

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för oktober 2008

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

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

Resultaträkning SLL mkr	Utfall 2008 okt	Utfall 2007 okt	Förändr. 08-07 %	Budget 2008	Prognos 2008	Utfall 2007
Verksamhetens intäkter	11 017	10 314	6,8	13 066	13 499	12 497
Verksamhetens kostnader	-48 791	-46 239	5,5	-59 943	-60 480	-56 773
Avskrivningar	-2 205	-2 077	6,2	-2 677	-2 662	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-39 979	-38 001	5,2	-49 553	-49 642	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	42 816	40 530	5,6	51 278	51 406	48 712
Finansnetto	-875	-748	17,0	-1 265	-1 173	-915
Resultat	1 961	1 782		460	590	1 008

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 590 mkr, 130 mkr högre än budget.

Vård SLL totalt	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	246 458	235 267	4,8	299 931	288 384	4,0	283 981	5,6
Läkarbesök	5 945 069	5 580 561	6,5	7 155 777	6 879 037	4,0	6 671 225	7,3

Inom Hälso- och sjukvården ökar konsumtionen avseende både läkarbesök och vårdtillfällen jämfört med föregående år. Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 5,6%, 15 950 fler och antalet läkarbesök med 7,3%, nära 484 600 fler jämfört med föregående år. Det totala antalet resande inom trafikverksamheten prognostiseras sammanlagt öka med 1,8%, 12 025 000 fler jämfört med föregående år.

Trafik SLL	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
WÅAB antalet passagerare	3 768 000	3 873 000	-2,7	3 761 000	0,2
FtjN antalet resor totalt	3 540 000	3 607 000	-1,9	3 522 000	0,5
SL antalet påstigande	684 000 000	681 000 000	0,4	672 000 000	1,8

Mer detaljerad information om månadsbokslutet lämnas av avdelningen SLL 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	7
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET	8
1.5	KONSUMTION VÅRD OCH TRAFIK I KORTHET	8
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-OKTOBER 2008	10
2.1	UTFALL VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	10
2.2	UTFALL SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	11
2.3	UTFALL VERKSAMHETENS KOSTNADER	12
2.4	ÅRSARBETARUTVECKLING SLL UTFALL – PROGNOSEN	13
3	HELÅRS PROGNOSEN	13
3.1	PROGNOSEN VERKSAMHETENS INTÄKTER	15
3.2	PROGNOSEN SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	15
3.2.1	<i>Samhällsekonomisk bakgrund</i>	16
3.2.2	<i>Skatteunderlagets utveckling</i>	16
3.3	PROGNOSEN VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	17
3.3.1	<i>Kostnadsutvecklingen</i>	18
3.3.2	<i>Resultat rullande tolv månader</i>	18
4	FINANSIERING	19
4.1	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	19
4.2	INVESTERINGAR.....	20
5	BILAGOR	21
5.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN	21
5.1.1	<i>Vårdkonsumtion</i>	21
5.1.2	<i>Vänteläget i vården</i>	25
5.1.3	<i>Verksamhetsförändringar</i>	27
5.1.4	<i>Årsarbetarutveckling vården</i>	30
5.1.5	<i>Utfall för perioden januari-oktober 2008</i>	31
5.1.6	<i>Helårsprognos</i>	33
5.2	BILAGA 2 TRAFIKEN	48
5.2.1	<i>Övergripande</i>	48
5.2.2	<i>AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)</i>	49
5.2.3	<i>Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)</i>	51
5.2.4	<i>Färdtjänstnämnden (FtjN)</i>	51
5.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER	53
5.3.1	<i>Fastigheter</i>	53
5.3.2	<i>Koncernfinansiering</i>	54
5.3.3	<i>Övriga</i>	54
5.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	55
5.5	BILAGA 5 TABELL INVESTERINGAR PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	56
5.6	BILAGA 6 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	57
5.7	BILAGA 7 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	58

1 SAMMANFATTNING

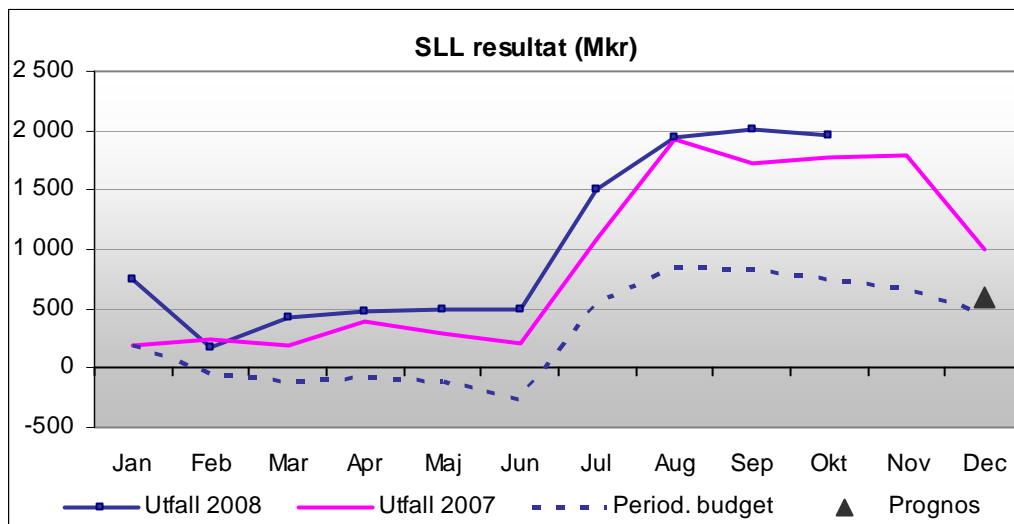
1.1 SLL koncernen

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 590 mkr, vilket är 130 mkr högre än budget. Större bidrag till koncernens resultat ges av SL som prognostiserar ett resultat på 260 mkr beroende på högre biljettintäkter än budgeterat. HSN redovisar en prognos på 150 mkr högre än budgeterat nollresultat. Landstingsfastigheter Stockholm prognostiserar ett resultat om 439 mkr, 96 mkr högre än budget som hänförs till realisationsvinster och högre hyresintäkter. Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar ett resultat på -240 mkr, vilket är en försämring med 20 mkr jämfört med septemberprognosen. Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje redovisar en prognos på -24 mkr lägre än budget. Locums prognos är 34 mkr lägre än budget och det hänförs till förändringar i pensionsprognosen från KPA.

Verksamhetens intäkter prognostiseras till 13 499 mkr, 3,3%, 433 mkr högre än budget. Skatteintäkterna prognostiseras till 51 406 mkr, 0,2%, 128 mkr högre än budget.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 60 480 mkr, vilket är 537 mkr, eller 0,9% högre än budgeterat.

Finansnettot prognostiseras bli -1 173 mkr vilket är en förbättring med 92 mkr jämfört med budget.



Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2008	2007	08-07	2008	2008	2007
	okt	okt	%			
Verksamhetens intäkter	11 017	10 314	6,8	13 066	13 499	12 497
Verksamhetens kostnader	-48 791	-46 239	5,5	-59 943	-60 480	-56 773
Avskrivningar	-2 205	-2 077	6,2	-2 677	-2 662	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-39 979	-38 001	5,2	-49 553	-49 642	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	42 816	40 530	5,6	51 278	51 406	48 712
Finansnetto	-875	-748	17,0	-1 265	-1 173	-915
Resultat	1 961	1 782		460	590	1 008

Av nedanstående tabell framgår fördelning av resultatet på verksamhetsområden av utfall, budget och prognos.

Resultat SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Period.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
mkr	2008	2007	08-07	budget	2008	2008	PR-BU	2007
	jan-okt	jan-okt		jan-okt				
Hälso- och sjukvård	541	90	451	358	54	-53	-107	-299
Trafik	721	512	209	41	0	292	291	177
Fastigheter	440	482	-42	334	346	409	62	517
Koncernfinansiering	170	591	-421	19	81	121	40	372
Övriga verksamheter	89	107	-18	-2	-21	-178	-157	242
Resultat SLL	1 961	1 782	179	750	460	590	130	1 008

1.2 Hälsa- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för Hälsa- och sjukvården i Stockholms läns landsting uppgår till -52 mkr, vilket är 106 mkr lägre än budgeterat resultat. Budgetavvikelsen är hänförlig till Karolinska Universitetssjukhuset -240 mkr, Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje -24 mkr, SLSO -15 mkr, Stockholm Care AB -5 mkr, TioHundra AB -1 mkr, S:t Eriks Ögonsjukhus AB 4 mkr, Folktandvården 10 mkr, Danderyds Sjukhus AB 15 mkr samt Hälsa- och sjukvårdsnämnden (HSN) 150 mkr.

Prognosen har sänkts med 10 mkr jämfört med föregående månadsbokslut beroende på att Karolinska Universitetssjukhuset har sänkt sin prognos med 20 mkr medan Folktandvården och Stockholm Care har höjt sina prognoser med 8 mkr respektive 2 mkr.

Periodens resultatutfall är 450 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 183 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största positiva avvikelsen mot periodiserad budget uppvisas av HSN med 361 mkr medan den största negativa avvikelsen mot periodiserad budget uppvisas av Karolinska Universitetssjukhuset med -249 mkr.

En jämförelse av resultatutfallet och helårsprognosen visar att resultatet prognostiseras sjunka med 593 mkr under årets två resterande månader. Av dessa 593 mkr svarar HSN för 393 mkr och vårdproducenterna tillsammans för 200 mkr. HSN:s prognostiserade resultatförsämring på 393 mkr förklaras främst av normala säsongsvariationer samt att tillgänglighetsmedlen (175 mkr) i huvudsak kommer att ianspråkta under årets sista månader men också av viss försiktighet i den lagda prognosen. Med det sistnämnda avses att en rak framskrivning av utfallet indikerar ett större överskott än vad som prognostiseras. Av vårdproducenternas prognostiserade resultatförsämring på 200 mkr svarar SLSO för 117 mkr. Detta beror till viss del på produktion utöver avtal, dvs tillkommande kostnader utan motsvarande intäkter.

	Resultat 2008 jan-okt	Resultat 2007 jan-okt	Period Budget jan-okt	Prognos helår okt	Prognos helår sept	Bokslut helår 2007	Budget helår 2008	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	542,8	231,7	182,1	150,0	150,0	87,5	0,0	150,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	137,4	157,6	71,1	20,0	20,0	50,1	35,0	-15,0
Karolinska universitetssjukhuset	-213,2	-246,6	36,2	-240,0	-220,0	-358,1	0,0	-240,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-20,0	-16,4	3,7	-24,0	-24,0	-25,4	0,0	-24,0
Södersjukhuset AB	13,3	-15,8	16,5	0,0	0,0	-27,1	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	33,7	-63,8	10,4	15,0	15,0	-65,1	0,0	15,0
St Eriks Ögonsjukhus AB	14,3	7,9	7,4	4,0	4,0	3,8	0,0	4,0
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>-172,0</i>	<i>-334,7</i>	<i>74,2</i>	<i>-245,0</i>	<i>-225,0</i>	<i>-472,0</i>	<i>0,0</i>	<i>-245,0</i>
Folk tandvården Stockholms län AB	33,1	36,8	20,9	25,0	17,0	38,5	15,0	10,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1,4	2,5	-0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0
Stockholm Care AB	-2,1	3,5	3,3	-1,0	-3,0	2,4	4,0	-5,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-0,5	-1,1	0,0	-0,5	-0,4	0,0	0,0	-0,5
<i>Subtotal</i>	<i>537,4</i>	<i>96,3</i>	<i>351,5</i>	<i>-51,5</i>	<i>-41,4</i>	<i>-292,1</i>	<i>54,0</i>	<i>-105,5</i>
TioHundra AB	4,0	-6,0	6,0	-1,0	-1,0	-7,2	0,0	-1,0
Totalt vård	541,4	90,3	357,5	-52,5	-42,4	-299,4	54,0	-106,5

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) bibehåller sin prognos på 150 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Den positiva budgetavvikelsen på 150 mkr är hänförlig till övrig sjukvård 80 mkr, läkemedel 20 mkr, primärvård 38 mkr, geriatrik 27 mkr, psykiatri 5 mkr samt somatisk specialistsjukvård -20 mkr. Resultatutfallet på 543 mkr är 361 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Periodens nettoöverskott återfinns främst inom övrig vård. Även somatisk specialistvård, primärvård, läkemedel, psykiatri och tandvård uppvisar nettoöverskott mot periodiserad budget.

Karolinska Universitetssjukhuset försämrar denna månad sin prognos med 20 mkr till -240 mkr, att jämföra med ett budgeterat nollresultat. Den nya prognosen innebär en ytterligare kostnadsökning med 45 mkr samt en förbättring på intäktssidan med motsvarande 25 mkr. Prognosen förutsätter dock att Karolinska erhåller full kostnadsytterfallsersättning av HSN, att den negativa utomlänsintäktstrenden bryts samt att initierade åtgärdsplaner genomförs. I den mån detta ej sker kan det prognostiserade resultatet komma att försämrats ytterligare med 25-50 mkr.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) bibehåller sin prognos på 20 mkr, att jämföra med ett resultatkrav på 35 mkr. Den negativa budgetavvikelsen hänförs till minskade intäkter inom primärvården. Behov av strukturella förändringar analyseras och diskuteras inom ledningen. Åtgärdsplaner har utarbetats för de resultatenheter som bedöms ha svårigheter att hålla ekonomin i balans.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS) har denna månad en oförändrad prognos, -24 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Om prognosen uppdelas per vårdgren kan det negativa resultat härledas till somatisk specialistvård -14 mkr, primärvården -10 mkr samt geriatriken -5 mkr. Administration och övergripande kostnader prognostiseras ha ett positivt resultat om 5 mkr.

Södersjukhuset AB (SÖS) prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet på 14 mkr är 3 mkr lägre än budgeterat resultat för oktober.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB) bibehåller sin prognos på 15 mkr, att jämföras med ett budgeterat nollresultat. Resultatutfallet på 34 mkr är 24 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik) redovisar en prognos på 4 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av en förväntan om högre utomlänsintäkter samt lägre kostnader för köpta sjukvårdstjänster.

TioHundra AB bibehåller sin prognos på -2 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Resultatutfallet uppgår till 8 mkr, vilket är 4 mkr lägre än budgeterat periodiserat resultat. TioHundra AB konsolideras i SLL-koncernen med 50 procent.

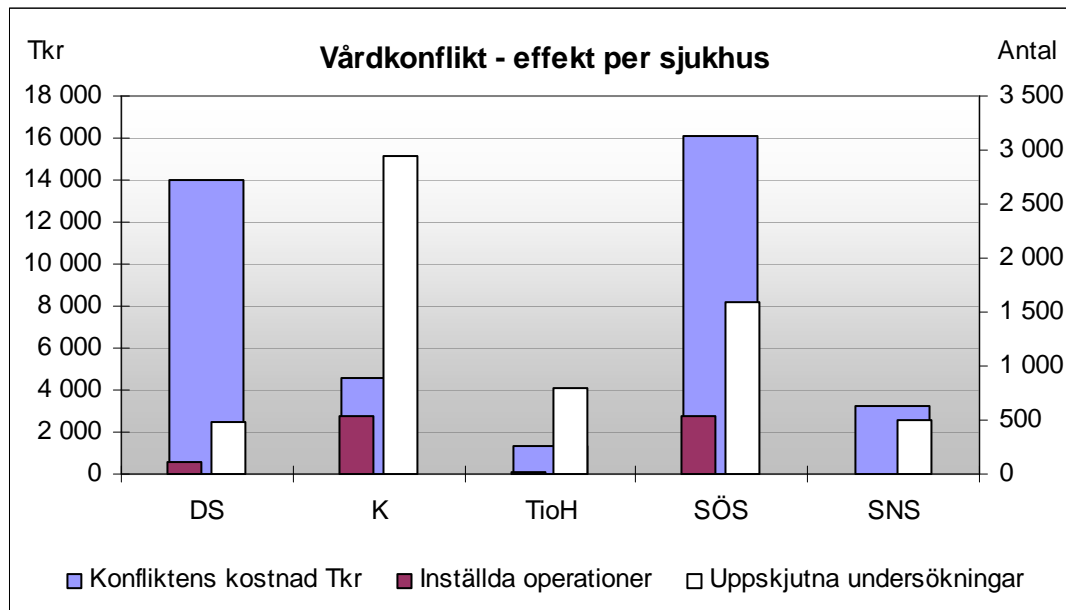
TioHundranämnden redovisar en prognos på -25 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen förutsätter kostnadsneutralitet avseende köp av vård från övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus samt ersättning från SLL avseende läkemedelskostnader över ett så kallat maxtak. Storleken på dessa poster, bedöms i dagsläget uppgå till i storleksordningen 24 mkr respektive 10 mkr. Resultatutfallet uppgår till -26 mkr, vilket utgör en motsvarande avvikelse jämfört med periodiserad budget. Hänsyn har tagits till TioHundranämndens prognos i SLL-koncernens månadsbokslut med 11,6 mkr.

Folktandvården Stockholms län AB höjer denna månad sin prognos med 8 mkr till 25 mkr, att jämföra med ett budgeterat resultat på 15 mkr. Den prognostiserade positiva budgetavvikelsen uppgående till 10 mkr är främst hänförlig till lägre personalkostnader. Resultatutfallet på 33 mkr är 12 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

Stockholm Care AB höjer denna månad sin prognos med 2 mkr, till -1 mkr. Prognosen skall dock jämföras med ett budgeterat resultat på 4 mkr. Anledningarna till den negativa budgetavvikelsen på -5 mkr är främst en minskad patienttillströmning, ökade kostnader i samband med VD:s avgång samt kundförluster. Resultatutfallet är drygt 5 mkr lägre än såväl motsvarande period föregående år som resultat enligt periodiserad budget.

1.2.1 Vårdförbundets konflikt

Slutrapport avseende konsekvenser av vårdkonflikten i SLL har nu lämnats. Vårdförbundets strejk trädde i kraft den 21 april och avbröts den 28 maj. Cirka 1 000 sjuksköterskor togs ut i konflikt inom SLL. Under denna period ökade vårdköerna för flertalet sjukhus; 6 322 undersökningar och 1 212 operationer ställdes in.



Samarbete mellan bland andra chefsläkare, olika vårdgrenar, SOS Alarm, ambulanssjukvården samt beställare var gott och uppkomna problem kunde snabbt lösas. Patientsäkerheten har inte påverkats negativt och patienterna fick tät kommunikation om inställd planerad operation/undersökning. Länets invånare fick information via Vårdguiden och genom annonser i dagspress. Den totala kostnaden för konflikten uppgick ur ett producentperspektiv till 52 mkr, varav nära 13 mkr hänförs till Capio S:t Görans sjukhus. För vidare information om konflikten och dess påverkan per sjukhus se LS 0810-0974.

1.3 Trafik i korthet

Trafikverksamhetens prognos har förbättrats med 117 mkr jämfört med föregående månad och redovisar 292 mkr högre än budgeterat nollresultat. SL:s prognos har förbättrats med 100 mkr och redovisar 260 mkr i plusresultat. Färdtjänsten prognostiserar plusresultat med 30 mkr vilket innebär en förbättring med 10 mkr jämfört med föregående månad. Även WÅAB förbättrar sin prognos med 7 mkr jämfört med föregående månad och prognostiserar ett resultat som är 2 mkr bättre än budget. Periodens resultat, 721 mkr, är 680 mkr högre än budgeterat periodresultat.

AB Storstockholms Lokaltrafik (SL) resultatförbättring jämfört med budget sammanhänger framför allt med högre biljettintäkter till följd av dels ett ökat resande, dels höjda priser på biljetter och kort från 1 mars 2008. Prognosen för resandet överträffar budgeten med 0,4%. Punktligheten har ökat för samtliga trafik-

slag jämfört med 2007 men når inte upp till de budgeterade värdena utom för Roslagsbanan och Saltsjöbanan.

Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB) prognosförbättring sammanhänger med fallande priser på drivmedel. Prognosen för resande är oförändrad jämfört med föregående månad och visar 105 000 passagerare färre än budget.

Färdtjänstnämndens (FtjN) prognos och avvikelse mot periodiserad budget hänförs främst till lägre kostnader då antalet resor varit lägre än budgeterat. Prognostiserad resandeutveckling är 0,5% jämfört med bokslut 2007, den budgeterade utvecklingen för året är 2,4%.

