

Landstingsstyrelsen

Delårsbokslut för januari-juni 2009**Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att avslå hemställan om utökad driftsbudget för 2009 med 29 mkr för Nya Karolinska Solna-förvaltningen.

att fastställa delårsbokslutet för januari-juni 2009.

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

Mona Boström
Landstingsdirektör

Helena Holmstedt
Finansdirektör

DELÅRSBOKSLUT FÖR STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING INKL HELÅRSPROGNOS 2009

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1	SAMMANFATTNING DELÅRSBOKSLUT JANUARI-JUNI 2009	4
2	UPPDRAG TILL LANDSTINGSSTYRELSEN	5
3	VERKSAMHET	6
3.1	VERKSAMHETSFÖRÄNDRINGAR JANUARI-JUNI	6
3.2	KONSUMTION AV VÅRD	8
3.2.1	<i>Konsumtion av tandvård</i>	9
3.2.2	<i>Konsumtion av ambulanssjukvård</i>	9
3.3	KONSUMTION AV TRAFIK	10
3.4	FASTIGHETER OCH DRIFT	10
4	EKONOMI	11
4.1	RESULTAT FÖR PERIODEN SAMT PROGNOSEN	11
4.2	VERKSAMHETENS INTÄKTER	12
4.3	SLL:S SAMLADE SKATTEINTÄKTER	12
4.3.1	<i>Samhällsekonomisk bakgrund</i>	13
4.3.2	<i>Skatteunderlagets utveckling</i>	14
4.3.3	<i>Analys av osäkerheten i skatteintäktsprognosen 2009</i>	14
4.4	VERKSAMHETENS KOSTNADER	15
4.5	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	17
4.5.1	<i>Finanspolicy</i>	17
4.5.2	<i>Komprimerad finansieringsanalys</i>	17
4.5.3	<i>Balanskrav</i>	18
4.5.4	<i>Sanktionsregeln</i>	18
4.5.5	<i>Långsiktiga finansiella mål</i>	19
4.6	INVESTERINGAR	20
4.7	FÖRSÄLJNING AV ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR	20
4.8	RESULTAT PER KÄRNVERKSAMHET	21
4.8.1	<i>Hälso- och sjukvård</i>	21
4.8.1.1	Beställare av vård	22
4.8.1.2	Producenter av vård	23
4.8.2	<i>Trafik</i>	25
4.8.3	<i>Fastigheter</i>	25
4.8.4	<i>Övriga verksamheter</i>	25
4.8.5	<i>Koncernfinansiering</i>	26
4.9	PROGNOSOSÄKERHET	26
5	MEDARBETARE	27
5.1	SJUKFRÅNVARO	27
5.2	ALLMÄN LÖNEUTVECKLING	27
5.3	PERSONALVOLYM	27
5.4	INHYRD PERSONAL	28
5.5	ANTAL ANSTÄLLDA, SJUKFRÅNVARO MM	28
6	MEDBORGARE	35
6.1	TILLGÄNGLIGHET	35
6.1.1	<i>Kömiljarden</i>	35
6.2	TILLFÖRLITLIGHET	36
7	RESULTAT- OCH BALANSRÄKNING, FINANSIERINGSANALYS, NOTER	37
8	BILAGOR	48

8.1	SLL:S STYRELSER OCH NÄMNDER (FÖRVALTNINGAR/BOLAG)	48
9	MILJÖ	65
10	INKÖP	67
11	RESULTAT SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	69
12	INVESTERING PER NÄMND, FÖRVALTNING OCH BOLAG	70
13	UTVECKLING PER NÄMND, FÖRVALTNING OCH BOLAG	71
14	FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	72

1 Sammanfattning delårsbokslut januari-juni 2009

Det ekonomiska läget är fortsatt svårbedömt för såväl Stockholms läns landsting som för omvärlden. Med negativ BNP-tillväxt och stigande arbetslöshet följer en rad osäkra faktorer som kommer att påverka skatteintäktsutvecklingen och verksamheten framöver. I föreliggande prognos har SKL:s aprilprognos använts. I mitten av juni gjorde SKL en avstämning av aprilprognosen och har då bedömt att det inte tillkommit några nya uppgifter som föranlett revidering av aprilprognosen. Uppdaterad skatteintäktsprognos kommer att inarbetas i månadsbokslutet för augusti efter det att SKL publicerat ny skatteunderlagsprognos.

Verksamhetens kostnader förväntas öka med 4 procent 2009 vilket ska ställas i relation till det fortsatt ökande invånarantalet. Enligt RN:s prognos efter första kvartalet ökar Stockholms län med 1,6 procent, ca 31 000 personer, 2009. Halvårssiffror publiceras av SCB i mitten av augusti.

Gällande pandemin är inga kostnader eller andra effekter beaktade i prognosen. Förutom kostnader för själva vaccinet och genomförandet av vaccineringen kan det uppstå ökade kostnader inom sjukvården generellt t ex i form av behandlings- och läkemedelskostnader. Diskussioner och planering rörande finansiering och genomförande av vaccineringen pågår mellan olika myndigheter och är inte klarlagt vid framtagandet av delårsbokslutet. Omfattningen av såväl effekter på vårdkonsumtion som kostnader är mycket svåra att uppskatta och kommer inarbetas i senare prognoser.

I prognosen har följande icke budgeterade poster medräknats; utdelning från SKL 100 mkr, pensionskostnad för kombinationsanställda – 98 mkr, sänkta premier för arbetsmarknadsförsäkringar i AFA 123 mkr.

Verksamhet

- Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 3 963 (1,3 procent) och antalet läkarbesök med 152 607 (2,1 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 juni redovisas till 70 mkr, vilket är 244 mkr över periodens budget.
- Verksamhetens kostnader per juni ökar med 1 510 mkr (5,0 procent) jämfört med samma period föregående år.
- Årets resultat bedöms uppgå till 430 mkr, vilket är 390 mkr lägre än budgeterat. Främsta orsak är att skatteintäktsprognosen understiger budget med 755 mkr.
- TioHundranämnden prognostiserar ett underskott på 98 mkr varav 35 mkr har inarbetats i detta delårsbokslut till följd av beslut i landstingsstyrelsen (LS 0904-0326). Den kvarstående, ej inarbetade, risken motsvarar i nuläget 63 mkr.

- Periodens investeringar uppgick till 2 583 mkr. Prognosen för 2009 är 7 326 mkr.

Medarbetare

- Sjukfrånvaron fortsätter att sjunka inom koncernen. Prognos för antalet sjukdagar per anställd är 15,8 dagar att jämföra med helår 2008, 18,4 dagar.
- Antal årsarbetare per sista juni är 1 205 färre än sista juni föregående år och minskningen hänförs främst till verksamhetsförändringar inom SLSO.

Medborgare

- Tillgängligheten inom vården är nu 86 procent och därmed kommer SLL att ta del av kömiljarden för såväl mottagning som behandling. Om SLL lyckas uppnå att tillgängligheten överstiger 90 procent kan SLL få ta del av ytterligare medel.
- Punktligheten i pendeltägs- och tunnelbanetrafiken är högre jämfört med motsvarande period 2008.

2 Uppdrag till Landstingsstyrelsen

I samband med att fullmäktige fattade beslut om budget för 2009 gavs ett antal uppdrag till landstingsstyrelsen. Arbetsläget vad gäller dessa uppdrag redovisas sammanfattningsvis under respektive enhet samt i sin helhet i ärende LS 0907-0639.

3 Verksamhet

3.1 Verksamhetsförändringar januari-juni

Inför *årsskiftet* infördes vårdval inom den somatiska specialistvården för förlossningar, höft- och knäledsplastikoperationer samt kataraktoperationer.

Vidare övergick, efter upphandling, Södersjukhusets röntgenverksamhet i Nacka, Haninge och Nynäshamn i annan regi från årsskiftet. Även delar av Sjukvården i Salem Nykvarn Södertälje röntgenavdelnings uppdrag övergick till annan upphandlad part.

