8	-97
Verksamhetens kostnader	-15 094	-14 163	6,6	-443
Andel i intresseföretags resultat	0	1		-1
Avskrivningar	-201	-190	5,8	-6
Finansnetto	44	18		11
Resultat	-138	-204		73

Organisatoriska förändringar inom främst SLSO i form av avknoppningar med mera påverkar i vissa avseenden jämförelser mellan åren. Verksamhetens kostnader för den totala hälso- och sjukvården påverkas inte nämnvärt eftersom effekterna av en avknoppning i stort medför att kostnader flyttas exempelvis från personalkostnader till kostnader för köpt hälso- och sjukvård. Detta under förutsättning att den avknoppade verksamheten fortsättningsvis finansieras av landstinget.

Verksamhetens kostnader har ökat med 6,6%. Detta kan jämföras med justerad budgeterad helårsökning på 4,1% samt justerad prognostiserad helårsökning på 4,5% (se vidare under 5.1.6 nedan). Den höga kostnadsökningstakten förklaras främst av en ökad vårdkonsumtion, se vidare avsnitt 5.1.1 *Vårdkonsumtion*.



De ackumulerade utomlänsintäkterna uppgår till 235 mkr vilket är 15 mkr, eller cirka 7%, högre än för motsvarande period 2007.

5.1.6 Helårsprognos

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till 11 mkr, vilket är 42 mkr lägre än budgeterat resultat.

Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2008	2008	i %	2007	PR-U i %
mkr					
Verksamhetens intäkter	45 479	45 383	0,2	43 313	5,0
Personalkostnader	-20 265	-20 161	0,5	-19 544	3,7
Kostnader för inhyrd personal	-164	-57	188,3	-184	-11,0
Köpt hälso- och sjukvård	-9 879	-9 644	2,4	-9 104	8,5
Köpt tandvård	-202	-202	0,0	-195	4,1
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 388	-1 336	3,9	-1 579	-12,1
Läkemedel	-5 742	-5 848	-1,8	-5 319	8,0
Övriga kostnader	-7 282	-7 492	-2,8	-5 525	31,8
Verksamhetens kostnader	-44 923	-44 740	0,4	-43 134	4,1
Andel i intresseföretags resultat	0	0		0	0,0
Avskrivningar	-621	-615	1,1	-580	7,1
Finansnetto	77	26	196,7	102	-24,7
Resultat	11	53		-300	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 96 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 183 mkr. Budgetavvikelsen avseende avskrivningar och finansnetto bidrar positivt med 45 mkr till den totala budgetavvikelsen på -42 mkr.

Avvikelserna mellan prognos och budget för såväl verksamhetens intäkter som verksamhetens kostnader beror främst på att Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar att både intäkter och kostnader kommer att överstiga budget.

Enligt tabellen ovan uppgår budgeterad ökningstakt för verksamhetens kostnader 2008 jämfört med utfall 2007 till 3,7%. Justerad² budgeterad kostnadsöknings-takt uppgår till 4,1%. Vidare uppgår prognostiserad ökningstakt enligt tabellen ovan för verksamhetens kostnader 2008 jämfört med utfall 2007 till 4,1%. Justerad prognostiserad ökningstakt uppgår till 4,5%.

5.1.6.1 Prognoser för förvaltningar och bolag

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari – april ett resultat-utfall på -54 mkr. Motsvarande period föregående år var resultatet 150 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till -104 mkr.

² Justering utförd för omställningskostnader i årsbokslut 2007, 164 mkr.

Resultatförsämringen förklaras främst av somatisk specialistvård, vars resultat försämrats med ca 250 mkr jämfört med april 2007. Detta på grund av en kraftigt ökad konsumtion av akut slutet vård, som började under hösten 2007 och som har fortsatt under 2008. Enligt HSN måste denna tendens brytas för att undvika negativt resultat 2008.

HSN prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. I prognosen upptagna avvikelsepöster per verksamhetsområde redovisas nedan:

Köpt somatisk specialistsjukvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -50 mkr. Avvikelsen är främst hänförlig till köpt vård vid akutsjukhusen där avvikelsen beräknas till -60 mkr. Detta pga. att produktionen av slutet akut vård är högre än avtalat. 50 % av avtalat poängpris utgår som ersättning till sjukhusen för denna produktion. I övrigt beräknas en avvikelse om 10 mkr för privata vårdgivare, som huvudsakligen förklaras av det uppsagda kirurgiavtalet med Ersta sjukhus.

Köpt primärvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -22 mkr. Den största avvikelsen beräknas för jour/närakuter med -22 mkr. För närakuten vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus beräknas en avvikelse med ca -20 mkr. För MVC beräknas en avvikelse om -20 mkr beroende på fler antal gravida, en ökning av antalet hälsokontroller (cellprovtagningar) samt högre kostnader för medicinsk service än beräknat. För BVC beräknas en avvikelse med 10 mkr p.g.a. en lägre andel listade barn än beräknat.

Köpt psykiatri beräknas ge en marginell avvikelse mot budget med 8 mkr. Läget inom allmänpsykiatri (60% av budgeten) är svårbedömt eftersom det nya faktureringsystemet inte fungerar tillfredsställande.

Köpt geriatrik beräknas ge en avvikelse mot budget med 20 mkr. Avvikelsen förklaras främst av att Brommageriatriken och Nackageriatriken inte beräknas producera upp till avtalad nivå inom ASIH (avancerad sjukvård i hemmet).

Köpt övrig sjukvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 44 mkr. Avvikelsen är främst hänförlig till finansiella intäkter (25 mkr), ofördelade reserver (15 mkr) samt hjälpmedel (4 mkr).

HSN-förvaltningen redovisar några av de viktigaste riskfaktorerna enligt nedan:

Vårdvolymerna avseende somatisk specialistvård har ökat kraftigt jämfört med föregående år men det är ännu för tidigt att avgöra om ökningen kommer att bli bestående. Den nya ersättningsmodellen för akutsjukhusen innebär en ökad kostnad för beställaren för produktion över beställning avseende akut slutet vård. Den ytterligare kostnadsrisken bedöms till ca 60 mkr.

HSN-förvaltningen har tagit del av en aktuell expertrapport från landstingets specialläkemedelsprojekt, i vilken läkemedel inom förmånen inkl smittskydds-läkemedel prognostiseras till en kostnadsökning om 8,4% 2008. Denna bygger på en trendframskrivning av nuvarande utveckling med justering för bl.a. förväntade patentutgångar, nya läkemedel och nya indikationer för redan godkända läkemedel. Denna prognos har också kalkylerat med ökade kostnader pga. vårdval för vissa terapigrupper, bl.a. astma/allergimedel, hostmedel, medel vid ögoninfektioner, smärtstillare, hudpreparat, lugnande medel och sömnmedel, antidepressiva medel och antibiotika. Om detta scenario inträffar skulle det innebära ett underskott om 100 mkr för 2008.

En osäkerhet i 2008 års budget är hur modellen Vårdval Stockholm kommer att påverka resultatet. Vid kalkylering av modellen gjordes vissa antaganden som sedan kan visa sig få andra värden.

- Antalet invånare kan bli ett annat än beräknad ökning med 3,5% från 31/12-06.
- Antalet listade beräknades till 93%, 1% ökning kan ge ytterligare kostnader på 12 mkr.
- Besöksutvecklingen kan bli högre än den beräknade. Här ligger osäkerheten dels i att underlaget vid beräkandet var lågt pga. ev. registreringsbortfall dels i att modellen stimulerar till ett ökat antal vårdgivare som genererar ytterligare besök.
- Den målrelaterade ersättningen är inte beräknad för att alla når sina mål, om så blir fallet ökar kostnaderna för beställaren.
- Ett ökat antal besök kan ge kostnadsökningar på andra områden såsom medicinsk service och läkemedel.

Effekten av den pågående vårdstrejken är svårbedömd. Ett tillfälligt produktionsbortfall kan ge minskade kostnader, men bedömningen är att producenterna uppnår beställda volymer. Samtidigt medför dock strejken extra kostnader som informationsinsatser och ambulanstransporter, omfattningen av dessa insatser är i nuläget svårbedömt. HSN räknar således i nuläget inte med att konflikten ska generera något överskott.

