

## Månadsbokslut för april 2009

### Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar

*att* notera månadsbokslut för april 2009 samt prognosen för helåret 2009.

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

Mona Boström  
Landstingsdirektör

Helena Holmstedt  
Finansdirektör

## MÅNADSBOKSLUT FÖR STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING PER APRIL INKL HELÅRSPROGNOS 2009

### INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>1. SAMMANFATTNING APRIL 2009</b>	<b>3</b>
<b>2. VERKSAMHET</b>	<b>4</b>
2.1. VERKSAMHETSFÖRÄNDRINGAR	4
2.2. KONSUMTION AV VÅRD	4
2.2.1. <i>Konsumtion av tandvård</i>	5
2.2.2. <i>Konsumtion av ambulanssjukvård</i>	6
2.3. KONSUMTION AV TRAFIK	6
2.4. FASTIGHETER OCH DRIFT	6
<b>3. EKONOMI</b>	<b>7</b>
3.1. RESULTAT FÖR PERIODEN SAMT PROGNOSE	7
3.2. SLL:S SAMLADE SKATTEINTÄKTER	8
3.3. KOSTNADSUTVECKLING	8
3.4. LIKVIDITET	9
3.5. INVESTERINGAR	9
3.6. FÖRSÄLJNING AV ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR	10
3.7. RESULTAT PER KÄRNVERKSAMHET	10
3.7.1. <i>Hälso- och sjukvård</i>	10
3.7.1.1. Beställare av vård	11
3.7.1.2. Producenter av vård	12
3.7.2. <i>Trafik</i>	13
3.7.3. <i>Fastigheter</i>	14
3.7.4. <i>Övriga verksamheter</i>	14
3.7.5. <i>Koncernfinansiering</i>	14
3.8. PROGNOSESÄKERHET	14
<b>4. MEDARBETARE</b>	<b>15</b>
4.1. SJUKFRÅNVARO	15
4.2. ALLMÄN LÖNEUTVECKLING	15
4.3. PERSONALVOLYM	15
4.4. INHYRD PERSONAL	15
<b>5. MEDBORGARE</b>	<b>16</b>
5.1. TILLGÄNGLIGHET	16
5.2. TILLFÖRLITLIGHET	16
<b>6. AKTUELLT FOKUS – LÄGESRAPPORT NYA KAROLINSKA SOLNA</b>	<b>17</b>
<b>7. BILAGOR</b>	<b>19</b>
7.1. RESULTATRÄKNING SLL-KONCERNEN	19
7.2. RESULTAT FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	20
7.3. INVESTERING PER NÄMND, FÖRVALTNING OCH BOLAG	21
7.4. UTVECKLING PER NÄMND, FÖRVALTNING OCH BOLAG	22

## 1. Sammanfattning april 2009

---

### Verksamhet

- Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 1 450 (0,5 procent) och antalet läkarbesök med 142 100 (2,0 procent) jämfört med föregående år.
- Prognosen för antalet resande inom trafikverksamheten är cirka 3 procent högre än utfall föregående år avseende WÅAB och Färdtjänsten, medan SL:s prognos är i stort oförändrad.

### Ekonomi

- Resultatet per april redovisas till 95 mkr, 34 mkr över periodens budget.
- Verksamhetens kostnader per april ökar med 1 004 mkr (5,1 procent) jämfört med samma period föregående år.
- Årets resultat bedöms uppgå till 233 mkr, vilket är 587 mkr lägre än budgeterat.
- Prognostiserat resultat för helåret har försämrats med 406 mkr sedan mars, månads rapportering, främst beroende på att skatteintäktsprognosen sänkts med ytterligare 441 mkr.
- Målet för betalningsberedskap uppfylls med mycket god marginal.
- TioHundranämnden prognostiserar ett underskott på 94 mkr varav 35 mkr har inarbetats i detta månadsbokslut till följd av beslut i landstingsstyrelsen (LS 0904-0326). Den kvarstående, ej inarbetade, risken motsvarar i nuläget 59 mkr.

### Medarbetare

- Den nedåtgående trenden där sjukfrånvaron för medarbetare inom koncernen minskar, har avtagit.
- Antal årsarbetare i april är 1 472 färre än samma period föregående år och minskningen hänförs främst till verksamhetsförändringar inom SLSO.

### Medborgare

- Kraven för utdelning av kö-miljarden avseende väntetider inom vårdgarantin för mottagningsbesök och operation/åtgärd/behandling uppfylls i april.
- Tillförlitligheten har förbättrats vilket bland annat speglas av att punktligheten i tunnelbanan har ökat med 1 procentenhet till 94,9 procent jämfört med 2008.

## 2. Verksamhet

### 2.1. Verksamhetsförändringar

Under april rapporteras att verksamheten vid Ersta Närsjukvård Specialistmottagning upphört. Berörda mottagningar är allmänmedicin, gynekologi, kirurgi, ortopedi, urologi samt öron-, näsa- och hals.

Inom primärvården har ett antal nya mottagningar tillkommit under perioden; Curera Farsta husläkare, BVC Sickla hälsocenter och Tibra Medica BVC i Kista, Aleris MVC Järva och Tibra Medica MVC i Kista samt Fotvårdskliniken Igelbodaplatån.

Vidare har Carema vårdcentral i Gubbängen och Vibblaby husläkarmottagning erhållit auktorisation, medan Kvalita Kista vårdcentral har upphört. Även avtalet med Högalids hemsjukvård AB upphörde under april.

Från och med första april omfattas även ögonbottenfotografering och laserbehandling av diabetiker av vårdval Stockholm.

Södertälje sjukhus AB driver från och med första april vård inom vårdgrenarna akutsomatik och geriatrik samt en barnläkarmottagning och röntgenverksamhet. Primärvårdsverksamhet samt den psykiatriska kliniken som tidigare drevs inom Södertälje Nykvarn Salem har från och med april övergått till SLSO:s verksamhet.

### 2.2. Konsumtion av vård

Statistiken visar total vårdkonsumtion till och med april månad för hela landstinget, det vill säga både Hälso- och sjukvårdsnämnden samt TioHundranämnden sammantaget.

Vård SLL	Utfall 2009	Utfall 2008	Förändr.	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Avvikelse
totalt	jan-apr	jan-apr	09/08	2009	2009	PR/BU	2008	PR/-08
			%			%		%
Vårdtillfällen	104 156	100 774	3,4	299 280	299 270	0,0	297 834	0,5
Läkarbesök	2 597 458	2 514 171	3,3	7 365 130	7 364 950	0,0	7 223 078	2,0
Övriga vårdgivarbesök	2 673 416	2 647 014	1,0	7 708 680	7 707 230	0,0	7 526 933	2,4

Det finns alltjämt problem med registreringar till följd av nya ersättningssystem inom psykiatri och somatisk specialistvård. Antalet vardagar under perioden var 84 i fjol och 82 innevarande år, vilket kan ha en viss påverkan på statistiken.

Nedan följer statistik fördelat per vårdgren:

*Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården har sammantaget inom SLL ökat med 2 660. Inom akutsjukhusen syns en modest ökning av akut vård medan planerad vård minskat något. Problem med registrering har påverkat tillförlitligheten i statistiken. HSN bedömer årets utveckling till en i stort sett oförändrad konsumtion. En särskild uppföljning av vårdvalet inom somatisk specialistvård kommer från HSN i samband med delårsbokslutet.*

Antalet avslutade vårdtillfällen inom TioHundranämnden ökar med fem procent. Ökningen för Norrtäljeborna har uteslutande skett vid Norrtälje sjukhus och då främst inom allmän internmedicin.

*Antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård* är nära 5 900 färre än samma period föregående år. Även inom öppenvården har akut vård på akutsjukhusen ökat samtidigt som den planerade minskat något. Minskningen av antalet läkarbesök hänförs till privata specialister som ersätts med nationella taxan. Prognosen är att läkarbesöken kommer att öka två procent under året.

*Läkarbesöken inom primärvården* ökar med nära 82 400 besök, ökningen återfinns främst inom vårdvalet och kan vara påverkad av en eftersläpning i registreringen under inledningen av 2008 för nya mottagningar i Vårdval. För husläkarverksamheten uppvisas till och med april en ökning på nära sju procent. Läkarbesöken inom MVC har ökat med nära nio procent jämfört med april i fjol. Prognosen är att ökningstakten inom husläkarverksamheten planar ut, vilket medför en ökning av antalet totala läkarbesök inom primärvården med nära två procent jämfört med föregående år.

*Antalet vårdtillfällen inom psykiatrin* är 530 fler än april i fjol, förändringen är inte säkerställd då problem finns med registrering inom nya ersättningssystem och byte av journalsystem. Den ökande konsumtionen prognostiseras bestå under året, men i en lägre omfattning.

*Antalet läkarbesök inom psykiatrin* har ökat med 6 540. Ökningen hänförs till de vårdgivare som har avtal med beställarna. Prognosen för helåret är en ökning på två procent.

