

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för november 2008

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

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

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
Mkr	2008	2007	08-07	2008	2008	2007
	jan-nov	jan-nov	%			
Verksamhetens intäkter	12 231	11 453	6,8	13 066	13 521	12 497
Verksamhetens kostnader	-54 029	-51 268	5,4	-59 943	-60 564	-56 773
Avskrivningar	-2 428	-2 288	6,1	-2 677	-2 657	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-44 226	-42 104	5,0	-49 553	-49 700	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	47 122	44 721	5,4	51 278	51 406	48 712
Finansnetto	-963	-821	17,2	-1 265	-1 162	-915
Resultat	1 933	1 796		460	543	1 008

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 543 mkr, 83 mkr högre än budget.

Vård SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Avvikelse
totalt	2008	2007	08-07	2008	2008	PR/BU	2007	PR/-07
	jan-nov	jan-nov	%			%		%
Vårdtillfällen	271 534	260 558	4,2	295 777	288 371	2,6	283 981	4,2
Läkarbesök	6 594 214	6 164 225	7,0	7 148 733	6 879 037	3,9	6 671 225	7,2

Inom Hälso- och sjukvården ökar konsumtionen avseende antalet vårdtillfällen som prognostiseras öka med 11 800 och antalet läkarbesök med 477 500 fler jämfört med föregående år. Det totala antalet resande inom trafikverksamheten prognostiseras sammanlagt öka med 6 010 000, 0,9%, jämfört med föregående år.

Trafik SLL	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Avvikelse
	2008	2008	PR/BU	2007	PR/-07
			%		%
WÅAB antalet passagerare	3 768 000	3 873 000	-2,7	3 761 000	0,2
FtjN antalet resor totalt	3 525 000	3 607 000	-2,3	3 522 000	0,1
SL antalet påstigande	678 000 000	681 000 000	-0,4	672 000 000	0,9

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	6
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET	7
1.5	KONSUMTION VÅRD OCH TRAFIK I KORTHET	8
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-NOVEMBER 2008	10
2.1	UTFALL VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	10
2.2	UTFALL SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	10
2.3	UTFALL VERKSAMHETENS KOSTNADER	11
2.4	ÅRSARBETARUTVECKLING SLL UTFALL – PROGNOSEN	12
3	HELÅRS PROGNOSEN	12
3.1	PROGNOSEN VERKSAMHETENS INTÄKTER	14
3.2	PROGNOSEN SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	14
3.2.1	<i>Samhällsekonomisk bakgrund</i>	14
3.2.2	<i>Skatteunderlagets utveckling</i>	15
3.3	PROGNOSEN VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	15
3.3.1	<i>Kostnadsutvecklingen</i>	16
3.3.2	<i>Resultat rullande tolv månader</i>	17
4	FINANSIERING	17
4.1	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	17
4.2	INVESTERINGAR.....	18
5	BILAGOR	19
5.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN	19
5.1.1	<i>Vårdkonsumtion</i>	19
5.1.2	<i>Vänteläget i vården</i>	24
5.1.3	<i>Verksamhetsförändringar</i>	25
5.1.4	<i>Årsarbetarutveckling vården</i>	29
5.1.5	<i>Utfall för perioden januari-november 2008</i>	30
5.1.6	<i>Helårsprognos</i>	31
5.2	BILAGA 2 TRAFIKEN	46
5.2.1	<i>Övergripande</i>	46
5.2.2	<i>AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)</i>	47
5.2.3	<i>Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)</i>	49
5.2.4	<i>Färdtjänstnämnden (FtjN)</i>	49
5.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER	51
5.3.1	<i>Fastigheter</i>	51
5.3.2	<i>Koncernfinansiering</i>	52
5.3.3	<i>Övriga</i>	52
5.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	53
5.5	BILAGA 5 TABELL INVESTERINGAR PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	54
5.6	BILAGA 6 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	55
5.7	BILAGA 7 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	56

1 SAMMANFATTNING

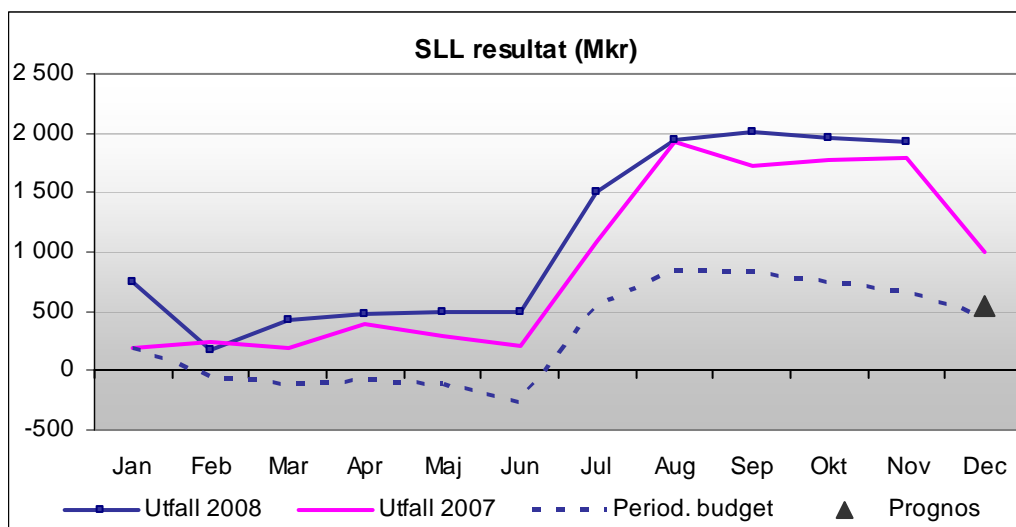
1.1 SLL koncernen

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 543 mkr, vilket är 83 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 200 mkr högre än budgeterat nollresultat och detta kan hänföras till flertalet vårdgrenar. Landstingsfastigheter Stockholm prognostiserar ett resultat om 440 mkr, 97 mkr högre än budget som beror på realisationsvinster och högre hyresintäkter. Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar ett resultat på -258 mkr, vilket beror på ett flertal orsaker bland annat ökade kostnader för personal och köpta verksamhetsanknutna tjänster. Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje redovisar en prognos på -24 mkr lägre än budget, främst hänfört till somatisk specialistvård och primärvård. Locums prognos är 34 mkr lägre än budget och det som följd av förändringar i pensionsprognosen från KPA.

Verksamhetens intäkter prognostiseras till 13 521 mkr, 3,5%, 454 mkr högre än budget. Skatteintäkterna prognostiseras till 51 406 mkr, 0,2%, 128 mkr högre än budget. Den 18:e december kom en ny skattintäktsprognos som preliminärt uppskattas påverka de totala skatteintäkterna 2008 så att de blir 60 till 80 mkr lägre än föregående prognos från SKL. Dessa nya uppgifter kommer att inarbetas i samband med årsbokslutet.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 60 564 mkr, vilket är 621 mkr, eller 1,0% högre än budgeterat.

Finansnettot prognostiseras bli -1 162 mkr vilket är en förbättring med 103 mkr jämfört med budget.



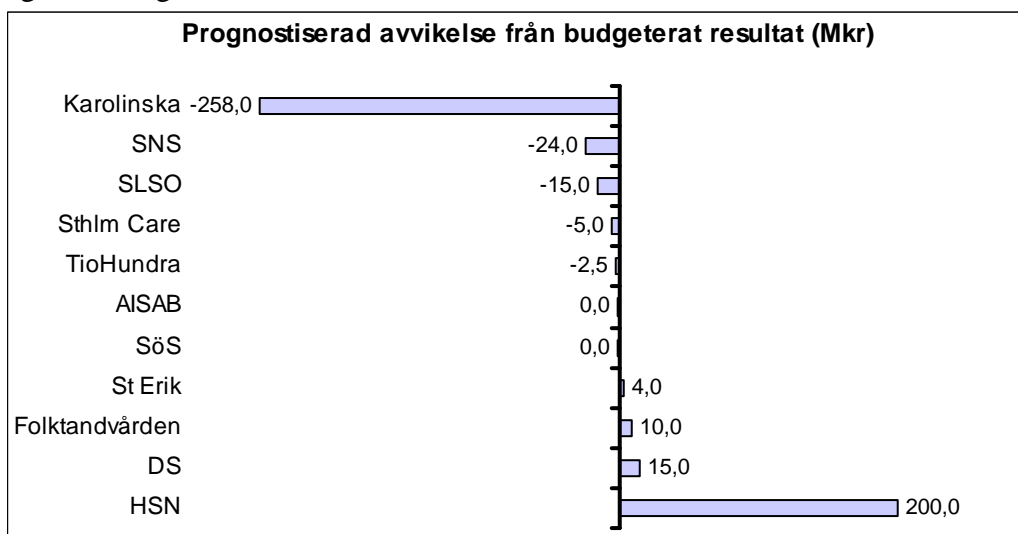
Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
Mkr	2008	2007	08-07	2008	2008	2007
	jan-nov	jan-nov	%			
Verksamhetens intäkter	12 231	11 453	6,8	13 066	13 521	12 497
Verksamhetens kostnader	-54 029	-51 268	5,4	-59 943	-60 564	-56 773
Avskrivningar	-2 428	-2 288	6,1	-2 677	-2 657	-2 514
Verksamhetens nettokostnader	-44 226	-42 104	5,0	-49 553	-49 700	-46 789
Därav jämförelsestörande poster						-117
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	47 122	44 721	5,4	51 278	51 406	48 712
Finansnetto	-963	-821	17,2	-1 265	-1 162	-915
Resultat	1 933	1 796		460	543	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-nov	jan-nov		jan-nov				
Hälso- och sjukvård	395	-107	502	216	54	-22	-76	-299
Trafik	733	473	260	30	0	300	299	177
Fastigheter	467	500	-33	348	346	410	63	517
Koncernfinansiering	193	819	-626	69	81	6	-75	372
Övriga verksamheter	146	112	34	-6	-21	-150	-129	242
Resultat SLL	1 933	1 796	137	657	460	543	83	1 008

1.2 Hälso- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för Hälso- och sjukvården uppgår till -22 mkr, vilket är 76 mkr lägre än budgeterat resultat.



Prognosen har höjts med 30 mkr jämfört med föregående månadsboks slut beroende på att HSN har höjt sin prognos med 50 mkr medan Karolinska Universitetssjukhuset och TioHundra AB har sänkt sina prognoser med 18 mkr respektive 3 mkr.

Periodens resultatutfall är 502 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 179 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största positiva avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av HSN med 381 mkr medan den största negativa avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av Karolinska Universitetssjukhuset med -274 mkr.

En jämförelse av resultatutfallet och helårsprognosen visar att resultatet prognostiseras sjunka med 417 mkr under december. Av dessa 417 mkr svarar HSN för 262 mkr och vårdproducenterna tillsammans för 155 mkr. HSN:s prognostiserade resultatförsämring på 262 mkr förklaras främst av normala säsongsvariationer samt att tillgänglighetsmedlen (175 mkr) i huvudsak kommer att ianspråkta under årets sista månad 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 155 mkr svarar SLSO för 111 mkr. Detta beror till viss del på produktion utöver avtal, dvs tillkommande kostnader utan motsvarande intäkter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) höjer denna månad sin prognos med 50 mkr till 200 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Den positiva budgetavvikelsen på 200 mkr är hänförlig till övrig sjukvård (inklusive förvaltningens egna verksamhet) 100 mkr, läkemedel 50 mkr, geriatrik 27 mkr, primärvård 18 mkr samt psykiatri 5 mkr. Resultatutfallet på 462 mkr är 381 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Periodens nettoöverskott återfinns främst inom övrig vård. Även somatisk specialistvård, läkemedel och geriatrik uppvisar nettoöverskott mot periodiserad budget.

Karolinska Universitetssjukhuset sänker denna månad sin prognos med 18 mkr till -258 mkr, att jämföra med ett budgeterat nollresultat. Den nya prognosen innebär en ytterligare kostnadsökning med 30 mkr samt en förbättring på intäktsidan med drygt 10 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 20-40 mkr. Resultatutfallet på -262 mkr är 274 mkr lägre än resultatet enligt periodiserad budget.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) bibehåller sin prognos på 20 mkr, att jämföra med ett resultatkrav på 35 mkr. Den negativa budgetavvikelsen hänförs främst till minskade intäkter inom primärvården, vårdgrenen prognostiserar ett underskott med 30 mkr. 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) bibehåller sin prognos på -24 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Om prognosen uppdelas per vårdgren kan det negativa resultatet härledas till somatisk specialistvård -16 mkr, primärvården -9 mkr samt geriatriken -5 mkr. Administration och övergripande kostnader prognostiseras ha ett positivt resultat om 5 mkr, likaså psykiatri med 1 mkr.

Södersjukhuset AB (SÖS) bibehåller sin prognos med ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet på 0 mkr är 15 mkr lägre än budgeterat resultat för november.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB) bibehåller sin prognos på 15 mkr, att jämföras med ett budgeterat nollresultat. Resultatutfallet på 32 mkr är 19 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

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

TioHundra AB sänker denna månad sin prognos med 3 mkr till -5 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Resultatutfallet uppgår till 2 mkr, vilket är 6 mkr lägre än budgeterat periodiserat resultat. TioHundra AB konsolideras i SLL-koncernen med 50 procent.

TioHundranämnden redovisade per oktober en prognos på -25 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Av detta har cirka -15 mkr belastat SLL-koncernens prognostiserade resultat per november. Detta motsvarar SLL:s andel av det totala bidraget till nämnden från SLL respektive Norrtälje kommun. TioHundranämnden har efter att slutlig rapportering gjorts inkommit med en prognos per november som uppgår till -51 mkr. Hänsyn har inte tagits till denna prognosändring i SLL-koncernens månadsbokslut per november. Vid hänsyn tagen till den förändrade prognosen skulle SLL-koncernens prognostiserade resultat bli cirka 14 mkr lägre. Förändringen av TioHundranämndens prognos beror på högre kostnader för köpt vård från övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus samt högre läkemedelskostnader.

Folk tandvården Stockholms län AB bibehåller sin prognos på 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 38 mkr är 10 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

Stockholm Care AB bibehåller sin prognos på -1 mkr, att jämföra 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 cirka 5 mkr lägre än såväl motsvarande period föregående år som resultat enligt periodiserad budget.

1.3 Trafik i korthet

Trafikverksamhetens prognos har höjts med 8 mkr jämfört med föregående månad och redovisar 300 mkr högre än budgeterat nollresultat. SL:s prognos är oförändrad och redovisar ett resultat på 260 mkr. Färdtjänsten prognostiserar ett resultat med 38 mkr vilket innebär ökning med 8 mkr jämfört med föregående månad. Prognosen för WÅAB är fortsatt 2 mkr över budget. Periodens resultat, 733 mkr, är 703 mkr högre än budgeterat periodresultat.

AB Storstockholms Lokaltrafiks (SL) högre resultat 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 har dock reviderats jämfört med föregående månad och är 0,4% lägre än budget. Punktligheten har ökat för samtliga trafikslag jämfört med 2007 men når inte upp till de budgeterade värdena utom för Roslagsbanan och Saltsjöbanan.

Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB) har ett högre resultat jämfört med budget som förklaras av lägre personalkostnader och lägre kapitalkostnader. 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 i stort sätt oförändrat 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 i november på 482 mkr är 9 mkr lägre än föregående års utfall på 491 mkr. Periodens resultat före reavinster uppgår till 386 mkr, vilket är 24 mkr lägre än motsvarande period föregående år. Prognostiserat resultat om 440 mkr är 98 mkr högre än årsbudget.