HSN:s arbete kommer att inriktas mot att säkerställa att redan vidtagna åtgärder får avsedda effekter samt att arbeta fram förslag som motverkar eller balanserar befarade överskridanden.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska)

Vid Karolinska har under 2008 vissa organisatoriska förändringar genomförts. Verksamheten vid Karolinska består således av sju vårddivisioner. För mer information om verksamhetsförändringar se avsnitt 5.1.6.

Produktionen inom Karolinska fortsätter att öka jämfört med motsvarande period 2007, dock har ökningstakten på nytt ökat jämfört med mars månad. Totala antalet vårdtillfällen ökar med 9,1% jämfört med föregående år och prognosen har justerats upp med 1,4% jämfört med helårsbudget. Totalt antal besök ökar med

6,5% jämfört med föregående år och prognosen är i nivå med helårsbudget. I Karolinskas resultat ingår drygt 100 mkr i ersättningsreduktioner, dvs. överproduktion som inte ersätts av HSN. Då Karolinska har för avsikt att styra produktionen är den prognostiserade siffran för ersättningsreduktioner beräknad till 40 mkr. Karolinska har nu ett vårdgarantiavtal som innebär 90 höftledsoperationer. Inom ortopedin förväntas ytterligare volymer av vårdgarantipatienter under året.

Karolinskas redovisade resultat för perioden, -95,0 mkr är 109,5 mkr högre än 2007 och 24,3 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget förklaras främst av ökade kostnader för fortsatt nyttjande av S:t Görans som underleverantör för thoraxoperationer, kostnader för köpt strålbehandling samt eftervård vid Stockholms sjukhem. Totalt motsvarar detta en avvikelse om 56 mkr. Vidare har den ökade produktionen inklusive ersättningsreduktioner medfört en positiv nettoeffekt motsvarar knappt 40 mkr. Karolinskas prognostiserade resultat för helåret är i enlighet med budget, vilket motsvarar ett nollresultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 12,6% jämfört med 2007 och är 6,0% eller 234,9 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 samt avvikelse mot periodiserad budget beror främst på ökade vårdintäkter. Prognostiserade intäkter är 1,0% eller 120 mkr högre än årsbudget. Avvikelsen förklaras främst av ökade intäkter för såld hälso- och sjukvård samt övrig försäljning av medicinska tjänster.

Verksamhetens sammanlagda kostnader fortsätter att öka och ökningstakten är nu 9,3% jämfört med april 2007 att jämföra med mars då motsvarande siffra var 8,5%. Kostnadsökningen är således högre än budgeterad kostnadsutveckling på 4,3%. Den budgeterade ökningen är beräknad efter att bokslut 2007 justerats för engångsposter. Förändring jämfört med 2007 är främst en följd av högre produktion. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av högre produktion vilket bland annat medfört ökade kostnader avseende köpta verksamhetsanknutna tjänster. Kostnaderna avviker även på grund av ökade kostnader för fortsatt nyttjande av S:t Görans som underleverantör för thoraxoperationer, kostnader för köpt strålbehandling samt eftervård vid Stockholms sjukhem. Vidare har närvaron och årsarbetarantalet ökat vilket medfört ökade personalkostnader jämte genomförd lönerevision (Kommunal). Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är 1,0% eller 120 mkr högre än budget, vilket innebär en prognostiserad kostnadsutveckling på 4,5%. Avvikelse mot årsbudget hänger samman med de ovan angivna avvikelserna avseende intäkter och kostnader samt ett positivt finansnetto.

Verksamhetens personalkostnader har ökat ytterligare i april och är nu 8,1% eller 196,5 mkr högre jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5,0% som justerats i likhet med verksamhetens kostnadsutveckling. Förändring jämfört med 2007 beror bland annat på fler årsarbetare till följd av bland annat verksamhetsförändringar, ökad närvaro och därmed högre lönekostnader samt lönerevision (kommunal).

Prognos för verksamhetens personalkostnader har i april höjts med ytterligare 25 mkr till 50 mkr jämfört med helårsbudget. Kostnaden för inhyrd personal är 13,2

mkr vilket är 10,1 mkr högre jämfört med aprilutfallet 2007. Prognosen har justerats med 10 mkr till 35 mkr att jämföra med budgeterad nivå, 25 mkr.

Kostnadsutvecklingen för övriga verksamhetskostnader har minskat jämfört med i mars och är 5,2% att jämföra med den justerade budgeterade kostnadsutvecklingen på -5,1%. Den största ökningen jämfört med 2007 avser reparationer och underhåll, 13,7 mkr att jämföra med den på helåret budgeterade minskningen på 3,1 mkr. Prognosen för övriga kostnader har justerats med 54 mkr jämfört med budget.

Enligt Karolinskas bedömning finns ett antal risker som kan komma att påverka det prognostiserade nollresultatet;

- Att effektiviseringskravet, 200 mkr, inte genomförs
- Att planerade produktionsstyrning inte kommer att ge tillräcklig
- resultatförbättring.
- Att brist på personal i nyckelfunktioner inom anestesi, operation, intensivvård och onkologi medför driftstörningar och försämrat resultat.
- Effekter av Vårdförbundets pågående konflikt.
- Att pris- och löneuppräkningsen inte motsvarar faktisk ökning.

Antalet årsarbetare fortsätter att öka och är 2,5% eller 251 högre jämfört med årsbokslut 2007. Prognosen för antal årsarbetare har höjts från 15 015 till 15 150.

Södersjukhuset AB (SÖS)

SÖS har erhållit en avsevärt ökad beställning av slutenvård för barn samt fått ta del av den satsning som skett för behandling av gula fläcken. Venhälsan har vid årsskiftet organisatoriskt överförs från Karolinska Universitetssjukhuset till SÖS. Verksamheten Kristallen, slutenvård för små barn med funktionshinder, har från och med 1 april övergått från SLSO till SÖS.

SÖS produktion för årets inledande fyra månader är märkbart högre än motsvarande period föregående år. Antalet förlossningar har aldrig varit fler på SÖS än nu. Sjukhuset har under 2007 förstärkt sin verksamhet med ett trettiofler vårdplatser jämfört med april 2007. Vårdkonflikten bröt för SÖS del³ ut först i slutet av april, påverkan av denna syns främst i prognosen. Sjukhuset har genomgående antagit att konflikten pågår till den 15 maj i sina beräkningar.

SÖS totala produktion visar på en ökning inom elektiv öppenvård med 13% jämfört med april 2007 samt en ökning av akut öppenvård med 14%. Akut och elektiv slutenvård, mätt som antalet vårdtillfällen, ökar med 8 respektive 11% mellan åren. Jämfört med HSN:s vårdavtal så prognostiserar SÖS producera 2% fler besök och 2% fler vårdtillfällen över avtalad nivå. Inom den akuta öppenvården finns tydliga produktionsökningar främst inom internmedicin, kardiologi, barnmedicin och inom obstetrik. För slutenvårdens del sker produktion över budgeterad nivå främst inom internmedicin och barnmedicin. Det är även här som ytter-

³ Röntgen och anestesijukshuset togs ut i konflikt den 25/4, Dagkirurgiskt centrum stängdes den 21 april och AVA har varit stängt tre dagar under perioden.

ligare kapacitet tillskapats under 2007. Sjukhuset prognostiserar p.g.a. konflikten en underproduktion av elektiv vård medan akut vård hamnar över avtal. Sålunda torde ingen ersättningsreduktion utgå.

Alla operationer som inte avser akuta tillstånd eller cancer skjuts genom konflikten upp, vilket kommer att leda till ökat antal väntade. I april månad har 27% av de köande till operation väntat i över 90 dagar.