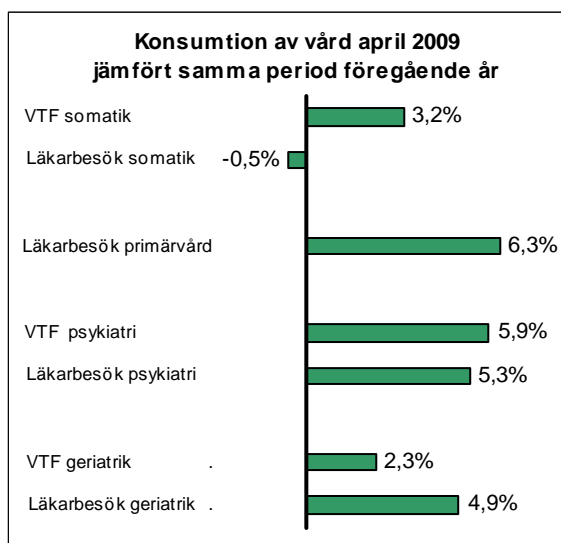
*Antalet vårdtillfällen inom den geriatriska vården* är 190 fler och medelvårdtiden har minskat med en dag till 12,5 dagar. Vissa verksamheter har haft problem med calicivirus och beställningen för en del enheter är lägre 2009 än faktiskt utfall 2008. En för året ny verksamhet har ännu inte inkommit med någon produktionsstatistik. Prognosen tar hänsyn till detta och skattar att slutenvården kommer att öka med två procent under året.

*Läkarbesöken inom geriatriken* är få till antalet, vilket ger stora svängningar. Till och med april har dessa ökat med 240, men sjukvårdsnämnderna skattar en ökning på tolv procent under året. En anledning till detta är en ny aktör som ännu inte inkommit med någon statistik. HSN kommer att tillse att inrapportering sker.

### **2.2.1. Konsumtion av tandvård**

Inom ramen för den allmäntandvård som HSN köper har något färre barn erhållit allmäntandvård jämfört med motsvarande period föregående år. Kötiden för specialistvård avseende barn var under den nya stipulerade maxgränsen om tre månader.

Vidare rapporterar HSN en ökning med 18 procent avseende antal behandlade inom nödvändig tandvård jämfört med motsvarande period föregående år. Även antalet behandlade som ett led i sjukdomsbehandling har ökat med cirka 2 procent jämfört med föregående år.



Folktandvården uppvisar dock en minskning av produktionen avseende behandlade barn med cirka 7,2 procent jämfört med motsvarande period 2008. Avseende antal behandlade vuxna redovisar Folktandvården en minskning, 3,9 procent jämfört med motsvarande period 2008. Antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården är oförändrat mellan åren. Folktandvården har inte justerat prognosen utan den budgeterade nivån gäller för samtliga tandvårdskategorier.

### 2.2.2. Konsumtion av ambulanssjukvård

Ambulanssjukvårdens redovisade antal ambulansuppdrag under perioden uppgår till 45 089 vilket innebär en ökning med 3,3 procent jämfört med samma tidpunkt 2008 och en ökning med 0,7 procentenheter jämfört med föregående månad. Antal av HSN köpta driftstimmar var under samma period 0,9 procent lägre än under jämförlig period 2008. Antal uppdrag per driftstimme uppgick till 0,38 uppdrag, motsvarande siffra 2008 var 0,36.

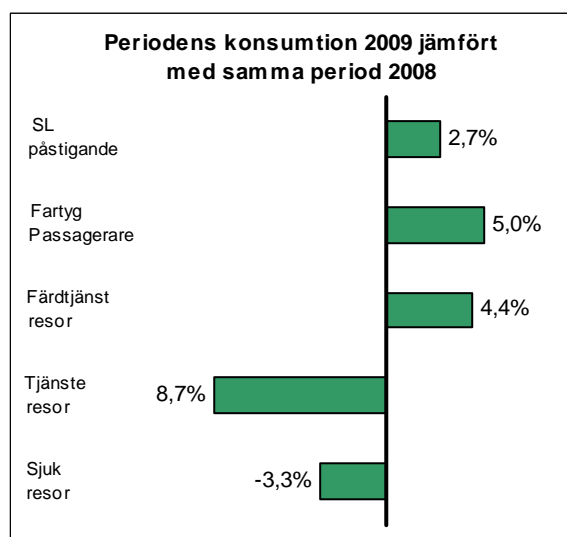
Antal ambulansuppdrag för AISAB<sup>1</sup>, som utför cirka 40 procent av de ambulansuppdrag som genomförs inom SLL, har till och med mars ökat sina uppdrag med 3,6 procent jämfört med samma period 2008.

### 2.3. Konsumtion av trafik

Utvecklingen av antalet resande under perioden jämfört med motsvarande period föregående år framgår av diagrammet till höger.

Inom SL har det totala antalet påstigande ökat med 2,7 procent. Prognosen är högre än 2008 års utfall men lägre än budget till följd av lågkonjunktur och minskat antal sysselsatta.

Inom kollektivtrafik till sjöss har antalet passagerare ökat med 5,0 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Prognosen är oförändrad jämfört med budget.



Det totala antalet resor inom Färdtjänsten ökar med 2,6 procent, 31 000 resor, jämfört med samma period 2008. Ökningen avser till största del färdtjänstresor utförda med taxi.

### 2.4. Fastigheter och drift

Uthyrningsgraden för de strategiska fastigheterna uppgår till 92,8 procent. Detta är en marginell minskning jämfört med årsbokslut 2008 och med motsvarande månad föregående år.

Värmeanvändningen per april uppgick till 62,2 kWh/m<sup>2</sup> BTA (bruttoarea) jämfört med 65,5 kWh/m<sup>2</sup> BTA året innan. Elanvändningen per april uppgick till 36,1 kWh/m<sup>2</sup> BTA jämfört med fjolårsvärdet för samma period 36,5 kWh/m<sup>2</sup> BTA.

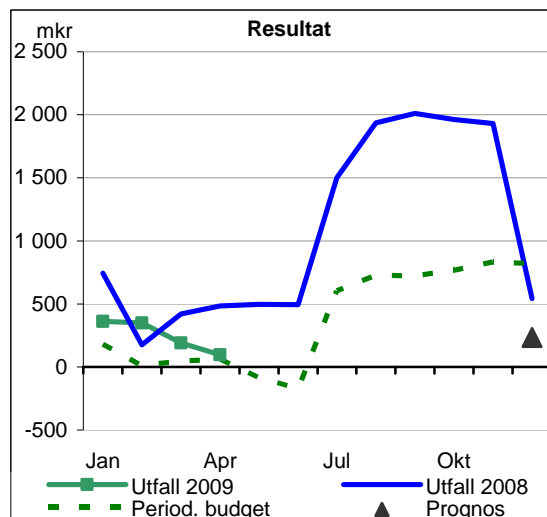
<sup>1</sup> Redovisas med en månads fördröjning

### 3. Ekonomi

#### 3.1. Resultat för perioden samt prognos

Periodens resultat uppgår till 95 mkr, vilket är 34 mkr över periodens budget och 389 mkr lägre än samma period föregående år. Diagrammet åskådliggör utvecklingen av det ackumulerade resultatet under året med jämförelse mot årets periodiserade budget och resultatutvecklingen under föregående år.

Av resultatet står verksamheterna för 367 mkr, medan koncernfunktionernas del utgör -266 mkr. Resultatet visar en nedåtgående trend under det första tertialet, vilket är i linje med periodiserad budget. Resultatutvecklingen för april månad är negativ medan en positiv utveckling budgeterats för månaden.

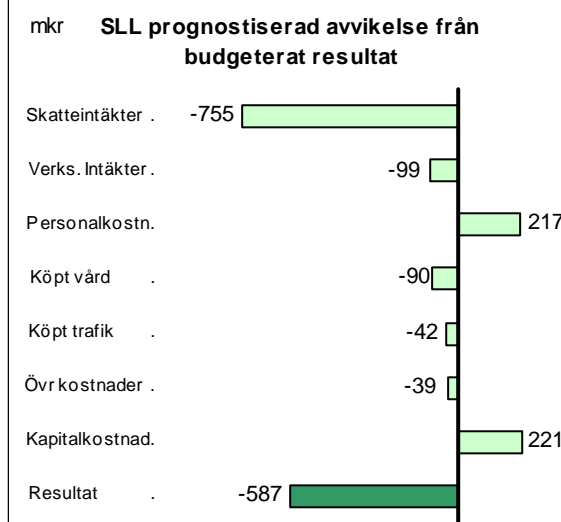


Helårsprognosen för landstingskoncernen innebär ett resultat om 233 mkr. Prognosen understiger budget för året med 587 mkr och förklaras främst av 755 mkr lägre skatteintäkter än budgeterat. Avvikelsen för skatteintäkter motverkas av framför allt lägre kapitalkostnader, 221 mkr, än budgeterat.