Regionplane- och trafiknämndens (RTN) redovisade prognos är i enlighet med budgeterat nollresultat.

1.4 Övrig verksamhet i korthet

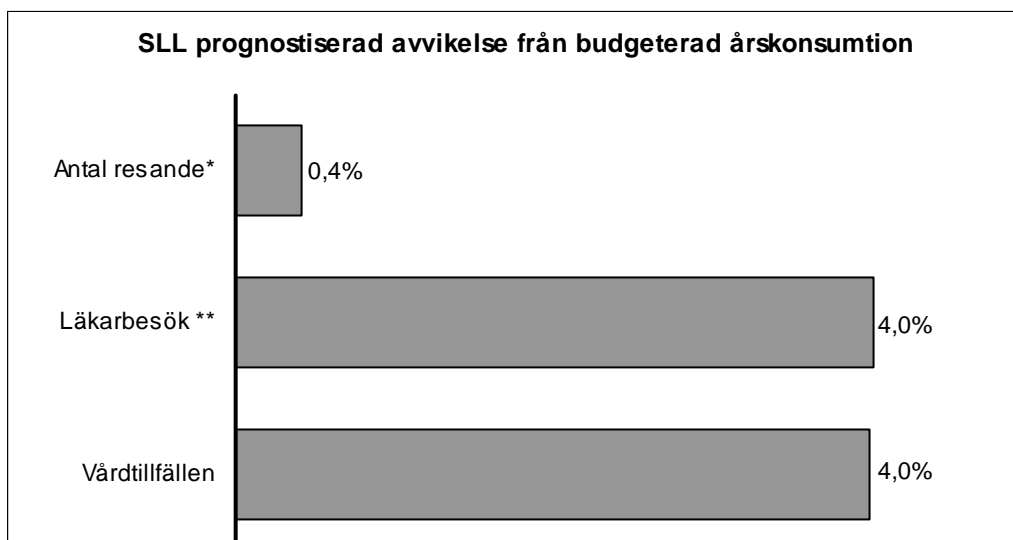
Landstingsfastigheters resultat på 456 mkr är 21 mkr lägre än föregående års utfall på 477 mkr. Periodens resultat före reavinster uppgår till 360 mkr, vilket är 40 mkr lägre än motsvarande period föregående år. Prognostiserat resultat om 439 mkr är 97 mkr högre än årsbudget.

Locums prognos för årets resultat är -30 mkr. Avvikelsen mot budget uppgår till -34 mkr. Pensionskostnader enligt prognos från KPA ökar med 32 mkr jämfört med budget.

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 40 mkr. De samlade skatteintäkterna beräknas bli 128 mkr högre än budgeterat, men detta motverkas bl.a. av ökade pensionskostnader och ett prognostiserat finansnetto lägre än budgeterat beroende på högre koncerninterna räntekostnader.

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.

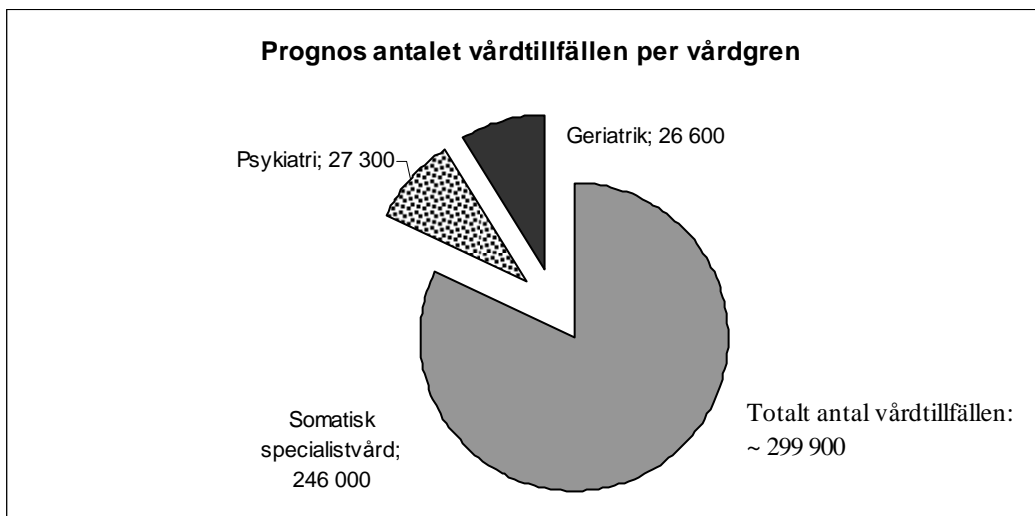
I brist på budgetvärden för TioHundranämndens statistik har bokslut 2007 nyttjats som referensvärde.

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

** Besök hos läkare exklusive telefonkontakter.

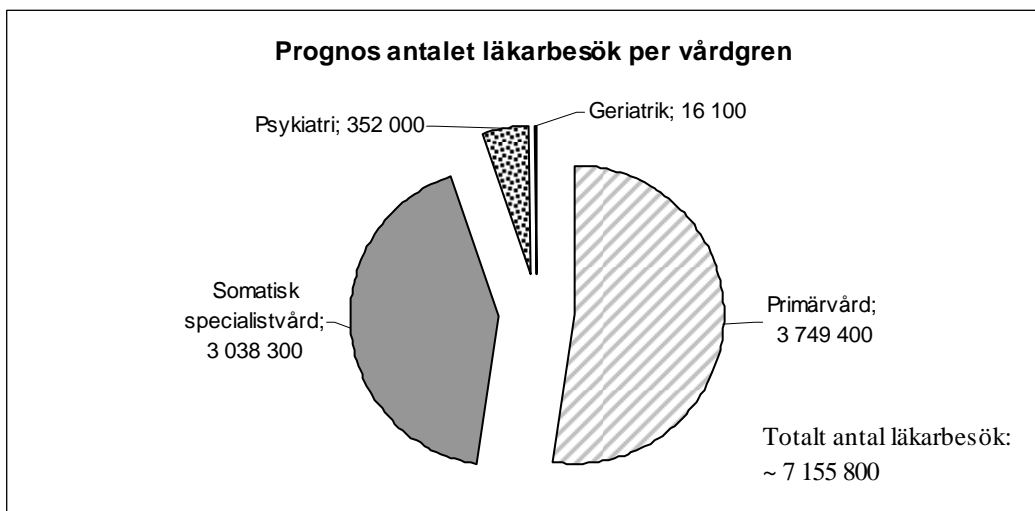
Vård inom geriatrik, psykiatri, somatisk specialistvård samt primärvård. Vårdstatistik visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med HSN alternativt Tiohundranämnden samt de som arvoderas enligt nationella taxan.

Antalet vårdtillfällen totalt sett påvisar en ökning av konsumtionen under januari till oktober på 4,8%, cirka 11 200 fler vårdtillfällen jämfört med oktober 2007. Den budgeterade förändringen för helåret är en ökning på 1,6%, 4 400 vårdtillfällen. Störst ökning denna månad uppvisar somatisk specialistvård, men även psykiatrin uppvisar ett ökat antal vårdtillfällen.



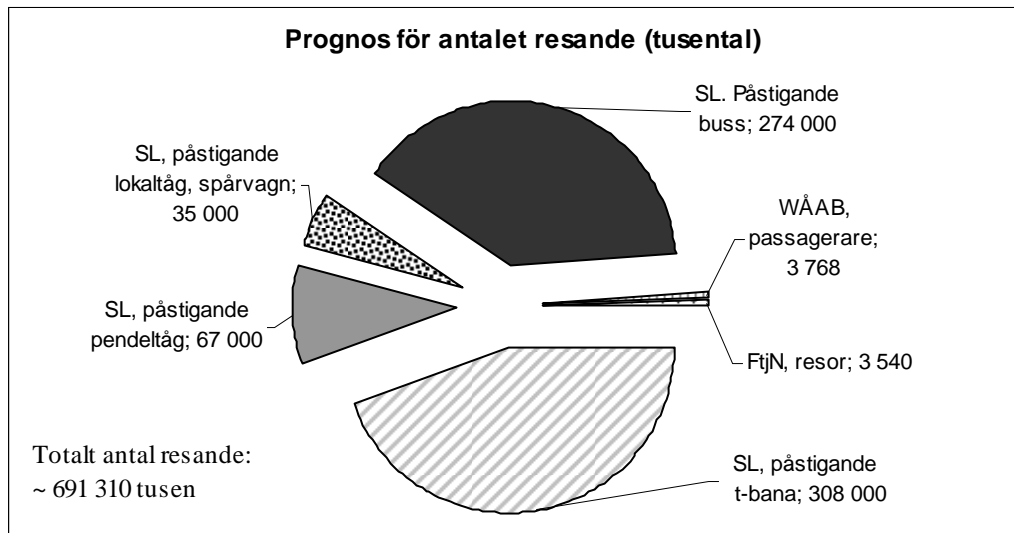
Prognosen för 2008 är 4,0% fler vårdtillfällen än budgeterat för helåret och utgör således en ökning med 5,6%, 15 950 fler vårdtillfällen än föregående år.

Det totala antalet läkarbesök per oktober ökar med 6,5%, 364 500 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 psykiatrin uppvisar en större ökning.



Prognos för antalet läkarbesök alla vårdgrenar samlat är 4,0% fler läkarbesök än budgeterat vilket är 7,3 %, nära 484 600 fler än föregående år.

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



Prognosen för antal resande inom hela trafikverksamheten är 0,4%, dvs. 2 828 000 fler resande än budgeterat. Totalt antal resande beräknas till 691 308 000 jämfört med budget 688 480 000. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2007 är 1,4%, 9 197 000 resande. Prognosen visar en ökning med 1,8% jämfört med 2007. För perioden noteras en ökning i hela SL-trafiken samt i skärgårdstrafiken jämfört med föregående år. För färdtjänsten är det totala antalet resor i stort sätt oförändrat jämfört med föregående års periodutfall, dock ökar färdtjänstresorna och då främst taxiresor.

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-OKTOBER 2008

Resultatutfallet för perioden uppgår till 1 961 mkr, vilket är 179 mkr högre än motsvarande period föregående år.

2.1 Utfall verksamhetens intäkter

Intäkter	Utfall	Utfall	Förändr.	Bidrag
mkr	2008	2007	08-07	till %
	okt	okt	%	förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	964	922	4,5	0,4
Biljettintäkter	4 350	3 846	13,1	4,9
Försäljning av primärtjänster	1 070	1 038	3,0	0,3
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 513	2 474	1,6	0,4
Statsbidrag och övriga bidrag	1 539	1 538	0,1	0,0
Övriga intäkter	582	497	17,3	0,8
Summa verksamhetens intäkter	11 017	10 314	6,8	6,8

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 6,8% eller 703 mkr. Den största intäktsposten, biljettintäkter i trafikverksamheten, ökar med drygt 13% jämfört med föregående år. Detta hänförs till ökat resande och höjda biljettpriser. Patientavgifter ökar med 4,6%, vilket är i paritet med aktuell vårdkonsumtion. 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 ökade under perioden januari till oktober 2008 med 42 816 mkr, vilket motsvarar en ökning med 5,6% jämfört med samma period i fjol.

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall 2008 okt	Utfall 2007 okt	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	39 975	37 948	5,3	5,0
Generella statsbidrag	3 828	3 746	2,2	0,2
Utjämningssystemet	-988	-1 164	-15,1	0,4
Summa samlade skatteintäkter	42 816	40 530	5,6	5,6

Skatteintäkterna ökade under perioden med sammantaget 2 027 mkr eller 5,3%. De preliminära skatteintäkterna bidrog med cirka 2 611 mkr medan prognos för slutavräkning lämnade ett negativt bidrag om cirka 585 mkr.

De generella statsbidragen uppgår för årets tio första månader till 3 828 mkr. Jämfört med motsvarande period 2007 innebär detta en ökning med 82 mkr. Bidraget för läkemedelsförmånen har ökat mest i absoluta tal medan bidraget för minskad sjukfrånvaro har ökat mest procentuellt sett mellan jämförelseperioderna.

Utfallet för systemet för kommunalekonomisk utjämning januari till oktober 2008 uppgår till -988 mkr. Utfallet är 176 mkr eller 15,1% lägre jämfört med motsvarande period 2007. Förändringen förklaras till största del av att SLL från och med 2008 erhåller kompensation i kostnadsutjämningen för strukturellt höga lönekostnader.

2.3 Utfall verksamhetens kostnader

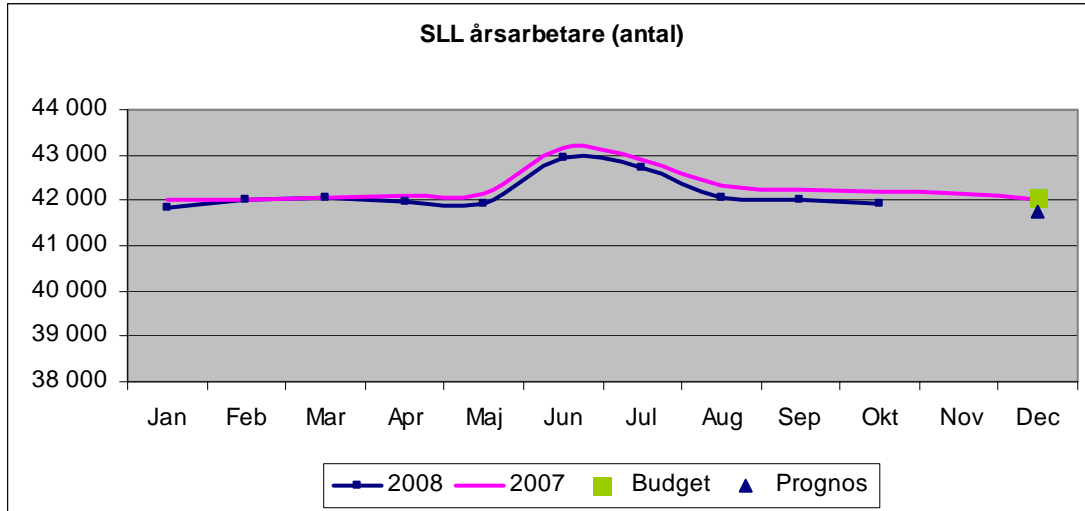
Kostnader mkr	Utfall 2008 okt	Utfall 2007 okt	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	-18 619	-17 764	4,8	1,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-9 194	-8 663	6,1	1,2
Köpt trafik	-7 262	-6 936	4,7	0,7
Läkemedel	-4 678	-4 391	6,5	0,6
Övriga material och varor mm.	-2 805	-2 638	6,3	0,4
Lämnade bidrag	-918	-1 046	-12,2	-0,3
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-1 765	-1 642	7,5	0,3
Övriga kostnader	-3 550	-3 159	12,4	0,8
Summa verksamhetens kostnader	-48 791	-46 239	5,5	5,5
Avskrivningar	-2 205	-2 077	6,2	
Summa verksamhetens bruttokostnader	-50 997	-48 315	5,5	

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 2 553 mkr, 5,5%. Vid motsvarande tidpunkt förra året var ökningstakten 4,9%. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökar likaledes med 5,5% (5,0%).

Personalkostnaderna ökar med 4,8% (6,6%) och den största delen utgörs av lönekostnader som ökar med 5,0% (5,1%). Lönekostnadsökningen kan delas upp i en volymkomponent (förändring av antal årsarbetare) på -0,4%, och en priskomponent (förändring av lönekostnad/årsarbetare) på 5,3%. Komponenterna är avrundade. Pensionskostnaderna ökar med 6,8% mellan åren.

Efter personalkostnader är det kostnader för köpt vård, övriga kostnader, köpt trafik samt läkemedel som i huvudsak påverkar den totala kostnadsökningen. Bland övriga kostnader, som ökar med drygt 12%, märks främst diverse övriga tjänster, underhåll/textiltjänster, IT-tjänster samt kostnader för inhyrd personal.

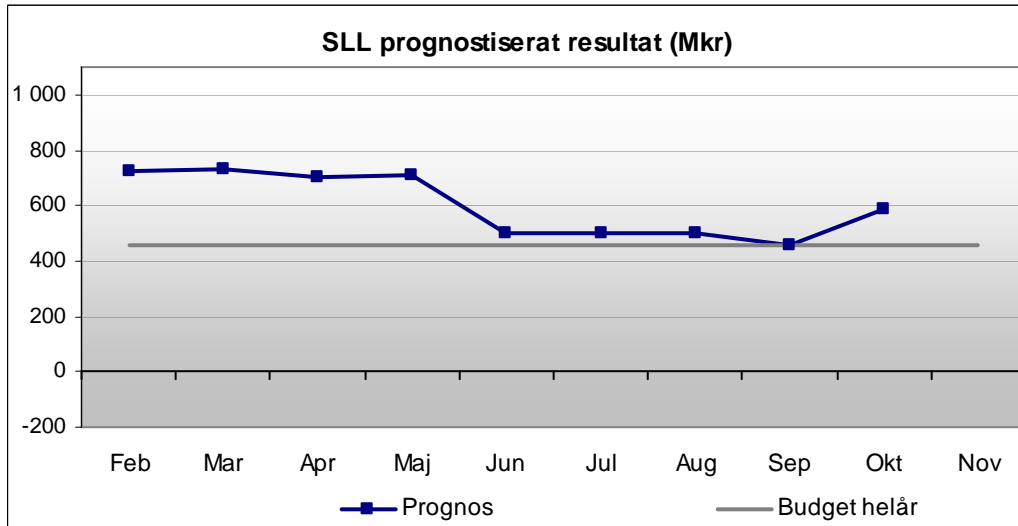
2.4 Årsarbetarutveckling SLL utfall – prognos



*) 2008 och 2007 års siffror är inklusive 50 procent av TioHundra AB

Antalet årsarbetare uppgår till 41 943 inklusive 50 procent av TioHundra AB, vilket är en minskning med 255 jämfört med samma månad förra året. Prognosen uppgår till 41 771, vilket är 272 färre än årsbudget.

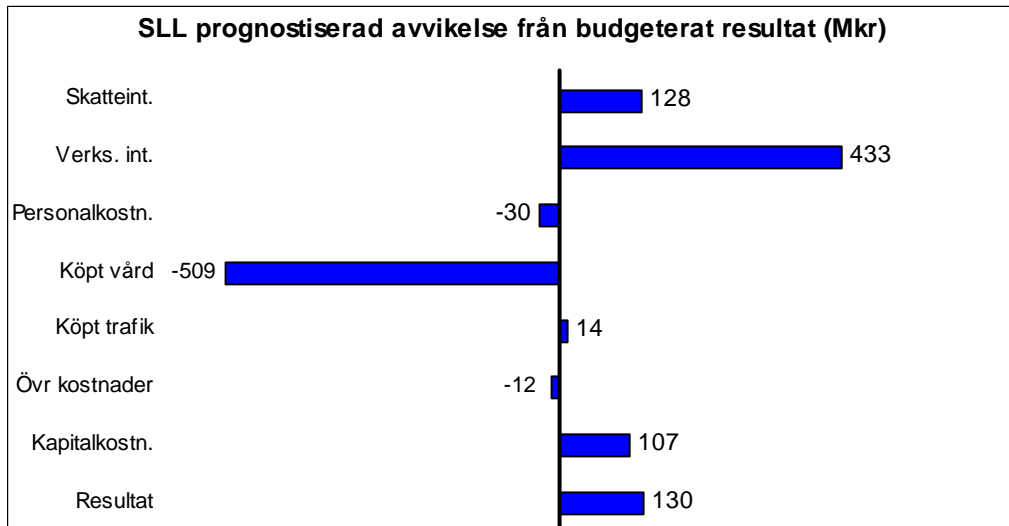
3 HELÅRSPROGNOS



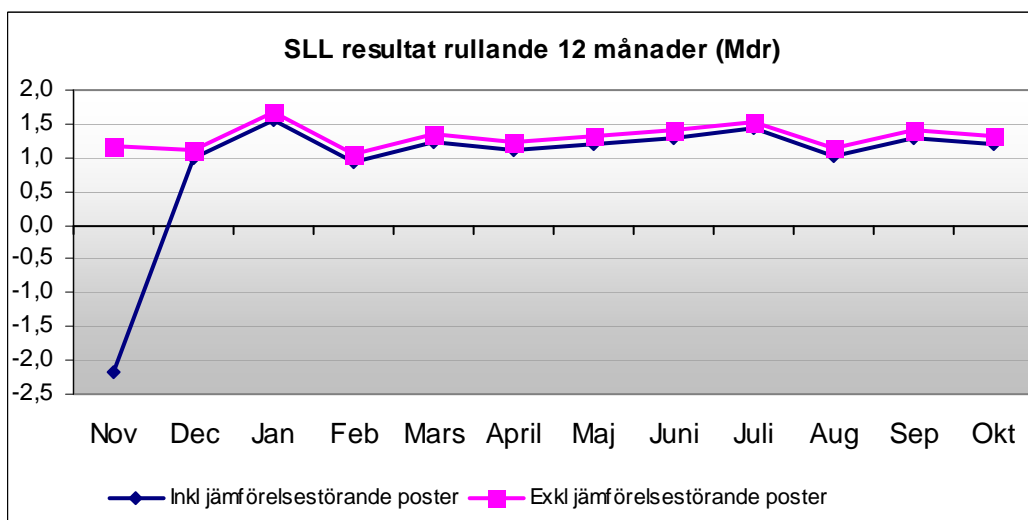
Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 590 mkr, vilket är 130 mkr högre än budget, 460 mkr. I prognosen finns inarbetat att resultatet minskar med 1 371 mkr under årets sista två månader, från utfallet om 1 961 mkr för perioden januari – oktober. Detta är hänförligt till främst HSN och SLSO inom vården, SL inom trafiken samt NKS inom koncernfunktioner som prognostiserar att försämra sina respektive resultat med 393 mkr, 117 mkr, 414 mkr samt 176 mkr. Huvudsakliga orsaker till dessa försämringar är säsongvariationer inom vården och trafiken (där indexering av trafikavtal sker vid årsslutet) samt nedskrivning av byggnader som planeras rivras för NKS räkning. Samtidigt finns indikationer på att den konsoliderade prognosen hamnar på en nivå där det finns ett visst ut-

rymme till förbättring under återstoden av året och att prognosen således är försiktigt ställd.