Södra Stockholms geriatriska klinik samt Handens geriatriska klinik med en sammanlagd omsättning om 500 mkr lämnade Stockholms läns sjukvårdsområde och övergick till annan huvudman.

Huvuddelen av IT verksamheten vid Karolinska, Danderyd och HSN-förvaltningen överfördes vid årsskiftet till SLL IT inom LSF. Även enheten för Samhällsmedicin överfördes till Karolinska från LSF i samband med årsskiftet.

Under perioden *januari-februari* gick sex husläkarmottagningar över från gamla avtal till att bli auktoriserade. Tre nya husläkarmottagningar startade under perioden i Järva, Sigtuna och Haninge. Vidare startade under samma period närakuter, Söderjournens Närakut samt Närakuten Forum. En ny MVC och två nya BVC igångsattes.

Under perioden *mars* rapporterades att merparten av de nya upphandlade avtalen inom psykiatrin startats. Dessa avser vuxenpsykiatrisk öppenvård i Nacka, Värmdö, Haninge, Tyresö, Nynäshamn, Spånga, Tensta, Rinkeby och Kista samt barn och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Haninge, Nynäshamn och Tyresö. Psykiatriverksamheterna drevs tidigare av SLSO. Vidare öppnade mottagningen för behandling av ångest och depression i södra länet och mottagningen för barn och ungdomar med tvångssyndrom.

Under samma period startade även två nya husläkarmottagningar samt en vårdgivare inom fotvården. Södersjukhuset öppnade tio nya strokeplatser.

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

Inom primärvården tillkom ett antal nya mottagningar 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 erhöll Carema vårdcentral i Gubbängen och Vibblaby husläkarmottagning auktorisation, medan Kvalita Kista vårdcentral upphörde. Även avtalet med Högalids hemsjukvård AB upphörde under april.

Från och med första april omfattades även ögonbottenfotografering och laserbehandling av diabetiker av Vårdval Stockholm.

Södertälje sjukhus AB drivs från och med första april som ett landstingsägt bolag och bedriver nu vård inom vårdgrenarna akutsomatik och geriatrik samt en barnläkarmottagning och röntgenverksamhet. Primärvårdsverksamhet samt den psykiatriska kliniken som tidigare drevs inom Södertälje Nykvarn Salem övergick till SLSO:s verksamhet.

I december 2008 fattade Landstingsfullmäktige beslut om försäljningar av mottagningar inom Folk tandvården. Försäljningsprocessen pågår för närvarande. Tio av Folk tandvårdens mottagningar erbjuds till försäljning.

Från och med *juni* ansvarar inte Flyktingmedicinskt Centrum (FMC) längre för vård till asylsökande. Landstinget har avslutat avtalet med denna part. Patienterna ska i stället vända sig till ordinarie vårdcentraler.

Inom primärvården har Sigtuna vårdcentral, Courage Barn och Ungdomshälsa BVC i Upplands Väsby, Carema MVC Rågsved samt en vårdgivare inom fotvården startat.

AISAB har slutit avtal med HSN om övertagande av intensivvårdsambulansen, den s k MICU:n. AISAB har tidigare skött driften av MICU:n på uppdrag av HSN men övertar nu hela ansvaret.

Inom trafikverksamheten har SL förvärvat 2/3 av aktierna i Tågia AB till en i förväg fastställd köpeskilling i enlighet med det aktieöverlåtelseavtal som ingicks i december 2007. Förvärvet har gjorts från Veolia Transport Sverige AB. Bolaget utför enligt kontrakt under 2009 tågunderhåll för tunnelbanan och är nu helägt av SL.

Från och med 1 juli övergår trafikverksamheten i Färdtjänstnämnden till SL. Endast den myndighetsutövande delen kvarstår i Färdtjänstnämndens regi.

3.2 Konsumtion av vård

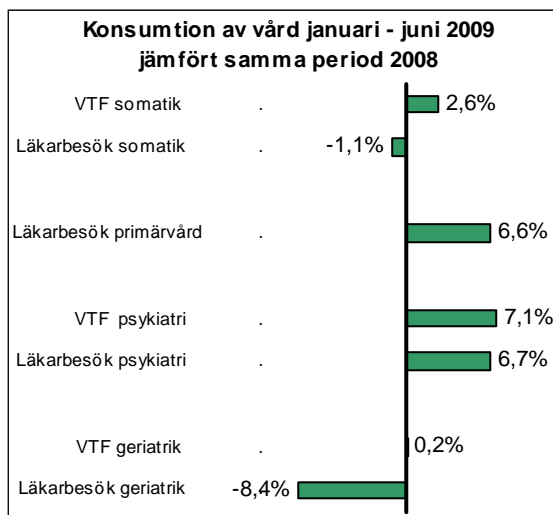
Statistiken visar total vårdkonsumtion till och med juni månad för hela landstinget, det vill säga både Hälso- och sjukvårdsnämnden och TioHundranämnden sammantaget.

Vård SLL totalt	Utfall 2009 jan-jun	Utfall 2008 jan-jun	Förändr. 09/08 %	Prognos 2009	Budget 2009	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2008	Avvikelse PR/-08 %
Vårdtillfällen	154 560	150 366	2,8	301 797	299 270	0,8	297 834	1,3
Läkarbesök	3 841 420	3 718 293	3,3	7 375 685	7 364 950	0,1	7 223 078	2,1
Övriga vårdgivarbesök	3 974 873	3 909 543	1,7	7 854 950	7 707 230	1,9	7 526 933	4,4

Det finns alltjämt problem med registreringar till följd av nya ersättningssystem inom psykiatri och somatisk specialistvård.

Nedan följer statistik fördelat per vårdgren:

Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården har sammantaget inom SLL ökat med cirka 3 200. Inom akutsjukhusen kan noteras en ökning för inneliggande patienter, ökningen avser främst akut vård. HSN bedömer årets utveckling till en i stort sett oförändrad konsumtion. Av de specialiteter som berörs av vårdval är utfallet för höft- och knäledsoperationer samt kataraktoperationer högre än budgeterat. Förlossningar inom vårdval minskar medan annan slutenvård inom ramen för vårdval ökar. Orsaken till detta ska analyseras vidare.



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

Antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård är nästan 17 000 färre än samma period föregående år, vilket motsvarar 1,1 procent. Minskningen av antalet läkarbesök hänförs till privata specialister som ersätts med nationella taxan. Inom öppenvården har akut vård på akutsjukhusen ökat samtidigt som den planerade minskat något. Prognosen är att läkarbesöken kommer att minska marginellt mot budgeterat.

Läkarbesöken inom primärvården ökar med ungefär 128 500 besök. Ökningen beror delvis på eftersläpning i registreringen 2008 avseende nya mottagningar i Vårdval. Under 2009 förväntas ökningstakten att plana ut. För husläkarverksamheten uppvisas till och med juni en ökning på nära sju procent. Läkarbesöken inom MVC har ökat med sju procent jämfört med juni i fjol. Prognosen för året tyder på en lägre ökning än hittills, men dock på ett utfall som motsvarar två procent högre än budget.

Antalet vårdtillfällen inom psykiatrin är 966 fler än juni i fjol, förändringen är inte säkerställd då problem finns med registrering inom nya ersättningssystem och byte av journal-system. Den ökande konsumtionen prognostiseras bestå under året, men i en lägre omfattning.

Antalet läkarbesök inom psykiatrin har ökat med nära 12 300. Ökningen hänförs till de vårdgivare som har avtal med beställarna. Prognosen för helåret är en ökning på 3,5 procent.

Antalet vårdtillfällen inom den geriatriska vården är ungefär på oförändrad nivå som 2008 dock har medelvårdtiden minskat något. För helåret estimeras antal vårdtillfällen inom slutenvården att öka med 1,5 procent.

Läkarbesöken inom geriatriken är få till antalet, vilket ger stora svängningar. Till och med juni har antal läkarbesök minskat med 900. Sjukvårdsnämnderna skattar en minskning på cirka tio procent under året. Beroende på att en del av verksamheten under 2009 redovisas som primärvårdsrehabilitering minskar antal läkarbesök inom basgeriatrisk vård jämfört med föregående år.