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2009	2008	09-08	2009	2009	2008
	jan-april	jan-april	%			
Verksamhetens intäkter	4 633	4 294	7,9	14 334	14 235	13 500
Verksamhetens kostnader	-20 750	-19 745	5,1	-62 469	-62 423	-60 242
Avskrivningar	-911	-874	4,2	-2 872	-2 814	-2 662
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-17 027</b>	<b>-16 325</b>	<b>4,3</b>	<b>-51 006</b>	<b>-51 001</b>	<b>-49 404</b>
Därav jämförelsestörande poster						-282
<b>Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning</b>	<b>17 516</b>	<b>17 167</b>	<b>2,0</b>	<b>53 303</b>	<b>52 548</b>	<b>51 209</b>
Finansnetto	-393	-358	10,0	-1 476	-1 314	-1 261
<b>Resultat</b>	<b>95</b>	<b>484</b>		<b>820</b>	<b>233</b>	<b>543</b>

Prognostiserad avvikelse för verksamhetsintäkterna förklaras främst av lägre biljettintäkter och reklamintäkter från trafikverksamheten.

Köpt vård och köpt trafik bidrar till den prognostiserade negativa avvikelsen mot budget med 90 mkr respektive 42 mkr, dvs totalt 132 mkr. Budgetavvikelsen för köpt trafik förklaras främst av ökade kostnader för ersättande busstrafik samt att indexering av trafikavtalen bedöms ligga under budget. En revidering av indexberäkningarna görs i samband med majbokslutet.



Se vidare avsnitt 3.3 Kostnadsutveckling och 3.7.1 Hälso- och sjukvård.

Kapitalkostnaderna utvecklas bättre än budget, huvudsakligen beroende på SL:s finansnetto som prognostiseras bli 370 mkr bättre än budget p.g.a. utvecklingen på räntemarknaden. På koncernnivå motverkas SL:s lägre finansiella kostnader till viss del av lägre finansiella intäkter hos Koncernfinansiering.

### 3.2. SLL:s samlade skatteintäkter

De samlade skatteintäkterna 2009 bedöms uppgå till 52 548 mkr, vilket är en negativ avvikelse med 1,4 procent eller 755 mkr jämfört med budget. Avvikelsen beror på lägre skatteunderlagsutveckling. Den så kallade "kö-miljarden" redovisas i enlighet med SKL:s rekommendation som ett specialdestinerat statsbidrag och bokförs under verksamhetens intäkter.

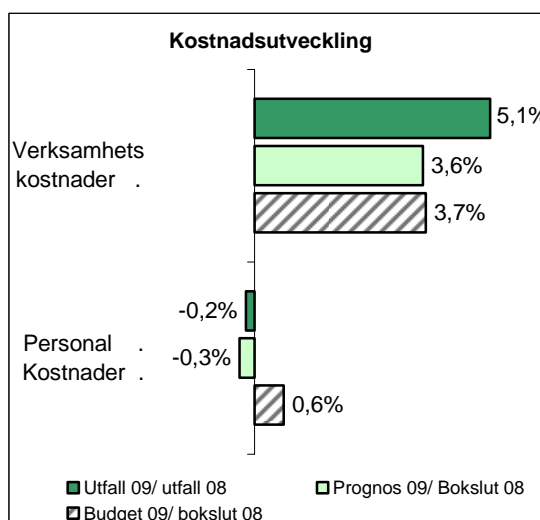
Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2009	Budget 2009	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2008	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	48 956	50 023	-2,1	47 819	2,4
Generella statsbidrag	4 849	4 595	5,5	4 575	6,0
Utjämningsystemet	-1 257	-1 315	-4,4	-1 186	6,0
<b>Summa samlade skatteintäkter</b>	<b>52 548</b>	<b>53 303</b>	<b>-1,4</b>	<b>51 209</b>	<b>2,6</b>

Jämfört med utfall 2008 ökar de samlade skatteintäkterna med 2,6 procent eller 1 339 mkr. Ökningen förklaras av att bidraget för läkemedelsförmånen, bidraget för minskad sjukfrånvaro och skatteunderlaget bedöms öka.

### 3.3. Kostnadsutveckling

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 1 004 mkr. Denna ökningstakt om 5,1 procent är högre än budgeterat för året men utvecklas i linje med periodiserad budget. När hänsyn tas till den försvagade intäktsutvecklingen jämfört med periodiserad budget så överstiger dock verksamhetskostnaderna en resultatneutral nivå med 102 mkr (dvs. resultat före avskrivningar är 102 mkr lägre än budgeterat för perioden). En mot periodiserad budget resultatneutral nivå på verksamhetskostnaderna motsvarar en kostnadsutveckling på ca 4,6 procent.

Personalkostnaderna minskar med 0,2 procent mellan åren och den största delen utgörs av lönekostnader som ökar med 1,4 procent. Pensionskostnaderna ökar med 1,7 medan sociala avgifter och övriga personalkostnader minskar så att totala personalkostnader i stort uppvisar en oförändrad nivå mot föregående år.



Prognosen för verksamhetens kostnader för året uppgår till 62 423 mkr, vilket är 46 mkr lägre än budget. Jämfört med år 2008 prognostiseras kostnaderna öka med 3,6 procent. Jämfört med budget blir personalkostnaderna 1,0 procent lägre och lönekostnaderna prognostiseras bli 0,1 procent lägre. Utvecklingen mot föregående år prognostiseras till en minskning med 0,3 procent för personalkostnaderna medan lönekostnaderna väntas öka med 0,8 procent. Volymkomponenten (genomsnittligt antal årsarbetare) av denna förändring blir -5,4 procent. Resten av förändringen beror på priskomponenten (genomsnittligt



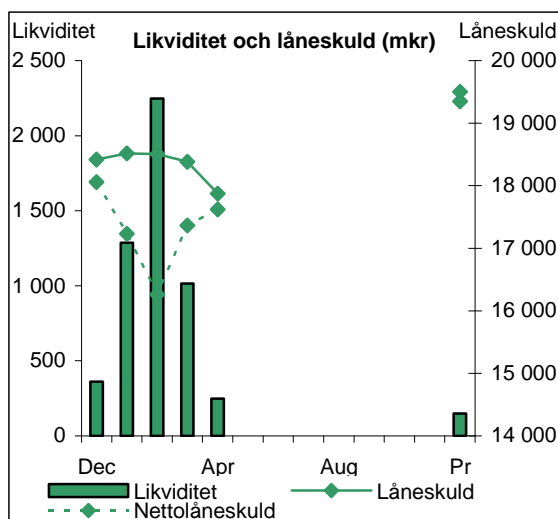
lönekostnad per årsarbetare). Överförd verksamhet från SLSO till privata vårdgivare innebär att personalkostnader skiftar över till köpt vård. Detta bidrar bl.a. till att pensionskostnaderna prognostiseras bli 87 mkr lägre än budgeterat. Se även avsnitt 4.3. Kostnaderna för köpt vård och köpt trafik bedöms öka med 10,6 procent respektive 6,9 procent mellan åren.

### 3.4. Likviditet

Koncernens likviditet uppgår till 249 mkr, vilket är 112 mkr lägre än vid årsskiftet. Vid utgången av året beräknas likviditeten vara 150 mkr. De räntebärande skulderna prognostiseras uppgå till 19 500 mkr vid utgången av 2009.

Enligt landstingets finanspolicy ska den genomsnittliga betalningsberedskapen under månaden uppgå till minst 21 dagar. Denna var vid månadens utgång 7 745 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 42 dagar.

SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal och räntetak (caps) om totalt 9 450 mkr för att till viss del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta.

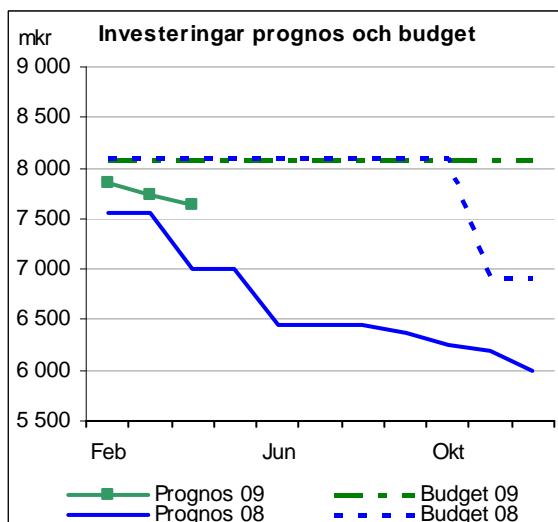


### 3.5. Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 1 535 mkr eller 19 procent av den budgeterade årsvolymen på 8 069 mkr. Prognosen på 7 643 mkr innebär ett utfall som är 425 mkr lägre än årsbudget.

Större prognosavvikelser avser NKS som prognostiserar en investeringsvolym på 700 mkr, vilket är 353 mkr lägre än budget. Även Landstingsfastigheters prognos är 239 mkr lägre än budget, framför allt beroende på att ett flertal projekt beräknas bli förskjutna i tiden.