Verksamhetens intäkter prognostiseras öka med 1 002 mkr, 8,0% jämfört med 2007 medan skatteintäkterna (inkl generella statsbidrag och utjämning) beräknas öka med 2 694 mkr, 5,5%. Verksamhetens kostnader prognostiseras öka med 3 707 mkr, 6,5%, jämfört med 2007. Om de jämförelsestörande posterna för 2007 exkluderas uppgår istället kostnadsökningen till 3 824 mkr, 6,7%.



Av diagrammet framgår att resultatet prognostiseras att överstiga budget med 130 mkr. Vidare ger diagrammet en översikt av hur olika intäkts- respektive kostnadsslag bygger upp det prognostiserade resultatet. Bland kostnaderna uppvisar prognosen för extern köpt vård den största negativa avvikelser, -509 mkr. Denna avvikelse förklaras till stor del av ej budgeterade tillgänglighetsmedel på 175 mkr samt en förskjutning från SLL internt köpt vård till SLL externt köpt vård.



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 1 187 mkr. Korrigerat för jämförelsestörande poster uppgick resultatet för den senaste tolv-månadersperioden till 1 304 mkr.

3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter beräknas vid årets slut uppgå till 13 499 mkr, 3,3% eller 433 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	0,4	1 121	6,0
Biljettintäkter	5 290	4 986	6,1	4 644	13,9
Försäljning av primärtjänster	1 357	1 348	0,7	1 280	6,0
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	3 152	3 062	2,9	3 023	4,3
Statsbidrag och övriga bidrag	1 886	1 815	3,9	1 894	-0,4
Övriga intäkter	628	673	-6,8	537	16,9
Summa verksamhetens intäkter	13 499	13 066	3,3	12 497	8,0

3.2 Prognos skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

De samlade skatteintäkterna 2008 bedöms uppgå till 51 406 mkr, vilket är en ökning med 2 694 mkr eller 5,5% jämfört med utfall 2007. Prognosen beräknas överstiga budget med 128 mkr eller motsvarande 0,2%.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	48 004	47 895	0,2	45 459	5,6
Generella statsbidrag	4 587	4 631	-1,0	4 649	-1,3
Utjämningssystemet	-1 186	-1 248	-5,0	-1 396	-15,1
Summa samlade skatteintäkter	51 406	51 278	0,2	48 712	5,5

Skillnaden mellan budget och prognos förklaras delvis av ökade prognostiserade skatteintäkter, delvis av att SLL:s avgift till systemet för kommunalekonomisk utjämning utföll lägre än budgeterat. Denna utveckling motverkas dock av lägre prognostiserade generella statsbidrag jämfört med den beräkning som gjordes i samband med budget för 2008.

Att skatteintäkterna ökar följer av att skatteunderlaget i riket i nu gällande prognos bedöms bli 0,2 procentenheter högre (11,4%) perioden 2006 till 2008 jämfört med den beräkning som gjordes i budget för 2008.

3.2.1 Samhällsekonomisk bakgrund

Den internationella ekonomin präglas för närvarande av turbulensen på de finansiella marknaderna som inleddes mot slutet av 2007. Avmattningen i konjunkturen förväntas nu bli både längre och djupare än tidigare bedömningar gjort gällande.

Den totala arbetskraften utgjordes i oktober av 4 873 000 personer i åldrarna 15 till 74 år. Av dessa var 4 593 000 sysselsatta medan 280 000 personer eller motsvarande 5,7% var arbetslösa enligt SCB:s arbetskraftsundersökning. Jämfört med samma månad i fjol innebär detta inte någon förändring. Antalet varsel uppgick under oktober månad till cirka 20 000 enligt AMS statistik, vilket är den högsta nivån sedan november 1992. Antalet arbetade timmar ökade mellan september och oktober med 0,6%, vilket är en lägre ökningen jämfört med föregående mätning (augusti till september) då antalet arbetade timmar ökade med 0,8% (inkl. kalendereffekter).

En förväntad lägre sysselsättnings- och löneutveckling leder till att skatteintäkterna bedöms öka i en relativt sett långsammare takt framöver jämfört med hur utvecklingen sett ut de senaste åren. Till del väntas denna utveckling motverkas av högre bidrag från bland annat a-kassa och pensioner.

3.2.2 Skatteunderlagets utveckling

De faktorer som är av betydelse för skatteunderlagets tillväxt, och i förlängningen även skatteintäkternas, är sysselsättnings- och timlöneutvecklingen. Medan löneutvecklingen snarast har en nominell påverkan på skatteunderlaget leder förändringar i sysselsättning till att skatteunderlaget förändras reellt.

Den mest påfallande förändringen i SKL:s oktoberprognos jämfört med den föregående är att sysselsättningen, mätt i antalet arbetade timmar, väntas minska med 1%-enhet 2009 jämfört med 2008, för att bli i stort sett oförändrad 2010 (0,3%). Detta innebär att sysselsättningsutvecklingen väntas ge ett negativt bidrag till skatteunderlagets utveckling de kommande åren.

Efterhand väntas dock läget på arbetsmarknaden normaliseras och arbetslösheten återgå till 2008 års nivå. Detta leder till att skatteunderlaget återigen kommer att växa i en mer gynnsam takt.

Regeringen presenterade en ny tillväxtprognos för de kommande åren den 17 november 2008. Regeringens prognos för bruttonationalproduktens (BNP) och arbetslöshetens utveckling är jämförelsevis mer pessimistisk än den prognos som regeringen presenterade i Budgetpropositionen för 2009 (Prop. 2008/9:1)

Nästa prognos för skatteintäkternas utveckling kommer att presenteras efter det att SKL presenterat sin prognos för skatteunderlagets utveckling den 18 december.

3.3 Prognos verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader beräknas för året uppgå till 60 480 mkr. Jämfört med år 2007 prognostiseras kostnaderna öka med 6,5%. Rensat för jämförelsestörande poster 2007 innebär prognosen en ökning med 3 824 mkr eller 6,7%. Enligt prognosen ökar personalkostnaderna med 5,5%. Lönekostnaderna ökar jämfört med år 2007 enligt prognosen med 5,0%, vilket utgör en något lägre ökningstakt än föregående år (5,1%) vid samma period. Denna ökning beror till övervägande del på priskomponenten lönekostnad/årsarbetare eftersom volymkomponenten (förändring av antal årsarbetare) minskar mellan utfall 2007 och inrapporterad prognos.

Lönekostnadsökningen kan delas upp i en volymkomponent (förändring av antal årsarbetare) på -0,6%, och en priskomponent (förändring av lönekostnad/årsarbetare) på 5,6%.

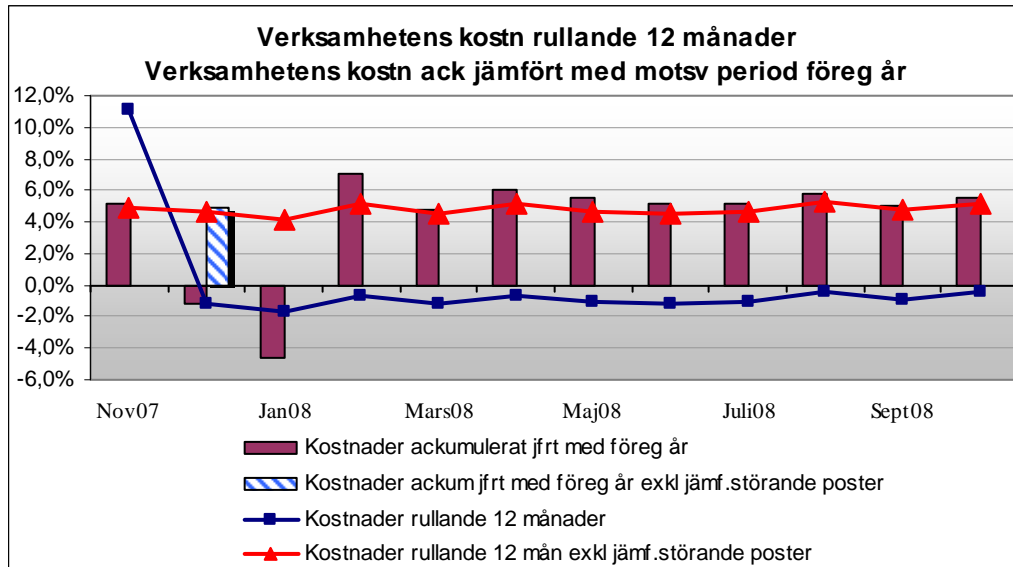
Köpt vård ökar med över 8% mot 2007 och köpt trafik samt läkemedel ökar med drygt 7%.

Kostnader mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	-22 655	-22 625	0,1	-21 474	5,5
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-11 525	-11 015	4,6	-10 645	8,3
Köpt trafik	-9 026	-9 039	-0,2	-8 430	7,1
Läkemedel	-5 681	-5 757	-1,3	-5 293	7,3
Övriga material och varor mm.	-3 715	-3 669	1,3	-3 321	11,9
Lämnade bidrag	-1 195	-1 182	1,1	-1 139	4,9
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-2 137	-2 144	-0,3	-2 049	4,3
Övriga kostnader	-4 547	-4 512	0,8	-4 305	5,6
Jämförelsestörande poster	0	0		-117	-100,0
Summa verksamhetens kostnader	-60 480	-59 943	0,9	-56 773	6,5
Avskrivningar	-2 662	-2 677	-0,6	-2 514	5,9
Summa verksamhetens bruttokostnader	-63 142	-62 619	0,8	-59 287	6,5

Jämfört med budget är den prognostiserade kostnadsnivån 0,9% högre, vilket motsvaras av 537 mkr. Avvikelser hänförs främst till köpt vård, 509 mkr, en nivå 4,6% över budget. Lönekostnaderna prognostiseras för helåret överstiga budget med 0,1% med en tyngdpunkt mot högre pris, eftersom antalet årsarbetare prognostiseras minska med 0,6%.

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 -0,5%. Den förhållandevis låga siffran beror främst på att jämförelsestörande poster påverkar december 2006. Korrigerat för jämförelsestörande poster blir årstakten 5,2%.

Bemanningskostnaderna uppvisar en årstakt rullande 12 månader på 4,4%. Ökningen för perioden jämfört med samma period 2007 är 5,0%

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	-53	54	-299	152
Trafik	292	0	177	387
Fastigheter	409	346	517	474
Övriga verksamheter ²	-58	60	613	175
Summa	590	460	1 008	1 187

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden nov 2007 till okt 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 590 mkr.

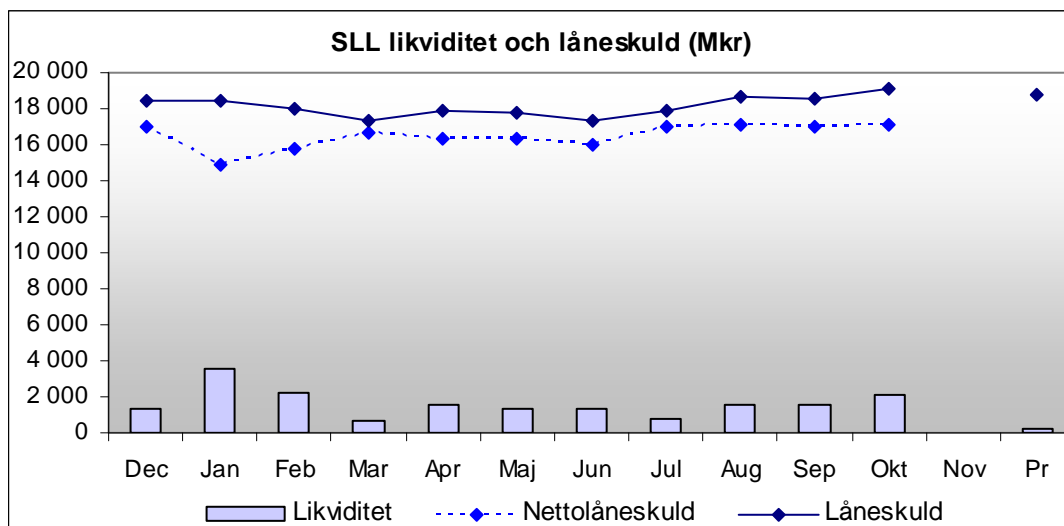
4 FINANSIERING

4.1 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Koncernens likviditet uppgår till 2 059 mkr, vilket är 671 mkr högre än vid årsskiftet. Vid utgången av 2008 beräknas de räntebärande skulderna uppgå till 18 727 mkr, ca 316 mkr högre än vid utgången av 2007.

Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var vid månadens utgång 9 150 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 52 dagar.

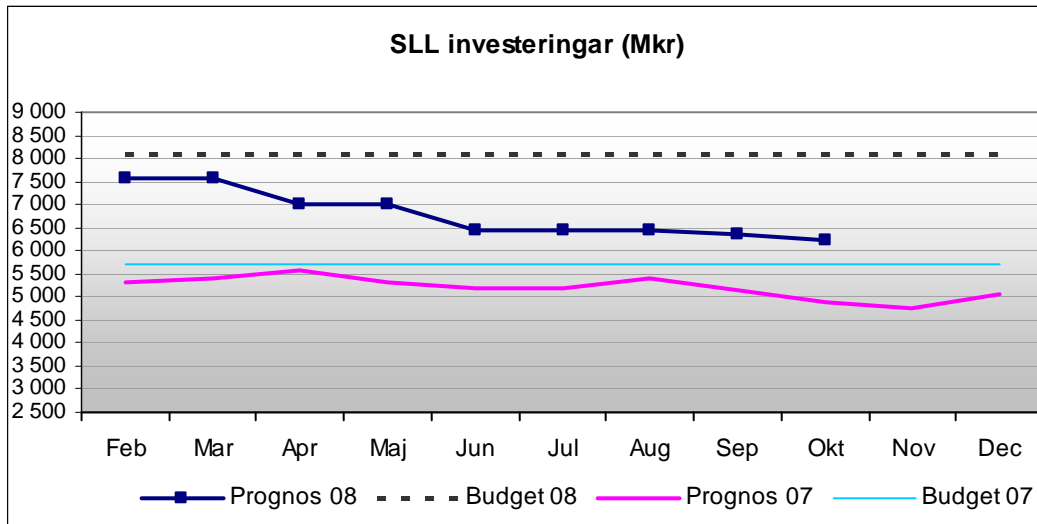
SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal och räntetak (caps) om totalt 8 350 mkr för att till del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta. Detta är en ökning med 1 300 mkr sedan årsskiftet.



Nettolåneskulden består av låneskulden minskat med likvida medel.

4.2 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 4 487 mkr eller 55% av den budgeterade årsvolymen på 8 099 mkr.



Prognosen på 6 243 mkr har reviderats jämfört med föregående månad och innebär ett utfall som är 1 856 mkr lägre än årsbudget. Prognosen återspeglar bl.a. situationen på byggmarknaden och svårigheter att realisera den budgeterade volymen.

Prognosen för SL:s investeringar har reviderats med cirka 100 mkr jämfört med föregående månad. Förändringen förklaras till största del av försenad leverans av nya vagnar till Nockebybanan och Tvärbanan. Prognosen på 3 904 innebär ett utfall som är 1 288 mkr lägre än budgeten. Större avvikelser avser 180 mkr koncessionslösning¹ för Djurgårdslinjen, drygt 400 mkr förändrat medelsbehov för Tvärbana Ost samt 200 mkr förseningar för nytt signalsystem för tunnelbanans röda linje. Ytterligare 300 mkr avser förseningar till följd av resursbrist.

Prognosen för WÅAB är 20 mkr lägre än budget på grund av att utgifterna för nya fartyg har förskjutits till 2009.

Prognosen för Karolinska är 24 mkr över budgeten. Avvikelsen förklaras av överskjutande investeringar från tidigare år. Under perioden har två acceleratörer levererats, den tredje beräknar man att leverera i november och leveransen av den fjärde acceleratören har senarelagts till mars 2009.

Prognosen för NKS är oförändrad och uppgår för helåret till 142,5 mkr varav 95,1 mkr avser en del av de ursprungliga beslutade medlen för bland annat markarbeten och 47,4 mkr avser provisoriska lokaler samt förvärv av fastigheter. Periodens investeringar uppgår till 50,7 mkr, vilka främst består av konsultkostnader.

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

¹ Ett helhetsåtagande inkluderande finansiering (LS 0712-1405)

5 BILAGOR

5.1 Bilaga 1 Hälso- och sjukvården

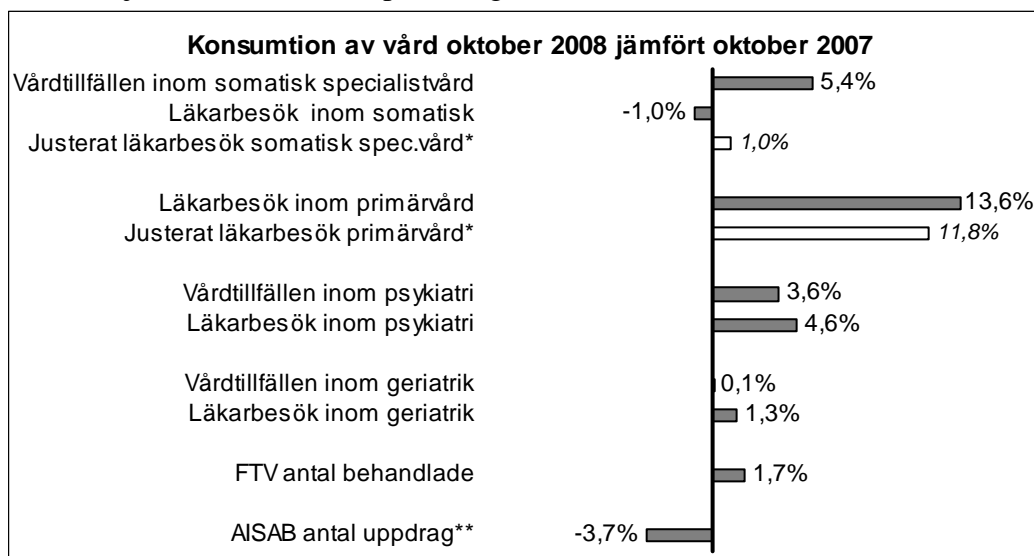
5.1.1 Vårdkonsumtion

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

Vård SLL totalt	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	246 458	235 267	4,8	299 931	288 384	4,0	283 981	5,6
Läkarbesök	5 945 069	5 580 561	6,5	7 155 777	6 879 037	4,0	6 671 225	7,3

Det totala antalet läkarbesök har ökat med 6,5 % jämfört oktober föregående år och det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 4,8 %. Ökningstakten för primärvårdens samt psykiatrins läkarbesök uppvisar i oktober månad ”all time high”.