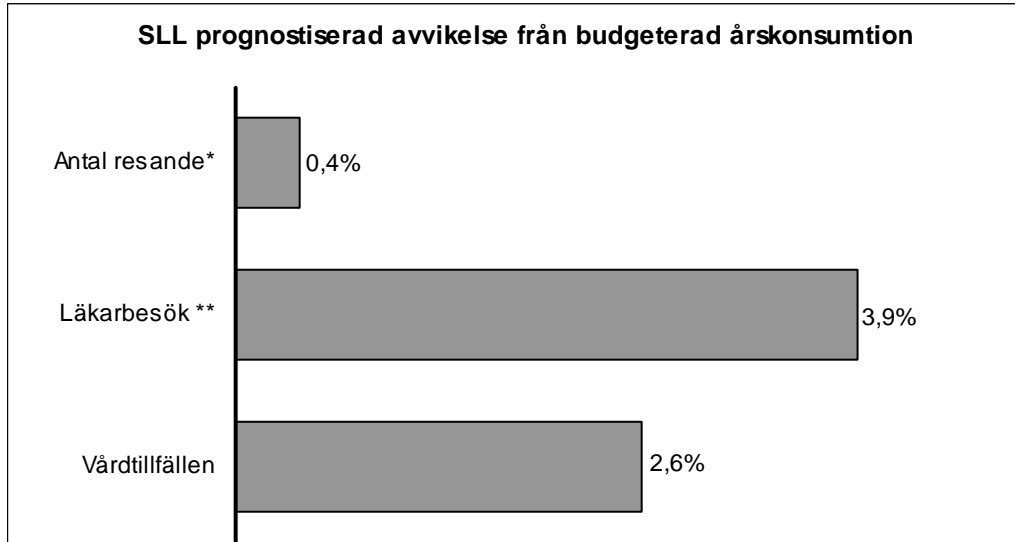
Locums prognos för årets resultat är -30 mkr. Avvikelsen mot budget uppgår till -34 mkr. Pensionskostnader enligt prognos från KPA ökar med 32 mkr jämfört med budget.

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som understiger budget med 75 mkr. De samlade skatteintäkterna beräknas bli 128 mkr* högre än budgeterat, men detta motverkas bl a av ökade pensionskostnader, ny omstruktureringsreserv 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.

* Ej justerat för ny skatteintäktsprognos från SKL den 18 december

1.5 Konsumtion vård och trafik i korthet



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

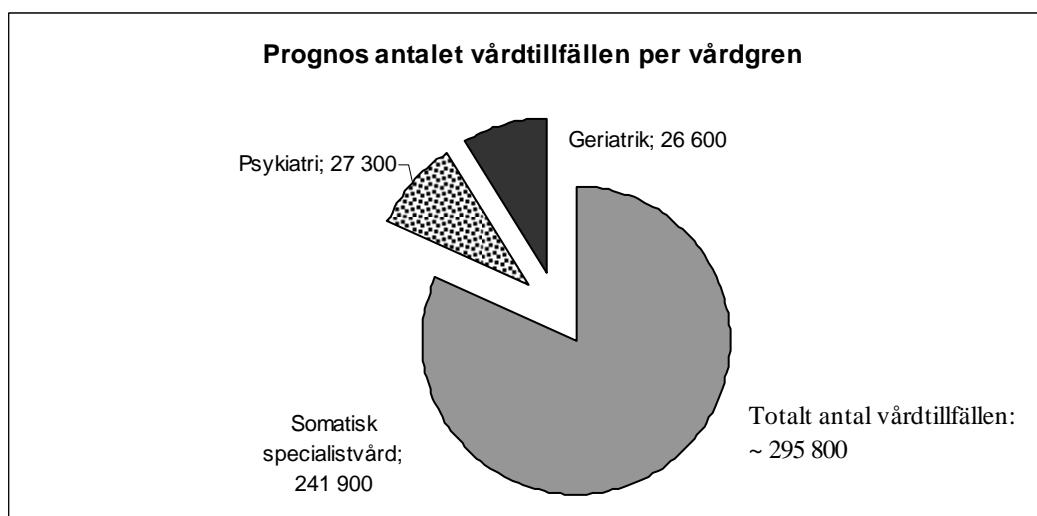
I brist på budgetvärden för TioHundranämndens statistik har bokslut 2007 nyttjats som referensvärde.

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

** Besök hos läkare exklusive telefonkontakter.

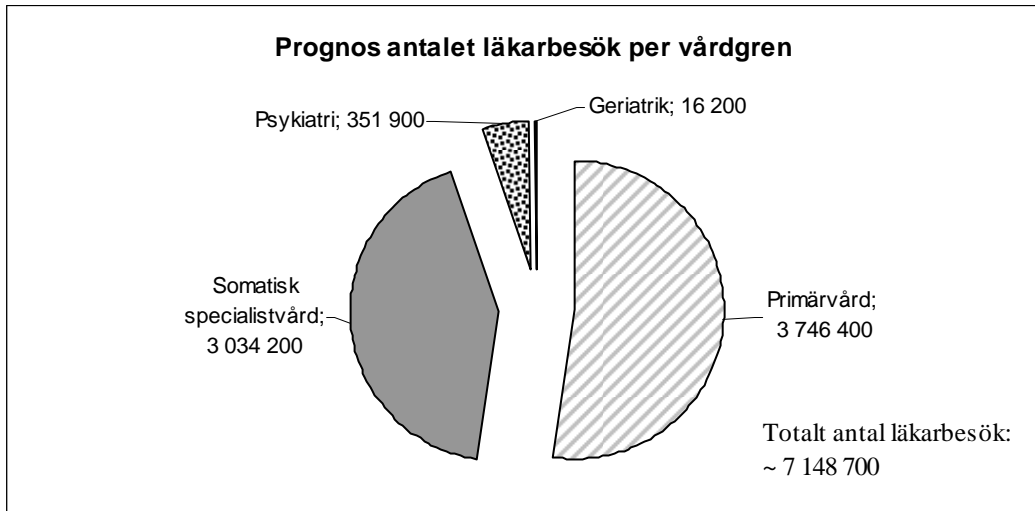
Vård inom geriatrik, psykiatri, somatisk specialistvård samt primärvård. Vårdstatistik visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med HSN alternativt Tiohundranämnden samt de som arvoderas enligt nationella taxan.

Antalet *vårdtillfällen* totalt sett påvisar en ökning av konsumtionen under januari till november på 4,2%, cirka 11 000 fler vårdtillfällen jämfört med samma period föregående år. Den budgeterade förändringen för helåret är en ökning på 1,5%, 4 400 vårdtillfällen. Störst ökning uppvisar somatisk specialistvård, men även psykiatrin uppvisar ett ökat antal vårdtillfällen.



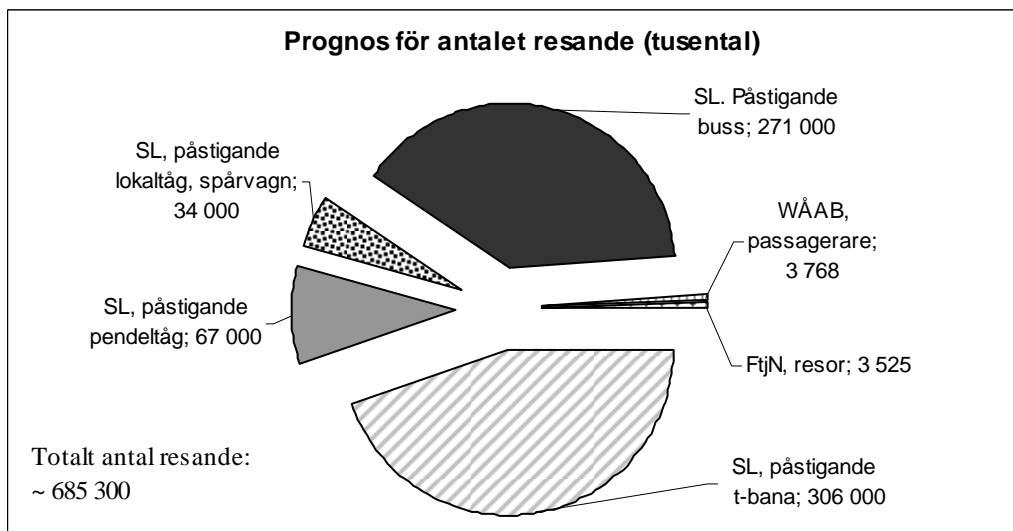
Prognosen för 2008 är 2,6% fler vårdtillfällen än budgeterat för helåret och utgör således en ökning med 4,2%, 11 800 fler vårdtillfällen än föregående år.

Det totala antalet läkarbesök ackumulerat per november ökar med 7,0%, 430 000 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 övriga vårdgrenar uppvisar en ökning.



Prognos för antalet läkarbesök alla vårdgrenar samlat är 3,9% fler läkarbesök än budgeterat vilket är 7,2%, 477 500 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 visar en ökning med 0,9% motsvarande 6 010 000 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 sett oförändrat jämfört med föregående års periodutfall. Jämfört med budget innebär prognosen -0,4%, dvs. -3 000 000 färre resande. Totalt antal resande beräknas till 685 293 000 jämfört med budget

688 480 000. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2007 är 1,4%, 9 197 000 resande.

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI-NOVEMBER 2008

Resultatutfallet för perioden uppgår till 1 933 mkr, vilket är 137 mkr högre än motsvarande period föregående år.

2.1 Utfall verksamhetens intäkter

Intäkter Mkr	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 065	1 031	3,3	0,3
Biljettintäkter	4 826	4 248	13,6	5,0
Försäljning av primärtjänster	1 186	1 188	-0,2	0,0
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 761	2 734	1,0	0,2
Statsbidrag och övriga bidrag	1 747	1 702	2,6	0,4
Övriga intäkter	646	549	17,7	0,9
Summa verksamhetens intäkter	12 231	11 453	6,8	6,8

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 6,8% eller 778 mkr. Den största intäktsposten, biljettintäkter i trafikverksamheten, ökar med 14% jämfört med föregående år. Detta hänförs till ökat resande och höjda biljettpriser. Patientavgifter ökar med 3,3%, vilket är i paritet med aktuell vårdkonsumtion. Posten Övriga intäkter ökar bl.a. till följd av ökade reavinster vid avyttring av byggnader samt reklamintäkter från trafikverksamheten, men den större delen av ökningen hänförs till diverse övriga intäkter.

2.2 Utfall skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

De samlade skatteintäkterna uppgick under perioden januari till november 2008 till 47 122 mkr, vilket motsvarar en ökning med 5,4% jämfört med samma period i fjol.

Samlade skatteintäkter Mkr	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	44 004	41 883	5,1	4,7
Generella statsbidrag	4 205	4 118	2,1	0,2
Utjämningssystemet	-1 087	-1 280	-15,1	0,4
Summa samlade skatteintäkter	47 122	44 721	5,4	5,4

Skatteintäkterna ökade under perioden med sammantaget 2 121 mkr eller 5,1%. De preliminära skatteintäkterna bidrog med cirka 2 872 mkr medan prognos för slutavräkning lämnade ett negativt bidrag om cirka 750 mkr.

De generella statsbidragen uppgår för årets elva första månader till 4 205 mkr. Jämfört med motsvarande period 2007 innebär detta en ökning med 87 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 november 2008 uppgår till -1 087 mkr. Avgiften är 193 mkr eller 15,1% lägre jämfört med motsvarande period 2007. Den huvudsakliga förklaringen till förändringen är att SLL från och med 2008 kompenseras för ett strukturellt högre lönekostnadsläge i kostnadsutjämningen.

2.3 Utfall verksamhetens kostnader

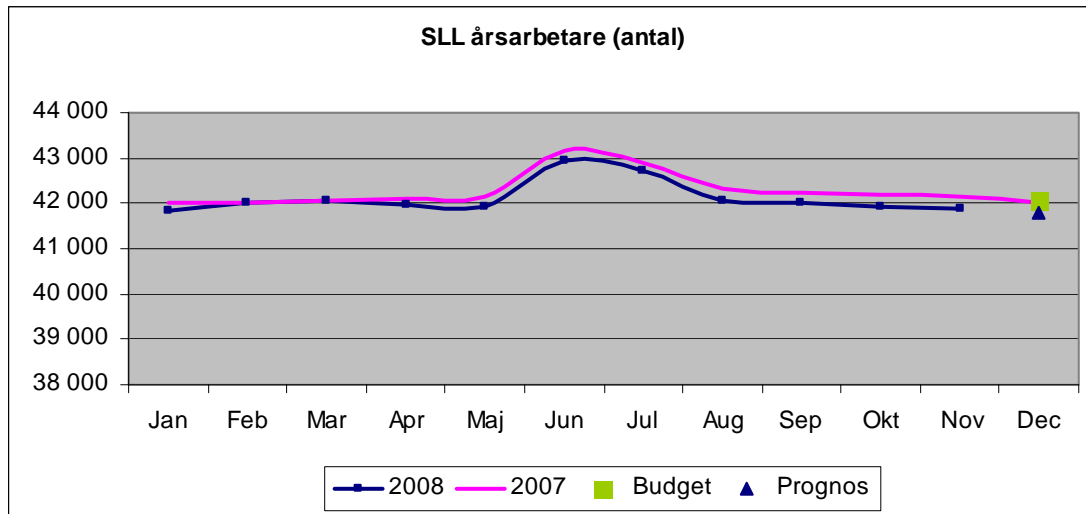
Kostnader	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 % förändr.	Bidrag till % förändr.
Mkr				
Personalkostnader	-20 618	-19 686	4,7	1,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-10 196	-9 654	5,6	1,1
Köpt trafik	-8 039	-7 631	5,3	0,8
Läkemedel	-5 195	-4 855	7,0	0,7
Övriga material och varor mm.	-3 049	-2 945	3,5	0,2
Lämnade bidrag	-964	-1 083	-11,0	-0,2
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-1 937	-1 826	6,1	0,2
Övriga kostnader	-4 031	-3 588	12,4	0,9
Summa verksamhetens kostnader	-54 029	-51 268	5,4	5,4
Avskrivningar	-2 428	-2 288	6,1	
Summa verksamhetens bruttokostnader	-56 457	-53 556	5,4	

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 2 762 mkr, 5,4%. Vid motsvarande tidpunkt förra året var ökningstakten 5,2%. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökar likaledes med 5,4% (5,2%).

Personalkostnaderna ökar med 4,7% (6,4%) och den största delen utgörs av lönekostnader som ökar med 5,0% (5,0%). Lönekostnadsökningen kan delas upp i en volymkomponent (förändring av antal årsarbetare) på -0,4%, och en priskomponent (förändring av lönekostnad/årsarbetare) på 5,4%. Komponenterna är avrundade. Pensionskostnaderna ökar med 6,3% 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 underhåll/textiltjänster, IT-tjänster samt kostnader för inhyrd personal.