Övriga större prognosavvikelser avser framför allt Karolinska, 70 mkr högre än budgeterat, avseende framskjutna investeringar från tidigare års investeringsplaner.



### 3.6. Försäljning av anläggningstillgångar

Någon fastighetsförsäljning har inte ägt rum under innevarande år. Budgeterad försäljning har blivit förskjuten i tiden och beräknas bli genomförd vid halvårsskiftet. En mindre realisationsvinst om 4 mkr har erhållits genom försäljning av några bostadsrätter.

I samband med verksamhetsövergång från SLSO har försäljning av inventarier givit ett positivt resultat.

### 3.7. Resultat per kärnverksamhet

Resultat SLL mkr	Utfall 2009 jan-april	Utfall 2008 jan-april	Förändr. 09-08	Period. budget	Budget 2009	Prognos 2009	Avvikelse PR-BU	Utfall 2008
Hälso- och sjukvård	74	-138	212	-45	199	204	5	63
Trafik	133	255	-122	15	55	309	254	332
Fastigheter	156	255	-99	141	356	388	32	425
Övriga verksamheter	4	9	-6	-6	-23	-22	2	-1
Koncernfunktioner	-266	107	-372	-44	233	-646	-880	-260
Koncernjusteringar	-6	-5	-1	0	0	0	0	-16
<b>Resultat SLL</b>	<b>95</b>	<b>484</b>	<b>-389</b>	<b>61</b>	<b>820</b>	<b>233</b>	<b>-587</b>	<b>543</b>

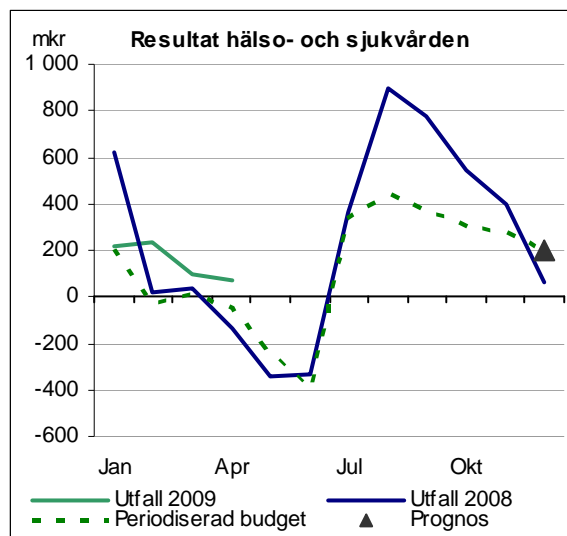
#### 3.7.1. Hälso- och sjukvård

Periodens resultatutfall är 212 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 119 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största positiva avvikelser mot periodiserad budget uppvisas av Karolinska Universitetssjukhuset med 54 mkr.

Totala kostnader har ökat med 4,2 procent. Detta kan jämföras med budgeterad helårsökning på 3,9 procent samt prognostiserad helårsökning på 4,2 procent.

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till 204 mkr, vilket är 5 mkr högre än budgeterat resultat. Budgetavvikelsen är hänförlig till Folk tandvården Stockholms län AB med 5 mkr, S:t Eriks Ögonsjukhus AB 2 mkr samt restförvaltningen Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje -2 mkr.

Prognosen har höjts med 57 mkr jämfört med prognosen per mars. Detta är hänförligt till att Karolinska Universitetssjukhuset och Folk tandvården Stockholms län AB har höjt sina prognoser med 54 mkr respektive 5 mkr medan prognosen för restförvaltningen Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje har sänkts med 2 mkr.



Verksamhetens intäkter prognostiseras att överstiga budget med 163 mkr motsvarande 0,3 procent medan de totala kostnaderna prognostiseras att överstiga budget med 158 mkr motsvarande 0,3 procent.

Resultaträkning Hälsa- & sjukvård	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2009	2008	09-08	2009	2009	2008
	jan-april	jan-april	%			
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>15 968</b>	<b>15 112</b>	<b>5,7</b>	<b>47 913</b>	<b>48 075</b>	<b>45 988</b>
Personalkostnader	-6 889	-6 970	-1,2	-20 140	-20 103	-20 251
Kostnader för inhyrd personal	-67	-62	7,1	-67	-132	-242
Köpt hälso- och sjukvård <sup>(1)</sup>	-4 071	-3 615	12,6	-12 428	-12 518	-11 518
Läkemedel	-1 905	-1 871	1,8	-6 078	-6 007	-5 725
Övriga kostnader <sup>(2)</sup>	-2 963	-2 732	8,4	-9 000	-9 112	-8 190
<b>Verksamhetens kostnader, avskrivningar och finansnetto</b>	<b>-15 894</b>	<b>-15 250</b>	<b>4,2</b>	<b>-47 714</b>	<b>-47 871</b>	<b>-45 926</b>
<b>Resultat</b>	<b>74</b>	<b>-138</b>		<b>199</b>	<b>204</b>	<b>62</b>

<sup>1)</sup>Inklusive tandvård, övriga primärtjänster och köpta verksamhetsanknutna tjänster

<sup>2)</sup>Inklusive avskrivningar och finansnetto

Avvikelserna avseende verksamhetens intäkter och övriga kostnader är främst hänförliga till ej budgeterade intäkter och kostnader uppgående till 85 mkr för Karolinska Universitets-sjukhuset avseende NKS.

Bemanningskostnadsökningen är främst hänförlig till SLSO där kostnaderna för inhyrd personal överstiger budgeterat utrymme.

Ökningen av köpt hälso- och sjukvård och minskningen läkemedelskostnader är främst hänförliga till HSN.

### 3.7.1.1 Beställare av vård

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari-april 2009 ett resultatutfall på -24 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till -2 mkr. Motsvarande period 2008 var resultatet -54 mkr.



1) Personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal

2) Köpt hälso- och sjukvård, tandvård samt verksamhetsanknutna tjänster

3) Inklusive avskrivningar och finansnetto

HSN beräknar resultatprognosen för 2009 till 14 mkr, vilket är i enlighet med budgeterat resultatkrav. Prognosen för somatisk specialistvård uppgår sammanlagt till -50 mkr. En budgetavvikelse om -52 mkr är hänförligt till vårdval medan Lucentisbehandling väntas ge avvikelser om 10 mkr. Kostnadsutfallet för läkemedel tom april 2009 gör att HSN fortsätter att redovisa en prognostiserad avvikelse om 50 mkr. Prognosen för Primärvården om -25 mkr är hänförlig till hemsjukvård och psykosociala team.

TioHundranämnden fattade den 25 maj beslut om budget för 2009. Enligt överenskommelse med SLL omfattar denna budget endast köp av somatisk specialistvård vid Norrtälje sjukhus (TioHundra AB) samt övriga vårdgrenar. Somatisk specialistvård av Norrtäljebor vid övriga sjukhus belastar istället landstinget centralt. Prognosen per april visar på ett underskott på -92 mkr varav -94 mkr anges vara hänförligt till landstingsverksamheter och 2 mkr till kommunverksamheter (Norrtälje kommun). Landstingsstyrelsen fattade den 19 maj beslut i ärende LS 0904-0326 om utökat landstingsbidrag till TioHundranämnden med totalt 35 mkr varav 17 mkr är att anse som tillhörande landstingsverksamhet exklusive köp av somatisk specialistvård vid övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus (TioHundra AB). Prognosen för SLL-koncernen har därmed justerats ned med 35 mkr i detta månadsbokslut. Detta innebär vidare att TioHundranämndens

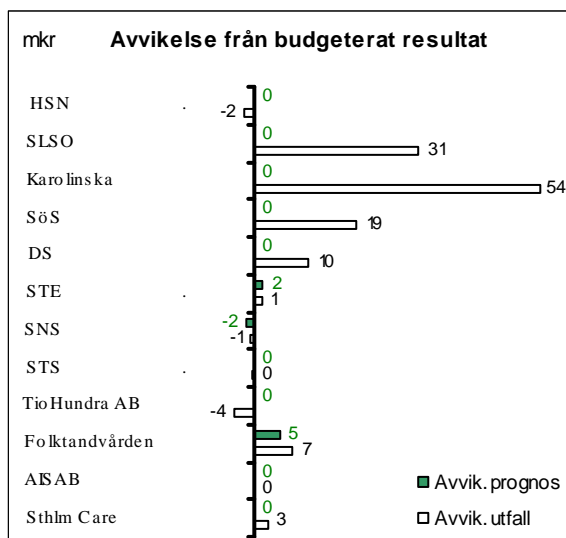
prognos motsvarande -94 mkr inte i sin helhet har beaktats i SLL-koncernens prognos per april.

Resultatutfallet för TioHundra nämnden per april uppgår till -6 mkr. Nämnden saknar fortfarande färdigförhandlade avtal för 2009 med TioHundra AB som är den huvudsakliga producenten av hälso- och sjukvård och omsorg i Norrtälje. TioHundra AB har därför fakturerat TioHundra nämnden enligt 2008 års priser varför resultatutfallet är missvisande. TioHundra nämndens resultatutfall har inte beaktats i SLL-koncernens resultatutfall per april.