Nedan följer statistik fördelat per vårdgren.



Källa: HSN-förvaltningen, TioHundranämndens förvaltning, Controller samt bolags textkommentarer. 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.

* Justering utförd för HSN:s förändrade vårdgrenstillhörighet för barnläkarmottagningar mellan åren

** Statistik till och med september månad

Somatisk specialistvård

Antalet **vårdtillfällen** inom den **somatiska specialistvården** har ökat med 5,4% jämfört med samma period föregående år. Budgeterad ökning för 2008 uppgår till 1,6%. Efter årets inledande månaders mycket höga nivåer, har ök-

ningstakten varit runt 5%, förutom augusti månad då statistiken tillfälligt var lägre.

Fler vårdplatser har successivt tillkommit på akutsjukhusen under fjolåret, vilket gett ökad kapacitet att ta emot slutenvårdspatienter. En av HSN nyligen genomförd beställarrevison visade att alla patienter som lades in i slutenvård var allvarligt sjuka, men för 12% av patienterna övervägdes en alternativ placering inom geriatrisk vårdform.

I prognosen för antalet vårdtillfällen har hänsyn tagits till utfallet under året och prognosen är 4,8% högre än budgeterat, vilket innebär en ökning med 14 500 vårdtillfällen jämfört med årsbokslut 2007. Antalet individer i slutenvård² prognostiseras öka med nära 7% jämfört 2007.

Somatisk specialistvård	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	201 760	191 369	5,4	246 035	234 686	4,8	231 038	6,5
Justerat läkarbesök	2 553 219	2 528 663	1,0					
Läkarbesök	2 504 163	2 528 663	-1,0	3 038 267	2 973 130	2,2	2 971 753	2,2

Antalet **läkarbesök** inom **somatisk specialistvård** inklusive besök hos privata specialister har med justerad³ statistik ökat med 1%. HSN har innevarande år ändrat samtliga barnläkarmottagningars tillhörighet till primärvård istället för, som tidigare, delvis somatisk specialistvård och delvis primärvård beroende på organisatorisk hemvist. Ett utfall utan justering för denna vårdgrens förflyttning uppvisar denna månad en minskning av antalet läkarbesök med 1% jämfört med samma period 2007.

Antalet läkarbesök prognostiseras öka med 2,2% över budgeterad ökning, vilket innebär 66 515 fler läkarbesök än föregående år.

HSN:s granskning av vårdvolymerna för akutsjukhusen visar att akut vård ökat något mer än elektiv vård jämfört med föregående år. Antalet förlossningar prognostiseras hamna drygt 1% över beställning, vilket är cirka 3% fler än 2007.

² Måttet mäter antalet individer som varit inskrivna i slutenvård räknat per personnummer, dvs. en person kan endast räknas med en gång. Utomläns- och utlandspatienter ingår inte i denna statistik.

³ Justering är utförd på faktiskt utfall januari-oktober hämtat från OVR databas för barnläkarmottagningarna samt ARV databas för de barnläkare som är taxanslutna.

Primärvård

Primärvård	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Justerat läkarbesök	3 089 980	2 762 813	11,8					
Läkarbesök	3 139 036	2 762 813	13,6	3 749 425	3 536 827	6,0	3 347 235	12,0

Det totala antalet **läkarbesök** inom **primärvården** har, enligt justerad statistik för ovan nämnda vårdgrens tillhörighet avseende barnläkarmottagningar, ökat med 11,8%. Ojusterat uppgår ökningen till 13,6%, vilket är årets högsta notering. De främsta orsakerna till volymökningen är ökat utbud samt befolkningsökning.

HSN rapporterar att husläkarbesöken, som utgör merparten av läkarbesöken inom primärvården, har ökat med cirka 11%, antalet individer som besökt läkare vid husläkarmottagningarna är i paritet med denna ökning, vilket indikerar att tillgängligheten ökat.

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. Aktuell ökning på 100% för dessa besök mellan åren påverkar den totala statistiken för primärvården i positiv riktning.

Statistik från TioHundranämnden⁴ uppvisar denna månad en ökning av primärvårdsläkarbesök jämfört med oktober 2007 på 3,5%. Primärvårdsverksamheten inom Norrtälje har inte infört Vårdval Stockholmsmodellen under 2008.

Prognostiserad utveckling för 2008 sammantaget bägge nämnderna är en ökning med 6% jämfört med budgeterad konsumtion, vilket innebär 402 190 fler läkarbesök än föregående år. Beställarnämnderna skattar således att primärvårdens ökningstakt under de resterande månaderna 2008 skall avta med 1,6 procentenheter.

Psykiatri

Antalet **vårdtillfällen** inom den **psykiatriska vården** har till och med oktober ökat med 3,6% jämfört med oktober 2007. Ökning har främst skett inom beroendevård med 400 vårdtillfällen, inom allmänpsykiatri med 300 och inom BUP med 50 vårdtillfällen. Antalet vård dagar har minskat inom SLL samtidigt som antalet individer som vårdats inom slutenvård ökat med 2,5%, vilket medfört kortare medelvårdtid.

En vårdavdelning med 12 platser för rättspsykiatri har öppnat i maj, vilket medför att vårdplatser för vuxenpsykiatrisk vård frigjorts i länet. Prognosen för hel-

⁴ statistiken från TioHundra ingår i tabell och inledande text ovan

Året visar på en uppgång av antalet vårdtillfällen med 1 045 jämfört årsbokslut 2007, vilket är högre än budgeterad ökning på 0,9%.

Psykiatri	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	22 861	22 077	3,6	27 306	26 494	3,1	26 261	4,0
Läkarbesök	288 370	275 757	4,6	351 981	352 925	-0,3	336 479	4,6

Antalet **läkarbesök** inom den **psykiatriska vården** är 4,6% fler jämfört med samma period föregående år, ökningen är högre än tidigare månaders rapportering. HSN skattar att ökningen kommer att bestå 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 4,9% och lagd prognos är i enlighet med utfallets förändring, 15 500 fler läkarbesök än 2007.

Geriatrisk

Antalet **vårdtillfällen** inom den **geriatriska vården** totalt inom SLL är i stort oförändrat jämfört med föregående år. Orsakerna kan enligt HSN vara flera: Sommaren har varit lugn och lediga platser har funnits, inflödet av patienter har enligt vårdgivarna varit färre, beställningar till Stockholmsgeriatriken har reducerats med 5% jämfört med föregående år vilket medfört färre vårdplatser. 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.

Antalet vårdtillfällen budgeteras öka med 2,0% under året. Prognosen visar en minskning på 90 vårdtillfällen jämfört 2007, vilket är 2,3% lägre än budgeterat.

Geriatrisk	Utfall 2008 Okt	Utfall 2007 Okt	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	21 837	21 821	0,1	26 590	27 204	-2,3	26 682	-0,3
Läkarbesök	13 500	13 328	1,3	16 104	16 155	-0,3	15 758	2,2

Antalet **läkarbesök** inom den **geriatriska vården** (exklusive besök inom SAH - sjukhusansluten hemsjukvård) ökar med 1,3% jämfört med samma period 2007. Detta är ett trendbrott då det tidigare vid varje bokslut har rapporterats om minskande konsumtion. Noteras bör att antalet läkarbesök inom geriatrisk vård är litet, vilket medför att små förändringar ger stora procentuella tal. Förändringar mellan åren är stängningen av akutmottagningen och öppenvårdsrehabiliteringen vid Stockholmsgeriatriken i december 2007. Viss del av förändringen kan, enligt HSN, bero på ändrat registrerings sätt vad gäller indirekta kontakter.

Inom geriatriken budgeterades en 2,5% ökning i konsumtion av läkarbesök mellan 2007 och 2008. Prognosen som är lämnad av HSN och TioHundranämnden är i stort i paritet med budget, vilket medför 350 fler läkarbesök än föregående år.

Övriga verksamheter

Folk tandvården Stockholms län AB har ökat sin produktion t.o.m. oktober av antalet behandlade inklusive specialisttandvård, både barn och vuxna, med 1,7% jämfört med oktober 2007. Rapporterad prognos visar på en prognostiserad ökad produktion på 1,1% jämfört med årsbokslut 2007, vilket är något högre än budgeterat. Samtidigt poängteras att den tandvårdsreform som infördes vid halvårsskiftet gör det svårare att förutsäga hur kundströmmarna ska gå.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB inrapporterar denna månad statistik för januari till september. Antalet uppdrag hittills är 40 912, vilket är en minskning med 3,7% jämfört september -07. Noteras bör dock att antalet beredskapstimmor är desamma som samma period föregående år. AISAB kan själva inte påverka antalet givna uppdrag ifrån SOS Alarm.

5.1.2 Vänteläget i vården

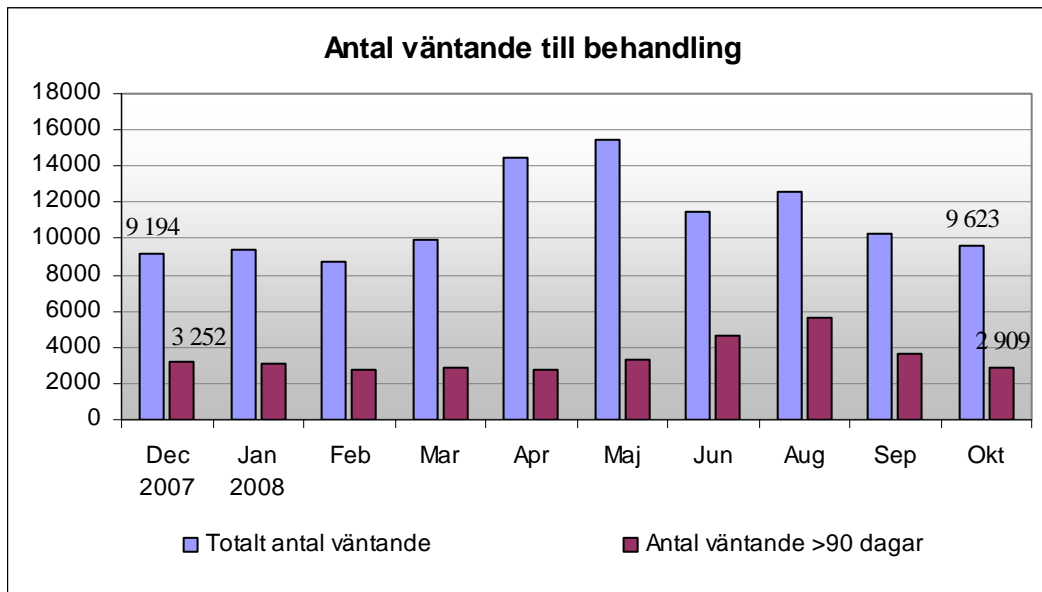
Uppföljningen av antalet väntande har till syfte att dels på kort sikt se vad vårdgarantin brister och dels långsiktigt, genom åtgärder från såväl landstinget som vårdgivarna, utifrån vårdgarantins krav förbättra förutsättningarna så att patienter inte ska behöva vänta längre än vad vårdgarantin föreskriver. På längre sikt är målet en 100%-ig inrapportering av väntande patienter.

I det pågående tillgänglighetsprojektet har stora extrabeställningar gjorts under de senaste månaderna. Detta har medfört att patienter flyttats från vårdgivare med långa köer till vårdgivare med ledig kapacitet

Redovisning saknas i oktoberrapporten från Aleris verksamheter vid Sabbatsbergs närsjukhus, Handens specialistvård, Järva närsjukhus och Täby närsjukhus samt från Ersta specialistvård och Ersta sjukhus. Orsaken till detta är att adressen till den dator som tar emot underlagen om antalet väntande bytts vilket inte meddelats enheterna.

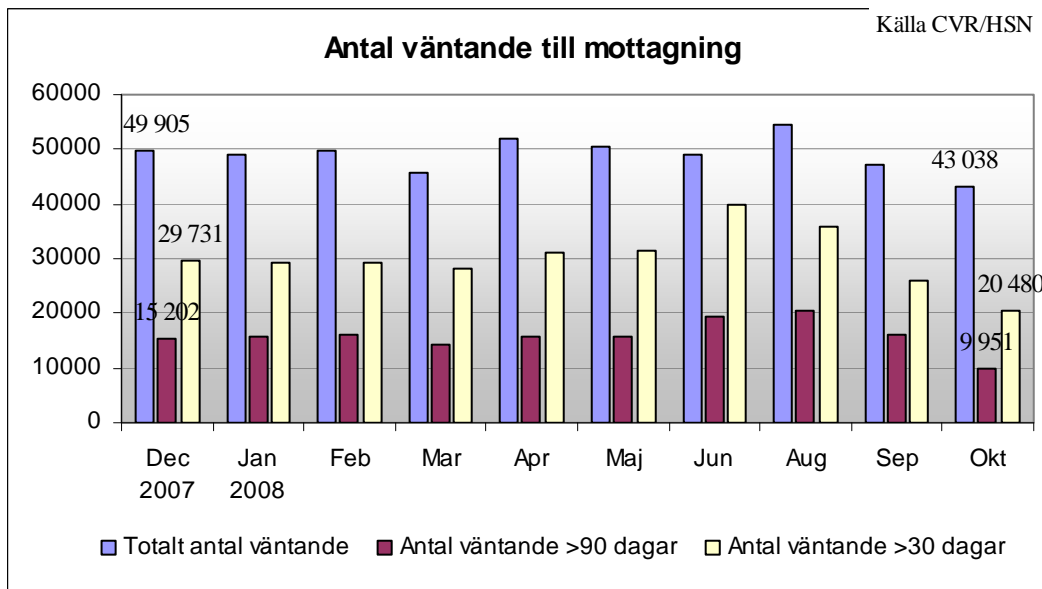
I oktober 2008 har antalet väntande till åtgärder *minskat* med 594 patienter (från 10 217 till 9 244) i förhållande till septemberuppföljningen. Tittar man endast på de vårdgivare som rapporterat både i september och oktober är *minskningen* 511 patienter. Vid varje enhet är förändringarna små avseende antalet patienter som väntar förutom för "Utprovning av hörapparat" vid Karolinska sjukhuset som *minskat* med 164 patienter.

Nedan visas hur vänteläget utvecklats per månad under 2008 för behandlingar/åtgärder. Den bild som framkommer förrycks i viss utsträckning av att inte alla vårdgivare rapporterar läget varje månad.



I oktober 2008 har antalet väntande till mottagningsbesök *minskat* med 4 034 patienter (från 47 072 till 43 038) i förhållande till septemberuppföljningen. Tittar man endast på antalet väntande hos de vårdgivare som rapporterat både i augusti och september är *minskningen* 3 565 patienter.

Nedan visas hur vänteläget förändrats per månad under 2008 för mottagningsbesök. Den bild som framkommer förrycks i viss utsträckning av att inte alla vårdgivare rapporterar läget varje månad.



5.1.3 Verksamhetsförändringar

Vårdval Stockholm är från och med 2008-01-01 infört av HSN 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. Netto har 19 husläkarmottagningar tillkommit efter införandet av *vårdval*. Alla nya mottagningar drivs av privata vårdgivare. Av de nya mottagningarna återfinns sju i Stockholms innerstad, två i Rinkeby – Kista, två i Södertälje samt en vardera i Bromma, Ekerö, Järfälla, Nacka, Nynäshamn, Skarpnäck, Solna, Upplands Väsby samt Gamla Stan. En mottagning på Norrmalm har övergått till verksamhet enligt statliga taxan. Två mottagningar i Tensta – Spånga har gått samman till en mottagning.

Mödravården inom HSN har utökats med 12 nya MVC, till exempel återfinns fem av dessa i Stockholms innerstad och två i Rinkeby – Kista, samt en i Nacka, samtidigt som två mottagningar i Rinkeby – Kista och två i Botkyrka har gått samman till en mottagning i respektive område. Den första oktober togs MVC i Nynäshamn över av Nynäs vård AB. Verksamheten drevs tidigare av SLSO. Totalt sett innebär detta en nettoökning med 6 MVC.

Inom barnhälsovården, HSN, har nio nya mottagningar startat; två i Stockholms innerstad, två i Rinkeby – Kista samt en vardera i Farsta, Nacka, Skarpnäck och Södertälje. Två mottagningar i Rinkeby – Kista har gått samman till en och de fyra mottagningarna i Solna har samlats i Familjens hus. I oktober tog Nynäs Vård över SLSO:s verksamhet för BVC Nynäshamn och filial BVC Ösmo. Vidare startade Carema BVC Gullmarsplan och SLSO:s BVC Gullmarsplan upphörde med sin verksamhet. Totalt sett innebär detta en nettoökning med fyra BVC efter införandet av *vårdval*.

I oktober togs ungdomsmottagningen i Nynäshamn över av Nynäs vård AB. Verksamheten drevs tidigare av SLSO.

Logopedverksamheten har utökats med nio nya mottagningar.

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

Inom psykiatrin 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 ”akut vård” 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 centrala Stockholm samt i Kista.

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.

Den rättspsykiatriska sektionen på Löwenströmska sjukhuset har i mitten av maj öppnat ytterligare en vårdavdelning med 12 vårdplatser.

I augusti öppnade en ny MRSA-avdelning för geriatriska patienter vid Stockholmsgeriatriken samt en ny mottagning för asylsökande – Flyktingsmedicinskt centrum.

Under året har ett länsövergripande äldrepsykiatriskt mobilt team för personer med beteendemässiga och psykologiska symtom vid demenssjukdom startats. Projektet ska pågå under två år och finansieras med externa projektmedel.

Tidigare i år startade en ny fotsjukvårdsenhet, belägen i centrala Stockholm. I oktober öppnade Ekerös medicinska fotvård.

Verksamhetsförändringar inom SLSO är till största delen en följd av Vårdval Stockholm. Fem vårdcentraler har hittills under året övergått till privat regi genom avknoppning. Det är Serafens vårdcentral, Vallentunadoktorn, Huvudsta vårdcentral, S:t Eriks vårdcentral och Vaxholms vårdcentral.

Nynäshamns vårdcentral har övergått till privat ägare 2008-06-01. Kallhälls vårdcentral har övergått till annan ägare.

Vidare har SLSO:s uppdrag för fyra närakuter upphört. Vid Brommaplan och Jakobsberg har jourmottagningar öppnats. Uppdraget för Skärholmens närakut upphörde från den 31 maj och Sabbatsberg från årsskiftet. Uppdragen för närakuterna i Farsta och på Södermalm har ersatts av jouruppdrag kvällar och helger.

Arbetet med överlåtelse av de tre vårdcentraler från SLSO, för vilka upphandlingarna har avbrutits efter rättslig prövning, har påbörjats. Arbetet följer den process för överlåtelse som beslutades av landstingsfullmäktige i juni och är huvudsakligen en tillämpning av den så kallade ”fulla auktionsprocessen”.

HSN har beslutat att upphandla delar av SLSO:s öppenvård rörande två kliniker inom psykiatrin. Upphandlingen beräknas resultera i verksamhetsövergång i mars 2009. Likväl sker upphandling av två geriatriska kliniker inom SLSO med 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 överförs 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.

Profilering av Hud och Infektion har genomförts, bland annat är HIV-vården koncentrerad till Huddinge. Det har dock enligt Karolinska visat sig svårt att genomföra profileringsarbetet enligt plan. Detta förklaras bland annat av den rådande lokalsituation som begränsar genomförbarheten. Sjukhus- och divisionsledningarna uppmanar därför nu småskaligare profilering/kraftsamling inom klinikerna inom givna lokalresurser.