SÖS redovisade resultat för april månad är -1 mkr, vilket är högre än 2007 men 24 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 samt avvikelser mot periodiserad budget är främst en följd av förstärkning av vårdplatser och en ökande produktion. SÖS prognostiserade resultat för helåret är i enlighet med budgeterat nollresultat, dock med en ökad omsättning. Detta då akut vård prognostiseras överstiga budget samt då beslut från HSN avseende vårdgaranti-patienter, verksamheten Kristallen, ökat uppdrag för NU-teamet⁴ samt sjukhusens barnläkarmottagningar påverkar omsättningen, då dessa beslut inte var kända när budget fastställdes. I prognosen finns ett antagande om att konflikten pågår till den 15 maj. Varje vecka därutöver påverkas resultatet negativt med 4 mkr.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat jämfört med 2007 och är högre än periodens budget. Utveckling jämfört med föregående år är en följd av övertagandet av Venhälsan, Kristallen samt volymförändring genom förstärkningar av antalet vårdplatser. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras främst av personal- och materialkostnader hänförligt till produktionsökning utöver ram. Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är 2% högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5%.

Antalet årsarbetare har ökat med 128 jämfört med 2007. Förändringen föranleds av ovan nämnda förändringar inom sjukhuset. Antalet årsarbetare beräknas bli oförändrat mot årsbudget.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB)

För 2008 är inte några stora organisatoriska verksamhetsförändringar planerade, utöver de fulla effekterna av redan fattade 3S-beslut.

Det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 5,0% och antalet besök har ökat med 3,0%. Vad gäller vårdavtal med HSN prognostiseras i jämförelse med 2007 en ökning av antal vårdtillfällen med 5,4% samt en ökning av antal besök med 2,1%. Samtidigt prognostiseras för helåret en ökning av verksamhetens kostnader med 3,8% och en ökning av antal årsarbetare med 0,3%.

Resultatet uppgår till 3 mkr, vilket är 52 mkr högre än för motsvarande period 2007 men 13 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat på 16 mkr. För helåret prognostiseras ett nollresultat, vilket överensstämmer med budgeterat resultat.

⁴ Neurologiskt utredningsteam för barn och ungdom som avviker i utvecklingen bestående av arbetsterapeut, logoped, psykolog, sjukgymnast, specialpedagog och sekreterare.

Verksamhetens intäkter har ökat med 15,0% som en effekt av ökad produktion och prisuppräkning. Intäkterna är 7 mkr lägre än periodiserad budget. Den negativa avvikelser jämfört med periodiserad budget är hänförlig till att de genomsnittliga poängvikterna är lägre. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 12 mkr vilket främst är hänförligt till intäkter för produktion utöver avtal med 8 mkr samt ej budgeterade intäkter för täckande av omställningskostnader med 6 mkr. Den prognostiserade ökningen av verksamhetens intäkter jämfört med 2007 uppgår till 7,2%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 6,7%.

Verksamhetens kostnader har ökat med 7,2% som en effekt av den ökade produktionen. Kostnaderna är 8 mkr högre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 13 mkr vilket främst är hänförligt till kostnader för produktion utöver avtal med 8 mkr samt ej budgeterade omställningskostnader (personalkostnader) med 6 mkr. Den prognostiserade ökningen av verksamhetens kostnader jämfört med 2007 uppgår till 3,8%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 3,3%.

Personalkostnaderna har ökat med 7,6% samtidigt som antal årsarbetare har ökat med 3,0%. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 38 mkr vilket är hänförligt till kostnader för produktion utöver avtal, högre löneökningar än budgeterat samt ej budgeterade omställningskostnader. Den prognostiserade ökningen av personalkostnaderna jämfört med 2007 uppgår till 4,6%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 2,1%.

Väsentliga riskfaktorer utgörs av den pågående vårdkonflikten, nya beräkningar för pensionsavsättningar, effekter av produktion utöver avtal samt genomförandet av i budgeten inarbetade besparingar på ca 40 mkr.

Antalet årsarbetare har ökat med 91 eller 3,0%, från 3 080 till 3 171. För helåret prognostiseras och budgeteras antal årsarbetare uppgå till 3 180, vilket innebär en ökning med 11 eller 0,3% jämfört med 2007.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik)

S:t Erik införde under år 2007 en ny behandlingsmetod för åldersförändringar i gula fläcken (AMD). För helåret 2008 har 60 mkr avtalats med HSN avseende detta. Vidare finns flera utmaningar idag på delar av S:t Erik, vilket kan komma att påverka den framtida verksamheten. För mer information om verksamhetsförändringar se avsnitt 5.1.3.

Jämfört med föregående år ökar antalet besök med cirka 6,7% eller med 7 087 besök medan antalet vårdtillfällen ökar med motsvarande 32 vårdtillfällen eller 6,9%.

Produktionsprognosen för besök förväntas bli 1,1% eller 2 000 besök högre än budget och vårdtillfällen uppskattas bli ca 6,2% lägre vilket motsvarar 90 vårdtillfällen. Den enskilt största förändringen i prognosen avser antal ögonbotten-screening som förväntas bli 35,1% eller 10 000 lägre än beställd volym. Detta

förklaras huvudsakligen av att 15-20% av de bokade patienterna uteblir vid vårdcentralerna. S:t Erik uppfyller vårdgarantin.

S:t Eriks redovisade resultat för perioden 8,6 mkr är 6,2 mkr högre än 2007 och 1,3 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget samt föregående år förklaras främst av att bolaget ännu inte uppnått helårseffekter av behandling samt kontroll av AMD respektive att införandet genomfördes under år 2007. Bolagets prognostiserade resultat för helåret ligger sedan mars kvar och är 4,0 mkr högre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av en förväntan om högre utomlänsintäkter.

Verksamhetens intäkter har ökat med 16,1% jämfört med 2007 men är lägre än periodiserad budget, se tidigare förklaring om AMD-behandling. Prognostiserade intäkter är lägre än årsbudget vilket förklaras av att bolaget inte uppnår helårseffekt för behandling av AMD.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 11,1% jämfört med 2007 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 14,5%. Den budgeterade ökningen är beräknad efter att bokslut 2007 justerats för engångsposter. Förändring jämfört med 2007 kan i sin helhet förklaras av införandet av ny behandlingsmetod för AMD. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen och prognosförändringen har i huvudsak samma förklaring som intäktsavvikelsen.

Verksamhetens personalkostnader har ökat jämfört med 2007 med 4,3% men är 4,0% lägre än periodiserad budget. Prognos för verksamhetens personalkostnader har sänkts ytterligare i april och är 7,9 mkr lägre än helårsbudget.

Antalet årsarbetare har minskat med 15 årsarbetare jämfört med april 2007. Förändringen beror på omstruktureringsåtgärder under 2007. Antalet årsarbetare prognostiseras i stort i linje med årsbudget.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)

Produktionen fortsätter vara på hög nivå inom somatisk specialistvård, ackumulerat till april är produktionen i poäng räknat 10% högre än avtalat. Till viss del är ökningen en följd av Vårdförbundets strejk där stängningen av akutmottagningen på Karolinska Huddinge har genererat cirka 50 vårdtillfällen.

Akut öppenvård är såväl 12% högre än samma period föregående år som periodiserad budget. Inom elektiv slutenvård, där många kirurgpatienter återfinns, är utfallet 9,5% över avtalad nivå och 24% högre än perioden januari-april 2007. Antalet vårdtillfällen som helhet ökar med 14% jämfört med 2007. Inom geriatrisk slutenvård har produktionen varit högre än motsvarande tid 2007. Vad gäller geriatrisk öppenvård har antalet patienter minskat med 2% jämfört med 2007. Psykiatrisk öppenvård ökar med 18% jämfört med 2007 och den avtalade nivån nåddes i april.

Primärvården tar emot 10% fler besök som under samma period 2007, vilket dock motsvarar 2,9% under budgeterad nivå. Bristen på allmänläkare uppges vara en förklaring.

Tillgänglighet för utförd verksamhet är god vilket styrks bland annat av att väntetid på akutmottagning för kirurgi har minskat från 180 minuter 2007 till 144 minuter, vilket är lägre än målvärdet för 2008 som är 240 minuter.

SNS redovisade resultat för perioden är 1,1 mkr högre än 2007 men 13,4 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 beror bland annat på högre bemanningskostnader och högre produktionsrelaterade kostnader. Avvikelse mot periodiserad budget beror på ovan nämnda orsaker vilka har sin grund i en högre produktion än vad avtalet för somatisk specialistvård stipulerar.

SNS prognostiserade resultat för helåret är 7 mkr lägre än föregående månad och 27 mkr lägre än årsbudget.