### 3.7.1.2 Producenter av vård

*Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska)* prognostiserar ett resultat på 54 mkr, vilket är i nivå med budget. Prognosjusteringen denna månad med 54 mkr är helt hänförlig till den nya beslutade pensionsberäkningsmetoden (LS 0901-0012) som på koncernnivå blir resultatneutral och således inte innebär någon resultatförbättring för koncernen. Resultatutfallet uppgår till 28 mkr, vilket är 54 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelsen mot periodiserad budget förklaras även här av ny pensionsberäkningsmetod vilket medfört kostnadsminskning avseende personalkostnader samt ett positivt finansnetto till följd av motsvarande. Bedömning av kostnadseffekterna till följd av den nya pensionsberäkningsmetoden bör ses med stor försiktighet i dagsläget.

*Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)* prognostiserar ett resultat på 74 mkr, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet uppgår till 14 mkr, vilket är 23 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelsen förklaras främst av positivt resultat vid verksamhetsövergångar samt av primärvårdens bonus för 2008 som erhöles under mars månad i år. Korrigerat för dessa ej budgeterade engångsposter är resultatet -22 mkr, vilket är nära 5 mkr lägre än budgeterat. Psykiatri och den landstingsdrivna primärvården i Södertälje, Salem och Nykvarn överfördes till SLSO den 1 april. Resultatet för dessa verksamheter under april var 2 mkr.



*Södersjukhuset AB (SÖS)* prognostiserar ett resultat på 14 mkr, vilket är i enlighet med budget. SÖS skattar en ersättningsreduktion avseende beställarintäkter för helåret motsvarande 27 mkr, främst på grund av förändrad produktionssammansättning som ger reviderad ersättning på total sjukhusnivå. Resultatutfallet uppgår till 9 mkr, vilket är 19 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelsen i utfallet förklaras främst av högre intäkter samt lägre personalkostnader och avskrivningar.

*Danderyds Sjukhus AB (DSAB)* prognostiserar ett resultat på 11 mkr, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet uppgår till 27 mkr, vilket är 19 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. På grund av hög belägningsgrad på verksamhetsområdenas vårdavdelningar kommer 16 nya vårdplatser att öppnas under första halvåret 2009. Detta beräknas rymmas inom befintlig budgetram. För att säkerställa att det budgeterade resultatet uppnås har åtgärder vidtagits på respektive verksamhetsområde motsvarande cirka 40 mkr. Därutöver har ytterligare åtgärder vidtagits på sjukhusnivå, exempelvis nedläggning av det interna bemanningscentret från och med 1 mars.

*TioHundra AB* prognostiserar ett nollresultat, vilket överensstämmer med budgeterat resultat. Resultatutfallet uppgår till -14 mkr, vilket är 8 mkr lägre än resultat enligt periodiserad budget. Den främsta orsaken till den negativa avvikelsen mot periodiserad budget är att färdigförhandlade avtal med beställaren (TioHundranämnden) saknas för 2009 och att fakturering skett till 2008 års priser. TioHundra AB konsolideras i SLL-koncernen med 50 procent.

*S:t Erik Ögonsjukhus AB* prognostiserar ett resultat på 3 mkr, vilket är 2 mkr högre än budget. Den positiva prognostiserade budgetavvikelsen förklaras främst av lägre kostnader för läkemedel samt köpta verksamhetsknutna tjänster. Resultatutfallet uppgår till 1 mkr, vilket är 1 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av lägre kostnader i enlighet med förklaring ovan.

*Södertälje Sjukhus AB (StS)* prognostiserar denna första verksamhetsmånad ett nollresultat, vilket är i enlighet med av landstingsfullmäktige antaget resultatkrav. Resultatutfallet är i nivå med periodiserad budget.

*Restförvaltningen Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)* prognostiserar ett resultat på 3 mkr vilket är 2 mkr lägre än budgeterat resultat på 5 mkr. Ingen verksamhet kommer att bedrivas i restförvaltningen som kommer att kvarstå till den sista september 2009.

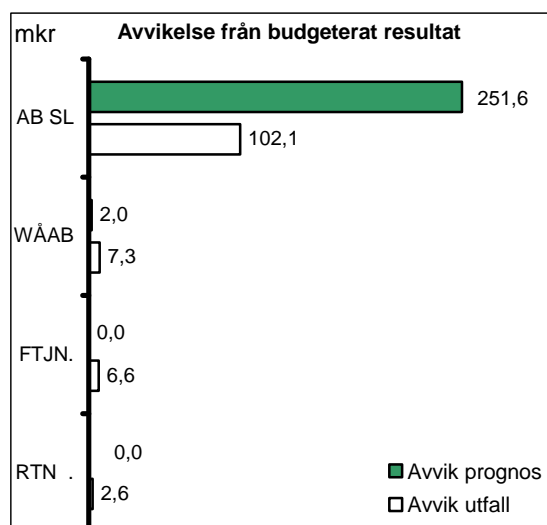
*Folktandvården Stockholms län AB (FTV)* har i april justerat sitt prognostiserade resultat från 20 mkr till 25 mkr, vilket är 5 mkr över budgeterat resultat. Förändringen avser främst ökade vuxenintäkter vilket bland annat beror på att svårare och dyrare undersökningar genomförts. Resultatutfallet uppgår till 19 mkr, vilket är 7 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av lägre personalkostnader.

Övriga verksamheter har ett resultat i stort i enlighet med budget. Kortfattad information per resultatenhet finns i tabell 7.2 och 7.4.

### 3.7.2. Trafik

Trafikverksamhetens resultatprognos har förbättrats med 5 mkr jämfört med föregående månad och är 254 mkr högre än budget. Det är SL och WÅAB som redovisar ett förbättrat resultat med 252 mkr respektive 2 mkr. Förbättringen sammanhänger med förbättrat finansnetto i samband med sänkta marknadsräntor.

*AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)* resultat är 102 mkr högre än periodiserad budget, huvudsakligen på grund av lägre räntekostnader. Större avvikelser för övrigt avser cirka 80 mkr i lägre intäkter för biljetter, reklam och övrigt som en följd av rådande konjunkturläge. Prognosen på 306 mkr innebär en smärre förbättring jämfört med föregående månad.



*Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)* resultat är 7 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras av högre biljettintäkter och lägre trafik kostnader. Prognosen har förbättrats med 2 mkr jämfört med föregående månad.

*Färdtjänstnämndens (FtjN)* resultat är 5,1 mkr lägre än 2008 men 6,6 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras av högre resenärsintäkter avseende färdtjänstresor och lägre kostnader för sjuk- och tjänsteresor än budgeterat. Material- och IT-kostnader är lägre på grund av senarelagda projekt. Prognosen är oförändrad jämfört med budgeterat resultat.

### **3.7.3. Fastigheter**

*Landstingsfastigheter Stockholms* resultat uppgår till 146 mkr. Motsvarande period föregående år uppgick resultatet till 249 mkr, men inkluderade då en realisationsvinst om 90 mkr. Prognostiserat resultat om 383 mkr är 32 mkr högre än budget vilket huvudsakligen förklaras av ökade hyresintäkter samt förbättrat räntenetto. Realisationsvinsterna vid försäljning av fastigheter prognostiseras bli 40 mkr lägre än budgeterat.

*Locums* prognos uppgår till 5 mkr vilket är oförändrat jämfört med budget.

### **3.7.4. Övriga verksamheter**

*MediCarrier AB* prognostiserar ett resultat på nära 2 mkr, vilket är 1,5 mkr högre än budget. Den positiva prognostiserade budgetavvikelsen beror främst på en lägre kostnadsutveckling än budgeterat. Resultatutfallet uppgår till 4 mkr, vilket är 4 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Utfallet förklaras bland annat av lägre personalkostnader samt högre intäkter än budgeterat.

*Övriga verksamheter* prognostiserar ett resultat i stort i enlighet med budget. Kortfattad information per resultatenhet finns i tabell 7.2 och 7.4.

### **3.7.5. Koncernfinansiering**

*Koncernfinansiering* prognostiserar ett resultat som understiger budget med 880 mkr. De samlade skatteintäkterna beräknas bli 755 mkr lägre än budgeterat pga. försämrat skatteunderlag i lågkonjunkturs spår. Vidare prognostiseras finansnettot bli 151 mkr lägre än budgeterat, främst beroende på ändrad redovisningsmetod av pensioner för förvaltningar som drivs under bolagsliknande driftsformer.

## **3.8. Prognososäkerhet**

Koncernens prognos är en konsolidering av resultatenheternas inrapporterade värden.