Karolinska fortsätter arbetet med att förbättra patientflödena i de akuta processerna. Under året har det nya arbetssätt för sjukhusets 16 akutmottagningar tagits fram i syfte att korta väntetider och förbättra arbetsmiljön. Arbetssätten har testats och resultaten är positiva. Under september har de nya arbetssätten implementerats på 15 av de 16 akutmottagningarna. Resultatet från de första veckorna visade att patienternas tid på akutmottagningarna minskade med 25% vilket motsvarar drygt 500 patienttimmar per dygn.

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.

I slutet av maj fattades även beslut efter genomförd upphandling att Södersjukhusets röntgenverksamhet i Nacka, Haninge och Nynäshamn ska uppgå i annan regi från årsskiftet.

Danderyds sjukhus rapporterar att de efter en översyn har reducerat antalet verksamhetsområden. Detta har inneburit att områdena Njurmedicin, Infektionsmedicin, Reumatologi samt Talkliniken slås samman till samma verksamhetsområde.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje har minskat antalet geriatriska vårdplatser från första april med anledning av ett minskat uppdrag från beställarna för basgeriatrik. Idag bedrivs basgeriatrik på totalt 48 vårdplatser istället för 54 vårdplatser. Vidare har uppdraget med geriatriska läkarinsatser i Södertälje kommuns särskilda boenden upphört från 1 maj 2008 efter att kommunen har valt en annan leverantör. För Nykvarn och Salem kvarstår uppdraget. Från 31 maj avvecklades redovisningsenheten vid Södertälje sjukhus och från 1 juni tog Karolinskas redovisningssektion även hand om samtliga redovisningsfrågor för SNS. Tumba gynekologiska mottagning har flyttat in verksamheten till sjukhuset från den 1 juni, detta som ett led i att samutnyttja lokaler och personal.

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 har tillskapats genom sammanslagning av dagkirurgisk avdelning och slutenvårdsavdelning. Dessutom planeras i anslutning till den nya vårdavdelningen inrättande av ett patienthotell med tre till fem rum.

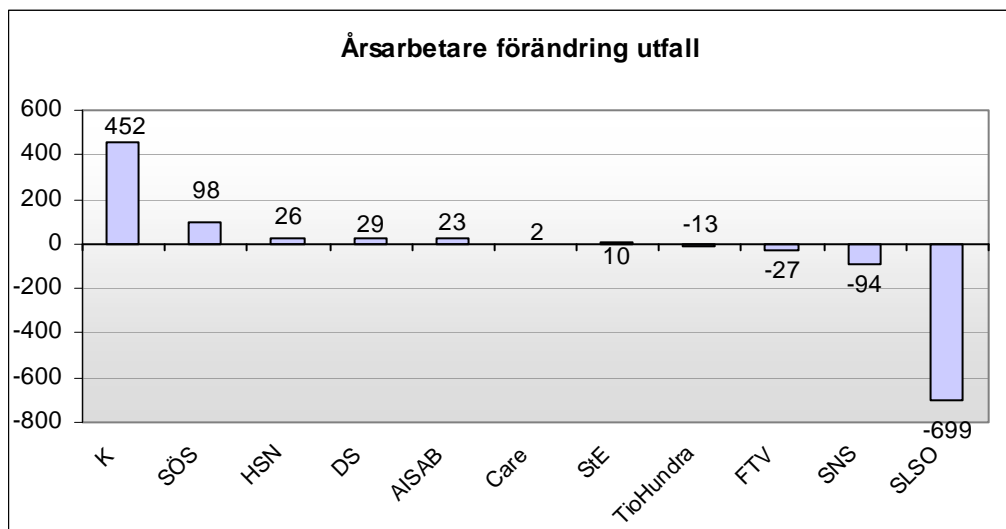
Under 2008 har *Folktandvården* utmanats både i sin helhet och i delar, och ett flertal intresseanmälningar för avknoppning har inkommit. Landstingsstyrelsen beslöt dock den 18 november att uppdra åt Folktandvården att ta fram förslag på folktandvårdsmottagningar som kan säljas samt att utreda och utse lämpliga mottagningar som kan försäljas. Mottagningar som varit föremål för avknoppningar och utmaningar ska beaktas i förslagen. Vidare beslutades att avslå tidigare inkomna utmaningar på folktandvården.

Alla *AISAB*:s akutambulanser är sedan februari bemannade med en vidareutbildad sjuksköterska. Alla ambulanser utrustades under våren för att göra GPS-navigering möjlig. *AISAB* har vidare övertagit ansvaret för transporter av avlidna. Nyanställning till följd av detta har genomförts och full bemanning har nu uppnåtts. Vidare har stationen i Vällingby flyttats till brandstationen. Lokalerna är bättre anpassade och samlokaliseringen med brandförsvaret ger ett mervärde

MediCarrier har fått i uppdrag av LS och HSN att ansvara och ombesörja för allt utskick av informationsmaterial, frikort m.m. Verksamheten var tidigare placerad på Sabbatsbergs sjukhus och utfördes av Addici. Verksamheten flyttade över till *MediCarrier* i samband med halvårsskiftet.

Stockholm Care har slutit ett avtal med representanter från Cypern avseende förmedling av patienter.

5.1.4 Årsarbetarutveckling vården



Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år.

TioHundras siffra motsvarar 50% av totala antalet årsarbetare.

HSNs utfall för 2007 är justerat -26 å p g a flytt av personal från *LINK* till *SLSO*

SLSOs utfall för 2007 är justerat med +26 å enligt ovan.

Det totala antalet årsarbetare inom vården har minskat med netto 193, eller 0,5% jämfört med motsvarande period föregående år.

Minskningen hänförs främst till *SLSO* där 699 årsarbetare motsvarande 5,6% minskats genom omställningsåtgärder och avknoppning/avslutade uppdrag.

Minskningen vid SNS med 94 årsarbetare motsvarar 5,9% och är hänförlig till svårigheter att rekrytera personal samt omställningsåtgärder.

Ökningen vid Karolinska med 452 årsarbetare motsvarar 3,0%. Förändringen är bland annat hänförlig till tillkommande och utökad verksamhet.

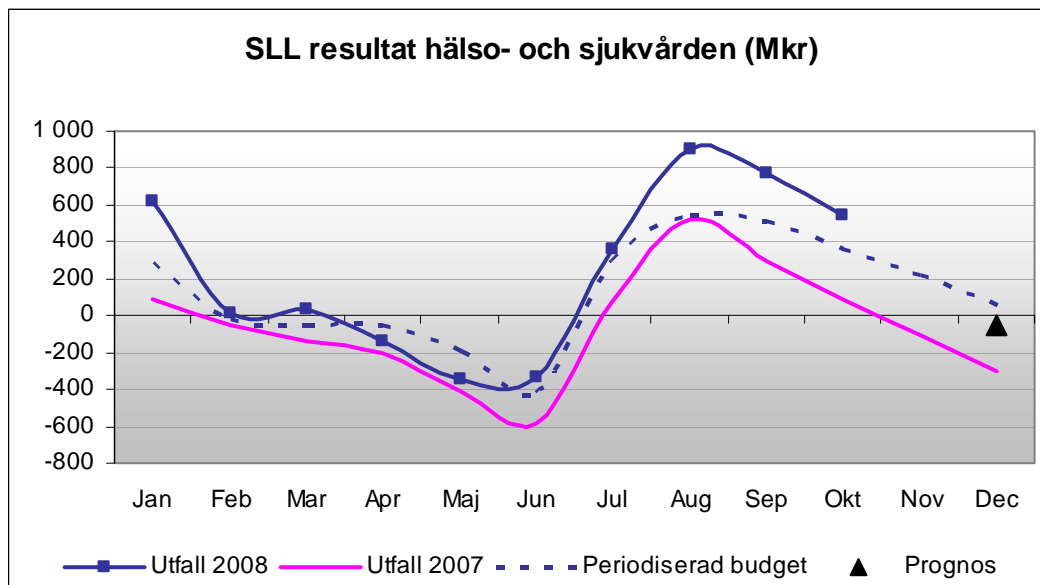
Ökningen vid SÖS med 98 årsarbetare motsvarar 2,5%. Ökningen hänförs till ny vårdavdelning inom internmedicin, utökningar och förstärkningar inom andra verksamheter samt överföring av Venhälsan och Kristallen.

Ökningen vid HSN med 26 årsarbetare motsvarar 9,6%. HSN har tagit över 45 årsarbetare från LSF.

Ökningen vid DSAB med 29 årsarbetare motsvarar 0,9% och är främst hänförlig till successiva bemanningsförstärkningar på grund av ökade vårdvolymer.

Det totala antalet årsarbetare inom vården prognostiseras understiga budgeterat antal med 242 eller 0,6%. Detta beror främst på att samtidigt som SLSO och SNS prognostiserar att antal årsarbetare kommer att understiga budget med 390 respektive 40 så prognostiserar Karolinska Universitetssjukhuset att antal årsarbetare kommer att överstiga budget med 185.

5.1.5 Utfall för perioden januari-oktober 2008

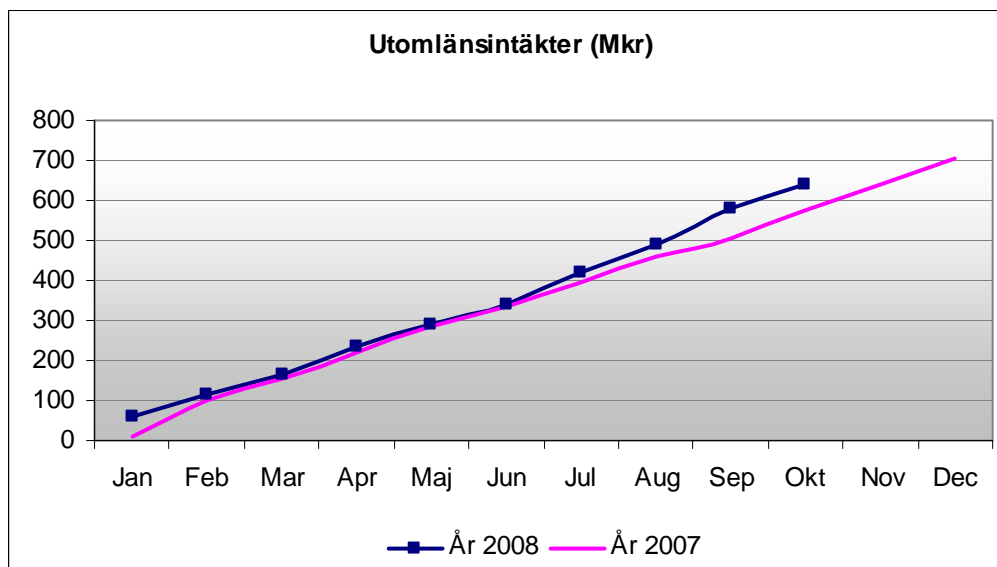


Periodens resultatutfall är 450 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 183 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget (i september-bokslutet var resultatutfallet 263 mkr högre än periodiserad budget). Den största positiva avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av HSN med 361 mkr medan den största negativa avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av Karolinska Universitetssjukhuset med -249 mkr.

Hälsa- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Förändr.
Resultaträkning	2008	2007	utfall	utfall
mkr	okt	okt	%	
Verksamhetens intäkter	38 123	35 696	6,8	2 427
Personalkostnader	-16 672	-15 950	4,5	-722
Kostnader för inhyrd personal	-182	-142	28,6	-40
Köpt hälso- och sjukvård	-8 151	-7 470	9,1	-681
Köpt tandvård	-152	-152	0,4	-1
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 074	-1 235	-13,0	161
Läkemedel	-4 677	-4 392	6,5	-285
Övriga kostnader	-6 294	-5 862	7,4	-432
Verksamhetens kostnader	-37 203	-35 203	5,7	-2 000
Andel i intresseföretags resultat	0	0		0
Avskrivningar	-509	-480	5,9	-28
Finansnetto	130	79		52
Resultat	541	91		450

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 i väsentlig utsträckning eftersom effekterna av en avknoppning i stort medför att kostnader flyttas exempelvis från personalkostnader till kostnader för köpt hälso- och sjukvård.

Verksamhetens kostnader har ökat med 5,7% (i septemberboks slutet uppgick ökningen till 5,4%). Detta kan jämföras med justerad budgeterad helårsökning på 4,1% samt justerad prognostiserad helårsökning på 5,5% (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 638 mkr vilket är 62 mkr, eller cirka 11%, högre än för motsvarande period 2007.

5.1.6 Helårsprognos

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till -52 mkr, vilket är 106 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har sänkts med 10 mkr jämfört med septemberbokslutet.

Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2008	2008	i %	2007	PR-U i %
mkr					
Verksamhetens intäkter	45 774	45 383	0,9	43 313	5,7
Personalkostnader	-20 252	-20 161	0,4	-19 544	3,6
Kostnader för inhyrd personal	-210	-57	268,4	-184	13,7
Köpt hälso- och sjukvård	-10 075	-9 644	4,5	-9 104	10,7
Köpt tandvård	-202	-202	-0,3	-195	3,7
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 455	-1 336	8,9	-1 579	-7,9
Läkemedel	-5 702	-5 848	-2,5	-5 319	7,2
Övriga kostnader	-7 423	-7 492	-0,9	-5 525	34,4
Verksamhetens kostnader	-45 318	-44 740	1,3	-43 134	5,1
Andel i intresseföretags resultat	0	0		0	0,0
Avskrivningar	-622	-615	1,2	-580	7,2
Finansnetto	114	26	340,2	102	11,8
Resultat	-52	53		-300	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 391 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 577 mkr. Budgetavvikelsen avseende avskrivningar och finansnetto bidrar positivt med 80 mkr till den totala budgetavvikelsen på -106 mkr.

Enligt tabellen ovan uppgår budgeterad ökningstakt för verksamhetens kostnader 2008 jämfört med utfall 2007 till 3,7%. Justerad⁵ budgeterad kostnadsöknings-takt uppgår till 4,1%. Vidare uppgår prognostiserad ökningstakt enligt tabellen ovan för verksamhetens kostnader 2008 jämfört med utfall 2007 till 5,1%. Juste-rad prognostiserad ökningstakt uppgår till 5,5%.

5.1.6.1 Prognoser för förvaltningar och bolag

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari – oktober 2008 ett resultatutfall på 543 mkr. Motsvarande period 2007 var resultatet 232 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till 361 mkr. Periodens nettoöverskott återfinns främst inom övrig vård. Även somatisk specialistvård, primärvård, läkemedel, psykiatri och tandvård uppvisar nettoöverskott mot periodiserad budget.

HSN beräknar resultatprognosen för 2008 till 150 mkr, oförändrat jämfört med september. Prognoserna per verksamhetsområde har dock förändrats enligt följande; läkemedel 20 mkr, somatisk specialistvård 10 mkr, övrig sjukvård 5 mkr,

⁵ Justering utförd för omställningskostnader i årsbokslut 2007, 164 mkr.

geriatrik -5 mkr, primärvård -10 mkr samt psykiatri -20 mkr. I prognosen upptagna större avvikelser poster per verksamhetsområde redovisas nedan.

Köpt somatisk specialistsjukvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -20 mkr, en förändring jämfört med september med 10 mkr. Avvikelsen är främst hänförlig till köpt vård vid akutsjukhusen där avvikelsen beräknas till - 44 mkr. Detta pga. att produktionen av akut slutna vård är högre än avtalat. 50% av avtalat poängpris utgår som ersättning till sjukhusen för denna produktion.

Köpt primärvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 38 mkr, en förändring jämfört med september med -10 mkr. Större avvikelser beräknas för husläkarverksamheten och hemsjukvården med 52 mkr respektive 22 mkr. De flesta nya auktoriserade verksamheterna har kommit igång och faktureringsystemet fungerar bättre. Besöksutvecklingen har stabiliserat sig och årsprognosen förväntas ge ett överskott. Den största negativa avvikelsen beräknas för jour/närakuter med -35 mkr. För närakuten vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus (ALB) beräknas en avvikelse mot budget med ca - 20 mkr, varav -5 mkr avser själva avtalet och -15 mkr avser medicinsk service.

Köpt psykiatri beräknas ge en avvikelse mot budget med 5 mkr, en förändring jämfört med september med -20 mkr. Större avvikelser finns inom allmänpsykiatri -11 mkr, och rättspsykiatri -34 mkr. Avvikelserna balanseras mot de nya medlen för psykiatri om 30 mkr som HSN erhöll i slutlig budget 2008.

Köpt geriatrik beräknas ge en avvikelse mot budget med 27 mkr, en förändring jämfört med september med - 5 mkr. Avtalet med Brommageriatriken har omförhandlats fr.o.m. maj eftersom kliniken inte nådde beställda ASIH-volymer. En avvikelse mot budget om 12 mkr prognostiseras. En utökad kostnad för ASIH i innerstan tillkommer om 2 mkr. För Nackageriatrikens verksamhet beräknas en avvikelse mot budget med totalt 10 mkr, varav ca 1,5 mkr avser lägre produktion inom ASIH jämfört med beställning och resterande beror på att budgeten lades fast på en för hög nivå innan avtalet blev klart.

Köpt övrig sjukvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 80 mkr en förändring med 5 mkr jämfört med augusti. Avvikelsen är främst hänförlig till finansiella intäkter, 45 mkr, ofördelade reserver, 10 mkr, språktolkar, 15 mkr, hjälpmedel, 5 mkr samt försenade driftstarter av projekt, 5 mkr.

Läkemedel uppvisar i oktober ett bokfört resultat om 48 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till 40 mkr. Med ett justerat resultat där hänsyn tas till ändrade redovisningsprinciper mellan åren för vissa läkemedelsrelaterade vårdersättningar, uppgår bokförd kostnadsökningstakt till 4,7% d v s under budgeterat helårsutrymme 6%. Kostnadsökningstakten fortsätter att uppvisa en positivare trend än under det första halvåret. HSN prognostiserar därför nu avvikelse mot budget med 20 mkr.

Risker

HSN:s resultatprognos uppgår till 150 mkr. Förvaltningen bedömer denna gång att möjligheterna överstiger riskerna.

Nedan redogörs för några kvarvarande risker. Sammantaget bedömer förvaltningen inte att riskerna ska behöva innebära ett underskott för 2008.

Vårdgarantin kan vara såväl en ekonomisk risk som en möjlighet. Om samtliga beställda volymer inom garantin skulle effektueras, skulle ett underskott med knappt 30 mkr uppstå. Erfarenhetsmässigt vet förvaltningen att det kan vara svårt att få samtliga volymer som beställs i ett sent skede av året utförda under innevarande år. Av den anledningen redovisas en nollprognos för vårdgarantiåtgärder.

Vårdvolymerna avseende somatisk specialistvård har ökat jämfört med föregående år. Ökningstakten har dock minskat stadigt sedan aprilboks slutet. Den nya ersättningsmodellen för akutsjukhusen innebär en ökad kostnad för beställaren för produktion över beställning avseende akut slutenvård. Om ökningstakten skulle accelerera under resterande del av året kan faktiska kostnader komma att överstiga nu prognostiserade.

För akutsomatikens del har det hittills under året varit låga genomsnittsvikter för slutenvård jämfört med avtal. Dessa vikter kommer troligen att öka under de sista månaderna. Det kan innebära såväl en risk som en möjlighet. Om de ökar men håller sig under avtal är det en möjlighet. Om de ökar utöver avtalat innebär det en risk.

I avtalen med vuxenpsykiatri finns inget absolut tak, utan volymer utöver de beställda ersätts med 10%. Om utvecklingen fortsätter med en 10% ökning inom öppenvården, så motsvarar det en kostnad på 13,5 mkr. I prognosen har förvaltningen tagit med kostnader på 7 mkr för ökade volymer. Det finns alltså en ytterligare risk på 6,5 mkr.

Åtgärder

HSN:s arbete kommer att inriktas på att säkerställa dels att redan vidtagna åtgärder får avsedda effekter, dels att prognostiserat överskott inte äventyras utan blir verklighet.

TioHundranämnden

TioHundranämnden redovisar en prognos på -25,2 mkr vilket är en budgetavvikelse på motsvarande belopp. Avvikelsen är främst hänförlig till vård och omsorg för ordinarie boenden -12,9 mkr, geriatrik -9,9 mkr samt habilitering/LASS/LSS -8,7 mkr.