3.2.1 Konsumtion av tandvård

Inom ramen för den allmäntandvård som HSN köper har 5 procentenheter färre barn behandlats inom allmäntandvård jämfört med motsvarande period föregående år. Bedömningen är dock att målnivån om 6000 besökande kommer att uppnås. Antal remisser inom den specialiserad barntandvården är ungefär i nivå med föregående år. Väntetiderna för behandling avseende specialiserad barntandvård är cirka fyra månader. Den nuvarande kötiden bedöms som tillfällig och förväntas återgå till tre månader inom kort. Folktandvården uppvisar också en minskning av produktionen avseende behandlade barn med cirka 3,2 procent jämfört med motsvarande period 2008. Avseende antal behandlade vuxna redovisar Folktandvården en ökning, 1,0 procent jämfört med motsvarande period 2008. Antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården har ökat med 9,8 procent mellan åren. Folktandvården har inte justerat prognosen utan den budgeterade nivån gäller för samtliga tandvårdskategorier.

3.2.2 Konsumtion av ambulanssjukvård

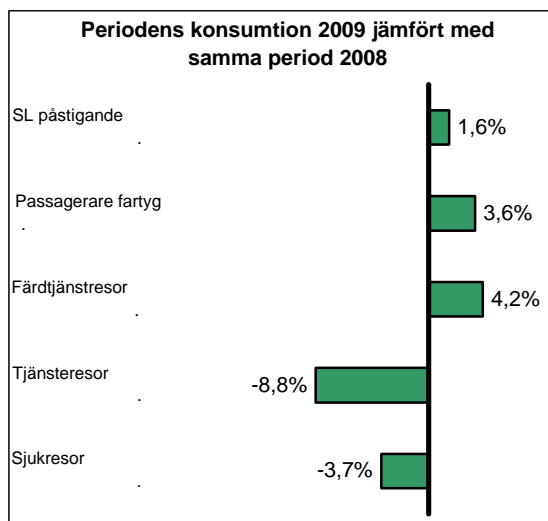
Ambulanssjukvårdens redovisade antal ambulansuppdrag under perioden uppgår till 67 958 vilket innebär en ökning med 4,6 procent jämfört med samma tidpunkt 2008. Antal av HSN köpta driftstimmar var under samma period 0,6 procent lägre än under jämförlig period 2008. Antal uppdrag per driftstimme uppgick till 0,38 uppdrag, motsvarande siffra 2008 var 0,36. Antal ambulansuppdrag för AISAB¹, som utför cirka 40 procent av de ambulansuppdrag som genomförs inom SLL, har till och med maj ökat sina uppdrag med 4,0 procent jämfört med samma period 2008.

¹ Redovisas med en månads fördröjning

3.3 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 1,6 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 3,6 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Främst har resandet ökat i hamntrafiken. Prognosen är oförändrad jämfört med budget.

Det totala antalet resor inom Färdtjänsten ökar med 2,4 procent, 42 000 resor, jämfört med samma period 2008. Ökningen avser till största del färdtjänstresor utförda med taxi.



Trafik SLL Tusental	Prognos 2009	Budget 2009	Avvikelse PR/BU %	Bokslut 2008	Avvikelse PR/-08 %
WÅAB antalet passagerare	3 919 000	3 919 000	0,0	3 798 000	3,2
FtjN antalet resor totalt	3 590 000	3 600 000	-0,3	3 499 000	2,6
SL antalet påstigande*	706 000 000	710 000 000	-0,6	701 000 000	0,7

*Prognos från april 2009

3.4 Fastigheter och drift

Uthyrningsgraden för de strategiska fastigheterna uppgår till 92,4 procent. Detta är en minskning såväl jämfört med årsbokslut 2008, 93,4 procent som med motsvarande period föregående år, 94,8 procent. De ytmässigt största vakansförändringarna har skett på Södersjukhuset, Bromma sjukhus och Handens sjukhus.

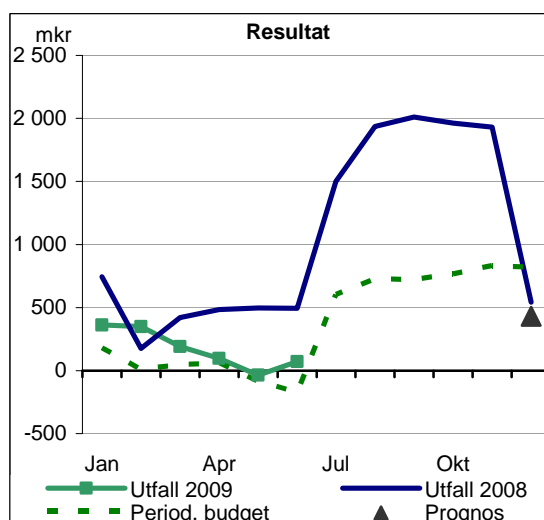
4 Ekonomi

4.1 Resultat för perioden samt prognos

Periodens resultat uppgår till 70 mkr, vilket är 244 mkr över periodens budget och 424 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 308 mkr, medan koncernfunktionernas del inklusive justeringar utgör -238 mkr. Resultatet visar en nedåtgående trend under det första halvåret, vilket är i linje med periodiserad budget.

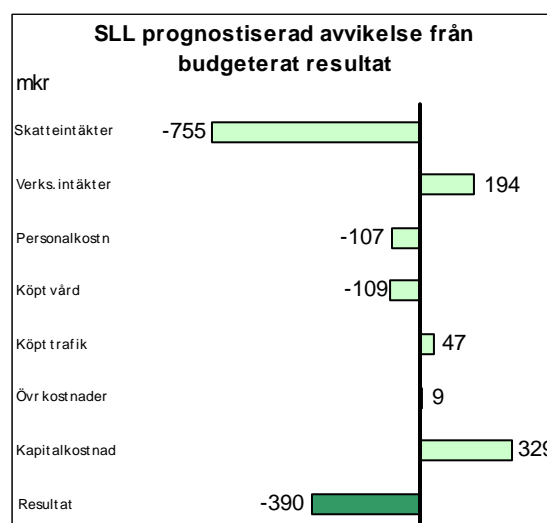
Helårsprognosen för landstingskoncernen innebär ett resultat om 430 mkr. Prognosen understiger budget för året med 390 mkr och förklaras främst av 755 mkr lägre skatteintäkter än budgeterat. Avvikelsen för skatteintäkter motverkas framförallt av att kapitalkostnaderna beräknas bli 329 mkr lägre än budgeterat.



Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall	% Avvik
mkr	2009	2008	09-08	2009	2009	2008	PR/-08
	jan-juni	jan-juni	%				
Verksamhetens intäkter	7 172	6 624	8,3	14 334	14 529	13 500	7,6
Verksamhetens kostnader	-31 529	-30 019	5,0	-62 469	-62 628	-60 242	4,0
Avskrivningar	-1 372	-1 315	4,3	-2 872	-2 792	-2 662	4,9
Verksamhetens nettokostnader	-25 729	-24 710	4,1	-51 006	-50 892	-49 404	3,0
Därav jämförelsestörande poster	0	0		0	0	-282	
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	26 274	25 751	2,0	53 303	52 548	51 209	2,6
Finansnetto	-474	-547	-13,3	-1 476	-1 226	-1 261	-2,7
Resultat	70	494		820	430	543	

Prognostiserad avvikelse för de budgeterade verksamhetsintäkterna förklaras främst av att övriga intäkter ökar med anledning av SL:s köp av återstoden av aktierna i Tågäta AB. Dock är biljettintäkter och reklamintäkter från trafikverksamheten samt reavinster från avyttring av byggnader lägre.

Personalkostnaderna prognostiseras överstiga budget med 107 mkr, varav lönekostnader 48 mkr. Köpt vård bidrar till den prognostiserade negativa avvikelsen mot budget med 109 mkr. Se vidare avsnitt 4.3 Kostnadsutveckling och 4.7.1 Hälso- och sjukvård.