TioHundranämndens prognos per april visar på ett underskott på -92 mkr varav -94 mkr anges vara hänförligt till landstingsverksamheter och 2 mkr till kommunverksamheter (Norrtälje kommun). Till följd av att Landstingsstyrelsen fattat beslut om ett utökat landstingsbidrag till nämnden (LS 0904-0326) med totalt 35 mkr, varav 17 mkr direkt kommer att överföras till nämnden, har SLL-koncernens prognos justerats ned med 35 mkr i detta månadsbokslut. Ärendet hanteras vidare i landstingsfullmäktige den 9 juni. Detta innebär att det kvarstår en ej inarbetad risk, som i nuläget bedöms motsvara 59 mkr.

## 4. Medarbetare

---

### 4.1. Sjukfrånvaro

Den nedåtgående trenden där sjukfrånvaron för medarbetare inom koncernen minskar, har avtagit. För perioden januari - april 2009 uppgår sjukfrånvaron till 5,8 dagar per anställd. Detta är en minskning med 0,9 dagar, jämfört med samma period föregående år. Prognosen för helåret pekar dock fortsättningsvis på ett lägre sjuktal, 17,5 dagar. Inriktningsmål för SLL är att sjukfrånvaron ska motsvara högst 18 dagar per anställd/år.

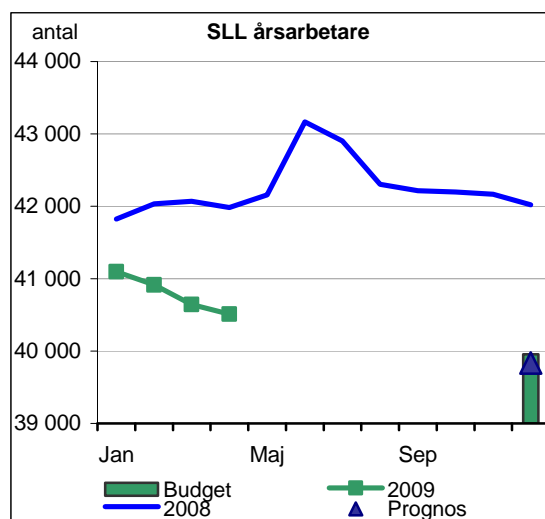
### 4.2. Allmän löneutveckling

Medellönen inom koncernen är 29 000 kr/mån. Detta motsvarar en medellöneutveckling på 4,3 procent för både kvinnor och män.

### 4.3. Personalvolym

Antal årsarbetare för april månad har minskat med 1 472 eller 3,5 procent jämfört med april månad 2008. Antalet uppgår i april till 40 509 och prognosen till 39 837 vilket är 0,3 procent lägre än årsbudget.

Förändringen jämfört med april 2008 tillskrivs till stor del de organisationsförändringar och omställningsåtgärder som utförts inom SLSO, som i april redovisar 888 färre årsarbetare jämfört med april 2008, då inkluderas den flytt som har skett av verksamheten från SNS till SLSO med 457 årsarbetare. Övriga större förändringar kan noteras vid Karolinska som har minskat med 288.



Den yrkesgrupp som står för den största förändringen är gruppen undersköterskor, vårdare och vårdbiträden som minskar med 6,7 procent jämfört med april 2008.

### 4.4. Inhyrd personal

Kostnaderna för inhyrd personal har ökat med 7,3 procent under perioden jämfört med samma period 2008 och uppgår till 70 mkr. SLSO står för den största ökningen och har även den största andelen inhyrd personal. Inhyrd personal i relativ stor omfattning anlitas också av bland annat Karolinska. Den största inhyrda yrkesgruppen är läkare följt av sjuksköterskor, tillsammans står de kostnadsmässigt för cirka nio tiondelar av all inhyrning.



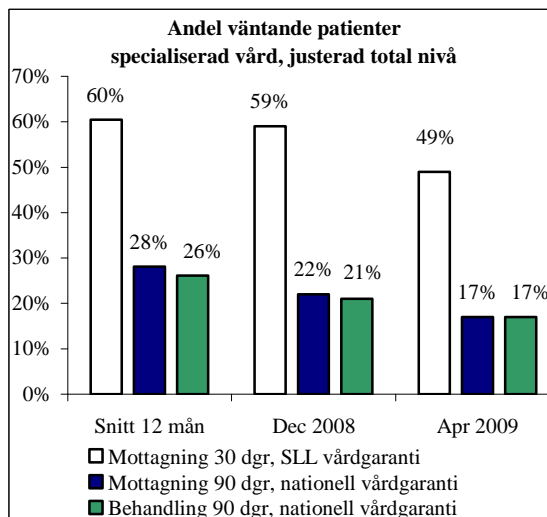
## 5. Medborgare

### 5.1. Tillgänglighet

Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) är fortsatt god. Sex av tio mottagningar finns i intervallet 90-100 procent godkända samtal och 86 procent svarade inom godkänd tidsgräns i aprils undersökning (Norrtälje ingår inte i denna av HSN utförd undersökning).

Andelen patienter till *mottagningsbesök* inom somatisk specialistvård som väntat längre än vårdgarantin föreskriver (i SLL 30 dagar) har i april varit 49 procent. Den senaste månaden har antalet ökat med tre procentenheter.<sup>2</sup>

Jämförs detta med den nationella vårdgarantigränsen på 90 dagar så är utfallet 17 procent, vilket är en procentenhet lägre än i mars.



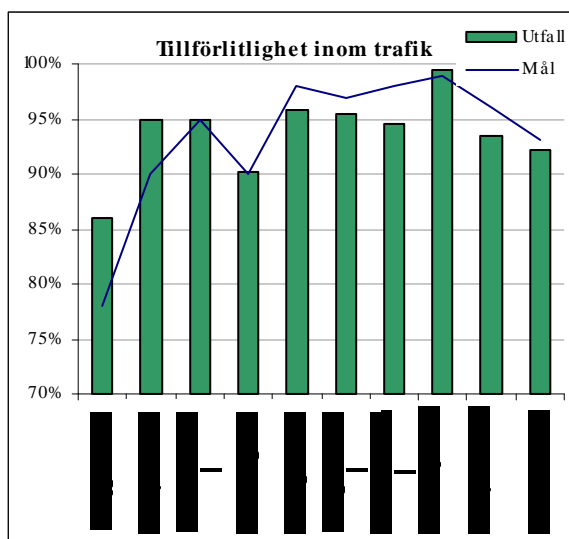
Källa: HSN, är justerad för avsaknad av rapportering från vårdgivare  
 Snitt 12 mån är genomsnittligt värde de senaste 12 månaderna

Andelen patienter som väntat på en *operation/åtgärd/behandling* längre än vårdgarantin föreskriver har i april uppgått till 17 procent. Detta innebär en minskning med två procentenheter jämfört med värdet i mars.

Den statliga så kallade kö-miljarden ställer krav på att minst 80 procent av patienterna ska ha fått vård inom den nationellt stipulerade vårdgarantitiden på 90 dagar. Den sista november är avstämningstidpunkt och landstingen mäts hur väl de lever upp till kraven för att få ta del av kö-miljarden. Det kan konstateras att SLL i april når målet för att ta del av kö-miljarden avseende både mottagning och behandling.

### 5.2. Tillförlitlighet

Mätningar av tidshållningen för WÅAB visar att tillförlitligheten var 86 procent. Målet för 2009 är därför inte längre relevant och prognosen har satts till 85 procent.



<sup>2</sup> HSN övervakar månatligen vänteläget och justerar även beskrivet underlag. För att få en så korrekt bild som möjligt av utvecklingen över tid används justerad och bortfallskompletterad data. Uppföljningen kopplad till kö-miljarden baseras på faktisk inrapportering. Skillnader i andelsredovisningar kan således förekomma beroende på att olika redovisningsmetoder används.



Tillförlitligheten är god även för Färdtjänsten, till exempel är tidspassning vid taxiresa 95 procent, vilket är över måttalet på 90 procent.

Samtliga trafikslag inom SL har levererat en stabil trafik med relativt få antal stopp och inställda avgångar. Punktligheten i pendeltågstrafiken fortsätter att öka och periodens utfall på 90,2 procent är i nivå med målet på 90 procent.

## **6. Aktuellt fokus – Lägesrapport Nya Karolinska Solna**

---

NKS-förvaltningen har under perioden fram till den 31 mars bedrivit ett mycket intensivt arbete med att sammanställa ett omfattande förfrågningsunderlag för OPS-upphandlingen av Nya Karolinska Solna. OPS-upphandlingen omfattar projektering, byggnation, finansiering, drift/förvaltningstjänster och servicetjänster i det nya sjukhuset. Förfrågningsunderlaget innehåller funktionsbeskrivningar av sjukhusets byggnader, lokaler, rumsfunktioner, transport- och logistiksystem, etc, samt avtalsvillkor, utvärderingskriterier mm. Arbetet med förfrågningsunderlaget har bedrivits i ett stort antal projektgrupper med medarbetare från vården, tekniker, arkitekter och andra konsulter.

Vid sidan av förfrågningsunderlaget har NKS-förvaltningen även tagit fram ett s.k. referenssjukhus, som är en vidareutveckling av det sjukhusförslag som tidigare beskrivits i Projektprogram 2007. Referenssjukhuset fungerar som jämförelseobjekt vid de kommande utvärderingarna av anbudsgivarnas förslag.