Verksamhetens intäkter har ökat jämfört med 2007 vilket beror på högre intäkter för utförd produktion och högre intäkter för patientavgifter. Avvikelse mot periodiserad budget förklaras som en effekt av Vårdval Stockholm med färre listade patienter på vårdcentralerna. Brist på allmänläkare inom primärvården och produktion utöver avtal inom somatisk specialistvård har också bidragit.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 4,0% jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på -1,8%. Lönekostnader och produktionsrelaterade kostnader såsom material och läkemedel ökar. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen hänger samman med ovan nämnda orsaker vilka bottnar i överproduktionen inom somatisk specialistvård och rekryteringsproblematiken avseende läkare och sjuksköterskor.

Personalkostnaderna har ökat med 8,7% jämfört med 2007 vilket är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 3,6%. Förändring jämfört med 2007 och periodiserad budget beror på effekter av de fyra nya vårdplatserna inom somatisk specialistvård och den nya palliativa vårdavdelningen som öppnade under 2007. Prognosen för bemanningskostnader är 1,2 mkr lägre än budget.

Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 3,4 mkr, vilket är 0,4 mkr mer än 2007 periodutfall. Prognos för helåret överstiger kraftigt budgeten.

Det ekonomiska läget är fortsatt ansträngt. Sjukvården SNS påverkas av effekterna av Vårdval Stockholm inom primärvården och genom det nya ersättnings-systemet inom psykiatri. Färre listade på vårdcentralerna ger lägre intäkter, SNS har även brist på allmänläkare. SNS anger att en av de stora riskerna är att kostnaden för inhyrd personal ökar. SNS styrelse har beslutat att hemställa om ytterligare bidrag till verksamheten med 20 mkr. Som en åtgärd på den ekonomiska obalansen har sex vårdplatser inom geriatriken stängts per 1 april. Möjligheten till fler åtgärder ses över med hänsyn tagen till miljön för personal och patienter.

Årsarbetare har ökat med 21 jämfört med 2007. Förändringen kan främst hänföras till ökningen av antalet vårdplatser som genomfördes under föregående år. Antalet årsarbetare prognostiseras minska med 15 jämfört med årsbudget, vilket föranleds av svårigheter att rekrytera personal.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)

SLSO:s enheter påverkas organisatoriskt och ekonomiskt genom införandet av Vårdval Stockholm. Tre vårdcentraler har hittills avknoppats under året, Husläkarmottagning Serafen 1, Vallentunadoktorn och vid månadsskiftet Vaxholms vårdcentral. Närakuten Sabbatsberg har avvecklats av SLSO och drivs som jourmottagning i privat regi. Närakuterna vid Brommaplan och Jakobsberg har avvecklats vid månadsskiftet mars/april och drivs nu som jourmottagningar av SLSO. Läkarbesöken på husläkarmottagningar, jourmottagningar samt närakuter är 11% fler än april -07. Sammantaget inom primärvårdens alla verksamheter och alla vårdgivare är antalet besök färre än budgeterat, men 5% fler än samma period föregående år.

Vid årsskiftet stängdes akutmottagningen och öppenvårdsrehabiliteringen vid Stockholmsgeriatriken. Detta är den främsta anledningen till den minskning som ses inom geriatriska öppenvårdsbesök, 37% färre besök än samma period föregående år och 5% färre än budgeterat. Antalet vårdtillfällen är 2% färre än april 2007 och 2% lägre än budgeterat.

Psykiatrins öppenvårdsbesök har sammantaget ökat med 8% jämfört april -07 och är 4% högre än budgeterat. BUP positiva utveckling har fortsatt och mottagningsbesöken har i denna verksamhet ökat med 5 500 besök jämfört med i fjol. Antalet vårdtillfällen inom vuxenpsykiatri är 3% färre, inom beroendevården 10% fler. BUP slutenvård mäts i antalet vårddygn, vilka minskat med nära 3%.

Redovisat resultat är 8 mkr, vilket är 34 mkr högre än 2007 och 44 mkr högre än periodiserad budget. Kostnaden för medicinsk service är alltså till viss del en skattad kostnad och intäkterna inom primärvården har genom ett systemfel blivit högre än avsett. SLSO prognostiserade resultat för helåret har denna månad sänkts med 15 mkr, då intäkterna inom primärvården bedöms bli lägre än vad som tidigare antagits.

Verksamhetens intäkter i april är högre än motsvarande period 2007 och högre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget förklaras delvis av omstruktureringsbidrag på 30 mkr. Prognostiserade intäkter är högre än årsbudget genom omstruktureringsbidrag på 50 mkr samtidigt som primärvårdens intäkter skattas blir lägre.

Verksamhetens sammanlagda kostnader är i stort oförändrade mellan åren men 1% högre än periodiserad budget. Under året kommer verksamheter att avknoppas successivt. Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är högre än budgeterad kostnadsutveckling på -3%. Avvikelse mot årsbudget hänförs till kostnader för bemanning. SLSO:s personalkostnader har ökat med 3% jämfört med 2007, men är nära 1% lägre än periodiserad budget. Kostnaderna för inhyrd personal är 25% eller 8 mkr högre än föregående år och 30 mkr högre än periodens budget. Kostnaderna för köpt vård fortsätter att öka och är 22% högre än april 2007.

För att nå prognos på 20 mkr krävs strukturförändringar och besparing inom psykiatrin med 30-40 mkr. Elva verksamheter inom främst socialt utsatta områden inom primärvården har fått en, i vissa fall kraftigt, minskad ersättning jämfört med 2007. Trots kostnads- och personalminskning samt en rejält ökad produktion av läkarbesök har dessa mottagningar ett sämre resultat än i fjol och därmed ett sammanlagt underskott.

Antalet årsarbetare har minskat med 670 jämfört med 2007. Förändringen beror i huvudsak på omställningsåtgärder samt avknoppad/avslutad verksamhet. Antalet årsarbetare prognostiseras minska med ytterligare 25 årsarbetare, i enlighet med årsbudget.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)

AISAB fortsätter arbetet med att implementera kvalitetssystemet ISO 9001 med målsättning att certifieras under 2008.

Tillgängligheten av beredskapstid är 99,6%, vilket är något lägre än utfallet 2007 (99,7%). Mål för 2008 är 100% tillgänglighet.

AISAB:s redovisade resultat för perioden är 0,7 mkr lägre än 2007 och 0,7 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget beror på lägre intäkter än budgeterat. AISAB:s prognostiserade resultat för helåret är oförändrat med årsbudget.

Verksamhetens intäkter har ökat med 3,6% jämfört med 2007, men är 0,9 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 är en följd av ökade intäkter för ersättning av huvudavtal. Avvikelse mot periodiserad budget beror främst på att den budgeterade uppräkningsen av ersättningen är högre än den faktiska. Prognostiserade intäkter är oförändrade jämfört med årsbudget.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 5,4% jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 4,1%. Förändring jämfört med 2007 och budget beror på högre personalkostnader och lägre kostnader för köpt material och övriga tjänster. Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är i enlighet med årsbudget.

Antalet årsarbetare prognostiseras fortsatt oförändrat under 2008.

Stockholm Care AB

Resultatutfallet uppgår till -0,4 mkr, vilket är 1,6 mkr lägre än för motsvarande period 2007 samt 1,7 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat på 1,3 mkr. Både intäkter och kostnader är avsevärt lägre vid jämförelse med såväl motsvarande period föregående år som periodiserad budget. Detta förklaras främst av en minskad patienttillströmning under inledningen av 2008

Helårsprognosen visar på ett resultat på 4,0 mkr, vilket överensstämmer med budgeterat resultat. Bolaget varnar för att resultatet indikerar att man inte uppnår fastställda ekonomiska mål. Som en följd av den negativa resultatutvecklingen har bolaget påbörjat en översyn av prissättningen samtidigt som kostnaderna granskas. Bolaget har också tagit upp en dialog med Karolinska Universitetssjukhuset för att försöka påskynda ärendehantering och behandling avseende utlandspatienter. Implementering av en ny marknadsplan har påbörjats vilken godkänts av styrelsen under mars.