Räntemarknadens utveckling mot avsevärt lägre räntor gör att kapitalkostnaderna

utvecklas gynnsamt jämfört med budget. Det är huvudsakligen SL:s prognostiserade finansnetto som bidrar till den positiva avvikelsen.

4.2 Verksamhetens intäkter

Intäkter mkr	Utfall 2009 jan-juni	Utfall 2008 jan-juni	Förändr. 09-08 %	Budget 2009	Prognos 2009	Utfall 2008	% Avvik PR/-08
Patientavgifter sjuk- och tandvård	590	586	0,6	1 182	1 168	1 163	0,4
Biljettintäkter	2 718	2 622	3,6	5 461	5 383	5 281	1,9
Försäljning av primärtjänster	713	571	24,9	1 447	1 483	1 362	8,9
Hysesintäkter, försäljn. övr tjänster, material, varor	1 654	1 496	10,5	3 251	3 227	3 070	5,1
Statsbidrag och övriga bidrag	1 134	923	22,9	2 265	2 271	1 877	21,0
Övriga intäkter	362	426	-14,9	728	996	747	33,4
Summa verksamhetens intäkter	7 172	6 624	8,3	14 334	14 529	13 500	7,6

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 8,3 procent eller 547 mkr. Bland bidragen ökar specialdestinerade statsbidrag med 141 mkr. Sald hälso- och sjukvård ökar med 82 mkr och övriga sålda primärtjänster med 60 mkr. Övriga intäkter minskar mellan åren främst som en följd av minskade reavinster vid avyttring av byggnader.

Prognosen för året visar en positiv avvikelse mot budget med 194 mkr, där främst övriga intäkter bidrar till avvikelsen p g a SL:s förvärvande av återstoden av aktierna i Tagia från Veolia (Tagias verksamhetsintäkter kommer huvudsakligen från SL, Veolia och Bombardier). Verksamheten i Tagia bidrar med ytterligare intäkter utöver budget. Både biljettintäkter och patientavgifter prognostiseras understiga budget med drygt 1 procent.

4.3 SLL:s samlade skatteintäkter

De samlade skatteintäkterna (som består av de tre posterna skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämningsbidrag) ökade under perioden januari-juni år 2009 med 523 mkr eller motsvarande 2,0 procent jämfört med samma period i fjol.

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall 2009 jan-juni	Utfall 2008 jan-juni	Förändr. 09-08 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	24 478	24 024	1,9	1,8
Generella statsbidrag	2 425	2 319	4,6	0,4
Utjämningsbidrag	-629	-593	6,0	-0,1
Summa samlade skatteintäkter	26 274	25 751	2,0	2,0

Posten skatteintäkter består av två delar, dels av preliminära skatteintäkter för 2009, dels av en prognos för slutavräkning 2009 och 2008.

I posten generella statsbidrag ingår ett bidrag för läkemedelsförmånen och ett bidrag för minskad sjukfrånvaro. Under årets första sex månader har bidraget för läkemedelsförmånen och bidraget för minskad sjukfrånvaro ökat med totalt 106 mkr (100 respektive med 6 mkr) jämfört med samma period 2008.

Att SLL:s kostnader för utjämningsbidraget ökat beror på att avgiften till inkomstutjämningsbidraget ökat med 59 mkr. Detta förklaras i sin tur av att skattekraften ökat mer i Stockholms län än i riket i genomsnitt. (Den relativa skattekraften i Stockholms län har ökat från 116,42 procent 2008 till 116,48 procent 2009.)

De samlade skatteintäkterna år 2009 prognostiseras uppgå till 52 548 mkr. De preliminära skatteintäkterna ökade första halvåret 2009 med 1 188 mkr jämfört med samma period

föregående år, vilket motsvarar en ökning med 4,9 procent. Prognosen för avräkning har dock minskat med 734 mkr på halvårsbasis. För helåret uppgår ökningen av de preliminära skatteintäkterna till 4,9 procent eller 2 376 mkr. Avräkningslikviden har minskat med 1 240 mkr på helårsbasis. Jämfört med utfallet för 2008 uppgår ökningen av de samlade skatteintäkterna till 2,6 procent eller 1 339 mkr. Det är den lägsta ökningstakten av skatteintäkterna sedan 1999.

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
Samlade skatteintäkter	52 548	53 303	-1,4	51 209	2,6

Skillnaden mellan prognos och budget kan framförallt hänföras till en lägre prognostiserad skatteunderlagsutveckling i riket år 2009. Skatteunderlaget beräknas nu öka med 0,8 procent mellan 2008 och 2009, medan motsvarande tal i budgeten var 3,2 procent. Denna försämring motverkas till en del av att de generella statsbidragen beräknas bli drygt 250 mkr högre än budgeterat, främst beroende på att bidraget för läkemedelsförmånen är 200 mkr högre än budget 2009. Dessutom har prognosen för Bidrag för minskad sjukfrånvaro justerats upp med 55 mkr år 2009 jämfört med budget.

En ny skatteintäktsprognos kommer att presenteras i månadsbokslutet för augusti efter att SKL reviderat sin skatteunderlagsprognos.

4.3.1 Samhällsekonomisk bakgrund

Skatteintäktsprognosen för SLL som redovisats ovan bygger på den samhällsekonomiska bedömning och den skatteunderlagsprognos som SKL presenterade den 23 april. SKL har i mitten av juni gjort en avstämning av sin aprilprognos där hänsyn tagits till nya uppgifter som tillkommit. Denna avstämning har enligt SKL inte gett anledning att revidera den samhällsekonomiska bedömningen eller prognosen för skatteunderlaget för 2009 som presenterades i april.

I Sverige såväl som i stora delar av vår omvärld råder en situation där BNP-tillväxten är negativ. OECD-ländernas BNP beräknas på årsbasis visa en negativ tillväxt med 3 procent 2009 och Sveriges BNP med knappt 4 procent enligt SKL. Effekterna av det höga svenska exportberoendet får spridningseffekter och efterfrågeutvecklingen i Sverige blir synnerligen dålig i år när även investeringar och hushållens konsumtion förväntas minska jämfört med 2008.

Efter den negativa BNP-utvecklingen under 2008 och 2009 följer en betydande försvagning på arbetsmarknaden. I synnerhet minskar sysselsättningen i år och antalet sysselsatta, som mellan 2005 och 2008 ökade med 250 000, beräknas minska med lika mycket fram till 2010. Samtidigt beräknas arbetslösheten nästan fördubblas till knappt 12 procent 2010. Av den snabba försämringen på arbetsmarknaden följer en avtagande löneökningstakt, samtidigt som inflationen både i år och 2010 bedöms vara under Riksbankens inflationsmål.

4.3.2 Skatteunderlagets utveckling

Skatteintäkternas utveckling samvarierar i hög grad med skatteunderlagets utveckling i riket. Framförallt är det utvecklingen på arbetsmarknaden i termer av sysselsättningstillväxt och löneutveckling som påverkar lönesumman och därmed även skatteunderlaget (som till största del består av löner).

Skatteunderlagsprognosen är baserad på den samhällsekonomiska bild som sammanfattas ovan. I tabellen nedan redovisas olika komponenters bidrag till den totala skatteunderlagsökningen.

Skatteunderlagstillväxt riket 2009 och 2008			
Bidrag från olika komponenter	2009	2008	2009-2008
Proc förändr fr föreg år och total förändr			
Timlön, hela ekonomin	2,6	3,7	6,4
Sysselsättning	-2,9	0,7	-2,2
Sociala ersättningar	2,1	0,4	2,5
Övriga inkomster	-0,1	0,3	0,2
Avdrag	-0,9	0	-0,9
Summa	0,8	5,1	6,0

Det är framförallt omsvängningen i antalet arbetade timmar (sysselsättningen) som håller tillbaka skatteunderlagstillväxten i år men även en dämpning av löneökningarna bidrar. Dessutom leder den höga inflationstakten 2008 till en ovanligt stor höjning av grundavdragen 2009, vilket dämpar ökningen av skatteunderlaget. Detta motverkas delvis av att inkomsterna av såväl arbetsmarknadsersättningar som pensioner ger större bidrag till skatteunderlaget 2009 än 2008.