Parallellt med förfrågningsunderlagsarbetet har NKS-förvaltningen, på FoUU-utskottets uppdrag, under januari 2009 startat ett projekt med syfte att ta fram förslag till verksamhetsinnehåll för NKS samt beskriva NKS konsekvenser för övriga sjukvårdssystemet. Förslag till verksamhetsinnehåll i NKS kommer att presenteras i flera steg, först övergripande sedan mer detaljerat.

I den första fasen i detta arbete, som genomförts under januari-april, har projektet inhämtat och analyserat omfattande information ur nuvarande vårdverksamheter för att definiera högspecialiserad vård och kartlägga vid vilka kliniker och med vilka samband däremellan den högspecialiserade vården bedrivs. Ett 50-tal intervjuer har gjorts med verksamhetsföreträdare i SLL och andra landsting. Projektgruppen har också besökt och analyserat en rad internationellt ledande universitetssjukhus. Dessutom har man analyserat trender inom den medicinska utvecklingen.

Den 21 april hölls ett första seminarium då NKS-projektet för ledande landstingspolitiker redovisade och diskuterade denna första fas. Arbetet med verksamhetsinnehållet redovisas löpande för politiska beslutsfattare, fackliga företrädare, m fl. Den första fasen i arbetet sammanställs i en PM som kommer att gå på remiss till olika verksamheter inom SLL. Nästa fas som ska innehålla ett förslag till övergripande verksamhetsinnehåll planeras kunna presenteras i oktober, och beslut om övergripande verksamhetsinnehåll planeras till första kvartalet 2010. Därefter fortsätter planering och diskussion inför ett detaljerat beslut om verksamhetsinnehåll under 2011.

Utgångspunkten för förslaget till ett övergripande verksamhetsinnehåll är att skapa ett universitetssjukhus och ett sjukvårdsnätverk i SLL där all planering utgår från patientens fokus. NKS ska vara ett nav i ett sjukvårdsnätverk med god samverkan mellan vårdgivare och med snabba och säkra patientflöden. Verksamhetsinnehållet i NKS tar sin utgångspunkt i några medicinska teman: barn, hjärta/kärl, cancer, inflammation, neuro och reparativ vård.

Samtidigt med OPS-upphandlingen och arbetet med verksamhetsinnehåll pågår sedan hösten 2008 arbetet med förberedande arbeten på platsen där NKS ska byggas, sydvästra delen av Karolinskas sjukhusområde i Solna. Några servicebyggnader har rivits och resterande rivningar kommer att ske fram till våren 2010 (undantag är ett bostadshus vid Olof Acrels väg som är planerat att rivas i april 2011). Oljeberget norr om Thorax-kvarteret kommer att sprängas till marknivå för att ge plats åt parkeringshus. Vissa störningsåtgärder kommer att genomföras på Thorax-byggnader. Hela Thorax-kvarteret (utom byggnad N8 och balkonger på N2) kommer att stå kvar under byggtiden av NKS. Byggstart av NKS planeras till våren 2010 efter avtalsskrivande med vinnande anbudsgivare.

NKS-förvaltningen bedriver under våren 2009 samtidigt med ovanstående en planeringsprocess med att ta fram detaljerade tidplaner för de olika delprojekten som ska pågå under åren 2009-2015 samt organisera och resurssätta projektförvaltningen.

## 7. Bilagor

### 7.1. Resultaträkning SLL-koncernen

SLL KONCERNEN	Utfall 2009 apr	Utfall 2008 apr	Förändring 2009/2008 %	Bidrag förändringen	Prognos 2009 apr	Prognos 2009 mar	Diff prognos f månad	Budget 2009 dec
mk								
Patientavgifter sjuk- och tandvård	398	404	-1,3	-0,1	1 151	1 186	- 35	1 182
Biljettintäkter	1 804	1 725	4,6	1,8	5 383	5 460	- 77	5 461
Sålda primärtjänster	421	365	15,6	1,4	1 516	1 446	70	1 447
Hysesintäkter, försäljning övriga tjänster, material, varor	1 037	964	7,6	1,7	3 264	3 257	7	3 251
Statsbidrag och övriga bidrag	748	559	33,7	5,4	2 257	2 242	15	2 265
Övriga intäkter	225	277	-19,0	-0,9	592	670	- 78	728
<b>S:a verksamhetens intäkter</b>	<b>4 633</b>	<b>4 294</b>	<b>7,9</b>	<b>7,9</b>	<b>14 235</b>	<b>14 261</b>	<b>- 98</b>	<b>14 334</b>
Personalkostnader	-7 683	-7 697	-0,2	-0,1	-22 491	-22 677	186	-22 707
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-4 060	-3 601	12,7	2,5	-12 493	-12 482	- 11	-12 403
Köpt trafik	-3 179	-2 903	9,5	1,5	-9 593	-9 592	- 1	-9 551
Läkemedel	-1 905	-1 872	1,8	0,2	-5 999	-6 001	1	-6 070
Övriga material och varor	-1 255	-1 155	8,6	0,5	-3 725	-3 757	32	-3 802
Lämnade bidrag	-490	-469	4,5	0,1	-1 192	-1 193	1	-1 186
Lokal och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-676	-660	2,5	0,1	-2 264	-2 261	- 3	-2 178
Övriga kostnader	-1 502	-1 388	8,2	0,6	-4 573	-4 562	- 11	-4 571
<b>S:a verksamhetens kostnader</b>	<b>-20 750</b>	<b>-19 745</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>-62 431</b>	<b>-62 526</b>	<b>195</b>	<b>-62 469</b>
Avskrivningar	-911	-874	4,2	0,2	-2 814	-2 823	9	-2 872
<b>S:a verksamhetens kostnader inkl avskrivningar</b>	<b>-21 660</b>	<b>-20 619</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>-65 144</b>	<b>-65 349</b>	<b>204</b>	<b>-65 341</b>
<b>VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT</b>	<b>-17 027</b>	<b>-16 325</b>	<b>4,3</b>	<b>4,3</b>	<b>-50 981</b>	<b>-51 088</b>	<b>107</b>	<b>-51 006</b>
Skatteintäkter	16 319	16 016	1,9	1,8	48 956	49 508	- 552	50 023
Generella statsbidrag	1 616	1 546	4,6	0,4	4 849	4 738	111	4 595
Utjämningsystemet	-419	-395	0,0	0,0	-1 257	-1 257	0	-1 315
<b>S:a skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnning</b>	<b>17 516</b>	<b>17 167</b>	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>	<b>52 548</b>	<b>52 989</b>	<b>- 441</b>	<b>53 303</b>
Finansiella intäkter	22	20	10,1	-0,6	54	53	1	100
Finansiella kostnader	-415	-378	0,0	0,0	-1 368	-1 315	- 53	-1 576
<b>Finansnetto</b>	<b>-393</b>	<b>-358</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-1 314</b>	<b>-1 262</b>	<b>- 52</b>	<b>-1 476</b>
<b>RESULTAT EFTER FINANSNETTO</b>	<b>95</b>	<b>484</b>	<b>-80,3</b>	<b>-80,3</b>	<b>233</b>	<b>639</b>	<b>- 386</b>	<b>820</b>