Folktandvården Stockholms län AB (Folktandvården)

Folktandvårdens totala produktion ökar i april, till skillnad mot marsutfallet, genomgående jämfört med 2007. Ökningen avser antal behandlade barn där produktionen ökat med 4,2%, antal behandlade vuxna som ökar med 5,5% samt antal behandlade inom specialisttandvård där ökningen är 6,9%. Prognosen är dock oförändrad jämfört med helårsbudget för samtliga behandlingsgrupper.

Folktandvårdens redovisade resultat för perioden, 15,5 mkr, har förbättrats jämfört med mars resultat, 6,4 mkr. Resultatet är 1,3 mkr högre än 2007 och 6,9 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med periodiserad budget förklaras främst av ökade intäkter. Folktandvårdens prognostiserade resultat för helåret är dock oförändrat, 15 mkr och är i linje med årsbudget.

Verksamhetens intäkter har ökat med 6,7% eller med 27,9 mkr jämfört med 2007 och är 0,5% eller 2,1 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 och avvikelser mot periodiserad budget är bland annat en följd av ökad produktion främst av behandlade barn, där folktandvården bedömer att de erhållit ökade marknadsandelar, men även av behandlade vuxna. Prognostiserade intäkter är dock i linje med årsbudget.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 6,6% eller med 25,7 mkr jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5,2%. Den budgeterade ökningen är beräknad efter att bokslut 2007 justerats för engångsposter. Förändring jämfört med 2007 beror till stor del på ökade personalkostnader samt kostnader för övriga verksamhetskostnader. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av kostnader för personalavgångar men även av reservationer som gjorts med anledning av pensionsavtalet. Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är oförändrad jämfört med helårsbudgeten.

Verksamhetens personalkostnader har ökat med 5,6% eller med 15,6 mkr jämfört med 2007 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 8,1%. Avvikelse mot den budgeterade personalkostnadsutvecklingen förklaras bland annat av

att antal årsarbetare i aprilutfallet är lägre än det budgeterade antalet. Prognos för verksamhetens personalkostnader är trots detta oförändrad jämfört med helårsbudget.

Antalet årsarbetare har minskat med 24 till 1 818 jämfört med april 2007 och med 13 jämfört med bokslut 2007. Antalet årsarbetare prognostiseras dock i nivå med årsbudget.

TioHundra AB

Bolaget ägs av Stockholms läns landsting och Norrtälje Kommun via ett Kommunalförbund där de två huvudmännen är enda medlemmar. Redovisningen för TioHundra AB konsolideras i Stockholms läns landstings koncernredovisning med 50 procent.

TioHundra AB försämrar denna månad sin prognos från ett nollresultat till -10 mkr beroende på en högre kostnadsutveckling än planerat. Detta påverkar prognosen för SLL-koncernen med 50% dvs med -5 mkr. Resultatutfallet uppgår till -15 mkr, vilket är 1 mkr lägre än för motsvarande period 2007 och 9 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat på -6 mkr.

Verksamhetens intäkter har ökat med 8,1% som en effekt av ökad produktion och prisuppräknning. Intäkterna överstiger periodiserad budget med 11 mkr. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 10 mkr vilket innebär en ökning med 4,5% jämfört med 2007, att jämföra med budgeterad ökning på 3,7%.

Verksamhetens kostnader har ökat med 7,6% och är 19 mkr högre än kostnaderna enligt periodiserad budget, vilket främst hänförs till högre personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 20 mkr, vilket innebär en ökning med 4,1% jämfört med 2007, att jämföra med budgeterad ökning på 2,5%.

Personalkostnaderna har ökat med 9,9% och är 13 mkr högre än enligt periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 10 mkr. Även kostnaderna för inhyrd personal beräknas överstiga budget med 10 mkr.

Den mest väsentliga riskfaktorn utgörs av årets lönerörelse.

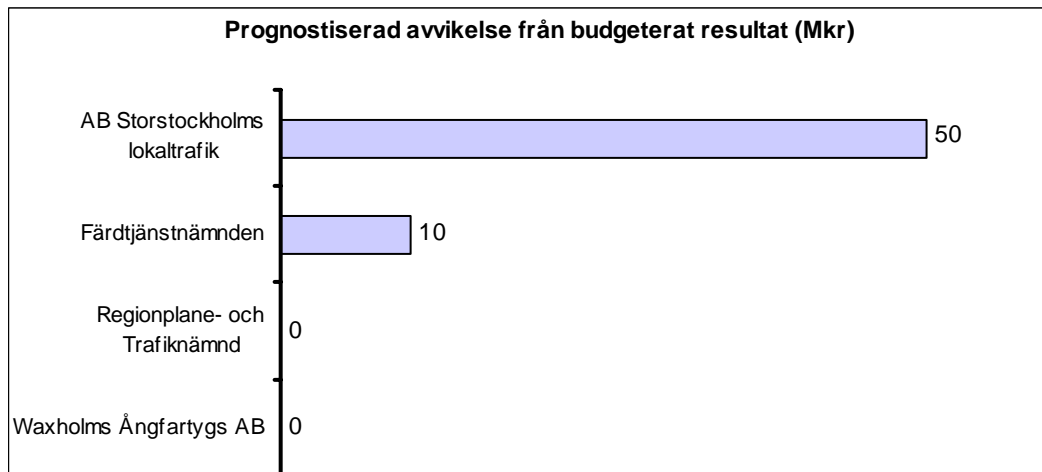
Antalet årsarbetare har minskat med 48 eller 2,0%, från 2 411 till 2 363. För helåret prognostiseras och budgeteras antal årsarbetare uppgå till 2 360, vilket i stort sett innebär ett oförändrat antal jämfört med 2007.

Bolagsledningen avser att inom kort utforma åtgärdsplaner på ytterligare besparingar utöver de 24 mkr som är inarbetade i årets budget. Dessutom kommer bolagsledningen att ta upp förhandlingar med TioHundranämnden avseende verksamheter som idag är olönsamma p.g.a. sin struktur. Parallellt med detta har också kontakter tagits för att få ytterligare uppdrag/intäkter till den akutsomatiska verksamheten.

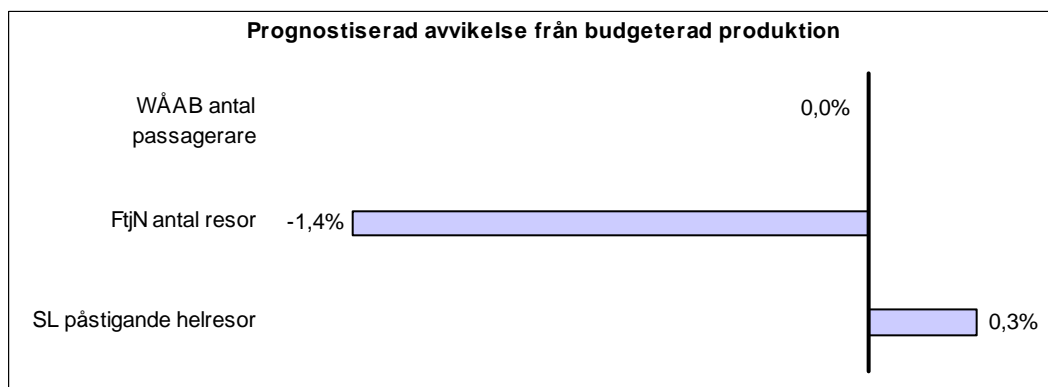
5.2 Bilaga 2 Trafiken

5.2.1 Övergripande

Prognosen för trafikverksamhetens sammanlagda årsresultat är 60 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat.