I nedanstående tabell redovisas SKL:s, Ekonomistyrningsverkets och Regeringens aktuella bedömningar av skatteunderlagets utveckling i riket 2009 och 2008.

Olika skatteunderlagsprognoser			
Proc förändr fr föreg år och total förändr	2009	2008	2009-2008
SKL, apr 2009	0,8	5,0	5,8
Vårpropositionen 2009, apr 2009	0,6	5,2	5,8
ESV, mar 2009	0,9	5,0	5,9
SKL, feb 2009	2,3	5,0	7,4

Såväl SKL, Regeringen som ESV förutser en svag skatteunderlagstillväxt i år.

4.3.3 Analys av osäkerheten i skatteintäktsprognosen 2009

I prognosen för de samlade skatteintäkterna år 2009 på 52 548 mkr ingår både poster som är definitiva och poster som är prognostiserade. I nuläget är två poster prognostiserade, prognos för avräkningslikvid år 2008 och 2009 samt bidrag för minskad sjukfrånvaro år 2009, rörlig del. Dessa poster prognostiseras sammantaget uppgå till -1 354 mkr. Den övervägande delen av skatteintäkterna är således definitivt fastställda.

Prognosen för *avräkningslikviden* år 2008 och 2009 påverkas av hur skatteunderlaget i riket utvecklas år 2008 och 2009. Om skatteunderlagsutvecklingen skulle bli 0,1 procent-

enhet högre år 2008, dvs. öka med 5,1 i stället för 5,0 procent, ökar skatteintäkterna 2009 med 70 mkr. Om skatteunderlaget skulle öka med 0,1 procentenhet mer än vad som antagits år 2009, dvs. öka med 0,9 i stället för 0,8 procent, ökar skatteintäkterna 2009 med 37 mkr (se tabellen nedan).

Känslighetsanalys	Nettoeffekt på skatteintäkt 2009 mkr
Vad innebär en förändring med 0,1 procentenhet för skatteintäkterna 2009	
Skatteunderlag riket 2008, +0,1 %-enhet	70
Skatteunderlag riket 2009, +0,1 %-enhet	37

I de generella bidragen ingår år 2009 ett bidrag för *minskad sjukfrånvaro* vilket består av två delar, en fast och en rörlig del. Den fasta delen är 54 mkr för SLL och den är definitiv. Storleken på den rörliga delen bestäms av hur mycket sjukpenningdagarna i länet och riket minskar mellan år 2009 och 2008. Det rörliga bidraget uppgår till maximalt 750 mkr för samtliga landsting. SLL bygger sin prognos för år 2009 på SKL:s riksprgnos där minskningen antagits bli 12 procent för samtliga landsting. Det innebär att det rörliga bidraget för SLL blir 153 mkr, vilket har antagits i denna prognos. Om minskningstakten för SLL, hypotetiskt, i stället skulle bli 11 procent skulle den rörliga delen av bidraget för SLL:s del minska med 14 mkr till 139 mkr.

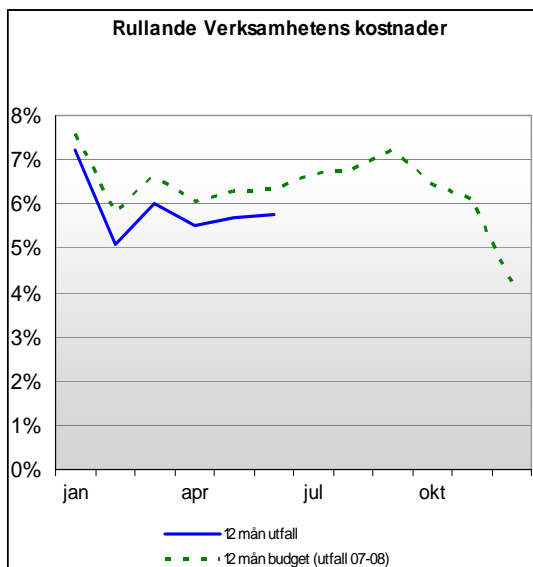
4.4 Verksamhetens kostnader

Kostnader mkr	Utfall 2009 jan-juni	Utfall 2008 jan-juni	Förändr. 09-08 %	Budget 2009	Prognos 2009	Utfall 2008	% Avvik PR/-08
Personalkostnader	-11 775	-11 566	1,8	-22 707	-22 814	-22 564	1,1
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-6 411	-5 732	11,8	-12 631	-12 739	-11 504	10,7
Köpt trafik	-4 694	-4 398	6,7	-9 551	-9 504	-8 974	5,9
Läkemedel	-2 944	-2 844	3,5	-6 070	-5 948	-5 699	4,4
Övriga material och varor mm.	-1 889	-1 715	10,2	-3 802	-3 814	-3 561	7,1
Lämnade bidrag	-662	-612	8,2	-1 186	-1 212	-1 055	14,9
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-992	-1 060	-6,4	-2 178	-2 230	-2 139	4,3
Övriga kostnader	-2 161	-2 092	3,3	-4 343	-4 367	-4 464	-2,2
Jämförelsestörande poster	0	0		0	0	-282	
Summa verksamhetens kostnader	-31 529	-30 019	5,0	-62 469	-62 628	-60 242	4,0
Avskrivningar	-1 372	-1 315	4,3	-2 872	-2 793	-2 662	4,9
Summa verksamhetens bruttokostnader	-32 901	-31 334	5,0	-65 341	-65 420	-62 904	4,0

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 1 510 mkr. Denna ökningstakt om 5,0 procent är högre än den budgeterade för helåret (vilken är 3,7 procent), men utvecklas i linje med periodiserad budget som för delåret budgeterats till 31 861 mkr. När hänsyn tas till den försvagade intäktsutvecklingen jämfört med periodiserad budget så överstiger dock verksamhetskostnaderna en resultatneutral nivå med 64 mkr (dvs. resultat före avskrivningar är 64 mkr lägre än budgeterat för perioden). Den resultatneutrala nivån på verksamhetskostnaderna för perioden motsvarar en kostnadsutveckling på ca 4,8 procent, vilken kan ställas mot de 5,0 procent som delåret uppvisar.

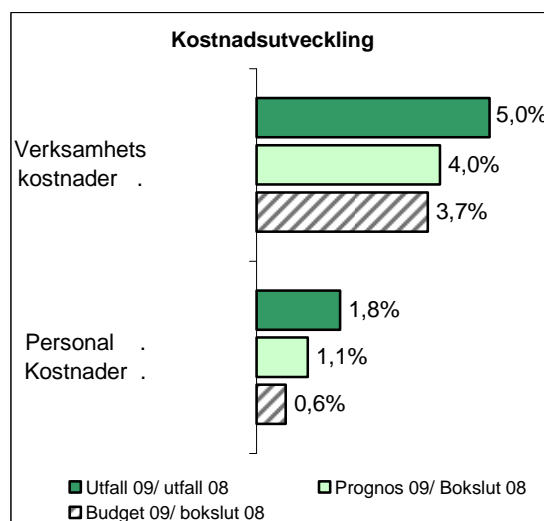
Det är främst köpt vård som påverkar den totala kostnadsökningen, följt av köpt trafik och personalkostnader. Överförd verksamhet från SLSO till privata vårdgivare innebär att personalkostnader skiftar över till köpt vård.

Personalkostnaderna ökar med 1,8 procent mellan åren och den största delen utgörs av lönekostnader som ökar med 2,3 procent. Volymkomponenten, genomsnittligt antal årsarbetare av lönekostnadsförändringen uppvisar en förändring på -2,8 procent. Resten av lönekostnadsförändringen beror på priskomponenten², genomsnittlig lönekostnad per årsarbetare som ökar med 5,4 procent mellan åren. Inom denna förändring ryms såväl avtalsenlig löneökning, vilket motsvarar cirka 3,9 procent, samt öknings beroende på nyanställningar, befattningsförändringar, förskjutningar mellan yrkesgrupper och ev. så kallad löneglidning. Siffrorna är avrundade. Pensionskostnaderna ökar med 8,7 procent medan sociala avgifter och övriga personalkostnader minskar, vilket medför att de totala personalkostnaderna ökar med 1,8 procent. I diagrammet ovan visas den procentuella förändringen av verksamhetens kostnader rullande 12 månader. Årstakten som uppvisas för delåret 2009 är 5,8 procent.