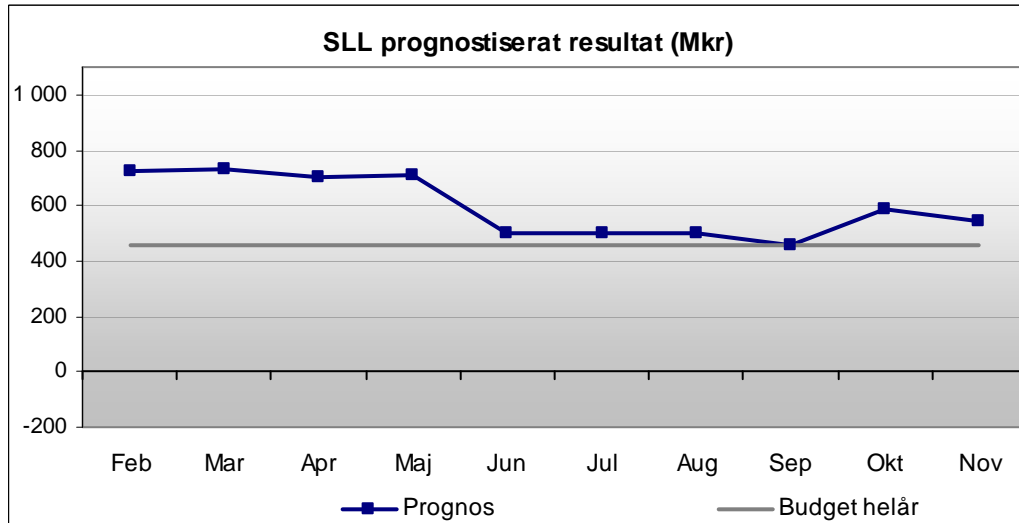
2.4 Årsarbetarutveckling SLL utfall – prognos



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

Antalet årsarbetare uppgår till 41 880 inklusive 50 procent av TioHundra AB, vilket är en minskning med 284 jämfört med samma månad förra året. Prognosen uppgår till 41 797, vilket är 246 färre än årsbudget.

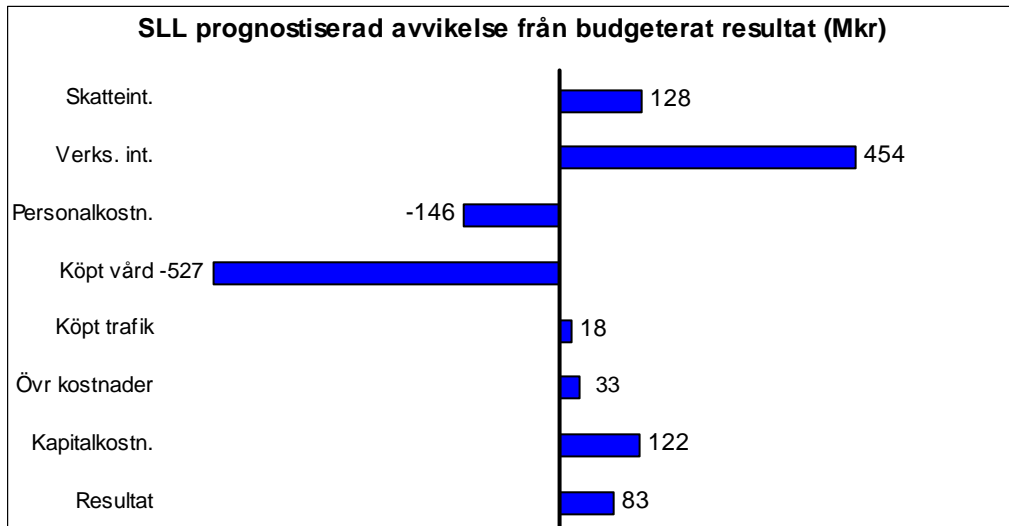
3 HELÅRSPROGNOS



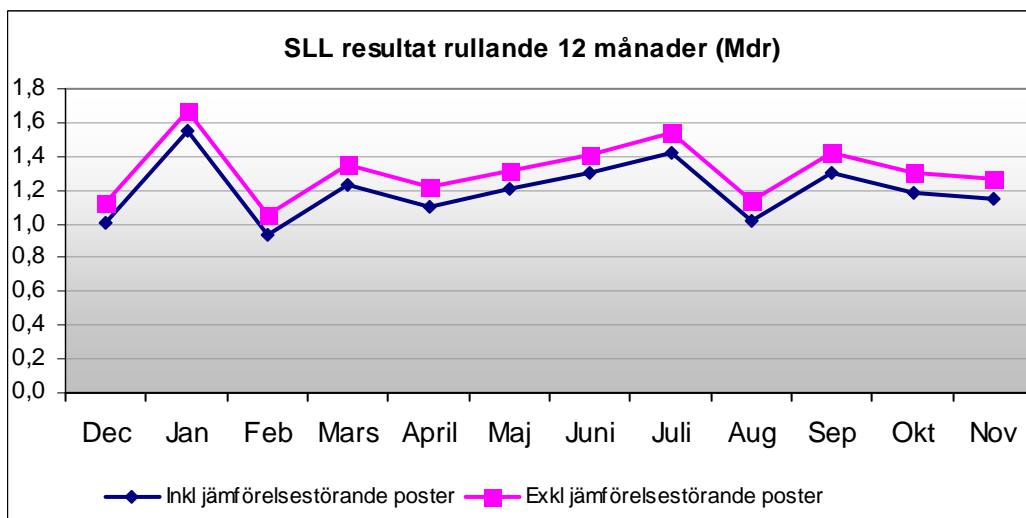
Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 543 mkr, vilket är 83 mkr högre än budget, 460 mkr. Prognosen förutsätter att resultatet minskar med 1 390 mkr under årets sista månad, från utfallet om 1 933 mkr för perioden januari – november. Detta är hänförligt till främst HSN och SLSO inom vården, SL inom trafiken samt NKS inom koncernfunktioner som prognostiserar att försämra sina respektive resultat med 262 mkr, 111 mkr, 426 mkr samt 216 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 rivas för NKS räkning. Vidare bedöms den kommande skatteintäktsprognosen försämra resultatet för 2008 med preliminärt 60 till 80 mkr till följd av att den globala tillväxten avtar. Samtidigt finns indikationer på att andra

delar av den konsoliderade prognosen är försiktigt uppbyggd och att det därför finns ett visst utrymme inom ramen för den nuvarande prognosen. Den nya skatteintäktsprognosen är inte inarbetad i novemberbokslutet.

Verksamhetens intäkter prognostiseras öka med 1 023 mkr, 8,2% jämfört med 2007 medan skatteintäkterna (inkl generella statsbidrag och utjämning) beräknas öka med 2 694 mkr, 5,5%. Verksamhetens kostnader prognostiseras öka med 3 791 mkr, 6,7%, jämfört med 2007. Om de jämförelsestörande posterna för 2007 exkluderas uppgår istället kostnadsökningen till 3 908 mkr, 6,9%.



Av diagrammet framgår att helårsresultatet prognostiseras överstiga budget med 83 mkr. Vidare ger diagrammet en översikt av hur olika intäkts- respektive kostnadslag bygger upp det prognostiserade resultatet. Bland kostnaderna uppvisar prognosen för extern köpt vård den största negativa avvikelsen, -527 mkr. Denna avvikelse förklaras till 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 13 521 mkr, 3,5% eller 454 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	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Mkr	2008	2008	Prognos-	2007	Prognos-
			Budget %		Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 188	1 183	0,4	1 120	6,0
Biljettintäkter	5 289	4 985	6,1	4 645	13,9
Försäljning av primärtjänster	1 343	1 348	-0,3	1 280	5,0
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	3 171	3 062	3,5	3 023	4,9
Statsbidrag och övriga bidrag	1 896	1 815	4,5	1 894	0,2
Övriga intäkter	633	673	-5,9	537	18,0
Summa verksamhetens intäkter	13 521	13 066	3,5	12 497	8,2

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%. Prognosen baseras till stora delar på SKL:s prognos för skatteunderlagets utveckling från oktober.

Samlade skatteintäkter	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Mkr	2008	2008	Prognos-	2007	Prognos-
			Budget %		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.

I dagarna kom en ny skattunderlagsprognos från SKL som uppskattas *preliminärt* påverka de totala skatteintäkterna 2008 negativt med 60 till 80 mkr. Dessa nya uppgifter kommer att inarbetas i samband med årsbokslutet.

3.2.1 Samhällsekonomisk bakgrund

Den internationella ekonomin präglas alltså av turbulensen på de finansiella marknaderna och dess följd effekter.

Antalet arbetslösa mellan 15-74 år ökade i november till 6,2 procent av arbetskraften, vilket är en ökning med 0,5%-enheter eller 24 000 personer jämfört med oktober. Även om förändringen inte är statistiskt säkerställd är trenden ändå tydlig. Jämfört med november 2007 har antalet arbetslösa ökat med 52 000 personer eller 1%-enhet. Antalet arbetade timmar var i november på samma nivå som i november i fjol.

Förväntningar om en lägre sysselsättnings- och löneutveckling leder till att skatteintäkterna bedöms öka i en relativt sett långsammare takt framöver jämfört med de senaste åren. Till del väntas den negativa utvecklingen 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.

Tillväxten i vår omvärld avtar. Detta leder till att efterfrågan på varor och investeringar från respektive i Sverige bromsar in i rask takt. Den vikande efterfrågan väntas matta av den svenska ekonomin, vilket påverkar sista kvartalet 2008 och blir synnerligen påtaglig 2009. 2010 bedöms konjunkturen vända upp.

Antalet sysselsatta bedöms minska betydande till följd av att den globala efterfrågan avtar. Fram till 2010 beräknas sysselsättningen minska med i storleksordningen 100 000 personer och uppgå till cirka 8,5 procent 2010. Dessa uppgifter har dock inte varit möjliga att inarbeta i skatteintäktsprognosen ovan.

3.3 Prognos verksamhetens kostnader

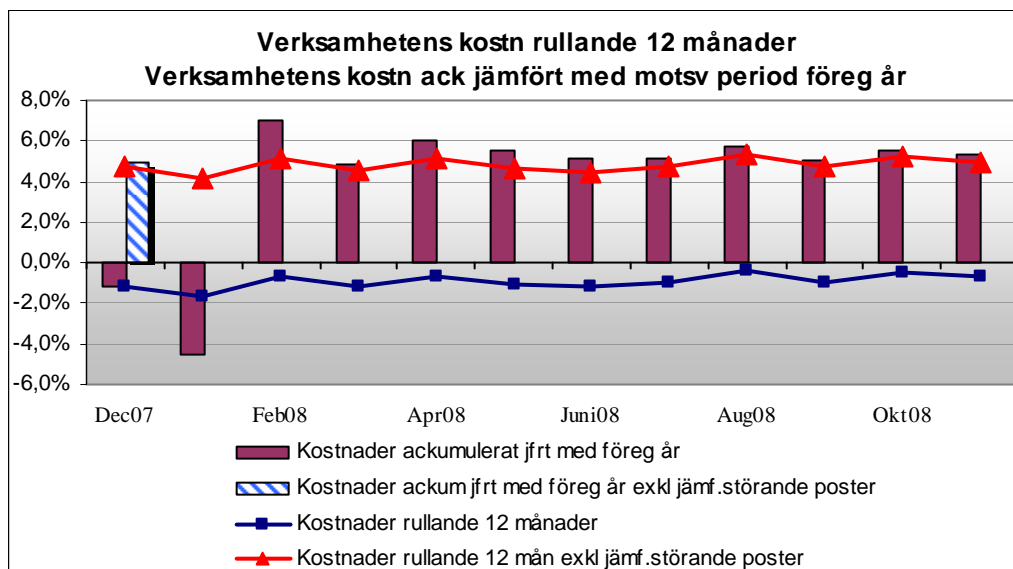
Verksamhetens kostnader beräknas för året uppgå till 60 564 mkr. Jämfört med år 2007 prognostiseras kostnaderna öka med 6,7%. Rensat för jämförelsestörande poster 2007 innebär prognosen en ökning med 3 908 mkr eller 6,9%. Enligt prognosen ökar personalkostnaderna med 6,0%. Lönekostnaderna ökar jämfört med år 2007 enligt prognosen med 5,0%, vilket utgör en lägre ökningstakt än föregående år (5,3%). Denna ökning beror till övervägande del på priskomponenten lönekostnad/årsarbetare som ökar med 5,6% medan volymkomponenten (förändring av antal årsarbetare) minskar med 0,5% mellan utfall 2007 och inrapporterad prognos. Komponenterna är avrundade.

Kostnader Mkr	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2007	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	-22 771	-22 625	0,6	-21 474	6,0
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-11 542	-11 015	4,8	-10 645	8,4
Köpt trafik	-9 021	-9 039	-0,2	-8 430	7,0
Läkemedel	-5 664	-5 757	-1,6	-5 293	7,0
Övriga material och varor mm.	-3 730	-3 669	1,7	-3 321	12,3
Lämnade bidrag	-1 195	-1 182	1,2	-1 139	4,9
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-2 137	-2 144	-0,3	-2 049	4,3
Övriga kostnader	-4 503	-4 512	-0,2	-4 305	4,6
Jämförelsestörande poster				-117	
Summa verksamhetens kostnader	-60 564	-59 943	1,0	-56 773	6,7
Avskrivningar	-2 657	-2 677	-0,7	-2 514	5,7
Summa verksamhetens bruttokostnader	-63 221	-62 619	1,0	-59 287	6,6

Jämfört med budget är den prognostiserade kostnadsnivån 1,0% högre, vilket motsvaras av 621 mkr. Avvikelser hänförs främst till köpt vård, 527 mkr, en nivå 4,8% över budget. Lönekostnaderna prognostiseras för året överstiga budget med 0,2% med en tyngdpunkt mot högre pris, eftersom antalet årsarbete 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 -0,7%. Den förhållandevis låga siffran beror främst på att jämförelsestörande poster påverkar december 2006. Korrigerat för jämförelsestörande poster blir årstakten 4,9%.

Bemanningskostnaderna uppvisar en årstakt rullande 12 månader på 4,3%. Ökningen för perioden jämfört med samma period 2007 är 4,9%.

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	-22	54	-299	202
Trafik	300	0	177	437
Fastigheter	410	346	517	483
Övriga verksamheter ²	-144	60	613	22
Summa	543	460	1 008	1 145

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden dec 2007 till nov 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 543 mkr.

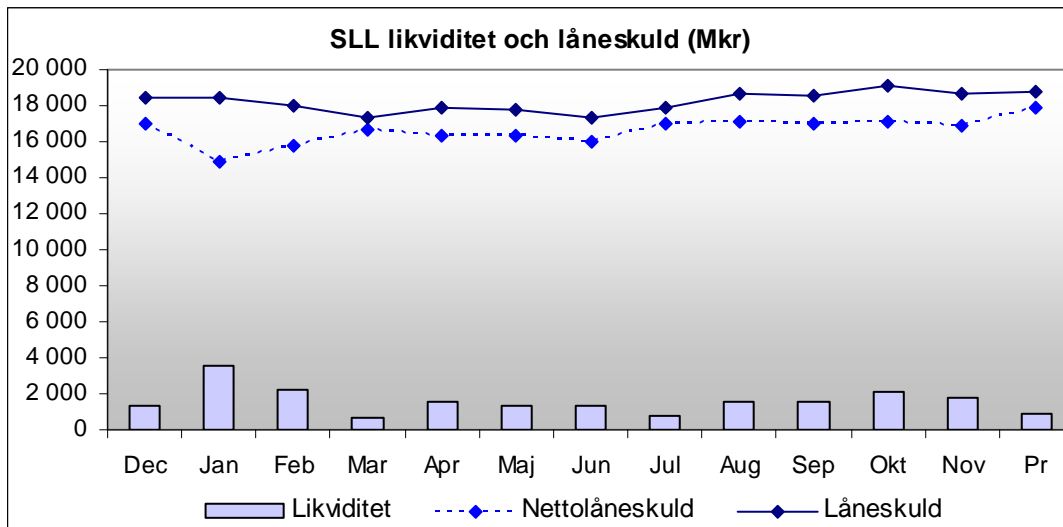
4 FINANSIERING

4.1 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Koncernens likviditet uppgår till 1 767 mkr, vilket är 379 mkr högre än vid årsskiftet. Likviditeten prognostiseras till ca 840 mkr vid årets slut. De räntebärande skulderna beräknas vid utgången av 2008 uppgå till 18 726 mkr, ca 315 mkr högre än vid utgången av 2007.

Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var vid månadens utgång 8 772 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 50 dagar.

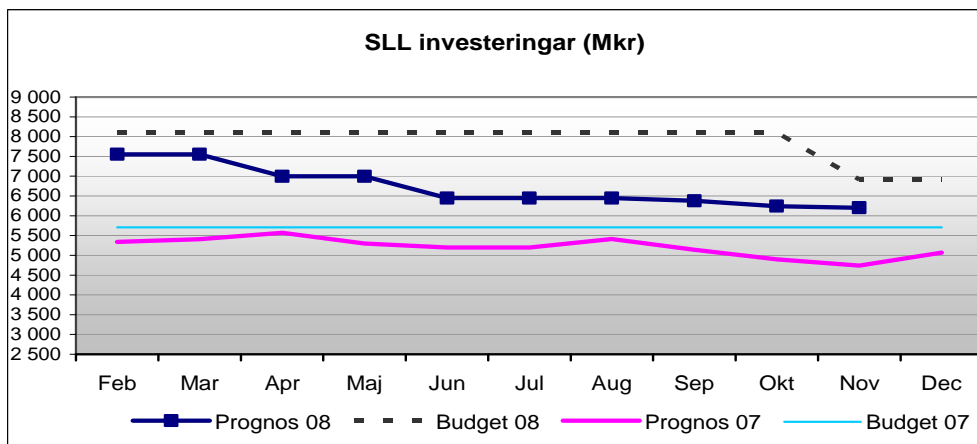
SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal om 8 800 mkr och räntetak (caps) om 650 mkr för att till del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta. Detta är en ökning med totalt 2 400 mkr sedan årsskiftet.



Nettolåneskulden består av låneskulden minskat med likvida medel.

4.2 Investeringar

Fullmäktige har vid sammanträdet den 9 december 2008 (LS 0805-0479) beslutat att fastställa reviderad investeringsbudget för SL år 2008 till fyra miljarder kronor. Förändringen återspeglas i diagrammet nedan.



Periodens investeringar uppgick till 5 178 mkr eller 75% av den reviderade årsvolymen på 6 907 mkr. Prognosen på 6 200 mkr har reviderats jämfört med föregående månad och innebär ett utfall som är 707 mkr lägre än årsbudget.

Prognosen för SL:s investeringar på 3 904 mkr är oförändrad jämfört med föregående månad och innebär ett utfall som är 96 mkr lägre än den reviderade budgeten. Avvikelserna redovisas för ett flertal olika objekt, främst på grund av försenade startar. Större avvikelser avser 198 mkr förskjuten utbyggnad av nytt signalsystem för tunnelbanans röda linje samt 98 mkr senarelagda arbeten vid depåer i Lunda och Gubbängen. Prognosen för WÅAB är 20 mkr lägre än budgeterat på grund av att utgifterna för nya fartyg har förskjutits till 2009.

Periodens utfall för Landstingsfastigheter uppgår till 966 mkr motsvarande 83% av den fastställda volymen på 1 159 mkr och prognosen är i nivå med budget.

Större avvikelser inom utrustningsinvesteringar redovisas av Södersjukhuset. Prognosen är 30 mkr lägre än budget till följd av försenade upphandlingar. Prognosen för Karolinska är 11 mkr lägre än budget. Av de planerade fyra linjäracceleratorer har tre levererats och den fjärde beräknas bli levererad i 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 55,6 mkr, vilka främst består av konsultkostnader.

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

5 BILAGOR

5.1 Bilaga 1 Hälsa- och sjukvården

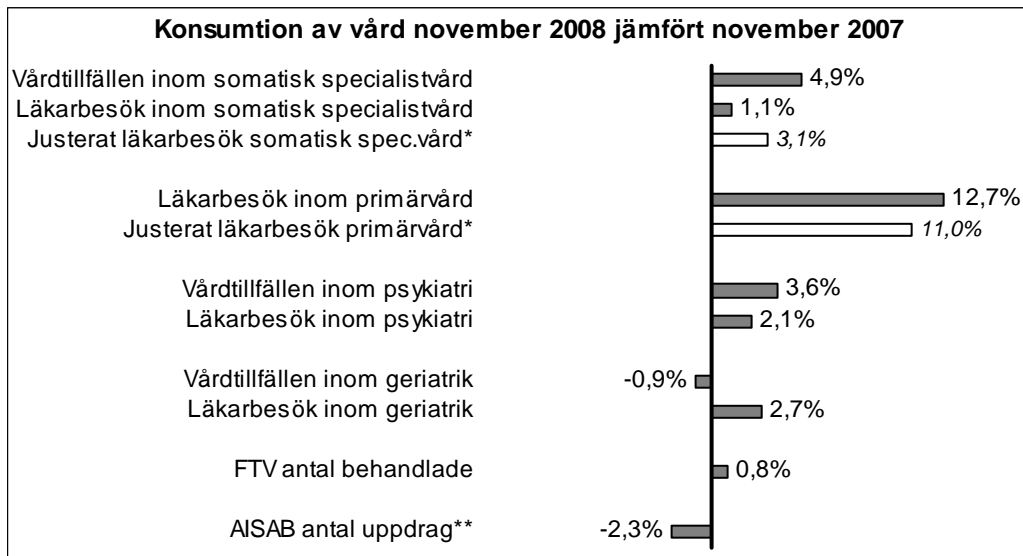
5.1.1 Vårdkonsumtion

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

Vård SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Avvikelse
totalt	2008	2007	08-07	2008	2008	PR/BU	2007	PR/-07
	jan-nov	jan-nov	%			%		%
Vårdtillfällen	271 534	260 558	4,2	295 777	288 371	2,6	283 981	4,2
Läkarbesök	6 594 214	6 164 225	7,0	7 148 733	6 879 037	3,9	6 671 225	7,2

Det totala antalet läkarbesök har ökat med 7,0% jämfört november föregående år och det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 4,2%.

Nedan följer statistik fördelat per vårdgren.



Källa: HSN-förvaltningen, TioHundranämndens förvaltning, Controllert 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 oktober månad

Somatisk specialistvård

Antalet **vårdtillfällen** inom den **somatiska specialistvården** har ökat med 4,9% jämfört med samma period föregående år. Budgeterad ökning för 2008 uppgår till 1,6%. Efter årets inledande månaders mycket höga nivåer, har ökningstakten 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. Ökningen av **akut** slutenvård på akutsjukhusen har varit runt 5% under hösten och är så även i november månad. **Elektiv** slutenvårds ökning har däremot avtagit i denna rapportering till 2,5%, tidigare under hösten har uppgången varit mellan 4-5% jämfört samma period föregående år.

Prognosen för antalet vårdtillfällen speglas av utfallet inom elektiv slutenvård och är nu sänkt till 3,1% högre än budgeterat, vilket innebär en ökning med 10 820 vårdtillfällen jämfört med årsbokslut 2007. Antalet individer i slutenvård¹ prognostiseras öka med nära 7% jämfört 2007. Antalet förlossningar prognostiseras hamna drygt 1% över beställning, vilket är cirka 3% fler än 2007.

¹ 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.

Somatisk specialistvård	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	222 537	212 220	4,9	241 858	234 673	3,1	231 038	4,7
Justerat läkarbesök	2 834 911	2 750 520	3,1					
Läkarbesök	2 780 293	2 750 520	1,1	3 034 209	2 973 130	2,1	2 971 753	2,1

Antalet **läkarbesök** inom **somatisk specialistvård** inklusive besök hos privata specialister har med justerad² statistik ökat med 3,1%. 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 ökning av antalet läkarbesök med 1,1% jämfört med samma period 2007.

Antalet läkarbesök prognostiseras öka med 2,1% över budgeterad ökning, vilket innebär 62 460 fler läkarbesök än föregående år.

Primärvård

Primärvård	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Justerat läkarbesök	3 425 255	3 086 738	11,0					
Läkarbesök	3 479 873	3 086 738	12,7	3 746 445	3 536 827	5,9	3 347 235	11,9

Det totala antalet **läkarbesök** inom **primärvården** har, enligt justerad statistik för ovan nämnda vårdgrens tillhörighet avseende barnläkarmottagningar, ökat med 11,0%. Ojusterat uppgår ökningen till 12,7%. De främsta orsakerna till volymökningen är ökat utbud samt befolkningsökning.

HSN rapporterar att husläkarbesöken, som utgör merparten av läkarbesöken inom primärvården, har ökat med nära 11%.

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 95% för dessa besök mellan åren påverkar den totala statistiken för primärvården.

² Justering är utförd på faktiskt utfall januari-november hämtat från OVR databas för barnläkarmottagningarna samt ARV databas för de barnläkare som är taxeanslutna.

Statistik från TioHundranämnden³ uppvisar denna månad en ökning av primärvårdsläkarbesök jämfört med november 2007 på 1,7%. Primärvårdsverksamheten inom Norrtälje har inte infört Vårdval Stockholmsmodellen under 2008.

Prognostiserad utveckling för 2008 sammantaget bägge nämnderna är en ökning med 5,9% jämfört med budgeterad konsumtion, vilket innebär 399 210 fler läkarbesök än föregående år.

Nyligen publicerad rapport⁴ över Vårdval Stockholm för perioden januari-oktober visar bland annat på att det finns fler mottagningar/vårdgivare (20 fler husläkarmottagningar), fler besök (läkarbesök ackumulerat i oktober 12%) och fler individer (+4%) har fått träffa husläkare. Listningen har ökat hos husläkare (90% jämfört 88% 2007) och det har inte skett några förändringar i diagnospanoramata. HSN kan även påvisa en minskning av läkemedelskostnaderna per husläkarbesök. Slutsatsen i denna rapport är att intentionerna i vårdvalet har infriats.

Psykiatri

Antalet **vårdtillfällen** inom den **psykiatriska vården** har till och med november ökat med 3,6% jämfört med november 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%, 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 året visar på en uppgång av antalet vårdtillfällen med 1 040 jämfört årsbokslut 2007, vilket är högre än budgeterad ökning på 0,9%.

Psykiatri	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	25 069	24 194	3,6	27 303	26 494	3,1	26 261	4,0
Läkarbesök	318 955	312 272	2,1	351 922	352 925	-0,3	336 479	4,6

Antalet **läkarbesök** inom den **psykiatriska vården** är 2,1% fler jämfört med samma period föregående år. HSN skattar att ökningen kommer att bestå genom fortsatt satsning på öppenvård och mellanvårdsformer. Den budgeterade ökningen är 4,9% och lagd prognos är i stort i enlighet med utfallets förändring, 15 445 fler läkarbesök än 2007.

Geriatrisk

Antalet **vårdtillfällen** inom den **geriatriska vården** totalt inom SLL är marginellt färre, -0,9%, jämfört med föregående år. Orsakerna kan enligt HSN vara flera: Sommaren har varit lugn och lediga platser har funnits, inflödet av patienter

³ statistiken från TioHundra ingår i tabell och inledande text ovan

⁴ Dnr HSN 0806-0810

ter 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 budgeterades öka med 2,0% under året. Prognosen visar en minskning på 65 vårdtillfällen jämfört 2007, vilket är 2,2% lägre än budgeterat.

Geriatrisk	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07 %	Prognos 2008	Budget 2008	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2007	Avvikelse PR/-07 %
Vårdtillfällen	23 928	24 144	-0,9	26 616	27 204	-2,2	26 682	-0,2
Läkarbesök	15 093	14 695	2,7	16 157	16 155	0,0	15 758	2,5

Antalet **läkarbesök** inom den **geriatriska vården** (exklusive besök inom SAH - sjukhusansluten hemsjukvård) ökar med 2,7% jämfört med samma period 2007. Ett trendbrott skedde i oktober 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 registreringsätt 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 paritet med budget, vilket medför 400 fler läkarbesök än föregående år.

Övriga verksamheter

Folk tandvården Stockholms län AB har ökat sin produktion t.o.m. november av antalet behandlade i allmäntandvård, både barn och vuxna, med 0,9% jämfört med november 2007 samtidigt som specialisttandvården minskat med 1,2%. Sammantaget ger detta ett utfall på 0,8% jämfört november 2007. Rapporterad prognos visar på en prognostiserad ökad produktion på 1,1% jämfört med årsbokslut 2007, vilket är något högre än budgeterat. Samtidigt pångteras 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 oktober. Antalet uppdrag hittills är 45 593, vilket är en minskning med 2,3% jämfört oktober -07. Noteras bör dock att antalet beredskapstimmar är detsamma som samma period föregående år. AISAB kan själva inte påverka antalet givna uppdrag ifrån SOS Alarm.

5.1.2 Vänteläget i vården

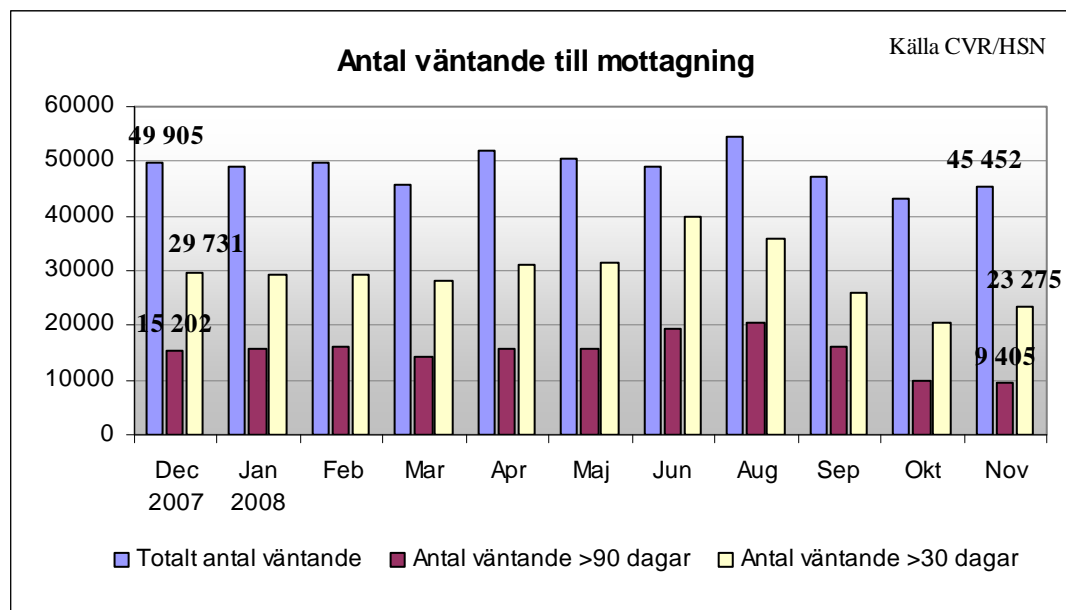
HSN rapporterar löpande hur väl Stockholms läns landsting uppfyller vårdgarantin för mottagningsbesök och åtgärd/behandling. En redovisning av rapporteringsgraden görs också i månadsbokslutet.

Avesina hörselrehab har inte rapporterat sedan maj månad men har i november rapporterat 6 145 patienter varav 3 065 väntat mer än 90 dagar. Detta innebär att andelen som väntat längre än vårdgarantin föreskriver har ökat på totalen.

Redovisning av väntande till behandling saknas i novemberrapporten från Södertälje sjukhus.

Vid en jämförelse av andelen patienter som väntat längre än vårdgarantin uppdelat på kön, märks i princip ingen skillnad.