## 7.2. Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Resultat 2009 jan-apr	Resultat 2008 jan-apr	Period Budget jan-apr	Prognos helår apr	Prognos helår mar	Resultat helår 2008	Budget helår 2009	Avvikelse prognos- budget
<b>Vård</b>								
HSN	-23,5	-53,5	-21,6	14,4	14,4	219,0	14,4	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	13,9	8,0	-17,3	74,0	74,0	47,7	74,0	0,0
Karolinska universitetets sjukhuset	27,8	-95,0	-26,5	54,0	0,0	-250,5	54,1	-0,1
Sjukv Salem, Nykvarn, Södertälje, restförvaltning	3,0	-14,8	4,0	3,4	4,9	-17,8	4,9	-1,5
Södersjukhuset AB	9,0	-1,2	-10,3	14,2	14,2	3,7	14,2	0,0
Danderyds Sjukhus AB	27,1	3,1	16,8	11,3	11,3	28,9	11,3	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	1,0	8,6	-0,4	3,0	3,0	4,5	1,4	1,6
Södertälje sjukhus AB	-0,4	-	-0,1	0,0	-	-	0,0	0,0
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>67,9</i>	<i>-99,3</i>	<i>-16,5</i>	<i>85,8</i>	<i>33,4</i>	<i>-231,1</i>	<i>85,9</i>	<i>-0,1</i>
Folktandvården Stockholms län AB	19,2	15,5	11,9	25,0	20,0	27,4	20,0	5,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	0,0	-0,7	0,1	0,7	0,7	0,0	0,7	0,0
Stockholm Care AB	4,0	-0,4	1,4	4,1	4,1	-0,8	4,1	0,0
Koncernjusteringar <sup>1)</sup>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Subtotal</i>	<i>81,3</i>	<i>-130,5</i>	<i>-41,9</i>	<i>204,0</i>	<i>146,6</i>	<i>62,2</i>	<i>199,1</i>	<i>4,9</i>
TioHundra AB	-7,0	-7,3	-3,2	0,0	0,0	1,1	0,0	-0,0
<b>Totalt vård</b>	<b>74,3</b>	<b>-137,8</b>	<b>-45,1</b>	<b>204,0</b>	<b>146,5</b>	<b>63,4</b>	<b>199,1</b>	<b>4,9</b>
<b>Trafik</b>								
AB Storstockholms Lokaltrafik	103,8	231,4	1,7	306,2	302,7	283,7	54,6	251,5
Waxholms Ångfartygs AB	11,1	3,8	3,8	2,1	0,1	7,4	0,1	2,0
Färdtjänstnämnden	12,6	17,7	6,0	0,4	0,4	40,4	0,4	0,0
Regionplane- och trafiknämnden	5,6	2,1	3,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0
<b>Totalt trafiken</b>	<b>133,1</b>	<b>255,0</b>	<b>14,5</b>	<b>308,9</b>	<b>303,4</b>	<b>331,5</b>	<b>55,3</b>	<b>253,5</b>
<b>Fastigheter</b>								
Locum AB	10,1	6,6	2,2	5,2	5,2	-35,5	5,2	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	146,0	248,8	138,9	382,9	382,9	460,9	350,8	32,1
<b>Totalt fastigheter</b>	<b>156,0</b>	<b>255,4</b>	<b>141,1</b>	<b>388,2</b>	<b>388,2</b>	<b>425,3</b>	<b>356,1</b>	<b>32,1</b>
<b>Övriga</b>								
Kulturnämnden	1,7	1,8	0,0	0,2	0,2	0,6	0,2	0,0
Landstingsrevisorema	2,5	3,2	2,4	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0
Patientnämnden	0,3	0,0	0,4	0,1	0,1	0,6	0,1	0,0
Medicarrier AB	4,0	6,3	-0,4	1,8	1,0	4,8	0,3	1,5
Landstingshuset Stockholm AB	-4,9	-1,9	-8,0	-24,0	-24,0	-7,6	-24,0	0,0
<b>Totalt övriga</b>	<b>3,6</b>	<b>9,4</b>	<b>-5,6</b>	<b>-21,9</b>	<b>-22,7</b>	<b>-0,7</b>	<b>-23,4</b>	<b>1,5</b>
<b>Koncernfunktioner</b>								
Skadekontot	1,8	1,8	3,0	0,0	0,0	-0,2	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	1,2	1,2	1,1	3,0	3,0	4,5	3,0	0,0
Koncernfinansiering	-294,7	64,8	-54,3	-649,4	-179,4	-177,0	230,1	-879,5
LSF inkl Gymnasier	25,4	38,7	5,1	-0,7	-0,7	56,6	-0,7	0,0
NKS	0,7	0,0	1,1	0,9	0,9	-143,7	0,9	0,0
<b>Totalt koncernfunktioner</b>	<b>-265,6</b>	<b>106,7</b>	<b>-43,9</b>	<b>-646,2</b>	<b>-176,2</b>	<b>-259,9</b>	<b>233,3</b>	<b>-879,5</b>
Koncernjusteringar <sup>1)</sup>	-6,0	-4,6	0,0	0,0	0,0	-16,4	0,0	0,0
<b>S:a resultat före dispo skatt</b>	<b>95,3</b>	<b>484,0</b>	<b>60,907</b>	<b>232,9</b>	<b>639,2</b>	<b>543,3</b>	<b>820,4</b>	<b>-587,5</b>

### 7.3. Investering per nämnd, förvaltning och bolag

	Investering 2009 jan-apr	Investering 2008 jan-apr	Prognos helår 2009	Bokslut helår 2008	Budget* helår 2009	Avvikelse budget- prognos
<b>Vård</b>						
HSN	0,9	0,0	0,8	12,5	0,0	-0,8
Stockholms läns sjukvårdsområde	14,5	19,1	87,0	69,4	87,0	0,0
Karolinska universitetssjukhuset	73,7	63,8	375,0	371,0	305,0	-70,0
Södertälje Sjukhus AB	1,0	7,0	1,0	25,5	28,0	27,0
Södersjukhuset AB	16,9	37,8	168,0	94,3	166,0	-2,0
Danderyds Sjukhus AB	9,2	12,1	58,0	80,0	87,0	29,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	1,1	2,5	9,0	10,8	9,0	0,0
Folktandvården Stockholms län AB	16,7	21,5	68,0	76,2	68,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	0,2	1,6	6,5	7,1	6,5	0,0
Stockholm Care AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Totalt vård</b>	<b>134,2</b>	<b>165,3</b>	<b>773,3</b>	<b>746,7</b>	<b>756,5</b>	<b>-16,8</b>
<b>Trafik</b>						
AB Storstockholms Lokaltrafik	919,1	758,9	4 258,0	3 533,5	4 258,0	0,0
Waxholms Ångfartygs AB	39,2	26,6	116,0	30,2	116,4	0,4
Färdtjänstnämnden	0,2	0,0	0,5	0,4	0,5	0,0
Regionplane- och trafiknämnden	0,0	0,2	0,6	0,6	0,6	0,0
<b>Totalt trafiken</b>	<b>958,5</b>	<b>785,7</b>	<b>4 375,1</b>	<b>3 564,7</b>	<b>4 375,5</b>	<b>0,4</b>
<b>Fastigheter</b>						
Locum AB	0,5	0,2	1,6	0,7	2,0	0,4
Landstingsfastigheter Stockholm	329,1	269,8	1 471,0	1 152,1	1 710,0	239,0
<b>Totalt fastigheter</b>	<b>329,6</b>	<b>270,0</b>	<b>1 472,6</b>	<b>1 152,7</b>	<b>1 712,0</b>	<b>239,4</b>
<b>Övriga</b>						
Kulturnämnden	0,4	0,0	0,4	0,2	0,1	-0,3
Landstingsrevisorerna	0,0	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Medicari AB	0,6	0,6	3,0	2,2	3,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Totalt övriga</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>3,7</b>	<b>2,6</b>	<b>3,4</b>	<b>-0,3</b>
<b>Finansiering</b>						
Skadekontot	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	-0,1
<b>Totalt finansiering</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-0,1</b>
<b>Koncernfunktioner</b>						
Koncernfinansiering	0,0	0,0	240,0	396,6	240,1	0,1
LSF inkl Gymnasier	6,1	18,1	78,3	49,9	78,0	-0,3
NKS	105,9	44,9	700,3	74,2	1 053,0	352,7
<b>Totalt koncernfunktioner</b>	<b>112,1</b>	<b>63,0</b>	<b>1 018,6</b>	<b>520,8</b>	<b>1 371,1</b>	<b>352,5</b>
<b>Just beräknad investeringsvolym</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-150,0</b>	<b>-</b>
<b>S:a investeringsutgifter</b>	<b>1 535,3</b>	<b>1 284,7</b>	<b>7 643,3</b>	<b>5 987,6</b>	<b>8 068,5</b>	<b>425,2</b>

## 7.4. Utveckling per nämnd, förvaltning och bolag

SLL VERKSAMHETER	Prognostiserad produktion jämfört budget	Prognostiserat resultat mkr jämfört budget	Prognostiserat antal årsarbetare jämfört budget
Hälso- och sjukvårdsnämnden	=	0	0
TioHundra-nämnden	+	0	0
Vårdbeställare totalt	+	0	
Stockholms läns sjukvårdsområde	+	0	400
Karolinska universitetssjukhuset	=	-0,1	-463
Södertälje Sjukhus AB	=	-1,5	0
Södersjukhuset AB	+	0	52
Danderyds Sjukhus AB	+	0	-70
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	+	1,6	0
Akutsjukhusen totalt	+	0	-481
Folk tandvården Stockholms län AB	=	5	-15
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	=	0	1
Stockholm Care AB		0	0
TioHundra AB ( 50 procent)		0	-20
<b>Totalt vård</b>	<b>+</b>	<b>5</b>	<b>-115</b>
AB Storstockholms lokaltrafik	-	251,5	0
Waxholms Ångfartygs AB	=	2	0
Färdtjänstnämnden	=	0	6
<b>Totalt trafiken</b>	<b>-</b>	<b>253,5</b>	<b>6</b>
Locum AB		0	0
Landstings fastigheter Stockholm		32,1	-
<b>Totalt fastigheter</b>		<b>32,1</b>	<b>0</b>
Kulturnämnden		0	1
Regionplane-och trafiknämnden		0	0
Patientnämnden		0	0
Medicari AB		1,5	3
Landstingsrevisorema		0	0
NKS		0	-5
Landstingsstyrelsens förvaltning		0	0
AB Stockholms läns landstings Internfinans		0	0
Koncernfinansiering		-859,6	-
Justeringspost övrigt			-7
<b>TOTALT SLL</b>		<b>-567,5</b>	<b>-117</b>