Ökningstakten för läkemedelskostnaderna är i paritet med ökade läkarbesök. Övriga material och varor ökar med 10 procent mellan åren, vilket till stor del beror på ökade kostnader relaterade till trafikverksamheten. För lokal- och fastighetskostnader märks främst minskade kostnader för lokalhyror och reparationer. Delar av detta kan bero på redovisningsorsaker som är under utredning.

Prognosen för verksamhetens kostnader för året uppgår till 62 628 mkr, vilket överstiger budget med 159 mkr, eller 0,3 procent. Detta motsvarar en ökning på 4,0 procent från år 2008. Det är främst köpt vård som avviker negativt från budget motsvarande 108 mkr. Överförd verksamhet från SLSO till privata vårdgivare innebär att personalkostnader skiftar över till köpt vård. Se även avsnitt 9.1.8.



Jämfört med budget blir personalkostnaderna 107 mkr eller 0,5 procent högre, där lönekostnaderna prognostiseras bli 0,3 procent högre än budgeterat för helåret. Volymkomponenten (genomsnittligt antal årsarbetare) av lönekostnadsförändringen blir -0,3 procent. Resten av förändringen beror på priskomponenten (genomsnittlig lönekostnad per årsarbetare) som förväntas bli 0,6 procent över budget. Siffrorna är

² I dagsläget kan ej volymförändringar avseende jour, beredskap samt övertid särskiljas vilket innebär att priskomponenten till viss del även kan avse volymförändringar.

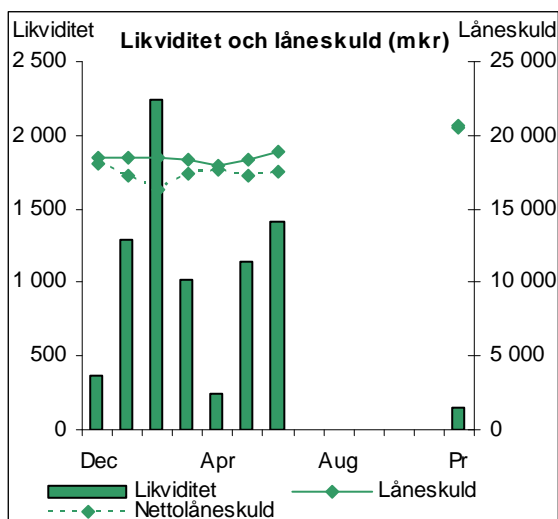
avrundade. Bland de positiva avvikelserna mot budget märks främst läkemedel som prognostiseras understiga budget med 122 mkr.

4.5 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Koncernens likviditet uppgår till 1 418 mkr, mkr, vilket är 1 058 mkr högre än vid årsskiftet. Sista juni föregående år var likviditeten 1 292 mkr. Vid utgången av året beräknas likviditeten vara 150 mkr. De räntebärande skulderna prognostiseras uppgå till 20 600 mkr vid utgången av 2009.

Enligt landstingets finanspolicy ska den genomsnittliga betalningsberedskapen under månaden uppgå till minst 21 dagar. Vid juni månads utgång var betalningsberedskapen 7 843 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 43 dagar.

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



4.5.1 Finanspolicy

Samtliga förvaltningar och helägda bolag ska följa landstingets finanspolicy och enheterna har enligt direktiv rapporterat efterlevnaden av finanspolicyn. Inga avvikelser från finanspolicyn har rapporterats.

Pensionsmedel återlånas i enlighet med av landstingsfullmäktige fastställd placeringspolicy för pensionsmedel.

4.5.2 Komprimerad finansieringsanalys

Koncernen			
mkr	090630	080630	081231
Summa kassaflöde från verksamheten	1 619	1 930	3 263
Förändring av rörelsekapital	748	486	-54
Kassaflöde före investeringar	2 367	2 416	3 209
Nettoförändring av investeringsverksamheten	-2 360	-2 565	-5 394
Kassaflöde efter investeringar	7	-149	-2 185
Nettoförändring av lånefinansiering	543	-567	-28
Nettoförändring av övrig finansiering	508	619	1 186
Förändring av likvida medel	1 058	-97	-1 027
Likvida medel vid årets början	360	1 387	1 387
Likvida medel vid periodens/ årets slut	1 418	1 290	360

Finansieringsanalysen, visar kassaflöde från verksamheten inkl förändringar av rörelsekapitalet, kassaflöde från investeringsverksamheten samt finansiering. Summan av dessa komponenter utgör förändringen av landstingets likvida medel. Kassaflödet från verksamheten är positivt med 1 619 mkr, en minskning från delåret 2008 med 311 mkr. Den främsta förklaringen till minskningen är det lägre resultatet. Förändringen netto av

rörelsekapitalet under perioden är positiv med 748 mkr, huvudsakligen beroende på en minskning av kortfristiga fordringar som ger ett ökat inflöde av likvida medel.

Kassaflödet efter investeringar är positivt med 7 mkr och förändringen av likvida medel under året är positiv med 1 058 mkr. För mer information se fullständig finansieringsanalys i avsnitt 7.

4.5.3 Balanskrav

Balanskravet för SLL-koncernen är uppfyllt.

mkr	Koncernen
	2009
Årets resultatprognos	430
Avgår: realisationsvinster per juni 2009	-18
Justerat resultat	412
IB Ackumulerat överskott enligt balanskravet	3 302
Ackumulerat överskott enligt balanskravet	3 714

4.5.4 Sanktionsregeln

Avstämning av eget kapital i förhållande till sanktionsregeln ska göras i delårsbokslut och årsbokslut. Akutsjukhusen uppfyller de ekonomiska kraven.

(tkr)	Aktiekapital	Eget kapital 2008-12-31	LF beslut årsredov 2008 Res över resultatkrav	LF beslut LS 0901-0012	Prognos 2009	Eget kapital 2009-12-31 Summa	Soliditet 2009-06-30 Sanktionsregler Akutsjukhusen
Karolinska Universitetssjukhuset	-	295 094		491 000	0	786 094	11%
Södersjukhuset AB	88 000	298 560	3 748		14 200	316 508	20%
Danderyds Sjukhus AB	52 000	125 559	28 905	6 000	11 300	171 764	14%
Södertälje Sjukhus AB ¹⁾	15 000	-		150 000 ²⁾	0	150 000	41%
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	10 000	40 898	4 549		2 950	48 397	27%

1) Södertälje sjukhus AB är i drift sedan 1 april 2009.

2) LS 0807-0711

4.5.5 Långsiktiga finansiella mål

Stockholms läns landsting har antagit långsiktiga finansiella mål. Följande avstämning visar måluppfyllelsen för dessa gällande landstingets verksamhet för delåret 2009.

Dimension	Mål	Måluppfyllelse
Resultat	Att resultatet är i balans med hänsyn tagen till ej resultatförda kostnader och att realkapitalet bibehålls	Nej
Finansiering	Reinvesteringar självfinansieras till 100 procent	Ja
Skuldsättning	Att lånefinansiering endast används för att finansiera investeringar	Ja
In- och utbetalningsströmmar	Att betalningsberedskapen motsvarar minst 21 dagars genomsnittliga driftskostnader	Ja

Det finansiella perspektivet tar sikte på landstingets finansiella ställning och dess utveckling och anger därmed de finansiella ramarna för den verksamhet som bedrivs. Utgångspunkten är att varje generation själv ska bära kostnaderna för den service som den konsumerar. Ingen generation ska behöva betala för det som en tidigare generation förbrukat.