Produktion

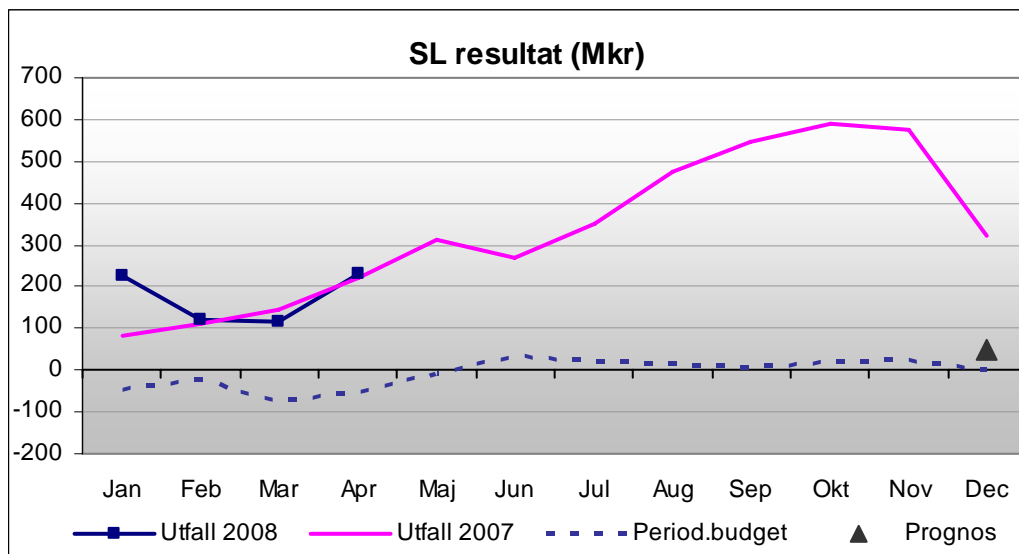


WÅAB redovisar för perioden en förbättrad utveckling av antalet resor med 2%, eller 10 000 fler resor, jämfört med samma period föregående år. Resandeökningen avser främst hamntrafiken. Den budgeterade förändringen på helår är en ökning med 3%, 112 000 resor. Prognosen är oförändrad jämfört med budget. Noteras bör att för närvarande pågår en strejk bland fartygspersonal vilket innebär inställda turer och därmed färre resenärer. En samlad bedömning över konfliktens påverkan redovisas i kommande månadsbokslut.

Färdtjänsten redovisar för perioden ett minskat antal resor. Årets ackumulerade antal resor uppgår till 1 199 000 resor, vilket är 1,5%, dvs. 18 000 färre resor än under samma period 2007. Minskningen avser i första hand färdtjänstresor och då främst taxiresor. En marginell minskning har även skett för antal sjukresor och tjänstresor. Resandeminskningen beror på ett färre antal personer med färdtjänsttillstånd, ökad tillgänglighet i SL-trafiken samt satsningen på närtrafiken. Antal personer med färdtjänsttillstånd har minskat med 6% jämfört med samma period 2007 och uppgår i april månads slut till 72 139 personer. Den budgeterade förändringen av antalet resor på helår är en ökning med 2,4%, 85 000 resor. Prognosen estimerar antalet resor till 50 000 färre än budgeterat.

SL redovisar för perioden en förbättrad utveckling av resandet inom samtliga trafikslag och prognosen är 0,3%, motsvarande 2 miljoner påstigande helresor utöver budget. Störst ökning noteras inom tunnelbane- och busstrafiken. Den budgeterade förändringen på helår är en ökning med 1,3%, motsvarande 9 miljoner fler påstigande helresor jämfört med 2007.

5.2.2 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)



Målvärden 2008 för tillförlitlighet inom trafiken utgörs av punktlighet (procent avgångar i rätt tid i intervallet 90 till 99%). Punktligheten har ökat för samtliga trafikslag jämfört med 2007 men når inte upp till budgeterade värden utom för Roslagsbanan. Jämfört med föregående månad försämrades punktligheten. Försämringen för tunnelbanan sammanhänger med Farstaupprustningen samt avbrott i signalsystem på Röda linjen. Branden i Sollentuna stoppade pendeltågstrafiken i över ett dygn vilket påverkade punktligheten negativt. Sämre punktlighet för bussar beror på försämrad framkomlighet i innerstaden.

Kundnöjdheten är 71% att jämföra med målet på 72%. Mest nöjda är resenärerna på lokalbanor, 84%.

SL resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
mkr	2008	2007	08/07	2008	2008	Pr-Bu	2007
	jan-apr	jan-apr	%				
Tillskott från SLL	1 895	1 782	6,3	5 685	5 685	0	5 346
Biljettintäkter	1 683	1 444	16,5	4 800	4 940	140	4 476
Uthyrning fordon	433	438	-1,1	1 304	1 300	-5	1 298
Reklam	54	55	-1,3	203	203	0	161
Övrigt	206	241	-14,4	826	763	-63	752
Verksamhetens intäkter	4 272	3 960	7,9	12 818	12 890	72	12 032
Personalkostnader	-180	-142	27,0	-526	-517	9	-426
Köpt trafik	-2 626	-2 440	7,6	-8 078	-8 110	-32	-7 534
Reparation och underhåll	-254	-269	-5,8	-913	-945	-32	-823
SJ-kostnad	-30	-30	-1,3	-96	-96	0	-106
Övrigt	-309	-299	3,2	-1 112	-1 118	-6	-1 104
Verksamhetens kostnader	-3 398	-3 181	6,9	-10 726	-10 787	-61	-9 993
Avskrivningar	-450	-415	8,4	-1 425	-1 417	8	-1 278
Finansnetto	-192	-142	35,7	-668	-636	32	-440
Resultat	231	223	3,6	0	50	50	321

Verksamhetens intäkter har ökat jämfört med 2007, främst till följd av ökat tillskott från SLL och ökade biljettintäkter.

Verksamhetens kostnader har ökat jämfört med 2007 med 6,9% att jämföra med den budgeterade kostnadsökningen på 7,3%. Större avvikelser mot föregående år avser personalkostnader, som ökar till följd av löneökningar och ökat antal anställda, samt kostnader för köpt trafik med anledning av indexreglering.

Prognosen redovisar smärre avvikelser mot budgeten för såväl intäkter som kostnader.

Av tabellen nedan framgår prognosen för produktionskostnad per trafikslag.

SL produktionskostnad per trafikslag	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2008	2008	%	2007
Tunnelbana	-2 819	-2 781	1	-2 713
Pendeltåg	-1 527	-1 492	2	-1 394
Lokaltåg/Spårvagn	-609	-605	1	-556
Buss	-4 154	-4 079	2	-3 741
Trafikslagsgemensamt	-388	-396	-2	-318
Totalt SL	-9 496	-9 353	2	-8 722

Prognos för skattefinansieringsgraden är 51,8% att jämföra med budget 52,8%.

Antalet årsarbetare har ökat i medeltal med 87 jämfört med 2007. Ökningen beror huvudsakligen på att SL Kundtjänst har utökat sin verksamhet i samband med nattöppet. Vidare har resurser avsatts för arbetet med miljöfrågor samt utveckling av ett internt ledningssystem och dokumenthantering. Antalet årsarbetare prognostiseras minska med 30 jämfört med årsbudget på grund av senareläggning av lanseringen av SL Access.

5.2.3 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)

Mål för tillförlitlighet och kvalitet har inte definierats för 2008. Under mars genomfördes den första av fyra planerade kundundersökningar. Undersökningen visade 88% nöjda kunder att jämföra med 89% från föregående undersökning i oktober 2007. Mätningar för tillförlitlighet har ännu inte startat.

Redovisning av tillskott från SLL har ändrats mellan åren 2007 och 2008. Från och med 2008 redovisas tillskottet löpande under året i resultaträkningen.

WÅAB resultaträkning mkr	Utfall 2008 jan-apr	Utfall 2007 jan-apr	Förändr. utfall %	Budget 2008	Prognos 2008	Avvikelse PR-BU %	Bokslut ^{*)} 2007
Verksamhetens intäkter	69	15	369,8	304	304	0,0	105
Verksamhetens kostnader	-52	-50	4,1	-262	-262	0,0	-244
Avskrivningar	-10	-9	4,5	-29	-29	0,0	-27
Finansnetto	-3	-3	-2,2	-13	-13	0,0	-10
Resultat	4	-48	-107,9	0	0	0,0	-175

*) Slutligt resultat 2007 efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

WÅAB:s redovisade resultat för perioden är 52 mkr högre än 2007 och 20 mkr högre än periodiserad budget. Förändringen jämfört med 2007 är av redovisningsteknisk karaktär enligt ovan. Avvikelse mot periodiserad budget är en följd av högre passagerarintäkter och lägre kostnader för trafikproduktion och underhåll främst beroende på periodiseringsdifferenser. Taxehöjning genomfördes den 1 mars.

WÅAB:s prognostiserade resultat för helåret överensstämmer med årsbudgeten.