Nedan visas hur vänteläget utvecklats per månad under 2008 för mottagningsbesök. Resultatet ska tolkas med försiktighet eftersom alla vårdgivare inte rapporterar läget varje månad. För juli var bortfallet stort.



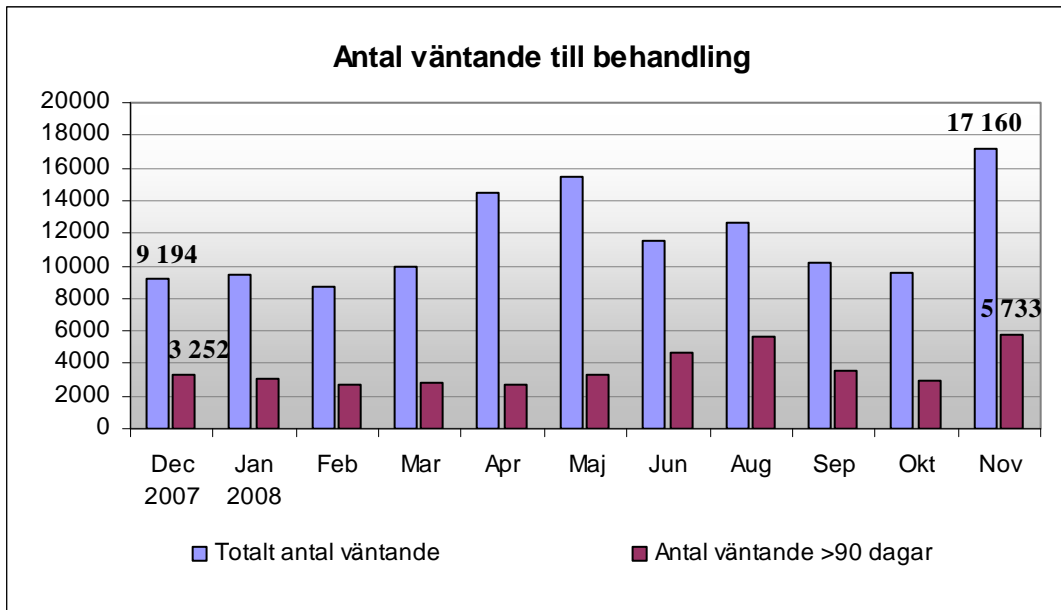
Julis värden är exkluderade p.g.a. undermålig inrapportering

Samtliga vårdgivare rapporterar tyvärr inte varje månad, vilket kan påverka statistiken.

Rapporteringsgraden för mottagningsbesök har förbättrats från 76 % i oktober till 85 % i november.

Rapporteringsgraden för mottagningsbesök har förbättrats från 76% i oktober till 85% i november. Enligt den senaste statistiken (nov) har andelen väntande till mottagningsbesök *ökat* från 48% i oktober till 51% i november.

Nedan visas hur vänteläget utvecklats per månad under 2008 för behandlingar/åtgärder. Resultatet ska tolkas med försiktighet eftersom inte alla vårdgivare rapporterar läget varje månad. För juli var bortfallet stort. Utvecklingen mellan oktober och november beror till stor del på att Avesina hörselrehabilitering, som inte rapporterat sedan april, nu till november återkommit och rapporterat 6 145 patienter.



Julis värden är exkluderade p.g.a. undermålig inrapportering

Samtliga vårdgivare rapporterar tyvärr inte varje månad, vilket kan påverka statistiken.

Avesina hörselrehab har tillkommit i november med 6145 patienter, ej rapporterat sedan april.

Rapportering från SNS saknas i november.

Rapporteringsgraden för behandling har förbättrats från 65 % i oktober till 81 % i november.

Rapporteringsgraden för behandling har förbättrats från 65% i oktober till 81% i november.

Enligt den senaste statistiken (nov) har andelen väntande över 90 dagar till behandlingar ökat från 31% i oktober till 34% i november. Om man exkluderar Avesinas rapport, där en stor andel patienter väntat längre än vårdgarantin föreskriver, skulle i stället andelen som väntat längre än 90 dagar minska till 25% mellan oktober och november.

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, mödrahälsovård, 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 22 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. De två sista som startade i november, Efoel samt Familjeläkarna i City är båda belägna i Stockholm.

Mödravården inom HSN har utökats med 10 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 självska debeteende och självmordstankar har permanentats inom BUP. Verksamhet för unga vuxna på Erika-stiftelsen har permanentats.

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

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.

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.

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.

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

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.

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 överförts till Huvuddivisionen. Vidare har en ny enhet bildats, Strategisk verksamhetsutveckling, som bland annat driver införandet av ett flödesorienterat arbetssätt. Verksamheten vid Karolinska består således av sju vårddivisioner.

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 uppmuntrar 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 arbetssättet 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 sammanförs till samma verksamhetsområde, Specialistklinikerna.

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 och med 1 juni 2008 har 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.

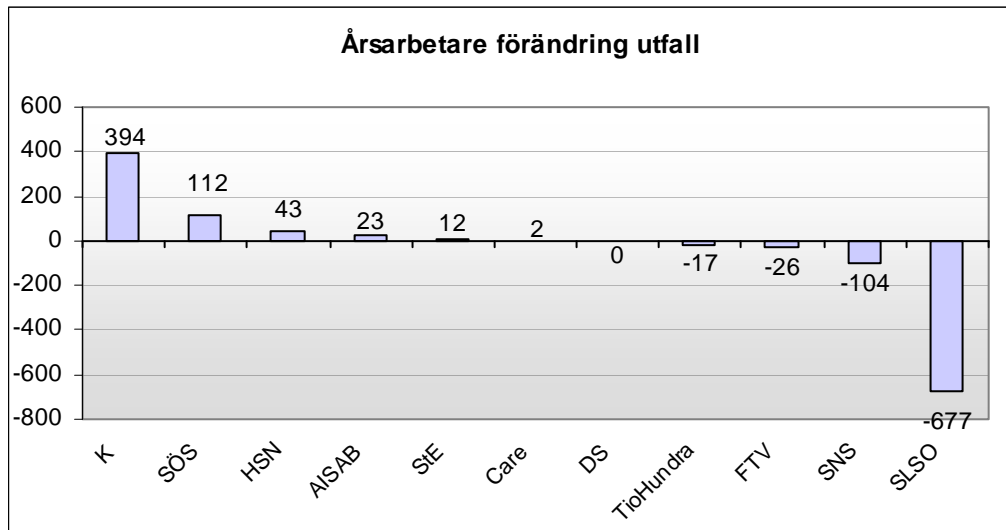
Under 2008 har *Folktandvården* utmanats både i sin helhet och i delar, och ett flertal intresseanmälningar för avknoppning har inkommit. Vid senaste fullmäktige beslutades dock om att Folktandvården ska se över vilka delar av verksamheten, i en omfattning av 7 till 9 procent av 2008 års omsättning, som kan säljas.

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. Stockholm Care har arbetat med marknadsföring i Saudiarabien, vilket medfört att de nu för diskussioner med King Faisal Specialist Hospital i Riyadh om att ta emot ett antal saudiska läkare för specialistutbildning vid Karolinska Universitetssjukhuset.

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.

HSN samt SLSOs utfall 2007 har justerats med -resp +24 åa.

Det totala antalet årsarbetare inom vården har minskat med 262, eller 0,7% jämfört med motsvarande period föregående år.

Minskningen hänförs främst till SLSO där 677 årsarbetare motsvarande 5,5% minskats genom omställningsåtgärder samt avknoppning/avslutade uppdrag.

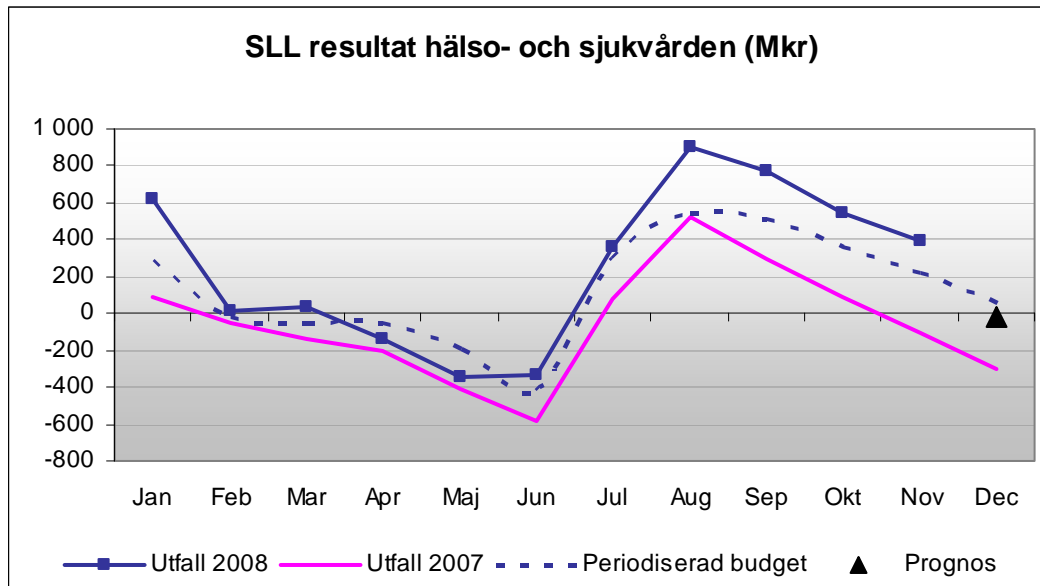
Minskningen vid SNS med 104 årsarbetare motsvarar 6,5% och är hänförlig till svårigheter att rekrytera personal samt omställningsåtgärder.

Ökningen vid Karolinska med 394 årsarbetare motsvarar 2,6%. Förändringen är bland annat hänförlig till tillkommande och utökad verksamhet.

Ökningen vid SÖS med 112 årsarbetare motsvarar 2,9%. Ökningen hänförs till utökningar och förstärkningar samt överföring av Venhälsan och Kristallen.

Det totala antalet årsarbetare inom vården prognostiseras understiga budgeterat antal med 215 eller 0,5%. Detta beror främst på att samtidigt som SLSO och SNS prognostiserar att antal årsarbetare kommer att understiga budget med 390 respektive 90 så prognostiserar Karolinska Universitetssjukhuset och SÖS att antal årsarbetare kommer att överstiga budget med 235 respektive 25.

5.1.5 Utfall för perioden januari-november 2008

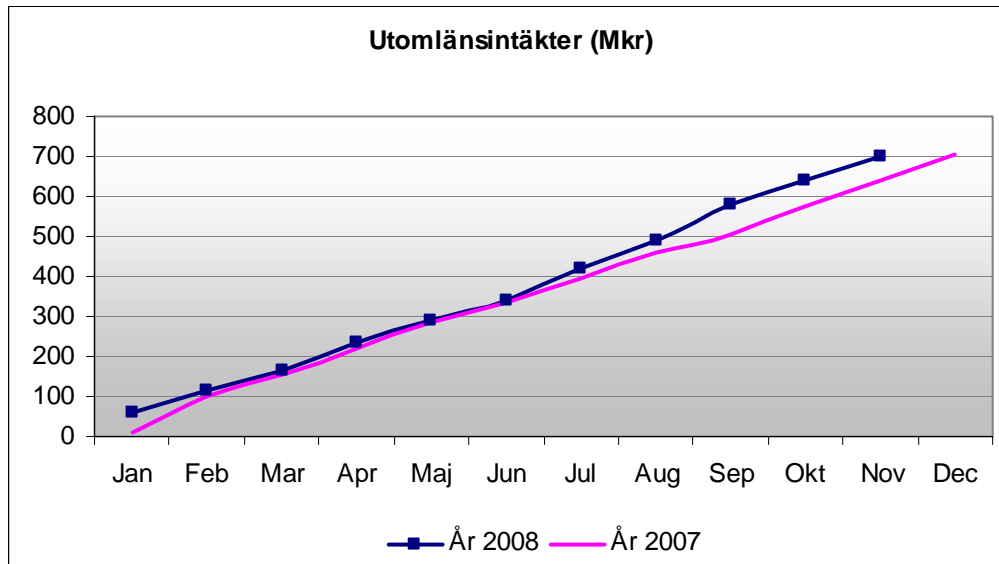


Periodens resultatutfall är 502 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 179 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största positiva avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av HSN med 381 mkr medan den största negativa avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av Karolinska Universitetssjukhuset med -274 mkr.

Hälso- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Förändr.
Resultaträkning	2008	2007	utfall	utfall
Mkr	jan-nov	jan-nov	%	
Verksamhetens intäkter	41 976	39 389	6,6	2 588
Personalkostnader	-18 464	-17 683	4,4	-781
Kostnader för inhyrd personal	-203	-158	28,6	-45
Köpt hälso- och sjukvård	-9 018	-8 302	8,6	-716
Köpt tandvård	-169	-167	1,0	-2
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 214	-1 406	-13,7	192
Läkemedel	-5 196	-4 858	7,0	-339
Övriga kostnader	-6 900	-6 483	6,4	-416
Verksamhetens kostnader	-41 165	-39 058	5,4	-2 107
Andel i intresseföretags resultat	0	0		0
Avskrivningar	-560	-529	5,7	-30
Finansnetto	142	91		51
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	395	-107		501

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 5,4% (i oktoberboks slutet uppgick ökningen till 5,7%). 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 avsnitt 5.1.1 *Vårdkonsumtion*.



De ackumulerade utomlänsintäkterna uppgår till 699 mkr vilket är 58 mkr, eller cirka 9%, högre än för motsvarande period 2007. Karolinska ökar sina utomlänsintäkter med 41 mkr, 8%, vilket är 43 mkr lägre än budgeterat. SLSO:s utomlänsintäkter ökar med 7 mkr 32% jämfört samma period 2007 och SÖS med 7 mkr, 21%. Även STE och DSAB ökar sina utomlänsintäkter med 3 mkr respektive 4 mkr.

5.1.6 *Helårsprognos*

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till -22 mkr, vilket är 75 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har höjts med 30 mkr jämfört med oktoberboks slutet.

Hälsa- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2008	2007	i %	2007	PR-U i %
Mkr					
Verksamhetens intäkter	45 794	45 383	0,9	43 313	5,7
Personalkostnader	-20 274	-20 161	0,6	-19 544	3,7
Kostnader för inhyrd personal	-218	-57	283,2	-184	18,2
Köpt hälso- och sjukvård	-10 086	-9 690	4,1	-9 104	10,8
Köpt tandvård	-202	-202	-0,3	-195	3,7
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 461	-1 348	8,4	-1 579	-7,5
Läkemedel	-5 678	-5 783	-1,8	-5 319	6,7
Övriga kostnader	-7 402	-7 499	-1,3	-7 209	2,7
Verksamhetens kostnader	-45 321	-44 741	1,3	-43 134	5,1
Andel i intresseföretags resultat	0	0	0,0	0	0,0
Avskrivningar	-618	-615	0,4	-580	6,4
Finansnetto	123	26	375,2	102	20,6
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	-22	53		-300	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 411 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 580 mkr. Budgetavvikelsen avseende avskrivningar och finansnetto bidrar positivt med 93 mkr till den totala budgetavvikelsen på -75 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%. Justerad prognostiserad ökningstakt uppgår till 5,5%.

5.1.6.1 Prognoser för förvaltningar och bolag

Hälsa- och sjukvårdsnämnden (HSN)

Hälsa- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari – november 2008 ett resultatutfall på 462 mkr. Motsvarande period 2007 var resultatet 89 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till 81 mkr. Periodens nettoöverskott återfinns främst inom övrig vård. Även somatisk specialistvård, läkemedel och geriatrik uppvisar nettoöverskott mot periodiserad budget.