TioHundranämndens prognos förutsätter kostnadsneutralitet avseende köp av vård från övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus samt ersättning från SLL avseende

läkemedelskostnader över ett så kallat maxtak. Storleken på dessa poster bedöms i dagsläget uppgå till i storleksordningen 24 mkr respektive 10 mkr.

11,6 mkr har belastat SLL-koncernens prognostiserade resultat. Nämnden har under 2008 fattat beslut om ett antal åtgärder för en ekonomi i balans. Helårseffekt avseende dessa åtgärder kommer dock att uppnås först under 2009.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska)

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

Produktionstakten jämfört med föregående år är fortsatt hög inom Karolinska. Totalt antal vårdtillfällen ökar med 5,1% och totalt antal besök ökar med 3,1% jämfört med föregående år. Den ökade produktionen har även medfört att Karolinska har fler vårdplatser öppna än de planerat i budget. Genomsnittligt antal disponibla vårdplatser har under perioden januari-april 2008 ökat med 100 vårdplatser jämfört med perioden september-december 2007, varav en ökning om 30 vårdplatser var budgeterad enligt Karolinska. Ökningen har fortsatt men i en lägre takt.

Utomlänsvolymerna fortsätter att öka jämfört med föregående år, men intäkterna är lägre än förväntat. Orsaken bedöms vara en kombination av bland annat ett oförmånligt prisavtal samt eventuellt en för låg självkostnads kalkyl i botten. Karolinska prognostiserar totalt sett att antal besök kommer att bli drygt 65 000 besök eller 4,4% över budget. Motsvarande siffra för antal vårdtillfällen är knappt 2 000 eller 1,9%.

I Karolinskas utfall ingår drygt 130 mkr i ersättningsreduktioner, dvs. produktion över avtal som inte ersätts av HSN. Motsvarande siffra i prognosen är drygt 180 mkr. Andelen kostnadsytterfall är lägre än budgeterat men ökar jämfört med tidigare månader. Ett omfattande kvalitetsarbete rörande kostnadsytterfallen har bland annat visat att till följd av en teknisk justering i beräkningsmodellen så har denna inneburit färre kostnadsytterfall.

Karolinska har utöver ordinarie avtal med HSN tecknat ett antal tillgänglighets- och vårdavtal. Totalt motsvarar detta 79 mkr varav 70 mkr förväntas utföras under år 2008. Ortopediska operationer utgör drygt 40 mkr. Andra större avtal avser barnkirurgi, cochleaimplantat på barn samt IVF-behandling.

Karolinskas redovisade resultat för perioden, -213,2 mkr är i nivå med septemberutfallet. Resultatet jämfört med periodbudget har förbättrats jämfört med i september och är nu 249,4 mkr lägre än periodiserad budget. Karolinskas prognostiserade resultat för helåret har i oktober ytterligare försämrats med 20 mkr till -240 mkr. Den nya prognosen innebär en ytterligare kostnadsökning med 45 mkr samt en förbättring på intäktssidan med motsvarande 25 mkr. Prognosen förutsätter dock att Karolinska erhåller full kostnadsytterfallsersättning av HSN, att den negativa utomlänsintäktstrenden bryts samt att initierade åtgärdsplaner genomförs. I den mån detta ej sker kan det prognostiserade resultatet komma att

försämras ytterligare med 25-50 mkr. Prognosavvikelsen förklaras huvudsakligen av att kostnadsutvecklingen är högre än intäktsutvecklingen. Den högre kostnadsutvecklingen förklaras enligt Karolinska bland annat av produktion över avtal, vilket i prognosen beräknas generera kostnader utöver budget motsvarande knappt 140 mkr vilket motsvarar 31,8% av prognosavvikelsen för verksamhetens kostnader, 440 mkr. Andra förklaringar till det högre prognostiserade kostnadsläget är bland annat att det interna besparingsuppdraget inte förväntas kunna genomföras fullt ut med motsvarande 25 mkr samt högre kostnader jämfört med budget för köpta verksamhetsanknutna tjänster, 53 mkr, högre personalkostnader, 80 mkr, ökade konsultkostnader, 20 mkr, ökade IT-kostnader, 30 mkr samt ökade kostnader för reparationer och underhåll, 35 mkr.

Karolinska håller fast vid sitt systematiska förändringsarbete som långsiktigt ska leda till hållbar effektivitet i organisationen, nämligen profilering, processorientering och ledarutveckling. När det gäller profileringsarbetet så försvåras detta av dagens lokalsituation. Sjukhusledningen uppmuntrar dock till småskaligare profilering inom givna lokalresurser. Utöver detta är bland annat följande åtgärder pågående/planerade: Säkra redan överenskomna planer avseende besparingsuppdrag samt åtgärder beslutade i augusti, starta implementering av nya förbättringsinitiativ (bl a Onkologi), bryta trenden av ökade personalkostnader bland annat genom efterlevnad av regelverk, anställningsstopp när ekonomiska mål ej nås samt mer frekvent uppföljning av handlingsplaner.

Verksamhetens intäkter har ökat med 9,2% jämfört med motsvarande period 2007 och är 1,8% eller knapp 176,2 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 samt avvikelse mot periodiserad budget beror på ökad försäljning av sjukvårdstjänster och övriga tjänster. Prognostiserade intäkter är 1,5% eller 187 mkr högre än årsbudget. Avvikelsen förklaras främst av ökade intäkter för försäljning av labb- och röntgentjänster samt IT tjänster.

Kostnadsutvecklingen för verksamhetens kostnader är i nivå med septemberutfallet och är 8,9% jämfört med motsvarande period 2007. Kostnadsökningen är även högre än budgeterad kostnadsutveckling på 4,3%. Den budgeterade ökningen är beräknad efter att bokslut 2007 justerats för engångsposter. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras enligt Karolinska bland annat av en högre produktion och fler vårdplatser jämfört med avtal vilket bland annat medfört ökade kostnader avseende personal. Kostnaderna avviker även på grund av ökade kostnader för fortsatt nyttjande av S:t Görans som underleverantör för thoraxoperationer, kostnader för köpt strålbehandling, eftervård vid Stockholms sjukhem samt ökade IT-kostnader. Vidare har närvaron och årsarbetarantalet ökat vilket medfört ökade personalkostnader jämte genomförd lönerrevision (Kommunal). Verksamhetens personalkostnader fortsätter att öka och är nu 7,0% eller 416,5 mkr högre jämfört med motsvarande period 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5,0% som justerats i likhet med verksamhetens kostnadsutveckling.

Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är 3,7% eller 439 mkr högre än budget, vilket innebär en prognostiserad kostnadsutveckling på 8,2% jämfört med bokslut 2007. Avvikelse mot årsbudget hänger samman med de ovan angivna avvikelserna avseende kostnader. Prognos för verksamhetens personalkostnader har höjts med knappt 30 mkr sedan augustiutfallet och är nu drygt 120 mkr högre jämfört med helårsbudget. Kostnaden för inhyrd personal är 33,9 mkr vilket är 15,4 mkr högre jämfört med motsvarande period 2007. Prognosen har sedan tidigare justerats med 10 mkr till 35 mkr att jämföra med budgeterad nivå, 25 mkr.

Kostnadsutvecklingen för övriga verksamhetskostnader har ökat något i oktober och är 16,3% att jämföra med den justerade budgeterade kostnadsutvecklingen på -5,1%. Prognosen för övriga kostnader är även i oktober 187 mkr högre jämfört med budget. Prognosavvikelsen återfinns för bland annat reparationer och underhåll, 28 mkr, IT tjänster, 20 mkr samt förbrukningsinventarier och förbrukningsmateriel, 9 mkr.

Enligt Karolinskas bedömning finns ett antal risker som kan komma att påverka resultatet, bland annat ersättning för kostnadsytterfall utöver nuvarande överenskommelse med HSN, 37 mkr, att planerad åtgärdsplan inte kommer att ge tillräcklig resultatförbättring, 25 mkr samt att den negativa utvecklingen avseende utomlänstäckta fortsätter, 25 mkr

Antalet årsarbetare har ökat med 37 till 15 346, och är 3,0% eller 449 högre jämfört med årsbokslut 2007. Prognosen för antal årsarbetare är sedan delårsbokslutet 15 200, vilket ska jämföras med budgeterat antal 15 015. Genomsnittligt antal sjukdagar fortsätter att minska.

Södersjukhuset AB (SÖS)

SÖS har inför 2008 erhållit en ökad beställning av slutenvård för barn samt fått ta del av den satsning som skett för behandling av gula fläcken. Venhälsan och verksamheten Kristallen har övergått till SÖS under 2008. Efter genomförd upphandling har beslutats att SÖS röntgenverksamhet i Nacka, Haninge och Nynäshamn skall övergå i annan regi från årsskiftet 08/09. Nu kända effekter av denna verksamhetsövergång finns med i oktobers prognos.

Sjuksköterskekonflikten påverkade SÖS under april och maj, vilket bland annat medfört mer än 500 inställda operationer då hela den elektiva operationsverksamheten tvingades stänga helt och hållet. Sjukhuset har trots propåer ej fått ta del av HSN:s tillskott för ökad tillgänglighet⁶ och har således inte erhållit någon ytterligare beställning för att täcka produktionsbortfallet på grund av konflikten. SÖS ser inte hur man med nuvarande nivå och inriktning av extrabeställningar ska kunna nå nollvision avseende väntetider till årsskiftet. Genom att effektuera tidigare givna tilläggsbeställningar, vidarebefordran av remisser till andra vårdgivare samt genomgång av databaserna för att rensa för patienter som ej längre är aktuella så har vänteläget förbättrats. Andel väntande till mottagning över 90

⁶ LS 0804-0333, totalt 175 mkr

dagar har minskat från 42% till 21%. Andel som väntar på operation mer än 90 dagar är nu 32% i stället för septembers statistik på 52%.

SÖS produktion innevarande år är märkbart högre än motsvarande period föregående år. SÖS totala produktion visar på en ökning inom akut öppenvård, mätt som antalet besök, med 14% jämfört med oktober 2007 samt en ökning av elektiv öppenvård med 12%. Akut och elektiv slutenvård, mätt som antalet vårdtillfällen, ökar med 4 respektive 3% mellan åren. Jämfört med HSN:s vårdavtal så prognostiserar SÖS producera 5% fler besök och 1% fler vårdtillfällen över avtalad nivå. Inom den akuta öppenvården finns produktionsökningar främst inom obstetrik och kirurgi, men även inom internmedicin, kardiologi, akutmottagning och barnmedicin. För akut slutenvårds del sker produktion över budgeterad nivå främst inom internmedicin och delvis inom handkirurgin. Förlossningarna prognostiseras uppgå till 6 628 vid året slut vilket är rekord. Ersättningsreduktioner för vård utöver avtal prognostiseras uppgå till 15 mkr och är i utfallet 27 mkr.

SÖS redovisade resultat för oktober månad är 13 mkr, vilket är högre än 2007 men 3 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med föregående år samt avvikelse mot periodiserad budget är främst en följd av förstärkning av vårdplatser, ny verksamhet och en ökad produktion.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat jämfört med 2007 och är högre än periodens budget. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras främst av personal- och materialkostnader hänförligt till produktionsökning utöver ram och avvikande periodisering av budgetmedel.

SÖS prognostiserade resultat för helåret är i enlighet med budgeterat nollresultat, dock med en högre omsättning. Detta då producerad vård prognostiseras överstiga budget samt då beslut från HSN⁷ under våren påverkar omsättningen då dessa inte var kända när budget fastställdes. Prognos för verksamhetens sammanlagda kostnader är 2 procentenheter högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5%. Negativ avvikelse mot budget prognostiseras för personal, laboriekostnader, hyror samt för övriga verksamhetskostnader.

Uppgivna riskfaktorer för sjukhuset är inflation utöver budget, förändrat uppdrag i och med röntgen, fysiologi- samt närakutupphandling, avtalade vårdvolymerna och avtalskonstruktionen som sådan samt SÖS antagande om rationalisering i budget på 45 mkr.

Antalet årsarbetare har ökat med 98 jämfört med 2007 och uppgår nu till 4 017. Förändringen föranleds av ovan nämnda förändringar inom sjukhuset. Antalet årsarbetare beräknas bli 3 990 i enlighet med årsbudget.

⁷ Beslut avseende vårdgarantipatienter, utökat uppdrag avseende elektiv bröstkirurgi samt för NU-teamet (Neurologiskt utredningsteam för barn och ungdom som avviker i utvecklingen bestående av arbetsterapeut, logoped, psykolog, sjukgymnast, specialpedagog och sekreterare), verksamheten Kristallen samt beställning för sjukhusens barnläkarmottagningar.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB)

Det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 3,5% och antalet besök har ökat med 3,7%. Vad gäller vårdavtal med HSN prognostiseras i jämförelse med 2007 en ökning av antal vårdtillfällen med 4,5% samt en ökning av antal besök med 2,2%. Samtidigt prognostiseras för helåret en ökning av verksamhetens kostnader med 3,7% och en ökning av antal årsarbetare med 0,3%.

Resultatet uppgår till 34 mkr, vilket är 98 mkr högre än för motsvarande period 2007 och 24 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. I likhet med föregående månadsbokslut prognostiseras för helåret ett resultat på 15 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 9,7% som en effekt av ökad produktion och prisuppräknning. Intäkterna är 12 mkr högre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 20 mkr vilket främst är hänförligt till tilläggsavtal, ökad produktion samt ej budgeterade intäkter för täckande av omställningskostnader. Den prognostiserade ökningen av verksamhetens intäkter jämfört med 2007 uppgår till 7,5%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 6,7%.

Verksamhetens kostnader har ökat med 3,9% och är 6 mkr lägre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 9 mkr vilket främst är hänförligt till kostnader för tilläggsavtal, ökad produktion samt ej budgeterade omställningskostnader (personalkostnader). Den prognostiserade ökningen av verksamhetens kostnader jämfört med 2007 uppgår till 3,7%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 3,3%.

Personalkostnaderna har ökat med 4,9% samtidigt som antal årsarbetare har ökat med 0,9%. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 41 mkr vilket är hänförligt till kostnader för ökad produktion, högre löneökningar än budgeterat samt ej budgeterade omställningskostnader. Den prognostiserade ökningen av personalkostnaderna jämfört med 2007 uppgår till 4,9%, att jämföra med budgeterad helårsökning på 2,1%. Kostnader för material och varor samt verksamhetsanknutna tjänster prognostiseras understiga budget med sammanlagt 22 mkr.

Väsentliga riskfaktorer utgörs främst av "tröskeleffekter" i form av behov av fler vårdplatser om produktionen överstiger avtalad nivå. Dessutom kommer en ny pensionsskuldsberäkning från KPA i december som kan få negativ effekt på resultatet. DS aviserar också vissa övriga risker inför årsbokslutet i form av ett eventuellt behov av reserveringar för omställningsåtgärder i samband med risk för avvecklingskostnader som en konsekvens av besparingskrav 2009 samt risk för övertalighet vid verksamhetsövergång i samband med den nya centraliserade IT-organisationen. Dessutom finns en osäkerhet hänförlig till den planerade vården (om den akuta vården ökar) och en övervägning avseende huruvida delar av lagervärdet ska kostnadsföras som förbrukningsmaterial.

Antalet årsarbetare har ökat med 29 eller 0,9%, från 3 173 till 3 202. För helåret prognostiseras och budgeteras antal årsarbetare uppgå till 3 180, vilket innebär en ökning med 12 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 5,7% eller med knappt 8 300 besök medan antalet vårdtillfällen ökar med motsvarande 100 vårdtillfällen eller 9,2%.

Produktionsprognosen för besök förväntas bli 3,7% eller 6 500 besök högre än budget och vårdtillfällen uppskattas bli 3,4% eller 50 vårdtillfällen över budget. Den enskilt största förändringen i prognosen avser antal ögonbottenscreening som förväntas bli 36,8% eller 10 500 lägre än beställd volym. Detta förklaras huvudsakligen av att 15-20% av de bokade patienterna uteblir vid vårdcentralerna. Även antal AMD-injektationer förväntas bli betydligt lägre än budget, 1 900, vilket motsvarar mer än hälften av budgeterad nivå.

S:t Erik redovisar ett resultatet för perioden på 14,3 mkr, vilket är 6,4 mkr högre än 2007 och 6,9 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget förklaras främst av lägre personalkostnader och lägre kostnader för köpta sjukvårdstjänster. Bolagets prognostiserade resultat för helåret är sedan mars 4 mkr högre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av en förväntan om att bolaget ej uppnår helårseffekt avseende den nya behandlingsmetoden AMD, högre utomlänsintäkter samt lägre kostnader för köpta sjukvårdstjänster.

Verksamhetens intäkter har ökat med 12,7% jämfört med 2007 men är lägre än periodiserad budget, vilket främst förklaras av att bolaget ännu inte kommit upp i helårseffekt avseende AMD. Detta medför även att prognostiserade intäkter är lägre än årsbudget.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 11,4% jämfört med 2007 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 17,9%. Den budgeterade ökningen är beräknad efter att bokslut 2007 justerats för engångsposter. Förändring jämfört med 2007 förklaras huvudsakligen av införandet av ny behandlingsmetod för AMD. Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 7,6% högre jämfört med bokslut 2007. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen har i huvudsak samma förklaring som intäktsavvikelsen.

Verksamhetens personalkostnader har ökat jämfört med 2007 med 8,1% men är 2,0% lägre än periodiserad budget. Prognos för verksamhetens personalkostnader är i stort i linje med helårsbudget.

Antalet årsarbetare är 337 och antalet årsarbetare prognostiseras i linje med årsbudget, 333.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)

Produktionen fortsätter vara på hög nivå inom somatisk specialistvård, till och med oktober är produktionen samt antal besök och vårdtillfällen räknat till cirka 7%. Även inom övriga vårdgrenar är produktionen betydligt högre än under 2007, bland annat har psykiatrisk öppenvård ökat med 23,2% jämfört med 2007 vilket dock inte är tillräckligt för att nå upp till avtalad nivå. Inom primärvård tas 6,8% fler besök emot jämfört med samma period 2007, vilket är i princip i nivå med avtalad nivå. Situationen har förbättrats under året genom ett mer prestationsinriktat arbetssätt, förbättrade vårdkedjor och samarbete. En ytterligare förklaring som ges är att rehabverksamheten ökar, utfallet är till och med oktober 8,1% över avtal.

Det redovisade resultatet för perioden är 4,0 mkr lägre än 2007 och 23,7 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot 2007 och periodiserad budget beror på högre intäkter och kostnader för ökad produktion inom somatisk specialistvård samt det problematiska läget inom primärvården. Den lägre produktionen inom ASIH-vård, inom geriatriken bidrar också till ett lägre resultat. Prognosen för helåret är oförändrad, -24 mkr.

Verksamhetens intäkter är högre jämfört med 2007 och något lägre jämfört med budget. Omställningsbidrag på 1,5 mkr har bokförts under perioden. Problematiken inom primärvården har resulterat i lägre intäkter i såväl förhållande till periodiserad budget som samma period 2007. I utfallet finns 20,6 mkr i ersättningsreduktion för produktion över avtal inom somatisk specialistvård.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 1,2% 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 hänförs till produktion över avtal inom somatisk specialistvård och rekryteringsproblematiken avseende läkare och sjuksköterskor.

Personalkostnaderna har ökat med 3,5% jämfört med 2007, vilket är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 3,6%. Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 14,7 mkr, vilket är 1,4 mkr högre än 2007 års periodutfall. Prognosen för bemanningskostnader är 5,0 mkr högre än budget.

Det ekonomiska läget är fortsatt ansträngt inom somatisk specialistvård, geriatrik samt primärvård. Sjukvårdsdirektören har fått i uppdrag av styrelsen att ta fram ett åtgärds paket om minst 25 mkr, vilket inte kommer att ge full effekt innevarande år. En av de åtgärder som har tagits fram är att stänga en vårdavdelning med 18 vårdplatser från första september och öka antalet vårdplatser på befintliga avdelningar med i princip oförändrad bemanning. En annan åtgärd är att anpassa primärvårdens verksamhet efter effekterna av det nya ersättningssystemet, denna åtgärd kommer dock endast ge marginell effekt under 2008.

Sjukvården SNS har med anledning av kösituationen fått en tilläggsbeställning inom ortopedi, kirurgi och gynekologi som kan innebära en resultatförbättring.