WÅAB noterar i sin prognos vissa riskfaktorer – bland annat ökade bränslepriser, ökad bemanning i fartygen och hastighetsbegränsningar som kan påverka kostnadsutvecklingen.

Prognos för skattefinansieringsgraden är 65% i enlighet med budget.

5.2.4 Färdtjänstnämnden (FtjN)

Färdtjänst- och tjänsteresor är 50 000 lägre än periodiserad budget och sjukresor är 4 000 högre än budget. Detta förklarar huvudsakligen det ekonomiska utfallet under det första tertialet. Tillförlitlighet för utförd verksamhet är fortsatt god. Detta påvisas bland annat av att måltalen för tidspassning för taxi är 94% att jämföra med 93% i bokslutet 2007.

FtjN resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut
mkr	2008	2007	utfall	2008	2008	PR-BU	2007
	jan-apr	jan-apr	%			%	
Verksamhetens intäkter	387	377	2,6	1 178	1 177	-0,2	1 132
Verksamhetens kostnader	-367	-357	3,1	-1 171	-1 159	-1,0	-1 096
Avskrivningar	-2	-2	37,4	-7	-7	0,0	-6
Finansnetto	0	0	3 150,0	-1	-1	0,0	0
Resultat	18	19		0	10		31

Det redovisade resultatet för perioden är 1,6 mkr lägre än 2007 och 8,2 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 och periodiserad budget förklaras i huvudsak av att resandet har minskat, vilket har lett till lägre kostnader. Prognostiserat resultat för helåret är 10 mkr högre jämfört med budgeterat nollresultat.

Verksamhetens intäkter har ökat jämfört med 2007 men är lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot perioden 2007 beror främst på ett högre budgeterat landstingsbidrag för 2008. Avvikelse mot periodiserad budget och prognos förklaras av lägre resenärsavgifter på grund av ett minskat resande.

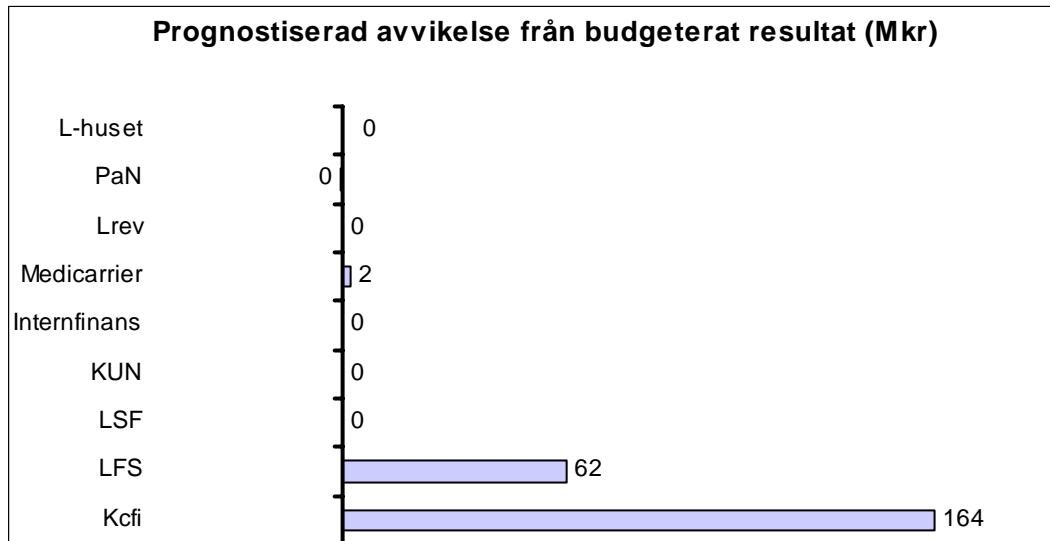
Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat 3,2% jämfört med 2007 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 7,1%. Förändring jämfört med 2007 beror i huvudsak på prisutvecklingen av köpta trafik tjänster samt ökade IT-kostnader på grund av implementeringen av nytt system. Ett minskat antal resande har lett till lägre kostnader jämfört med budget, vilket påverkar prognosen som är 11,8 mkr lägre än årsbudget.

Verksamhetens personalkostnader har minskat med 2,4% jämfört med 2007 och är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 5,4%. Förändring jämfört med 2007 är en följd av omställningsåtgärder gjorda under förra året. Avvikelse mot budget förklaras av vakanta befattningar vilka kommer att tillsättas under året. Prognosen är i paritet med årsbudget.

Färdtjänsten redovisar ett flertal risker som kan uppstå under året. Den största riskfaktorn är förändrat resenärsbeteende. Införandet av rullstolstaxi under året samt planerad översyn av grunder och villkor för resetilldelning i syfte att uppnå ett friare resande kan också påverka ekonomin negativt.

Antalet årsarbetare har minskat med 10 jämfört med 2007. Förändringen beror på utförda omställningsåtgärder och vakanser. Prognosen är oförändrad jämfört med budget.

5.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



5.3.1 Fastigheter

Landstingsfastigheters resultat på 249 mkr är högre än föregående års utfall på 192 mkr. Största avvikelsen avser realisationsvinster om 80 mkr. Största objektet är Nynäshamns sjukhus som har sålts för 64 mkr. Periodens resultat före reavinsterna uppgår till 159 mkr, vilket är 23 mkr lägre än motsvarande period föregående år. Detta förklaras bland annat av försämrat finansnetto samt ökade avskrivningar.

De genomförda fastighetsförsäljningarna höjer prognosen för realisationsvinster på årsbasis från 50 mkr till 90 mkr. Tillsammans med högre hyresintäkter till följd av tillkommande hyreskontrakt medför det att det prognostiserade utfallet på 404 mkr beräknas att överstiga budgeten på 342 mkr med 62 mkr. Prognosen är 25 mkr högre jämfört med föregående månad. Förändringen förklaras av ökade realisationsvinster.

Locums prognos på 4 mkr är i nivå med budget. Såväl försäljningsintäkter som kostnader i prognosen har reviderats, i huvudsak till följd av att NKS-kansliet övergår till landstingsstyrelsens förvaltning från och med 1 maj, 2008.

5.3.2 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 164 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 223 mkr högre än budgeterat.

5.3.3 Övriga

MediCarrier prognostiserar ett positivt resultat med 2 mkr jämfört med budgeterat nollresultat. Resultatet kan huvudsakligen hänföras till stigande intäkter genom ökade volymer.

Övriga enheter prognostiserar resultat som överensstämmer med budget.

5.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Resultat för april 2008 (mkr)