HSN beräknar resultatprognosen för 2008 till 200 mkr, en höjning med 50 mkr jämfört med oktober. Prognoserna per verksamhetsområde har förändrats enligt följande; läkemedel 30 mkr, somatisk specialistvård 20 mkr, övrig sjukvård inklusive förvaltningens egen verksamhet 20 mkr samt primärvård -20 mkr. Större avvikelser inom respektive verksamhetsområde redovisas nedan.

För köpt somatisk specialistsjukvård beräknas ett resultat i enlighet med budget. Vården vid akutsjukhusen och utomlänsvården beräknas generera underskott, medan överskott beräknas för asylsjukvård och vården vid Ersta sjukhus. En viktig orsak till det beräknade underskottet vid akutsjukhusen är att produktionen av

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

sluten akut vård är högre än avtalat. 50 procent av avtalat poängpris utgår som ersättning till sjukhusen för denna produktion.

Köpt primärvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 18 mkr. Det beror i huvudsak på att beräknade kostnader för bonusersättningar tidigare inte ingått i prognosen. Större avvikelser beräknas för husläkarverksamheten och hemsjukvården med 32 mkr respektive 22 mkr. De flesta nya auktoriserade verksamheterna har kommit igång och faktureringsystemet fungerar nu bättre. Besöksutvecklingen har stabiliserat sig och årsprognosen förväntas ge ett överskott för husläkarverksamheten och hemsjukvården. 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. Större avvikelser finns inom allmänpsykiatrien -11 mkr, och rättspsykiatrien -34 mkr. Avvikelserna balanseras bland annat 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. 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. Den huvudsakliga förklaringen till detta är att budgeten las fast på en för hög nivå innan avtalet blev klart.

Köpt övrig sjukvård inklusive förvaltningens egen verksamhet beräknas ge en avvikelse mot budget med 100 mkr. Avvikelsen förklaras av; finansiella intäkter 55 mkr, ofördelade reserver 10 mkr, språktolkar 15 mkr, samt förvaltningens egen verksamhet 7 mkr.

Läkemedel uppvisar ett bokfört resultat om 63 mkr. Med ett justerat resultat där hänsyn tas till ändrade redovisningsprinciper mellan åren för vissa läkemedelsrelaterade vårdersättningar, uppgår bokförd kostnadsökningstakt till 3,9%. Kostnadsökningstakten fortsätter att uppvisa en positivare trend än tidigare under året. Förvaltningen prognostiserar därför nu ett överskott om 50 mkr, vilket motsvarar 4,8% ökning. Budgeterat helårsutrymme är 6%.

HSN:s resultatprognos uppgår till 200 mkr. Förvaltningen bedömer att möjligheterna överstiger riskerna. Nedan redogörs för några av kvarvarande risker.

Vårdgarantin kan vara såväl en ekonomisk risk som en möjlighet. Om samtliga beställda volymer inom garantin skulle effektueras, skulle ett underskott med drygt 50 mkr uppstå. Erfarenhetsmässigt vet förvaltningen att det kan vara svårt att få samtliga volymer som beställs utförda under innevarande år. Av den anledningen har förvaltningen lagt sig på en nollprognos för vårdgarantiåtgärder.

För somatisk specialistvårds del har det hittills under året varit låga genomsnittsvikter för sluten vård jämfört med avtal. På några av sjukhusen har genom-

snittsvikterna för akut sluten vård ökat de senaste månaderna och ytterligare förändring kan komma. 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 de en risk.

HSN:s arbete inriktas på att säkerställa att redan vidtagna åtgärder får avsedda effekter, främst med avseende på hur de påverkar 2009 års kostnader och att prognostiserat överskott inte äventyras utan blir verklighet.

TioHundranämnden

TioHundranämnden redovisade per oktober en prognos på -25 mkr vilket är en budgetavvikelse på motsvarande belopp. Av detta har cirka -15 mkr belastat SLL-koncernens prognostiserade resultat per november. Detta motsvarar SLL:s andel av det totala bidraget till nämnden från SLL respektive Norrtälje kommun (SLL:s finansieringsandel).

TioHundranämnden har efter att slutlig rapportering gjorts inkommit med en prognos per november uppgående till -51 mkr. Hänsyn har inte tagits till denna prognosändring i SLL-koncernens månadsbokslut per november. Vid hänsyn tagen till den förändrade prognosen skulle SLL-koncernens prognostiserade resultat bli cirka 14 mkr lägre. Förändringen av TioHundranämndens prognos beror på högre kostnader för köpt vård från övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus samt högre läkemedelskostnader.

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 4,3% och totalt antal besök ökar med 3,0% 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 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 avseende besök är högre och antal vårdtillfällen är i nivå med föregående år. Intäkterna är dock lägre än förväntat. Orsaken bedöms bland annat vara en för låg självkostnads kalkyl i botten. Karolinska prognostiserar totalt sett att antal besök kommer att bli drygt 76 000 besök eller 5,0% över budget. Motsvarande siffra för antal vårdtillfällen är knappt 1 800 eller 1,7%.

I Karolinskas utfall ingår knappt 109 mkr i ersättningsreduktioner, dvs. produktion över avtal som inte ersätts av HSN. Motsvarande siffra i prognosen är 153 mkr.

Karolinska har utöver ordinarie avtal med HSN tecknat ett antal tillgänglighets- och vårdavtal. Totalt motsvarar detta 100 mkr varav 90 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, -262,3 mkr är en försämring jämfört med oktoberutfallet. Resultatet jämfört med periodbudget har även det försämrats och är nu 274,2 mkr lägre än periodiserad budget. Karolinskas prognostiserade resultat för helåret har i november ytterligare försämrats med 18 mkr till -258 mkr. Den nya prognosen innebär en ytterligare kostnadsökning med 30 mkr samt en förbättring på intäktssidan med drygt 10 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 20-40 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 149 mkr. Detta motsvarar 31,5% av prognosavvikelsen för verksamhetens kostnader på 473 mkr. Andra förklaringar till det högre prognostiserade kostnadsläget är bland annat att det interna besparingsuppdraget inte förväntas kunna genomföras fullt ut med motsvarande 20 mkr samt högre kostnader jämfört med budget för köpta verksamhetsanknutna tjänster, 53 mkr, högre personalkostnader, 91 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 profileringsarbete, processorientering och ledarutveckling. När det gäller profileringsarbetet så försvåras detta av dagens lokalsituation. Sjukhusledningen uppmuntrar dock till småskaligare profileringsarbete 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 9,4% jämfört med motsvarande period 2007 och är 1,7% eller knapp 192,4 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 1,6% eller 200 mkr högre än årsbudget. Avvikelsen förklaras främst av ökade intäkter för ökad försäljning av sjukvårdstjänster, försäljning av labb- och röntgentjänster samt IT tjänster.

Kostnadsutvecklingen för verksamhetens kostnader är i nivå med oktoberutfallet och är 8,8% 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 7,2% eller 469,5 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 4,0% eller 473,0 mkr högre än budget, vilket innebär en prognostiserad kostnadsutveckling på 8,5% jämfört med bokslut 2007. Avvikelse mot årsbudget hänger samman med de ovan angivna avvikelserna avseende kostnader. Prognos för verksamhetens personalkostnader har höjts med 17 mkr sedan oktoberutfallet och är nu drygt 140 mkr högre jämfört med helårsbudget. Kostnaden för inhyrd personal är 37,6 mkr vilket är 14,8 mkr högre jämfört med motsvarande period 2007. Prognosen har i november justerats med 5 mkr till 40 mkr att jämföra med budgeterad nivå, 25 mkr.

Kostnadsutvecklingen för övriga verksamhetskostnader har sjunkit något i november och är 16,1% att jämföra med den justerade budgeterade kostnadsutvecklingen på -5,1%. Prognosen för övriga kostnader är även i november 177 mkr högre jämfört med budget. Prognosavvikelsen återfinns för bland annat reparationer och underhåll, 28 mkr, IT tjänster, 21 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, 40 mkr, att planerad åtgärdsplan inte kommer att ge tillräcklig resultatförbättring, 15-20 mkr samt att den negativa utvecklingen avseende utomlänsintäkter fortsätter, 15 mkr

Antalet årsarbetare har ökat med 24 sedan oktober, och är 2,8% eller 416 högre jämfört med årsbokslut 2007. Prognosen för antal årsarbetare har i november justerats ytterligare med 50 till 15 250, vilket ska jämföras med budgeterat antal 15 015.

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 novembers 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 produktion innevarande år är betydligt högre än motsvarande period föregående år. SÖS totala produktion visar på en ökning inom akut öppenvård, mätt som antalet besök, med 15% jämfört med november 2007 samt en ökning av elektiv öppenvård med 11%. Akut och elektiv slutenvård, mätt som antalet vårdtillfällen, ökar båda med 3% mellan åren. Jämfört med HSN:s vårdavtal så prognostiserar SÖS producera nära 5% fler besök och nära 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.

Den andel av de väntande till mottagning som väntat i över 90 dagar har minskat ytterligare under november och uppgår nu till 14%. Andel som väntat på operation över vårdgarantins 90 dagar har minskat och uppgår nu till 19%.

Ersättningsreduktioner för vård utöver avtal prognostiseras uppgå till 35 mkr, varav underproduktion inom ögonsjukvård av gula fläcken uppgår till 11 mkr, ersättningsreduktionen i utfallet är nära 38 mkr.

SÖS redovisade resultat för november månad är 0 mkr, vilket är högre än 2007 men 15 mkr lägre än periodiserad budget. Förändring jämfört med föregående år samt avvikelser mot periodiserad budget är främst en följd av utökningar och förstärkningar i samband med 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.

SÖS prognostiserade resultat för helåret är i enlighet med budgeterat nollresultat, dock med en högre omsättning. Detta då producerad vård prognostiseras

⁶ LS 0804-0333, totalt 175 mkr

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 drygt 2 procentenheter högre än budgeterad kostnadsutveckling på 5%. Negativ avvikelse mot budget prognostiseras bland annat för personal, laboratoriekostnader, hyror, material samt köpta tjänster hänförligt till den ökade produktionen.

Uppgivna riskfaktorer för sjukhuset är bl a förändrat uppdrag i och med röntgen, fysiologi- samt närakutupphandling, avtalade vårdvolymmer och ersättningsmodellen som sådan samt SÖS antagande om rationalisering i budget på 45 mkr.

Antalet årsarbetare har ökat med 112 jämfört med 2007 och uppgår nu till 4 030. Prognosen för antalet årsarbetare är höjd till 4 015, vilket är 25 fler än budgeterat.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB)

Det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 3,6% och antalet besök har ökat med 2,0%. Vad gäller vårdavtal med HSN prognostiseras i jämförelse med 2007 en ökning av antal vårdtillfällen med 4,7% samt en ökning av antal besök med 2,6%. Samtidigt prognostiseras för helåret en ökning av verksamhetens kostnader med 3,7% och en ökning av antal årsarbetare med 0,3%.

Resultatet uppgår till 32 mkr, vilket är 103 mkr högre än för motsvarande period 2007 och 19 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 9,6% som en effekt av ökad produktion och prisuppräkning. Intäkterna är 11 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 4,1% och är 3 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 4,8% samtidigt som antal årsarbetare är oförändrat. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med

⁷ Beslut avseende vårdgarantipengar, 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.

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 pensionsskultsberäkning 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 är oförändrat, 3 159. 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. För mer information om verksamhetsförändringar se avsnitt 5.1.3.

Jämfört med föregående år ökar antalet besök med cirka 5,0% eller med knappt 8 100 besök medan antalet vårdtillfällen ökar med motsvarande 124 vårdtillfällen eller 9,7%.

Produktionsprognosen för besök förväntas bli 4,2% eller 7 500 besök högre än budget och vårdtillfällen uppskattas bli 3,4% eller 50 vårdtillfällen över budget.

S:t Erik redovisar ett resultatet för perioden på 16,4 mkr, vilket är 5,6 mkr högre än 2007 och 7,8 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 månad 4 mkr högre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av högre utomlänsintäkter samt lägre kostnader för köpta sjukvårdstjänster.

Verksamhetens intäkter har ökat med 8,6% jämfört med 2007 men är lägre än periodiserad budget. Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 7,7% 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 både på intäkts- och kostnadsidan huvudsakligen av införandet av ny behandlingsmetod för AMD. Med anledning av att bolaget inte kommer upp i helårseffekt avseende den nya behandlingsmetoden prognostiseras både intäkter och kostnader bli lägre än budgeterat.

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

Antalet årsarbetare är 337 och prognosen för antalet årsarbetare har höjts till 337 att jämföra med årsbudget, 333.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)

Produktionen fortsätter vara på hög nivå inom somatisk specialistvård, dock kan en avmattande trend skönjas, till och med november är produktionen i antal poäng mätt till drygt 5%. Även inom övriga vårdgrenar är produktionen betydligt högre än under 2007, bland annat har psykiatrisk öppenvård ökat med 22,2% jämfört med 2007 vilket dock inte är tillräckligt för att nå upp till avtalad nivå. Inom primärvård tas 3,6% fler besök emot jämfört med samma period 2007, vilket är 3,3% under budgeterad nivå. Läget inom primärvården är bekymmersamt med en stor brist på allmänläkare.

Det redovisade resultatet för perioden är 6,2 mkr lägre än 2007 och 26,7 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot 2007 och periodiserad budget beror på produktion utöver avtalet inom somatisk specialistvård samt det problematiska läget inom primärvården. Den lägre produktionen för 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 periodiserad budget. Omställningsbidrag på 9,5 mkr har aktiverats under perioden. Problematiken inom primärvården har resulterat i lägre intäkter i såväl förhållande till periodiserad budget som samma period 2007. I utfallet finns 18,6 mkr i ersättningsreduktion för produktion över avtal inom somatisk specialistvård.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 1,5% 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 3,6% jämfört med 2007, vilket är i paritet med budgeterad kostnadsutveckling på 3,6%. Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 16,8 mkr, vilket är 2,0 mkr högre än 2007 års periodutfall. Prognosen för bemanningskostnader är 15,0 mkr högre än budget.

Det ekonomiska läget är fortsatt ansträngt inom såväl somatisk specialistvård som geriatrik och primärvård. Sjukvårdsdirektören i juni fått i uppdrag av styrelsen att ta fram ett åtgärdspaket 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 vård-

platser 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 november 1 491, vilket är 104 färre än samma tidpunkt för ett år sedan. Minskningen är en följd av svårigheter att rekrytera personal samt omställningsåtgärder. Prognosen för helåret är 1 500 årsarbetare vilket är 90 färre än budgeterat.

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. Nynäshamns vårdcentral har efter nytt tilldelningsbeslut övergått i privat regi den 1 juni. Närakuten Sabbatsberg har avvecklats av SLSO vid årsskiftet och drivs sedan dess som jourmottagning i privat regi. Närakuterna vid Brommaplan och Jakobsberg har avvecklats vid månadsskiftet 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. Omställningen 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 10,5% fler än november -07. Sjuksköterskebesöken på husläkarmottagningarna har ökat med 2%.

Vid årsskiftet stängdes akutmottagningen och öppenvårdsrehabiliteringen vid Stockholmsgeriatriken. Detta är den främsta anledningen till den minskning som ses inom geriatriska öppenvårdsbesök, 25% färre besök än samma period föregående år. Antalet vårdtillfällen är 2% färre än november 2007, vilket är i enlighet med budget.