För att klara de finansiella målen måste landstinget generera ett årligt överskott. För delåret 2009 redovisas ett resultat om 70 mkr, medan den del av pensionsskulden som inte finns med i balansräkningen ökat med 303 mkr. För delåret nås således inte målsättningen.

En hög grad av självfinansiering innebär att landstingets realkapital bibehålls, vilket kan kräva överskott för att generera ett tillräckligt stort positivt kassaflöde. Reinvesteringarna har hittills under året självfinansierats till fullo och målet att reinvesteringarna (investeringar utom nyinvesteringar) helt skall självfinansieras är därmed uppfyllt för delåret 2009.

Den räntebärande låne- och leasingkulden har under första halvåret ökat med 241 mkr samtidigt som investeringarna under perioden uppgår till 2 583 mkr. Därmed är skuldsättningsmålet uppfyllt för delåret 2009.

Betalningsberedskapen har under året aldrig understigit den stipulerade nivån om 21 dagar, varför slutligen målet för in- och utbetalningsströmmar är uppfyllt för delåret 2009.

4.6 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 2 583 mkr eller 32 procent av den budgeterade årsvolymen på 8 069 mkr. Merparten av investeringar sker inom trafik- och fastighetsverksamheten.

Större objekt inom trafiken avser ny pendeltågsdepå i Södertälje 174 mkr samt nya vagnar till Tvärbanan och Nockebybanan 95 mkr. Planeringen för Tvärbana Norr Solnagrenen har fortsatt under perioden. Introduktionen av SL Access fortskrider och alla Access-automater i tunnelbanan har nu driftsatts.

Investeringarna inom Landstingsfastigheter inriktas främst på driftsäkerhetsåtgärder. Större objekt avser nybyggnad för Rättspsykiatri samt fortsatta programarbeten inom operationssalsutredningen med inriktning på nybyggnationer vid Danderyds sjukhus samt Södersjukhuset.

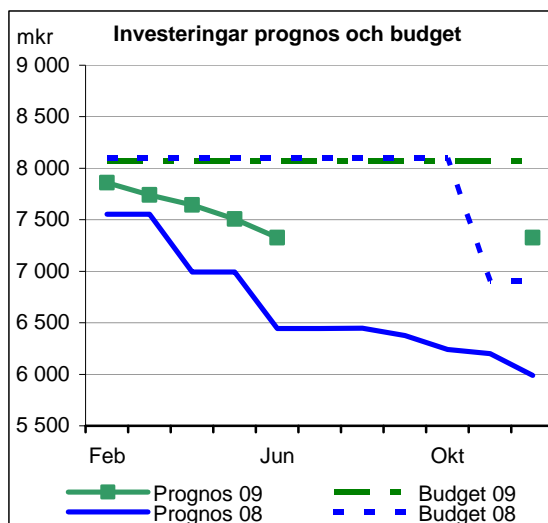
Prognosen på 7 326 mkr innebär ett utfall som är 742 mkr lägre än årsbudget. Den enskilt största avvikelser avser NKS som prognostiserar en investeringsvolym på 350 mkr, vilket är 703 mkr lägre än budget. Större differenser mot budgeten avser 414 mkr schaktning och 103 mkr entreprenader/projektering, arbeten som kommer att utföras av OPS-bolaget. Även kostnaderna för evakuering beräknas bli 120 mkr lägre till följd av förändrade planer för thoraxverksamheten.

För Landstingsfastigheter noteras att prognosen är 239 mkr lägre än budget, framförallt beroende på att ett flertal projekt beräknas bli förskjutna i tiden.

Övriga större prognosavvikelser avser framförallt Karolinska, 82 mkr högre än budgeterat, avseende framskjutna investeringar från tidigare års investeringsplaner.

4.7 Försäljning av anläggningstillgångar

Någon fastighetsförsäljning har inte ägt rum under innevarande år. Budgeterad försäljning har blivit förskjutna i tiden och beräknas bli genomförd efter halvårsskiftet. Periodens realisationsresultat vid försäljning av övriga anläggningstillgångar uppgår till 18 mkr.



4.8 Resultat per kärnverksamhet

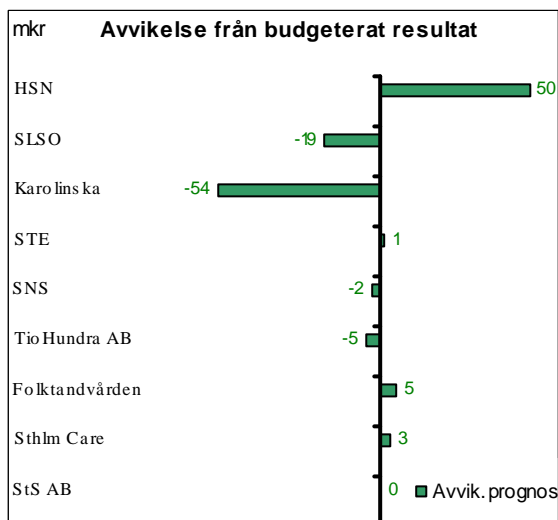
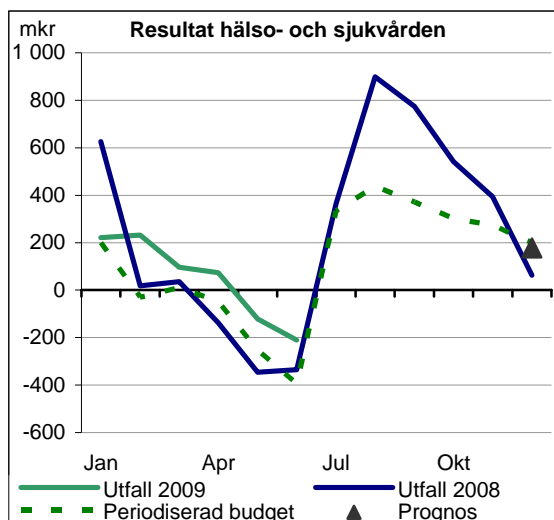
Resultat SLL mkr	Utfall 2009 jan-juni	Utfall 2008 jan-juni	Förändr. 09-08	Period. budget	Budget 2009	Prognos 2009	Avvikelse PR-BU	Utfall 2008
Hälso- och sjukvård	-210	-335	124	-391	199	178	-21	63
Trafik	277	408	-131	16	55	403	348	332
Fastigheter	239	290	-51	202	356	388	32	425
Övriga verksamheter	2	10	-8	-8	-23	-21	3	-1
Koncernfunktioner	-226	139	-365	9	233	-518	-752	-260
Koncernjusteringar	-12	-19	7	0	0	0	0	-16
Resultat SLL	70	494	-424	-172	820	430	-390	543

4.8.1 Hälso- och sjukvård

Periodens resultatutfall är 125 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 181 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den största positiva avvikelsen mot periodiserad budget uppvisas av HSN med 111 mkr.

Totala kostnader har ökat med 4,7 procent. Detta kan jämföras med budgeterad helårsökning på 3,9 procent samt prognostiserad helårsökning på 4,4 procent.

Verksamhetens intäkter prognostiseras att överstiga budget med 214 mkr motsvarande 0,4 procent medan de totala kostnaderna prognostiseras att överstiga budget med 235 mkr motsvarande 0,5 procent.