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

	Resultat 2008 jan-apr	Resultat 2007 jan-apr	Period Budget jan-apr	Prognos helår april	Prognos helår föreg mån	Bokslut helår 2007	Budget helår 2008	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	-53,5	150,0	50,9	0,0	0,0	87,5	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	8,0	-26,2	-36,4	20,0	35,0	50,1	35,0	-15,0
Karolinska universitetssjukhuset	-95,0	-204,5	-119,3	0,0	0,0	-358,1	0,0	0,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-14,8	-15,9	-1,4	-27,0	-27,0	-25,4	0,0	-27,0
Södersjukhuset AB	-1,2	-29,2	22,3	0,0	0,0	-27,1	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	3,1	-48,8	15,9	0,0	0,0	-65,1	0,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,6	2,3	7,2	4,0	4,0	3,8	0,0	4,0
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>-99,3</i>	<i>-296,0</i>	<i>-75,2</i>	<i>-23,0</i>	<i>-23,0</i>	<i>-472,0</i>	<i>0,0</i>	<i>-23,0</i>
Folkandvården Stockholms län AB	15,5	14,2	8,5	15,0	15,0	38,5	15,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-0,7	0,0	-0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0
Stockholm Care AB	-0,4	1,2	1,3	4,0	4,0	2,4	4,0	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	0,0	-39,7	0,0	-0,2	0,0	0,0	0,0	-0,2
<i>Subtotal</i>	<i>-130,5</i>	<i>-196,6</i>	<i>-51,0</i>	<i>15,8</i>	<i>31,0</i>	<i>-292,1</i>	<i>54,0</i>	<i>-38,2</i>
TioHundra AB	-7,3	-7,1	-3,2	-5,0	0,0	-7,2	0,0	-5,0
Totalt vård	-137,8	-203,7	-54,3	10,8	31,0	-299,4	54,0	-43,2
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	231,4	222,7	-49,5	50,0	50,0	320,9	0,0	50,0
Waxholms Ångfartygs AB	3,8	-48,1	-16,5	0,0	0,0	-175,4	0,0	0,0
Färdtjänstnämnden	17,7	19,3	9,5	10,0	10,0	31,4	0,0	10,0
Regionplane- och trafiknämnden	2,1	3,8	3,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	255,0	197,8	-53,1	60,0	60,0	177,2	0,0	60,0
Fastigheter								
Locum AB	6,6	8,9	4,8	4,0	4,0	5,8	4,0	-0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	248,8	191,6	134,2	404,3	379,3	510,8	342,3	62,0
Totalt fastigheter	255,4	200,5	139,0	408,3	383,3	516,7	346,3	62,0
Övriga								0,0
Kulturmännen	1,8	3,8	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0	0,0
Landstingsrevisorererna	3,2	2,7	2,7	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,0	0,3	0,1	-0,4	-0,4	0,0	0,0	-0,4
Medicariet AB	6,3	3,7	-0,4	2,0	2,0	4,3	0,0	2,0
Landstingshuset Stockholm AB	-1,9	-25,8	-7,9	-23,7	-23,7	-244,8	-23,7	0,0
Totalt övriga	9,4	-15,3	-5,6	-22,1	-22,1	-234,6	-23,7	1,6
Finansiering								0,0
Skadekontot	1,8	1,3	1,8	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	1,2	1,6	1,1	3,0	3,0	5,3	3,0	0,0
Totalt finansiering	3,1	2,8	2,9	3,0	3,0	8,4	3,0	0,0
Koncernfunktioner								0,0
Koncernfinansiering	64,8	137,1	-105,6	245,2	274,5	371,7	81,0	164,2
LSF inkl Gymnasier	38,7	49,6	5,0	0,0	0,0	60,6	0,0	0,0
Totalt koncernfunktioner	103,6	186,7	-100,7	245,2	274,5	432,3	81,0	164,2
Koncernjusteringar ¹⁾	-4,6	18,3	0,0	0,0	0,0	407,2	0,0	0,0
S:a resultat före disp o skatt	484	387	-72	705,2	729,7	1 008	461	244,5

1) Koncernjusteringar i utfallet avser koncernåterläggningar och interndifferenser. I prognosen återläggs nedskrivning av aktier i DB.

5.5 Bilaga 5 Tabell Investeringar per förvaltning och bolag

Investeringar för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Investeringar 2008 0804	Investeringar 2007 0704	Prognos helår 0804	Prognos helår 0803	Bokslut helår 0712	Budget helår 0812	Avvikelse budget- prognos
Vård							
HSN	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	19,1	14,9	71,0	71,0	55,3	71,0	0,0
Karolinska universitetssjukhuset	63,8	53,1	400,0	452,0	303,7	336,0	-64,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	7,0	0,6	28,0	28,0	24,1	28,0	0,0
Södersjukhuset AB	37,8	38,4	110,0	110,0	113,1	110,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	12,1	10,5	81,0	81,0	61,7	81,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	2,5	3,5	9,0	9,0	9,7	9,0	0,0
Folk tandvården Stockholms län AB	21,5	10,8	57,0	57,0	52,4	57,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	1,6	2,5	0,0	0,0	3,8	6,5	6,5
Stockholm Care AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
Totalt vård	165,3	134,3	756,0	808,0	623,8	701,5	-54,5
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	758,9	701,4	4 027,0	4 535,3	3 105,5	5 192,0	1 165,0
Waxholms Ångfartygs AB	26,6	5,7	69,5	69,5	14,9	65,8	-3,8
Färdtjänstnämnden	0,0	0,2	2,7	2,7	7,1	2,7	0,0
Regionplane- och trafiknämnden	0,2	0,2	0,6	0,6	0,8	0,2	-0,4
Totalt trafiken	785,7	707,4	4 099,8	4 608,1	3 128,3	5 260,7	1 160,9
Fastigheter							
Locum AB	0,2	0,1	1,4	1,4	1,0	1,4	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	269,8	186,6	1 159,0	1 159,0	797,9	1 159,0	0,0
Totalt fastigheter	270,0	186,7	1 160,4	1 160,4	798,9	1 160,4	0,0
Övriga							
Kulturnämnden	0,0	0,1	0,1	0,1	0,5	0,1	0,0
Landstingsrevisorerna	0,1	0,0	0,3	0,3	0,1	0,3	0,0
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
MedicARRIER AB	0,6	0,5	3,0	3,0	1,2	3,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt övriga	0,7	0,5	3,4	3,4	2,0	3,4	0,0
Finansiering							
Skadekontot	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt finansiering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	0,0	0,0	233,0	233,0	414,9	233,0	0,0
LSF inkl Gymnasier	18,1	7,1	740,0	740,0	90,2	740,0	0,0
Totalt koncernfunktioner	18,1	7,1	973,0	973,0	505,2	973,0	0,0
S:a investeringsutgifter	1 239,8	1 036,0	6 992,6	7 552,9	5 069,2	8 098,9	1 106,3

5.6 Bilaga 6 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2008 apr	Utfall 2007 apr	Förändr. 08-07	Förändr. %	Prognos 2008 dec	Budget 2008 dec	Avvik. PR-BU
Vård							
HSN	301	239	62	0	291	293	-2
Stockholms läns sjukvårdsområde	11 965	12 635	-670	-5	11 990	11 990	0
Karolinska universitetssjukhuset	15 148	14 752	396	3	15 150	15 015	135
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 564	1 543	21	1	1 575	1 590	-15
Södersjukhuset AB	3 960	3 832	128	3	3 990	3 990	0
Danderyds Sjukhus AB	3 171	3 080	91	3	3 180	3 180	0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	330	345	-15	-4	330	333	-3
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>24 173</i>	<i>23 552</i>	<i>621</i>	<i>3</i>	<i>24 225</i>	<i>24 108</i>	<i>117</i>
Folktandvården Stockholms län AB	1 818	1 842	-24	-1	1 850	1 850	0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	198	201	-3	-1	197	200	-3
Stockholm Care AB	10	10	0	0	11	11	0
Totalt vården	38 465	38 479	-14	-5	38 564	38 452	112
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	825	738	87	12	850	880	-30
Waxholms Ångfartygs AB	18	20	-2	-10	28	28	0
Färdtjänstnämnden	114	124	-10	-8	118	118	0
Regionplane- och trafiknämnden	50	48	2	4	50	50	1
Totalt trafiken	1 007	930	77	-2	1 046	1 076	-30
Fastigheter							
Locum AB	206	200	6	3	211	203	8
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0
Totalt fastigheter	206	200	6	3	211	203	8
Övriga							
Kulturnämnden	42	40	2	5	44	43	1
Landstingsrevisorerna	24	24	0	0	25	25	0
Patientnämnden	16	17	-1	-6	17	16	1
MedicARRIER AB	99	105	-6	-6	90	89	1
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0
Totalt övriga	181	186	-5	-7	176	173	3
Finansiering							
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	9	10	-1	10	9	9	0
Totalt finansiering	9	10	-1	10	9	9	0
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsens förvaltning(inkl.gymn)	932	1 080	-148	-14	940	950	-10
Totalt koncernfunktioner	932	1 080	-148	-14	940	950	-10
Koncernjusteringar							
TioHundra AB (50%)	1 182	1 206	-24	0	1 180	1 180	0
Summa resultat SLL-koncernen	41 982	42 091	-109	0	42 126	42 043	83

Antal ÅA för HSN är beräknad på BVs antal ÅA.

5.7 Bilaga 7 Förklaring till nyttjade förkortningar

AISAB	Ambulanssjukvården i Storstockholm AB
Care	Stockholm Care AB
DSAB	Danderyds Sjukhus AB
FtjN	Färdtjänstnämnden
FTV	Folktandvården Stockholms län AB
HSN	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Karolinska	Karolinska Universitetssjukhuset
KcFi	Koncernfinansiering
KN	Kulturnämnden
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
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.

Det vill säga att 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.