Psykiatrins mottagningsbesök totalt har ökat jämfört med november -07, störst procentuell ökning har vuxenpsykiatri, nära 11%, följt av beroendevården 9% och barn- och ungdomspsykiatri (BUP) 6%. Externt köpt vård för både vuxenpsykiatri och BUP har ökat markant under 2007-2008 jämfört med tidigare år. Antalet vårdtillfällen inom vuxenpsykiatri och beroendevården har sammantaget ökat med 9%. BUP slutenvård mäts i antalet vårddygn, vilka minskat med 3%.

Redovisat resultat för SLSO i november är 131 mkr, vilket är 40 mkr lägre än samma period 2007 (23 mkr lägre än november 2007 justerat för organisatoriska

förändringar⁸) men samtidigt 86 mkr högre än periodiserad budget. Det ekonomiska resultatet är högre än budgeterat för alla vårdgrenar utom primärvården och alla vårdgrenar utom primärvården uppvisar även positiva resultat.

Verksamhetens intäkter i november 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 men något högre än periodiserad budget. Vid justerat utfall 2007 har kostnaderna ökat med 3%. Kostnaderna för inhyrd personal är 30 mkr högre än föregående år, vilket motsvarar en ökning på 30% (36 %). Den största ökningen avser sjuksköterskor inom primärvården, vilken ökat med 88% jämfört fjolåret. Inhyrning av läkare inom psykiatri har ökat med 44% och inom primärvården med 21%. Kostnaderna för köpt vård, främst inom psykiatri, är 12% (16%) högre än i november 2007 och överstiger periodiserad budget med 96 mkr.

SLSO prognostiserade resultat för helåret kvarstår på 20 mkr, vilket är 15 mkr lägre än budgeterat. Antalet primärvårdsenheter med negativt resultat har minskat denna månad men är alltså 46, att jämföra mot 21 enheter samma period förra året, trots ökad produktion enligt ovan. Prognosen för primärvården samlat uppgår till -30 mkr. Resultatet för de geriatriska klinikerna totalt skattas bli högre än budget, framför allt Södra Stockholms geriatriska klinik bedöms generera ett överskott men även Stockholmsgeriatriken. Detta samtidigt som vårdgrenen psykiatri prognostiseras erhålla ett resultat lägre än budgeterat, då Norra Stockholms psykiatriska klinik bedöms få ett underskott.

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 11 681 har minskat med 677 jämfört med november 2007. Förändringen beror i huvudsak på avslutad verksamhet (161 aa) samt omställningsåtgärder (318 beslutade garantipensioner och avgångsvederlag). Antalet årsarbetare prognostiseras bli 390 färre än budgeterat.

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

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)

AISAB:s ackumulerade resultat i november är 2,1 mkr lägre än samma period 2007 men 0,2 mkr högre 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 8,1% jämfört med 2007 och är 5,4 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelse mot såväl 2007 som periodiserad budget beror främst på intäkter för den nya verksamheten samt intäkter för indexering av huvudavtalsintäkter och tilläggsavtal.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 10,2% jämfört med 2007 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 4,1%. Förändring jämfört med 2007 samt avvikelse mot budget beror främst på högre personalkostnader med anledning av den nya verksamheten samt 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 -1,6 mkr, vilket är 4,6 mkr lägre än motsvarande period 2007 och 5,2 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat. Bolagets resultatprognos är oförändrad jämfört med föregående månad och uppgår till -1 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 4 mkr. Den negativa prognostiserade budgetavvikelsen uppgår därmed till -5 mkr.

Intäkterna understiger såväl föregående år som periodiserad budget. Förändringen jämfört med föregående år är -8 mkr eller -9% och jämfört med periodiserad budget är avvikelsen -11 mkr eller -13%. Anledningen till detta är en minskad patienttillströmning främst inom områdena rehabilitering och benmärgstransplantationer. 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 -7%. Kostnadsutfallet har belastats med 3,4 mkr avseende upplupna personalkostnader för avgående VD samt 1,2 mkr avseende kundförluster.

November månad gav ett förbättrat resultat med 0,5 mkr främst beroende på att de åtgärder som vidtagits med anledning av styrelsens åtgärdsplan nu börjar få effekt.

Folk tandvården Stockholms län AB (Folk tandvården)

Folk tandvårdens totala produktion ökar jämfört med 2007. Ökningen avser antal behandlade barn där produktionen ökat med 0,3%, antal behandlade vuxna som ökar med 1,2% medan antal behandlade inom specialisttandvård minskar något, 1,2%. Prognosen är oförändrad jämfört med tidigare månader. Tidigare genomförd prognosjustering avser en ökning för behandlade barn med 3 000 eller med 1,9% och en ökning för antal behandlade inom specialistvård med 500 eller med 1,7%. Prognosen för behandlade vuxna minskades med 2 000 eller med 0,6%.

Folk tandvårdens redovisade resultat för perioden, 37,6 mkr, har förbättrats jämfört med resultat i oktober, 33,1 mkr. Resultatet är 9,9 mkr lägre än 2007 men 9,6 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med periodiserad budget förklaras främst av betydligt lägre personalkostnader. Folk tandvårdens prognostiserade resultat ligger kvar på den i oktober justerade nivån, 25 mkr som ska jämföras med budgeterat resultat, 15 mkr.

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

Verksamhetens kostnader har ökat med 3,9% eller med 41,9 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 2,9% eller med 21,3 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 ned i november och prognosen är nu 35,9 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 försämrar denna månad prognosen med 3 mkr till -5 mkr beroende på en högre lönekostnadsutveckling, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen för SLL-koncernen påverkas med 50%, dvs med -2,5 mkr. Resultatutfallet uppgår till 2 mkr, vilket är 19 mkr högre än för motsvarande period 2007 men 6 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 6,6% som en effekt av ökad produktion och prisuppräknning. Intäkterna överstiger periodiserad budget med 29 mkr, vilket främst är hänförligt till högre intäkter för omsorgsverksamheten samt geriatriken. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 29 mkr vilket innebär en ökning med 6,1% jämfört med 2007, att jämföra med budgeterad ökning på 3,8%.

Verksamhetens kostnader har ökat med 4,8% och är 32 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 32 mkr, vilket innebär en ökning med 5,0% jämfört med 2007. Budgeterad kostnadsökning uppgår till 2,5%.

Personalkostnaderna har ökat med 6,4% och är 17 mkr högre än enligt periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 23 mkr. Kostnaderna för inhyrd personal prognostiseras överstiga budget med 11 mkr. De sammantagna bemanningskostnaderna prognostiseras därmed överstiga budget med 34 mkr, vilket innebär en ökning jämfört med 2007 på 6,5%.

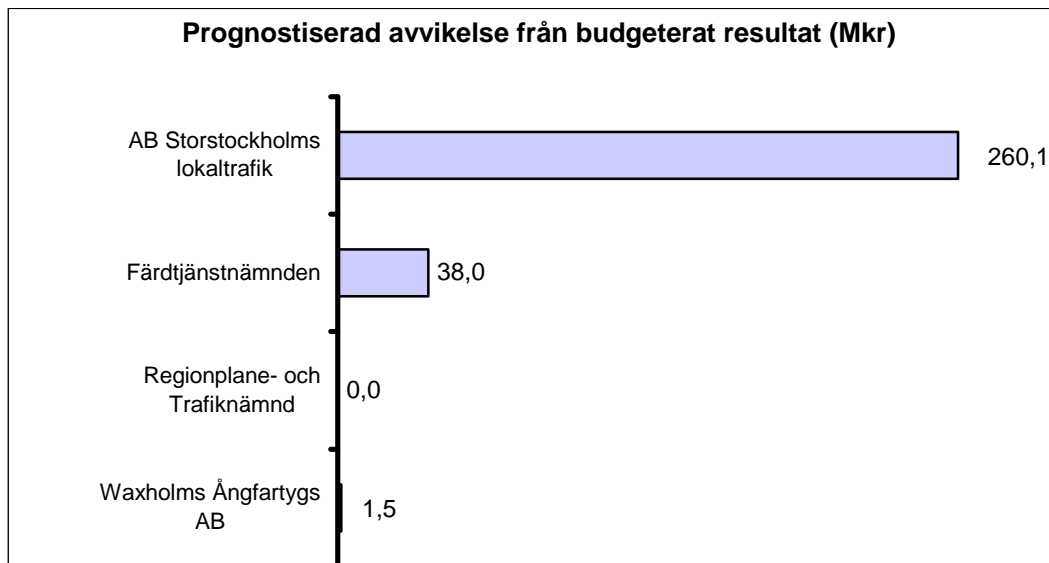
Antalet årsarbetare har minskat med 34 eller 1,1%, från 2 359 till 2 326. För helåret prognostiseras antal årsarbetare uppgå till 2 355 att jämföra med budgeterade 2 360, vilket i stort sett innebär ett oförändrat antal jämfört med 2007.

5.2 Bilaga 2 Trafiken

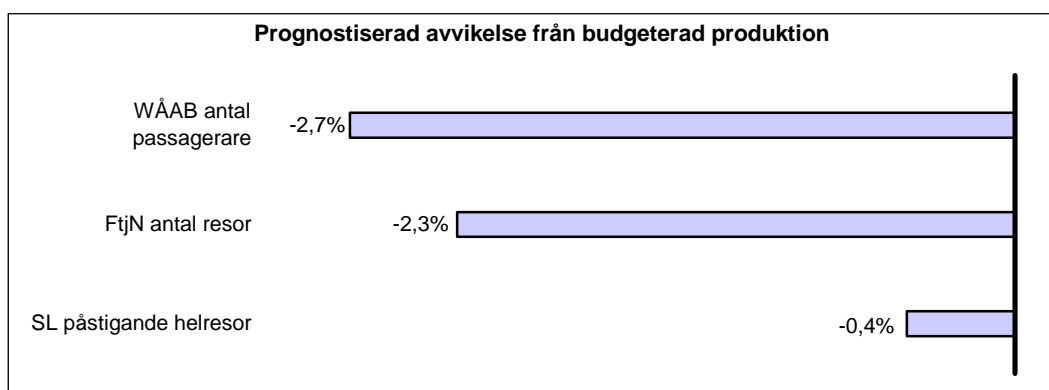
5.2.1 Övergripande

Produktion

Prognosen för trafikverksamhetens sammanlagda årsresultat är 300 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen innebär en ökning med 8 mkr jämfört med föregående månad.



Prognosen för antal resande inom hela trafikverksamheten är 685 293 000 vilket innebär en minskning med 0,5% jämfört med budget. Jämfört med bokslut 2007 innebär prognosen en ökning med 0,9% motsvarande 6 010 000 resande att jämföra med den budgeterade ökningen på 1,4% motsvarande 9 197 000 resande.

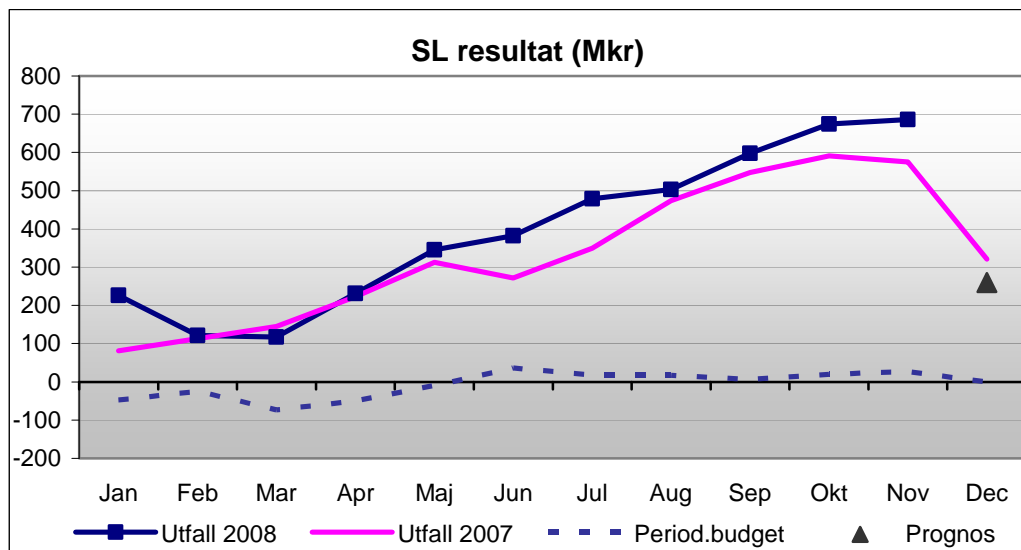


WÅAB redovisar för perioden en förbättrad utveckling av antalet resor med 1,3%, eller 48 000 fler resor, jämfört med samma period föregående år. Skärgrådstrafiken står för hela ökningen. Den budgeterade förändringen på helår är en ökning med 3%, 112 000 resor. Prognosen innebär dock ett resandefall som 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 november en minskning med 29 000 resor jämfört med samma period 2007, vilket är 94 000 färre resor än budgeterat. Färdtjänstresor med taxi ökar dock något jämfört med 2007. Både sjukresor och tjänstresor är färre än budget och lägre än 2007. 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 82 000 färre resor än budgeterat.

Jämfört med 2007 innebär prognosen en ökning med 0,9% motsvarande 6 miljoner fler påstigande helresor, totalt 678 000 000 påstigande helresor. Jämfört med budgeten innebär prognosen 3 miljoner påstigande helresor motsvarande 0,4% lägre.

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.

Andelen nöjda resenärer enligt SL:s ombordundersökningar uppgår till 73% (68%) att jämföra med de budgeterade 72%.

SL resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
Mkr	2008	2007	08/07	2008	2008	Pr-Bu	2007
	jan-nov	jan-nov	%				
Tillskott från SLL	5 211	4 901	6,3	5 685	5 685	0	5 346
Biljettintäkter	4 658	4 090	13,9	4 800	5 110	310	4 476
Uthyrning fordon	1 185	1 193	-0,7	1 304	1 301	-3	1 298
Reklam	170	154	10,5	203	185	-17	161
Övrigt	689	682	1,0	827	778	-49	752
Verksamhetens intäkter	11 913	11 020	8,1	12 819	13 059	241	12 032
Personalkostnader	-487	-387	26,0	-526	-542	-15	-426
Köpt trafik	-7 196	-6 818	5,5	-8 078	-8 088	-10	-7 534
Reparation och underhåll	-666	-713	-6,7	-913	-914	-1	-823
SJ-kostnad	-108	-85	27,0	-96	-167	-71	-106
Övrigt	-933	-895	4,3	-1 112	-1 077	36	-1 104
Verksamhetens kostnader	-9 389	-8 897	5,5	-10 726	-10 788	-62	-9 993
Avskrivningar	-1 253	-1 163	7,7	-1 425	-1 397	28	-1 278
Andelar i intresseföretag	-14	-1	2 536,6	-	-	-	-1
Finansnetto	-571	-384	48,8	-668	-615	53	-440
Resultat	686	575	19,4	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 5,5% 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. SJ-kostnaden har ökat till följd av den avtalade inflationsuppräkningsen.

Prognosen är oförändrad jämfört med föregående månad och är 260 mkr bättre än budget. Prognosen är försiktig med hänsyn till osäkerhet vid beräkningen av avsättningar samt resultatandelar från intressebolag i samband med bokslutet.

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 42 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 Trygghetscentralen 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
 84%, en minskning med en procentenhet jämfört med oktober.

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
	jan-nov	jan-nov	%			%	
Verksamhetens intäkter	268	96	178,6	304	307	1,1	105
Verksamhetens kostnader	-239	-214	11,7	-262	-269	2,8	-244
Avskrivningar	-25	-24	0,8	-29	-26	-8,8	-27
Finansnetto	-9	-9	5,8	-13	-10	-22,5	-10
Resultat	-5	-151		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 3 mkr lä-
 gre personalkostnader samt 3 mkr högre driftkostnader för fartyg vilket samman-
 hänger med högre kostnad för fartygsbränsle. Trots de fallande oljepriserna är
 bränslepriset fortfarande 16% högre än det budgeterade.