Antalet årsarbetare är i september 1 503, vilket är 94 färre än samma tidpunkt för ett år sedan. Minskningen är till följd av svårigheter att rekrytera personal samt omställningsåtgärder. Antalet årsarbetare förväntas att öka med 47 under året, prognosen är dock minskad med 40 jämfört med årsbudget.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)

SLSO:s enheter påverkas organisatoriskt och ekonomiskt av landstingsfullmäktiges budget för 2008 om ökad mångfald i vården och genom införandet av Vårdval Stockholm. Fem vårdcentraler har hittills avknoppats under året; Husläkarmottagning Serafen 1, Vallentunadoktorn, Vaxholms vårdcentral, Huvudsta och S:t Eriks vårdcentral. Kallhälls vårdcentral har tidigare upphandlats och Ny-näshamns vårdcentral har övergått i privat regi den 1 juni. Närakuten Sabbatsberg har avvecklats av SLSO vid årsskiftet och drivs som jourmottagning i privat regi. Närakuterna vid Brommaplan och Jakobsberg har avvecklats vid månads-skiftet mars/april och drivs nu som jourmottagningar av SLSO. Närakuten vid Skärholmens vårdcentral har avvecklats den 1 juni. Uppdragen för närakuterna i Farsta och på Södermalm har upphört och ersätts från den 1 juni av jouruppdrag på kvällar och helger. Omsättningen för hittills avlämnad verksamhet uppgår till 250 mkr på årsbasis. Arbetet med överlåtelse av Upplands Väsby, Viksjö samt Akalla vårdcentral, för vilka upphandlingar tidigare avbrutits, pågår.

Läkarbesöken på primärvårdens husläkarmottagningar, jourmottagningar samt närakuter har varit 11% fler än oktober -07. Sjuksköterskebesöken på husläkarmottagningarna har ökat med 2%. Sammantaget inom primärvårdens alla verksamheter och för samtliga vårdgivare har antalet besök varit något färre än budgeterat, men 4% 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, 28% färre besök än samma period föregående år. Antalet vårdtillfällen är 1% färre än oktober 2007, vilket är i enlighet med budget.

Psykiatrins mottagningsbesök totalt har ökat jämfört med oktober -07, störst procentuell ökning har barn- och ungdomspsykiatri (BUP) 8%, följt av vuxenpsykiatri 7% och beroendevården 5%. Externt köpt vård ökar kraftigt för både vuxenpsykiatri och BUP och efterfrågan på vård i enskilt behandlingshem för BUP har även denna ökat markant under 2007-2008 jämfört med tidigare år. Antalet vårdtillfällen inom vuxenpsykiatri har minskat med nära 2%, inom beroendevården med 6%. BUP slutenvård mäts i antalet vårddygn, vilka minskat med 4%.

Redovisat resultat för SLSO i oktober är 137 mkr, vilket är 20 mkr lägre än samma period 2007 (3 mkr lägre än oktober 2007 justerat för organisatoriska

förändringar⁸) men 66 mkr högre än periodiserad budget. Det ekonomiska resultatet är högre än budgeterat för samtliga vårdgrenar och alla vårdgrenar utom primärvården uppvisar positiva resultat.

Verksamhetens intäkter i oktober är högre än periodiserad budget. Avvikelse mot budget förklaras bland annat av omstruktureringsbidrag och vissa övriga intäkter som är högre än budgeterat. För organisatoriska förändringar justerad beställarsättning har ökat med 2,8%.

Verksamhetens sammanlagda kostnader är 1% lägre än i fjol och i enlighet med periodiserad budget. Vid justerat utfall har kostnaderna ökat med 3%. Kostnaderna för inhyrd personal är 25 mkr högre än föregående år, vilket motsvarar en ökning på 27% (33%) och 95 mkr högre än periodens budget. Kostnaden hänförs främst till läkare och sjuksköterskor inom psykiatri och primärvård. Kostnaderna för köpt vård, främst inom psykiatri, är 12% (15%) högre än i oktober 2007 och överstiger periodiserad budget med 86 mkr.

SLSO prognostiserade resultat för helåret kvarstår på 20 mkr, vilket är 15 mkr lägre än budgeterat. Vidtagna omställningsåtgärder till följd av nytt ersättnings-system inom primärvården, som reducerat ersättningen för vissa vårdcentraler, har ännu inte fått fullt genomslag på resultatet. Antalet primärvårdsenheter med negativt resultat har minskat denna månad men är alltjämt 50, att jämföra mot 31 enheter samma period förra året, trots ökad produktion enligt ovan. För psykiatri och geriatrik bedöms nollresultat kunna uppnås, även om psykiatri uppvisar viss osäkerhet i prognosen då alla vårdavtal ännu inte är klara.

Verksamheternas sammanlagda kostnader skattas bli högre än budgeterad kostnadsutveckling på -3% och högre än justerat bokslut föregående år. Avvikelse mot årsbudget hänförs främst till kostnader för köpt extern vård och bemanning.

Antalet årsarbetare på 11 706 har minskat med 699 jämfört med oktober 2007. Antalet årsarbetare prognostiseras bli 390 färre än budgeterat. Förändringen beror i huvudsak på avknoppad/avslutad verksamhet (185 åa) samt omställningsåtgärder (426 beslutade varav 345 avslutat sin anställning sedan oktober 2007).

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)

AISAB:s ackumulerade resultat i oktober är 3,9 mkr lägre än samma period 2007 och 1,3 mkr lägre än periodiserad budget. Den sjätte maj tog AISAB över uppdraget att sköta transporter av avlidna, vilket är resultatneutralt, dock resulterar det i att omsättningen ökar med 4,4 mkr. AISAB vidhåller därmed ett prognostiserat nollresultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 5,8% jämfört med 2007 och är 2,9 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 är en följd av ökade intäkter för ersättning av huvudavtal samt intäkter för den nytillkomna verksamheten. Avvikelse mot periodiserad budget beror främst på intäkter för den nya

⁸ Justering utförd för avknoppningar, avslutade uppdrag, förändrat ersättningssystem för avancerad medicinsk service samt kostnader för omstruktureringar föregående år.

verksamheten. Ytterligare intäkter väntas i samband med reglering av indexuppräkning, vilket under perioden februari-oktober beräknas ge AISAB cirka 1,8 mkr i högre intäkter och resultat.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 10% jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 4,1%. Förändring jämfört med 2007 och budget beror främst på kostnader för den nya verksamheten samt högre personalkostnader och högre fordonskostnader.

Antalet årsarbetare är 23 fler än vid samma tidpunkt 2007 och prognostiseras bli fler än budgeterat.

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

Stockholm Care AB

Resultatutfallet uppgår till -2,1 mkr, vilket är 5,6 mkr lägre än motsvarande period 2007 och 5,4 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat. Bolagets resultatprognos höjs denna månad med 2 mkr till -1 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 4 mkr. Den negativa prognostiserade budgetavvikelsen uppgår därmed till -5 mkr.

Intäkterna understiger kraftigt såväl föregående år som periodiserad budget. Förändringen jämfört med föregående år är -8 mkr eller -11% och jämfört med periodiserad budget är avvikelsen -12 mkr eller -15%. Anledningen till detta är en minskad patienttillströmning främst inom områdena rehabilitering och bennämrgstransplantationer. Detta har inneburit en förändrad så kallad "case-mix" och det genomsnittliga priset per patientärende har minskat med cirka 20%.

Kostnaderna understiger föregående år med 3 mkr eller -4%. Jämfört med periodiserad budget är avvikelsen -6 mkr eller -8%. Kostnadsutfallet har belastats med 3,4 mkr avseende upplupna personalkostnader för avgående VD samt 1,2 mkr avseende kundförluster.

Oktober månad gav ett förbättrat resultat med ca 1 mkr främst beroende på ett ökat antal patientärenden men även på att de åtgärder som vidtagits med anledning av styrelsens åtgärdsplan nu börjar få effekt.

Folktandvården Stockholms län AB (Folktandvården)

Folktandvårdens totala produktion ökar jämfört med 2007. Ökningen avser antal behandlade barn där produktionen ökat med 1,1%, antal behandlade vuxna som ökar med 2,2% medan antal behandlade inom specialisttandvård minskar något, 0,3%. Prognosen är i oktober oförändrad jämfört med tidigare månader då prognosen justerats för behandlade barn med 3 000 eller med 1,9% och antal behandlade inom specialistvård med 500 eller med 1,7%. Prognosen för behandlade vuxna minskades med 2 000 eller med 0,6%.

Folktandvårdens redovisade resultat för perioden, 33,1 mkr, har förbättrats jämfört med resultat i september, 23,5 mkr. Resultatet är 3,7 mkr lägre än 2007 men 12,2 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med periodiserad budget förklaras främst av betydligt lägre personalkostnader. Folktandvårdens prognostiserade resultat för helåret har i oktober justerats med 8 mkr till 25 mkr att jämföras med budgeterat resultat, 15 mkr.

Verksamhetens intäkter har ökat med 3,8% eller med 38,9 mkr jämfört med motsvarande period 2007 men är 0,2% eller 1,6 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 är bland annat en följd av genomförd prishöjning samt att antalet behandlade vuxna patienter har ökat.

Verksamhetens kostnader har ökat med 3,9% eller med 37,5 mkr jämfört med motsvarande period 2007 men är lägre 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 ökade kostnader för övriga verksamhetskostnader. Avvikelse mot den budgeterade kostnadsutvecklingen förklaras främst av lägre personalkostnader.

Verksamhetens personalkostnader har ökat med 3% eller med 20 mkr jämfört med 2007 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 8,1%. Avvikelse mot föregående år förklaras bland annat av det löneavtal som senast togs för tandläkarna (34% av personalen) och som innebar 10% under två år. Avvikelse mot den budgeterade personalkostnadsutvecklingen förklaras bland annat av att antal årsarbetare i utfallet är lägre än det budgeterade antalet. Prognos för verksamhetens personalkostnader har justerats ytterligare i oktober och prognosen är nu 38 mkr lägre än budget.

Antalet årsarbetare har minskat med 17 till 1 814 jämfört med bokslut 2007. Prognos för antalet årsarbetare har sedan tidigare justerats ned med 10 årsarbetare och är nu 1 840.

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 redovisar i likhet med föregående månadsbokslut en prognos på -2 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen för SLL-koncernen påverkas med 50%, dvs med -1,0 mkr. Resultatutfallet uppgår till 8 mkr, vilket är 20 mkr högre än för motsvarande period 2007 men 4 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 6,8% som en effekt av ökad produktion och prisuppräkning. Intäkterna överstiger periodiserad budget med 27 mkr, vilket främst är hänförligt till högre intäkter för omsorgsverksamheten samt geriatriken. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 30 mkr vilket innebär en ökning med 6,1% jämfört med 2007, att jämföra med budgeterad ökning på 3,8%.

Verksamhetens kostnader har ökat med 4,7% och är 27 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 29 mkr, vilket innebär en ökning med 4,8% jämfört med 2007. Budgeterad kostnadsökning uppgår till 2,5%.

Personalkostnaderna har ökat med 6,3% och är 18 mkr högre än enligt periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 18 mkr. Kostnaderna för inhyrd personal prognostiseras överstiga budget med 12 mkr. De sammantagna bemanningskostnaderna prognostiseras därmed överstiga budget med 30 mkr, vilket innebär en ökning jämfört med 2007 på 6,0%.

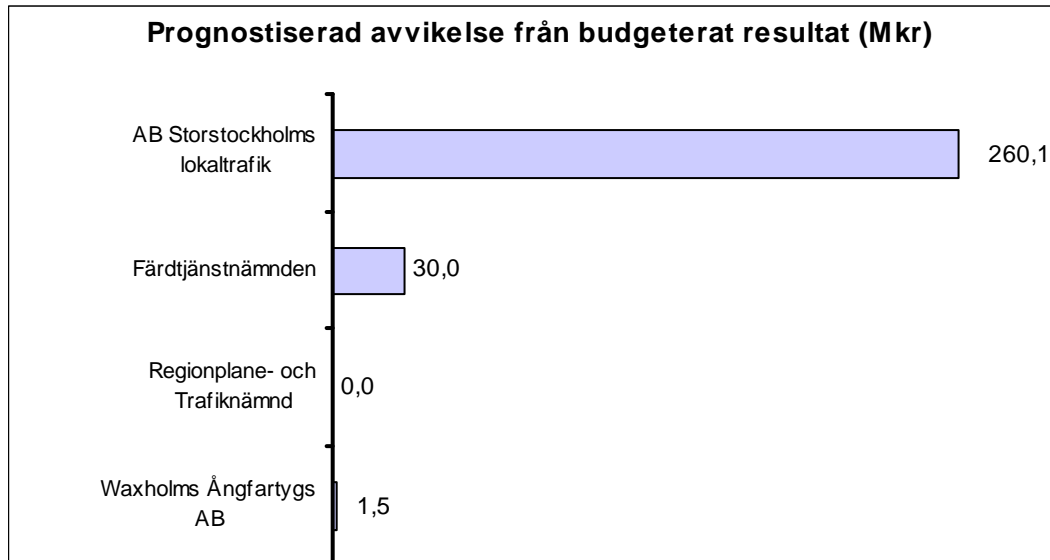
Den främsta riskfaktorn utgörs av årets lönerörelse och den generella lönekostnadsutvecklingen.

Antalet årsarbetare har minskat med 26 eller 1,1%, från 2 360 till 2 334. För helåret prognostiseras och budgeteras antal årsarbetare uppgå till 2 360, vilket i stort sett innebär ett oförändrat antal jämfört med 2007.

5.2 Bilaga 2 Trafiken

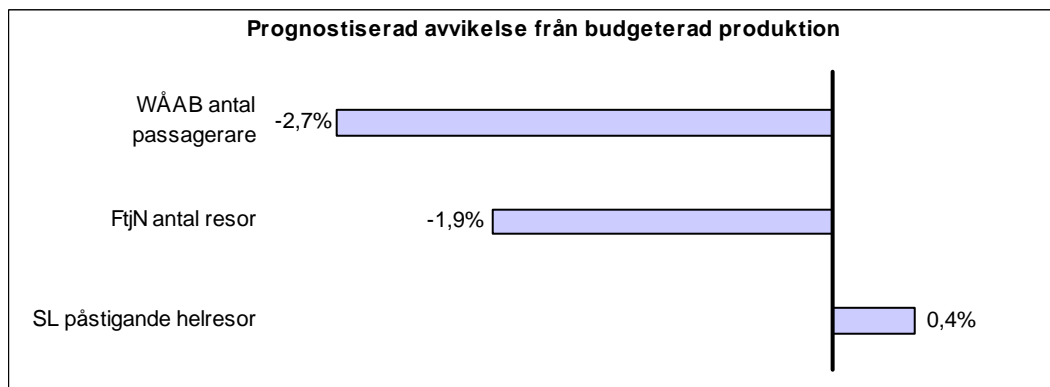
5.2.1 Övergripande

Prognosen för trafikverksamhetens sammanlagda årsresultat är 292 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen innebär en förbättring med 117 mkr jämfört med föregående månad.



Produktion

Prognosen för antal resande inom hela trafikverksamheten är 691 308 000 vilket innebär en ökning med 0,4% jämfört med budget. Jämfört med bokslut 2007 innebär prognosen en ökning med 1,8% motsvarande 12 025 000 resande att jämföra med den budgeterade ökningen på 1,4% motsvarande 9 197 000 resande.



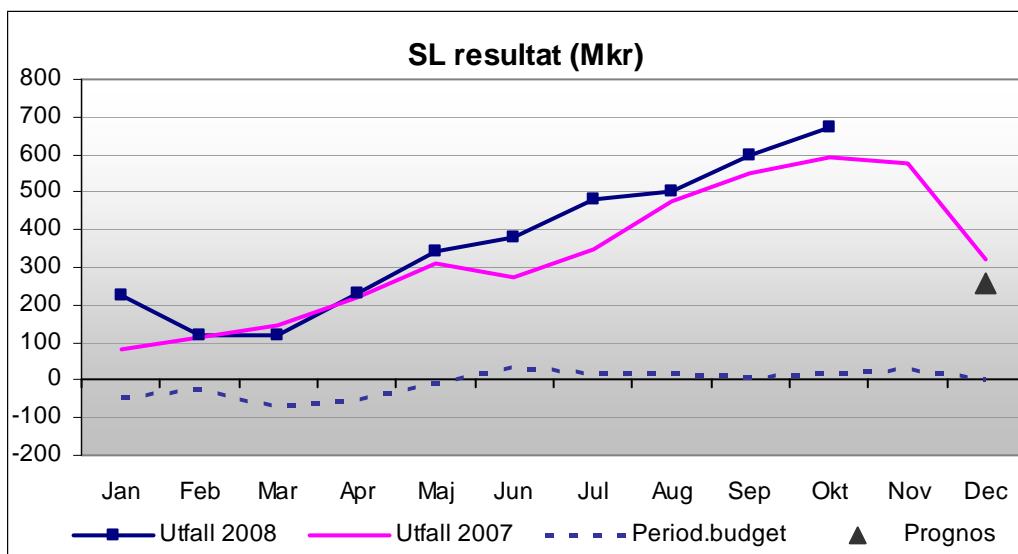
WÅAB redovisar för perioden en förbättrad utveckling av antalet resor med 0,8%, eller 26 000 fler resor, jämfört med samma period föregående år. Skärgrändstrafiken står för hela ökningen. Den budgeterade förändringen på helår är en ökning med 3%, 112 000 resor. Prognosen innebär dock ett resandefall som är lägre än budget med 105 000 passagerare. Försämringen är en följd av det låga antalet resande under augusti i samband med regn och kyla.

Färdtjänsten redovisar för perioden januari till oktober en ökning med 2 000 resor jämfört med samma period 2007, vilket är 69 000 färre resor än budgeterat.

Ökningen avser färdtjänstresor med taxi. Sjukresor är 1 000 fler än budget men lägre än 2007, tjänsteresor är lägre än budgeterat och lägre än samma period föregående år. Den lägre resevolymen i förhållande till budget beror på ett färre antal personer med färdtjänsttillstånd, ökad tillgänglighet i SL-trafiken samt satsningen på närtrafiken. Prognosen påvisar 67 000 färre resor än budgeterat.

SL redovisar för perioden en förbättrad utveckling av resandet med buss och lokalbanor och prognosen är 0,4%, motsvarande 3 miljoner påstigande helresor utöver budget. 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 (mäts genom måttet avgångar i rätt tid i intervallet 90 till 99%). Från och med september avser utfallet föregående månads uppgifter. Förändringen är föranledd av ett omfattande kvalitetssäkringsarbete. Alla trafikslag redovisar förbättrad punktlighet jämfört med föregående år men de uppnår inte budgeterade värden förutom för Roslagsbanan och Saltsjöbanan.

Andelen nöjda resenärer enligt SL:s ombordundersökningar uppgår till 74% (70%) att jämföra med de budgeterade 72%. Andelen nöjda resenärer har ökat i framför allt tunnelbanetrafik, 79% jämfört med 64% för oktober 2007.

SL resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
mkr	2008	2007	08/07	2008	2008	Pr-Bu	2007
	okt	okt	%				
Tillskott från SLL	4 738	4 455	6,3	5 685	5 685	0	5 346
Biljettintäkter	4 195	3 700	13,4	4 800	5 110	310	4 476
Uthyrning fordon	1 077	1 084	-0,6	1 304	1 301	-3	1 298
Reklam	153	138	10,6	203	185	-17	161
Övrigt	623	639	-2,5	827	778	-49	752
Verksamhetens intäkter	10 786	10 016	7,7	12 819	13 059	241	12 032
Personalkostnader	-446	-344	29,9	-526	-542	-15	-426
Köpt trafik	-6 495	-6 204	4,7	-8 078	-8 088	-10	-7 534
Reparation och underhåll	-603	-635	-5,0	-913	-914	-1	-823
SJ-kostnad	-98	-77	27,8	-96	-167	-71	-106
Övrigt	-803	-758	5,9	-1 112	-1 077	36	-1 104
Verksamhetens kostnader	-8 446	-8 017	5,3	-10 726	-10 788	-62	-9 993
Avskrivningar	-1 138	-1 055	7,9	-1 425	-1 397	28	-1 278
Andelar i intresseföretag	-14	-7	95,8	-	-	-	-1
Finansnetto	-513	-346	48,5	-668	-615	53	-440
Resultat	675	591	14,2	0	260	260	321

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

Verksamhetens kostnader har ökat jämfört med 2007 med 5,3% vilket är lägre än 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 har förbättrats med 100 mkr jämfört med föregående månad och är 260 mkr bättre än budget. Prognosen innebär en ökning av biljettintäkterna med 310 mkr jämfört med budget.

Produktionskostnader per trafikslag framgår av tabellen nedan.

SL produktionskostnad per trafikslag	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2008	2008	%	2007
Tunnelbana	-2 767	-2 781	-1	-2 713
Pendeltåg	-1 553	-1 492	4	-1 394
Lokaltåg/Spårvagn	-595	-605	-2	-556
Buss	-4 027	-4 079	-1	-3 741
Trafikslagsgemensamt	-337	-396	-15	-318
Totalt SL	-9 279	-9 353	-1	-8 722

Prognosen för skattefinansieringsgraden är 51,4% att jämföra med budget 52,8%.

Antalet årsarbetare har ökat med 70 jämfört med 2007. Ökningen beror huvudsakligen på att SL Kundtjänst har utökat sin verksamhet i samband med nattöppet samt förarbeten inför lanseringen av SL Access. Vidare är Trygghetscentrallen numera bemannad med egen personal.

5.2.3 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)

Mål för tillförlitlighet har inte fastställts för 2008. Uppföljning av tillförlitligheten sker månadsvis sedan i juni genom mätning av tidshållningen vid Strömka-
 kajen, Vaxholm, Stavnäs och Sandhamn. Mätningen avser såväl avgångar som
 ankomster i rätt tid. En differens på 3 minuter accepteras vid avgångar och på 5
 minuter vid ankomster. Tillförlitligheten mätt på detta vis var under oktober
 85%, en ökning med tre procentenheter jämfört med september.

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	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut ^{*)}
mkr	2008	2007	utfall	2008	2008	PR-BU	2007
	okt	okt	%			%	
Verksamhetens intäkter	250	90	177,8	304	307	1,1	105
Verksamhetens kostnader	-223	-198	12,6	-262	-269	2,8	-244
Avskrivningar	-22	-22	0,4	-29	-26	-8,8	-27
Finansnetto	-8	-8	5,0	-13	-10	-22,5	-10
Resultat	-3	-138		0	2		-175

*) Slutligt resultat 2007 efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

Förändringen jämfört med 2007 vad avser intäkterna är av redovisningsteknisk
 karaktär enligt ovan. Större avvikelser mot periodiserad budget avser 6 mkr
 kostnader för köpt trafik samt 4 mkr driftkostnader för fartyg vilket samman-
 hänger med högre kostnad för fartygsbränsle. Trots de fallande oljepriserna är
 bränslepriset fortfarande 19% högre än det budgeterade.

Periodens prognos är 2 mkr bättre än budget och innebär en förbättring med 7
 mkr jämfört med föregående månad. Förbättringen sammanhänger framför allt
 med fallande drivmedelspriser. Prognos för skattefinansieringsgraden är 65% i
 enlighet med budget.

5.2.4 Färdtjänstnämnden (FtjN)

Det ackumulerade antalet resor är i oktober i stort sätt oförändrat jämfört med
 samma period 2007, dock har det genomsnittliga antalet färdtjänstresor per rese-
 när ökat från 32 till 33 resor per resenär. Detta förklarar huvudsakligen det eko-
 nomiska utfallet under perioden.

FtjN resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut
mkr	2008	2007	utfall	2008	2008	PR-BU	2007
	okt	okt	%			%	
Verksamhetens intäkter	971	941	3,1	1 178	1 169	-0,8	1 132
Verksamhetens kostnader	-921	-891	3,4	-1 171	-1 132	-3,3	-1 096
Avskrivningar	-6	-4	27,2	-7	-7	-7,0	-6
Finansnetto	0	0	96,5	-1	0	-100,0	0
Resultat	44	46		0	30		31

Det redovisade resultatet för perioden är 2,1 mkr lägre än 2007 men 27,0 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 och periodiserad budget förklaras av en i huvudsak oförändrad resevolym, vilket har lett till lägre kostnader i förhållande till budget. Resultatet för helåret är 10 mkr högre än september månads inrapporterade resultat och estimeras till 30 mkr jämfört med budgeterat nollresultat.

Verksamhetens intäkter har ökat jämfört med 2007 men är lägre än periodiserad budget. Avvikelse mot periodiserad budget och prognos förklaras av lägre rese-
närsavgifter på grund av en lägre resevolym.

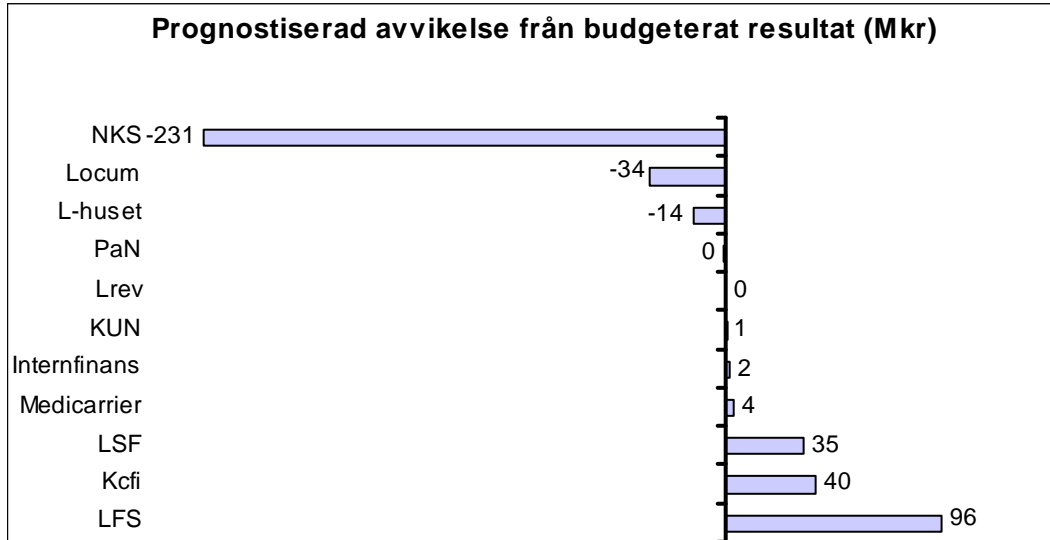
Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat 3,5% jämfört med 2007 vilket är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 7,1%. Förändring jämfört med 2007 beror i huvudsak på prisutvecklingen av köpta trafiktjänster samt ökade IT-kostnader på grund av implementeringen av nytt system. Den totala kostnadsprognosen uppgår till 35,3 mkr vilket i stort sett förklaras av en lägre resevolym och lägre beställningskostnader än budgeterat.

Verksamhetens personalkostnader har minskat med 1,6% jämfört med 2007 och är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 5,4%. Antalet årsarbetare är i oktober månad i stort oförändrat mot samma period 2007. Prognosen är i enlighet med budget.

Antal personer med färdtjänsttillstånd under året uppgår i oktober till 79 550, vilket är 0,8% lägre än under samma period 2008. Prognosen för helåret är oförändrad mot budgeterade 81 000 personer.

Kundnöjdheten uppgår till 88%, enligt Svensk kollektivtrafiks kundbarometer, vilket är något lägre än målvärdet för 2008 på 90% nöjdhet. Tidspassning vid taxiresa är 93%, budgeterat målvärde är 90%.

5.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



5.3.1 Fastigheter

Landstingsfastigheters resultat på 456 mkr är 21 mkr lägre än föregående års utfall på 477 mkr. Periodens resultat före reavinster uppgår till 360 mkr, vilket är 40 mkr lägre än motsvarande period föregående år. Det försämrade resultatet före reavinster förklaras bland annat av försämrat finansnetto samt ökade avskrivningar. Ökade kostnader balanseras till viss del mot ökade hyresintäkter. Reavinster per oktober 2008 uppgår till 96 mkr, vilket är 19 mkr högre än i oktober 2007.

Utfallet överstiger periodiserad budget med 127 mkr. Differensen förklaras av högre hyresintäkter än budgeterat och ett lägre utfall än budgeterat när det gäller fastighetskostnader och finansnetto. Avskrivningarna är högre än budgeterat. Ett antal genomförda fastighetsförsäljningar, där Nynäshamns sjukhus är den största, har bidragit till resultatet.

De genomförda fastighetsförsäljningarna höjer prognosen för realisationsvinster på årsbasis från 50 mkr till 95 mkr. Tillsammans med högre hyresintäkter till följd av tillkommande hyreskontrakt medför detta att det prognostiserade utfallet på 439 mkr beräknas att överstiga budgeten på 342 mkr med 97 mkr. Prognosen är förbättrad med 16 mkr (ökade hyresintäkter 6 mkr och minskade mediakostnader 10 mkr) jämfört med föregående månad.

Locums prognos för årets resultat är - 30 mkr och avvikelserna mot budget uppgår till -34 mkr. Årsprognos från KPA beräknad enligt huvudregeln ökar årets pensionskostnad, inklusive löneskatt, med 32 mkr jämfört med budget. Kostnadsökningen är en ackumulerad engångseffekt med anledning av bland annat nya livslängdsantaganden.

Revidering har gjorts avseende försäljningsintäkter och kostnader till följd av att NKS-kansliet fr.o.m. 2008-05-01 övergick till Landstingsstyrelsens förvaltning.

5.3.2 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 40 mkr. De samlade skatteintäkterna beräknas bli 128 mkr högre än budgeterat, men detta motverkas bl a av ökade pensionskostnader och ett prognostiserat finansnetto lägre än budgeterat beroende på högre koncerninterna räntekostnader.

5.3.3 Övriga

Landstingsstyrelsens förvaltning prognostiserar ett positivt resultat med 35 mkr jämfört med budgeterat nollresultat, beroende på framför allt lägre personalkostnader och övriga driftskostnader samt högre finansnetto än budgeterat.

MediCarrier AB rapporterar denna månad en förbättrad prognos med nära 1 mkr till 4 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Resultatet kan huvudsakligen hänföras till ökad försäljning av produkter och transporter samt lägre personalkostnader. En ny prissättningsmodell införs under året och bolaget har från och med halvårsskiftet övertagit ansvaret för distribution av trycksaker.

Kulturnämnden prognostiserar en avvikelse mot budgeterat nollresultat med 0,9 mkr. Avvikelsen förklaras av att ränteintäkterna blir högre än budgeterat.

Nya Karolinska Solna (NKS) har enligt landstingsfullmäktiges beslut blivit en egen förvaltning från första maj. Prognosen för helåret är -187,4 mkr, varav 168,4 mkr härleds till rivningen av byggnader för NKS räkning som genererar nedskrivningskostnader hos LFS. Kostnaden kommer att faktureras NKS och bokföras i december. Resultatet för verksamhetens övriga kostnader prognostiseras till -19 mkr.

Övriga enheter prognostiserar resultat som i huvudsak överensstämmer med budget.

5.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen Resultat för okt 2008 (mkr)

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

	Resultat 2008 jan-okt	Resultat 2007 jan-okt	Period Budget jan-okt	Prognos helår okt	Prognos helår sept	Bokslut helår 2007	Budget helår 2008	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	542,8	231,7	182,1	150,0	150,0	87,5	0,0	150,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	137,4	157,6	71,1	20,0	20,0	50,1	35,0	-15,0
Karolinska universitetssjukhuset	-213,2	-246,6	36,2	-240,0	-220,0	-358,1	0,0	-240,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-20,0	-16,4	3,7	-24,0	-24,0	-25,4	0,0	-24,0
Södersjukhuset AB	13,3	-15,8	16,5	0,0	0,0	-27,1	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	33,7	-63,8	10,4	15,0	15,0	-65,1	0,0	15,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	14,3	7,9	7,4	4,0	4,0	3,8	0,0	4,0
Akutsjukhusen totalt	-172,0	-334,7	74,2	-245,0	-225,0	-472,0	0,0	-245,0
Folktandvården Stockholms län AB	33,1	36,8	20,9	25,0	17,0	38,5	15,0	10,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1,4	2,5	-0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0
Stockholm Care AB	-2,1	3,5	3,3	-1,0	-3,0	2,4	4,0	-5,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-0,5	-1,1	0,0	-0,5	-0,4	0,0	0,0	-0,5
Subtotal	537,4	96,3	351,5	-51,5	-41,4	-292,1	54,0	-105,5
TioHundra AB	4,0	-6,0	6,0	-1,0	-1,0	-7,2	0,0	-1,0
Totalt vård	541,4	90,3	357,5	-52,5	-42,4	-299,4	54,0	-106,5
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	674,6	590,9	20,2	260,1	160,4	320,9	0,0	260,1
Waxholms Ångfartygs AB	-3,1	-137,9	-7,9	1,5	-5,0	-175,4	0,0	1,5
Färdtjänstnämnden	43,8	45,9	16,7	30,0	20,0	31,4	0,0	30,0
Regionplane- och trafiknämnden	5,6	12,7	11,6	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	720,9	511,6	40,6	291,6	175,4	177,2	0,0	291,6
Fastigheter								
Locum AB	-16,2	5,5	4,7	-30,0	-30,0	5,8	4,0	-34,0
Landstingsfastigheter Stockholm	456,1	476,8	329,4	438,6	422,6	510,8	342,3	96,3
Totalt fastigheter	439,9	482,3	334,0	408,7	392,6	516,7	346,3	62,3
Övriga								
Kulturnämnden	6,4	7,0	0,0	0,9	0,9	4,1	0,0	0,9
Landstingsrevisorerna	6,1	7,2	5,5	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,7	0,9	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MedicARRIER AB	9,3	3,0	0,0	4,1	3,3	4,3	0,0	4,1
Landstingshuset Stockholm AB	-5,1	-87,1	-19,8	-35,7	-42,7	-244,8	-23,7	-12,0
Totalt övriga	17,4	-69,0	-13,9	-30,8	-38,5	-234,6	-23,7	-7,0
Finansiering								
Skadekontot	-0,9	3,2	3,3	-0,1	-0,4	3,1	0,0	-0,1
AB Stockholms läns landstings Internfinans	3,9	4,4	2,9	4,5	4,0	5,3	3,0	1,5
Totalt finansiering	3,0	7,6	6,1	4,4	3,6	8,4	3,0	1,4
Koncernfunktioner								
Koncernfinansiering	170,1	590,6	19,4	120,6	118,5	371,7	81,0	39,6
LSF inkl Gymnasier	109,0	114,7	5,9	35,0	25,0	60,6	0,0	35,0
NKS	-11,3	-	-	-187,4	-187,4	-	0,0	-187,4
Totalt koncernfunktioner	267,9	705,3	25,3	-31,8	-43,9	432,3	81,0	-112,8
Koncernjusteringar ¹⁾	-29,3	53,6	0,0	0,4	7,4	407,2	0,0	0,4
S:a resultat före disp o skatt	1 961	1 782	750	590	454	1 008	460	130

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 2008	Investeringar 2007	Prognos helår 0810	Prognos helår 0809	Bokslut helår 0712	Budget helår 0812	Avvikelse budget- prognos
Vård							
HSN	11,2	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	42,9	44,6	55,0	55,0	55,3	71,0	16,0
Karolinska universitetssjukhuset	222,9	175,6	360,0	360,0	303,7	336,0	-24,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	13,5	3,8	28,0	28,0	24,1	28,0	0,0
Södersjukhuset AB	67,0	68,9	80,0	110,0	113,1	110,0	30,0
Danderyds Sjukhus AB	58,0	46,2	81,0	81,0	61,7	81,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,3	7,4	9,0	9,0	9,7	9,0	0,0
Folkandvården Stockholms län AB	64,3	38,7	70,0	70,0	52,4	57,0	-13,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	5,5	3,1	0,0	0,0	3,8	6,5	6,5
Stockholm Care AB	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
Totalt vård	493,6	388,3	683,0	713,0	623,8	701,5	18,5
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	2 889,3	2 201,4	3 904,0	4 006,0	3 105,5	5 192,0	1 288,0
Waxholms Ångfartygs AB	33,5	9,6	45,5	45,5	14,9	65,8	20,3
Färdtjänstnämnden	0,2	2,9	1,7	2,7	7,1	2,7	1,0
Regionplane- och trafiknämnden	0,2	0,6	0,6	0,6	0,8	0,2	-0,4
Totalt trafiken	2 923,3	2 214,4	3 951,8	4 054,8	3 128,3	5 260,7	1 308,9
Fastigheter							
Locum AB	0,6	0,9	1,4	1,4	1,0	1,4	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	886,8	608,5	1 159,0	1 159,0	797,9	1 159,0	0,0
Totalt fastigheter	887,3	609,3	1 160,4	1 160,4	798,9	1 160,4	0,0
Övriga							
Kulturnämnden	0,1	0,5	0,2	0,2	0,5	0,1	-0,1
NKS	50,7	0,0	142,5	142,5	0,0	0,0	-142,5
Landstingsrevisorerna	0,1	0,1	0,3	0,3	0,1	0,3	0,0
Patientnämnden	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Medicarrier AB	1,7	0,9	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	52,6	1,6	146,0	146,0	2,0	3,4	-142,6
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	97,5	0,0	233,0	233,0	414,9	233,0	0,0
LSF inkl Gymnasier	34,3	36,9	68,8	68,8	90,2	740,0	671,2
Totalt koncernfunktioner	131,8	36,9	301,8	301,8	505,2	973,0	671,2
S:a investeringsutgifter	4 488,6	3 250,6	6 243,1	6 376,1	5 069,2	8 098,9	1 855,9

5.6 Bilaga 6 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2008 okt	Utfall 2007 okt	Förändr. 08-07	Förändr. %	Prognos 2008 dec	Budget 2008 dec	Avvik. PR-BU
Vård							
HSN	298	272	26	0	301	293	8
Stockholms läns sjukvårdsområde	11 706	12 405	-699	-6	11 600	11 990	-390
Karolinska universitetssjukhuset	15 346	14 894	452	3	15 200	15 015	185
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 503	1 597	-94	-6	1 550	1 590	-40
Södersjukhuset AB	4 017	3 919	98	3	3 990	3 990	0
Danderyds Sjukhus AB	3 202	3 173	29	1	3 180	3 180	0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	337	327	10	3	333	333	0
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>24 405</i>	<i>23 910</i>	<i>495</i>	<i>2</i>	<i>24 253</i>	<i>24 108</i>	<i>145</i>
Folktandvården Stockholms län AB	1 814	1 841	-27	-1	1 840	1 850	-10
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	214	191	23	12	205	200	5
Stockholm Care AB	12	10	2	20	11	11	0
Totalt vården	38 449	38 629	-180	27	38 210	38 452	-242
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	841	786	55	7	843	880	-37
Waxholms Ångfartygs AB	24	24	0	0	26	28	-2
Färdtjänstnämnden	118	117	1	1	120	118	2
Regionplane- och trafiknämnden	44	48	-4	-8	47	50	-3
Totalt trafiken	1 027	975	52	0	1 036	1 076	-40
Fastigheter							
Locum AB	204	203	1	0	206	203	3
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0
Totalt fastigheter	204	203	1	0	206	203	3
Övriga							
Kulturnämnden	46	44	2	5	44	43	1
Landstingsrevisorerna	26	25	1	4	26	25	1
Patientnämnden	17	16	1	6	17	16	1
Medicarrier AB	98	103	-5	-5	92	89	3
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0
Totalt övriga	187	188	-1	10	179	173	6
Finansiering							
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	8	9	-1	10	9	9	0
Totalt finansiering	8	9	-1	10	9	9	0
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsens förvaltning(inkl.gymn)	901	1 014	-113	-11	930	950	-20
Nya Karolinska Solna	17	0			21		21
Totalt koncernfunktioner	901	1 014	-113	-11	951	950	1
Koncernjusteringar							
TioHundra AB (50%)	1 167	1 180	-13	0	1 180	1 180	0
Summa resultat SLL-koncernen	41 943	42 198	-255	-1	41 771	42 043	-272

Antal ÅÅ för HSN är beräknad på BVs antal ÅÅ.

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
LSF	Landstingsstyrelsens förvaltning
NKS	Nya Karolinska Solna
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.