Periodens prognos är fortsatt 2 mkr högre än budget. Större avvikelser mot bud-
 get avser lägre personalkostnader som en följd av färre årsarbetare samt lägre
 kapitalkostnader beroende på lägre investeringsvolym än budgeterat. Prognos
 för skattefinansieringsgraden är 65%, vilket är i enlighet med budget.

5.2.4 Färdtjänstnämnden (FtjN)

Det ackumulerade antalet resor är i november i stort sett oförändrat jämfört med
 samma period 2007, dock har det genomsnittliga antalet färdtjänstresor per rese-
 när ökat från 35 till 36 resor per resenär. Detta förklarar huvudsakligen det eko-
 nomiska utfallet under perioden.

Antal personer med färdtjänststillstånd under året uppgår i november till 80 388,
 vilket är 2,8% lägre än under samma period 2007. Prognosen för helåret är oför-
 ändrad mot budgeterade 81 000 personer.

Rullstolstaxi är i drift sedan första oktober och 5 000 resor har gjorts på två må-
 nader.

FtjN resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut
Mkr	2008	2007	utfall	2008	2008	PR-BU	2007
	jan-nov	jan-nov	%			%	
Verksamhetens intäkter	1 068	1 036	3,1	1 178	1 168	-0,9	1 132
Verksamhetens kostnader	-1 018	-992	2,6	-1 171	-1 123	-4,0	-1 096
Avskrivningar	-6	-5	25,5	-7	-7	-7,0	-6
Finansnetto	0	0	53,5	-1	0	-100,0	0
Resultat	45	39		0	38		31

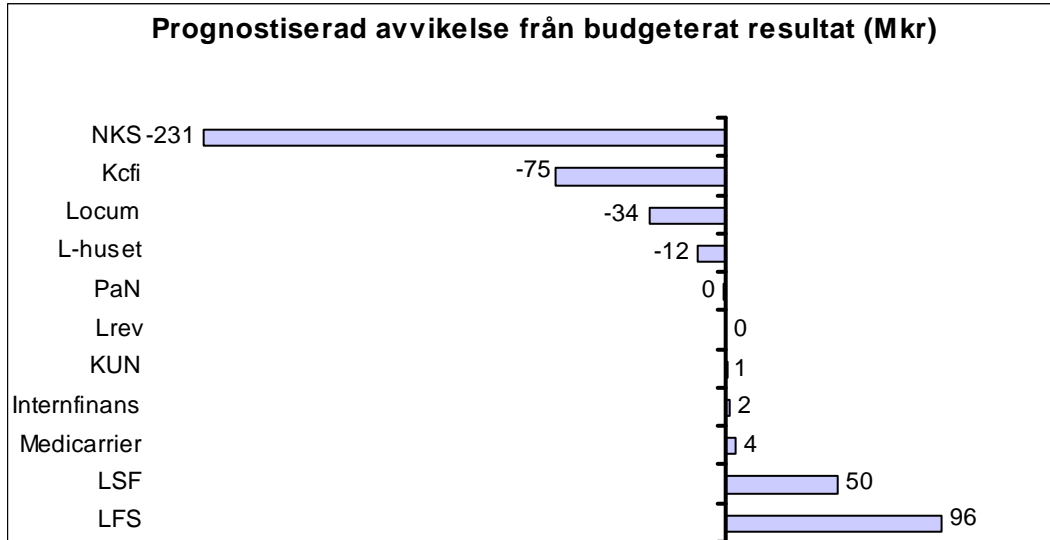
Det redovisade resultatet för perioden är 5,8 mkr högre än 2007 och 36,0 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2007 förklaras av en i huvudsak oförändrad resevolym för färdtjänstresor och lägre volym för sjuk- och tjänsteresor, vilket har lett till lägre kostnader i förhållande till budget. Prognosen för helåret är 8 mkr högre än oktober månads inrapporterade prognos och estimeras till 38 mkr jämfört med budgeterat nollresultat. Lägre riskbedömning anges som förklaring.

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 2,7% 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. Avvikelsen mot periodiserad budget är 46,4 mkr vilket i stort sett förklaras av en lägre resevolym och lägre beställningskostnader än budgeterat

Verksamhetens personalkostnader är i stort sett oförändrade jämfört med 2007 och lägre än budgeterad kostnadsutveckling. Antalet årsarbetare är i november månad 120 vilket är 4 fler än 2007 och förklaras av högre bemanning av kundservice. Prognosen på 120 årsarbetare är 2 fler än budgeterat.

5.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



5.3.1 Fastigheter

Landstingsfastigheters resultat i november på 482 mkr är 9 mkr lägre än föregående års utfall på 491 mkr. Periodens resultat före reavinster uppgår till 386 mkr, vilket är 24 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 november 2008 uppgår till 96 mkr, vilket är 15 mkr högre än i november 2007.

Resultatet överstiger periodiserad budget med 140 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 96 mkr. Tillsammans med högre hyresintäkter till följd av tillkommande hyreskontrakt medför det att det prognostiserade utfallet på 440 mkr beräknas att överstiga budgeten på 342 mkr med 98 mkr. Prognosen är förbättrad med 1 mkr (ökade reavinster) jämfört med föregående månad.

Locums prognos för årets resultat är -30 mkr, oförändrat jämfört med föregående månad. Avvikelsen 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 understiger budget med 75 mkr. De samlade skatteintäkterna beräknas bli 128 mkr* högre än budgeterat, men detta motverkas bl a av ökade pensionskostnader, ny omstruktureringsreserv och ett prognostiserat finansnetto lägre än budgeterat beroende på högre koncerninterna räntekostnader.

5.3.3 *Övriga*

Landstingsstyrelsens förvaltning prognostiserar ett positivt resultat med 50 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 drygt 0,4 mkr till 4,5 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 1,9 mkr, en ökning med 1,0 mkr jämfört med föregående månad. 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 -143,6 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. Verksamheten uppvisar ett positivt resultat bortsett från nedskrivningskostnader om 24,8 mkr.

Patientnämnden prognostiserar ett positivt resultat med 0,4 mkr jämfört med budgeterat nollresultat.

Övriga enheter prognostiserar resultat som i huvudsak överensstämmer med budget.

* Ej justerat för ny skatteintäktsprognos från SKL den 18 december

5.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Resultat för nov 2008 (mkr)

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

	Resultat 2008 jan-nov	Resultat 2007 jan-nov	Period Budget jan-nov	Prognos helår nov	Prognos helår okt	Bokslut helår 2007	Budget helår 2008	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	462,0	89,0	81,1	200,0	150,0	87,5	0,0	200,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	131,3	171,7	45,2	20,0	20,0	50,1	35,0	-15,0
Karolinska universitetssjukhuset	-262,3	-311,2	11,9	-258,0	-240,0	-358,1	0,0	-258,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-21,7	-15,9	5,0	-24,0	-24,0	-25,4	0,0	-24,0
Södersjukhuset AB	0,0	-23,9	14,9	0,0	0,0	-27,1	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	31,6	-71,4	12,7	15,0	15,0	-65,1	0,0	15,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	16,4	10,8	8,6	4,0	4,0	3,8	0,0	4,0
Akutsjukhusen totalt	-236,0	-411,6	53,1	-263,0	-245,0	-472,0	0,0	-263,0
Folk tandvården Stockholms län AB	37,6	47,5	28,1	25,0	25,0	38,5	15,0	10,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	0,4	2,4	0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0
Stockholm Care AB	-1,6	3,0	3,7	-1,0	-1,0	2,4	4,0	-5,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-0,5	-1,2		-0,5	-0,5	0,0	0,0	-0,5
Subtotal	393,3	-99,1	211,2	-19,5	-51,5	-292,1	54,0	-73,5
TioHundra AB	1,3	-8,3	4,9	-2,5	-1,0	-7,2	0,0	-2,5
Totalt vård	394,5	-107,4	216,1	-22,0	-52,5	-299,4	54,0	-76,1
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	686,2	574,6	27,1	260,1	260,1	320,9	0,0	260,1
Waxholms Ångfartygs AB	-4,9	-150,7	-14,5	1,5	1,5	-175,4	0,0	1,5
Färdtjänstnämnden	44,7	38,9	8,6	38,0	30,0	31,4	0,0	38,0
Regionplane- och trafiknämnden	6,8	9,8	8,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	732,7	472,6	30,2	299,6	291,6	177,2	0,0	299,6
Fastigheter								
Locum AB	-15,3	8,7	5,4	-30,0	-30,0	5,8	4,0	-34,0
Landstingsfastigheter Stockholm	482,0	491,3	342,2	439,6	438,6	510,8	342,3	97,3
Totalt fastigheter	466,7	500,1	347,6	409,7	408,7	516,7	346,3	63,3
Övriga								
Kulturnämnden	6,1	4,9	0,0	1,9	0,9	4,1	0,0	1,9
Landstingsrevisorerna	6,2	7,2	4,8	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,8	0,3	0,3	0,4	0,0	0,0	0,0	0,4
Medicarrier AB	6,0	2,9	-0,2	4,5	4,1	4,3	0,0	4,5
Landstingshuset Stockholm AB	-6,6	-99,5	-21,8	-35,7	-35,7	-244,8	-23,7	-12,0
Totalt övriga	12,5	-84,2	-16,9	-28,9	-30,8	-234,6	-23,7	-5,2
Finansiering								
Skadekontot	-0,5	3,6	0,1	-0,1	-0,1	3,1	0,0	-0,1
AB SLL Internfinans	4,3	4,9	3,1	4,5	4,5	5,3	3,0	1,5
Totalt finansiering	3,8	8,5	3,3	4,4	4,4	8,4	3,0	1,4
Koncernfunktioner								
Koncernfinansiering	193,3	818,9	69,0	6,0	120,6	371,7	81,0	-75,0
LSF inkl Gymnasier	115,5	118,7	7,2	50,0	35,0	60,6	0,0	50,0
NKS	28,6	-	-	-187,4	-187,4	-	0,0	-187,4
Totalt koncernfunktioner	337,4	937,6	76,2	-131,4	-31,8	432,3	81,0	-212,4
Koncernjusteringar ¹⁾	-14,6	68,7	0,0	12,0	0,4	407,2	0,0	12,0
S:a resultat före disp o skatt	1 933	1 796	656,5	543	590	1 008	460	82

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	Investeringar	Prognos	Prognos	Bokslut	Budget	Avvikelse
	2008	2007	helår	helår	helår	helår	budget-
	0811	0711	0811	0810	0712	0812	prognos
Vård							
HSN	11,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	47,0	52,0	55,0	55,0	55,3	71,0	16,0
Karolinska universitetssjukhuset	254,8	141,9	325,0	360,0	303,7	336,0	11,0
Sjukvården Salem, Nykvam, Södertälje	14,0	8,1	21,0	28,0	24,1	28,0	7,0
Södersjukhuset AB	84,6	81,6	80,0	80,0	113,1	110,0	30,0
Danderyds Sjukhus AB	63,6	51,3	81,0	81,0	61,7	81,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	9,7	8,3	9,9	9,0	9,7	9,0	-0,9
Folktandvården Stockholms län AB	67,4	47,4	70,0	70,0	52,4	57,0	-13,0
Ambulanssjukvården i Stors Stockholm AB	6,9	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
To talt vård	559,3	393,8	641,9	683,0	623,8	701,5	59,6
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	3 123,2	2 740,8	3 904,0	3 904,0	3 105,5	4 000,0*	96,0
Waxholms Ångfartygs AB	34,2	11,4	45,5	45,5	14,9	65,8	20,3
Färdtjänstnämnden	0,3	4,9	0,5	1,7	7,1	2,7	2,2
Regionplane- och trafiknämnden	0,3	0,8	0,6	0,6	0,8	0,2	-0,4
To talt trafiken	3 158,0	2 758,0	3 950,6	3 951,8	3 128,3	4 068,7	118,1
Fas tigheter							
Locum AB	0,7	0,9	1,4	1,4	1,0	1,4	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	965,7	689,1	1 159,0	1 159,0	797,9	1 159,0	0,0
To talt fas tigheter	966,3	690,0	1 160,4	1 160,4	798,9	1 160,4	0,0
Övriga							
Kulturmämnden	0,1	0,5	0,2	0,2	0,5	0,1	-0,1
Landstingsrevisorena	0,2	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
Medicarnier AB	1,7	0,9	2,5	3,0	1,2	3,0	0,5
Landstingshuset Stockholm AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
To talt övriga	2,0	1,7	3,0	3,5	2,0	3,4	0,4
Finans iering							
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
To talt finans iering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ko ncernfunktioner							
Koncernfinansiering	396,6	0,0	233,0	233,0	44,9	233,0	0,0
LSF inkl Gymnasier	40,3	42,0	68,8	68,8	90,2	740,0	671,2
NKS	55,6	0,0	142,5	142,5	0,0	0,0	-142,5
To talt ko ncernfunktioner	492,5	42,0	444,3	444,3	505,2	973,0	528,7
S:a inves terings utgifter	5 178,2	3 885,5	6 200,3	6 243,1	5 069,2	6 906,9	706,7

* Reviderad investeringsbudget, LS 0805-0479

5.6 Bilaga 6 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2008 jan-nov	Utfall 2007 jan-nov	Förändr. 08-07	Förändr. %	Prognos 2008 dec	Budget 2008 dec	Avvik. PR-BU
Vård							
HSN	293	274	19	0	301	293	8
Stockholms läns sjukvårdsområde	11 681	12 357	-677	-5	11 600	11 990	-390
Karolinska universitetssjukhuset	15 313	14 919	394	3	15 250	15 015	235
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 491	1 595	-104	-7	1 500	1 590	-90
Södersjukhuset AB	4 030	3 918	112	3	4 015	3 990	25
Danderyds Sjukhus AB	3 159	3 159	0	0	3 180	3 180	0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	340	328	12	4	337	333	4
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>24 333</i>	<i>23 919</i>	<i>414</i>	<i>2</i>	<i>24 282</i>	<i>24 108</i>	<i>174</i>
Folktandvården Stockholms län AB	1 814	1 840	-26	-1	1 840	1 850	-10
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	213	190	23	12	205	200	5
Stockholm Care AB	12	10	2	20	11	11	0
Totalt vården	38 345	38 590	-245	27	38 239	38 452	-213
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	843	801	42	5	843	880	-37
Waxholms Ångfartygs AB	24	23	1	4	25	28	-3
Färdtjänstnämnden	120	116	4	3	120	118	2
Regionplane- och trafiknämnden	44	48	-4	-8	47	50	-3
Totalt trafiken	1 031	988	43	5	1 035	1 076	-41
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	45	1	2	44	43	1
Landstingsrevisorerna	26	25	1	4	26	25	1
Patientnämnden	17	16	1	6	17	16	1
Medicarrier AB	99	104	-5	-5	92	89	3
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0
Totalt övriga	188	190	-2	8	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)	921	1 004	-83	-8	930	950	-20
Nya Karolinska Solna	20	0	20	0	21		21
Totalt koncernfunktioner	941	1 004	-63	-8	951	950	1
Koncernjusteringar							
TioHundra AB (50%)	1 163	1 180	-17	0	1 178	1 180	-3
Summa resultat SLL-koncernen	41 880	42 164	-284	-1	41 797	42 043	-246

Antal ÅA för HSN är beräknad på BVs antal ÅA.

5.7 Bilaga 7 Förklaring till nyttjade förkortningar

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