Resultaträkning Hälso- & sjukvård	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2009	2008	09-08	2009	2009	2008
	jan-juni	jan-juni	%			
Verksamhetens intäkter	24 081	22 869	5,3	47 913	48 126	45 988
Personalkostnader	-10 431	-10 432	0,0	-20 140	-20 166	-20 251
Kostnader för inhyrd personal	-96	-103	-7,0	-67	-176	-242
Köpt hälso- och sjukvård ¹⁾	-6 425	-5 748	11,8	-12 649	-12 757	-11 518
Läkemedel	-2 943	-2 843	3,5	-6 078	-5 956	-5 725
Övriga kostnader ²⁾	-4 396	-4 077	7,8	-8 780	-8 892	-8 189
Verksamhetens kostnader, avskrivningar och finansnetto	-24 291	-23 204	4,7	-47 713	-47 948	-45 926
Resultat	-210	-335		199	178	62

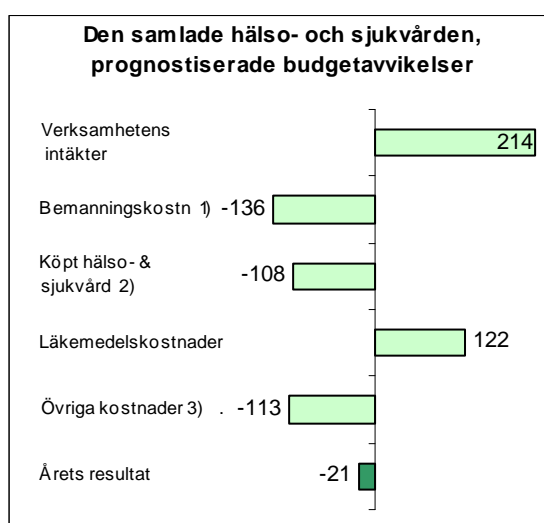
¹⁾ Inklusivt tandvård, övriga primärtjänster och köpta verksamhetsanknutna tjänster

²⁾ Inklusivt avskrivningar och finansnetto

Avvikelserna avseende verksamhetens intäkter och övriga kostnader är bland annat hänförliga till ej budgeterade intäkter och kostnader uppgående till 85 mkr för Karolinska Universitetssjukhuset avseende NKS. Denna avvikelse är dock resultatneutral för SLL-koncernen.

Bemanningskostnadsökningen är främst hänförlig till SLSO där budgeten för inhyrd personal prognostiseras överskridas samt till Karolinska Universitetssjukhuset. Karolinskas kostnader för inhyrd personal är dock lägre än vid motsvarande period föregående år.

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



1) Personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal

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

3) Inklusivt avskrivningar och finansnetto

4.8.1.1 Beställare av vård

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari-juni 2009 ett resultatutfall på -168 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till 111 mkr. Motsvarande period 2008 var resultatet -96 mkr.

HSN beräknar resultatprognosen för 2009 till 64 mkr, vilket är en avvikelse mot budgeterat resultatkrav med 50 mkr. De största prognostiserade avvikelserna, samt huvudsaklig förklaring till avvikelsen, mot budget är:

- Läkemedel +100 mkr – *fortsatt trend med vikande kostnadsökningstakt.*
- Geriatrik +23 mkr – *avser bl.a. Huddinge geriatriken 10 mkr och ASIH 5 mkr.*
- Somatisk specialistvård -50 mkr – *vårdval avseende höft- och knäoperationer samt katarakter överskrider budget med dryga 50 mkr.*
- Primärvård – 25 mkr – *kostnader för hemsjukvård har ökat jämfört med budget vilket beror på en överföring av besök från undersköterskor till sjuksköterskor, beräknas ge en budgetavvikelse om - 15 mkr.*

En allmän risk som inte beaktats i HSNs prognos är effekter av den befärade pandemin avseende influensa A(H1N1), den så kallade svininfluensan. Förutom kostnader för vaccin

kan en pandemi medföra ökade kostnader inom sjukvården generellt i form av behandlings- och läkemedelskostnader. Omfattningen av dessa kostnader är svår att förutsäga.

TioHundranämnden har inte upprättat något periodbokslut per juni. TioHundranämnden fattade den 25 maj beslut om en budget i balans för 2009. Enligt överenskommelse med SLL omfattar budgeten endast köp av somatisk specialistvård vid Norrtälje sjukhus (TioHundra AB) samt övriga vårdgrenar. Somatisk specialistvård av Norrtäljebor vid övriga sjukhus ska belasta landstinget centralt. Prognosen per maj exklusive köp av somatisk specialistvård vid övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus visar på ett nollresultat men landstingsverksamheternas resultat prognostiseras till -6 mkr och kommunverksamheternas resultat prognostiseras ge ett överskott med motsvarande belopp. Köp av somatisk specialistvård vid övriga sjukhus än Norrtälje sjukhus prognostiseras till -75 mkr. I prognosen för SLL-koncernen har i detta delårsbokslut nedjustering gjorts med 18 mkr via Koncernfinansiering samt förutsatts att TioHundranämnden inarbetat 17 mkr i utökad landstingsbidrag i sin budget och prognos i enlighet med ärende LS 0904-0326. Detta innebär vidare att TioHundranämndens prognos per maj inte i sin helhet har beaktats i SLL-koncernens prognos per juni och att den kvarstående, ej inarbetade, risken uppgår till 63 mkr.

4.8.1.2 *Producenter av vård*

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska) prognostiserar ett resultat på 0 mkr, vilket är 54 mkr lägre än budgeterad nivå. Prognosjusteringen som genomfördes i maj är främst hänförlig till att finansnettot avviker negativt med 112 mkr mot budget varav 54 mkr avser framskjuten resultatförbättring och 58 mkr avser främst minskade ränteintäkter. Det negativa finansnettot uppvägs bland annat av minskade kostnader för läkemedel samt lägre avskrivningskostnader. Resultatutfallet uppgår till -88,9 mkr, vilket är i nivå med förväntat resultat enligt periodiserad budget.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) prognostiserar ett resultat på 55 mkr, vilket är 19 mkr lägre än budget. Lägre intäkter än budgeterat under sommarmånaderna samt högre semester- och löneskuld ges som förklaring. Resultatutfallet uppgår till -25 mkr, vilket är 15 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelserna förklaras främst av positivt resultat vid verksamhetsövergångar samt av primärvårdens bonus för 2008 som har erhållits under 2009. Korrigerat för dessa ej budgeterade engångsposter är resultatet -66 mkr, vilket är nära 26 mkr lägre än budgeterat. Psykiatrien och den landstingsdrivna primärvården i Södertälje, Salem och Nykvarn överfördes till SLSO den 1 april. Resultatet för dessa verksamheter för perioden var 4 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 23 mkr, främst på grund av förändrad produktionssammansättning som ger reviderad ersättning på total sjukhusnivå. Resultatutfallet uppgår till 10 mkr, vilket är 11 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Den positiva avvikelserna i utfallet förklaras främst av ökade vårdintäkter samt minskade kostnader för IT-tjänster och avskrivningar.

Danderyds Sjukhus AB (DSAB) prognostiserar ett resultat på 11 mkr, vilket är i enlighet med budget. Resultatutfallet uppgår till 38 mkr, vilket är 34 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. På grund av hög beläggningsgrad på verksamhetsområdenas vårdavdelningar kommer 16 nya vårdplatser att successivt öppnas under 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 resultat på -10 mkr, vilket understiger budgeterat resultat med motsvarande belopp. Resultatutfallet uppgår till -23 mkr, vilket är 11 mkr lägre än resultat enligt periodiserad budget. Bolaget saknar färdigförhandlade avtal med beställaren (TioHundra-nämnden) för 2009. Den negativa prognostiserade budgetavvikelsen förklaras främst av att bolaget gör bedömningen att pris- och volymuppräknningar troligtvis blir lägre än antagandena i budgeten när samtliga avtal är färdigförhandlade. Den främsta orsaken till den negativa avvikelsen mot periodiserad budget är att fakturering i stor utsträckning skett till 2008 års priser som en försiktighetsprincip i avvaktan på färdigförhandlade avtal med beställaren. 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 införandet av vårdvalet som har påverkat produktionen positivt. Resultatutfallet uppgår till 1 mkr, vilket är 1 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Den positiva resultatavvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av högre intäkter i enlighet med förklaring ovan.

Södertälje Sjukhus AB (StS) prognostiserar efter 3 månaders verksamhet ett nollresultat för året, vilket är i enlighet med av landstingsfullmäktige antaget resultatkrav. Resultatutfallet är 1 mkr högre än 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) prognostiserar ett resultat på 25 mkr, vilket är 5 mkr över budgeterat resultat. Detta förklaras främst av att FTV erhållit högre vuxenintäkter från Försäkringskassan till följd av det nya ersättningssystem som införts i samband med den nya tandvårdsreformen. Resultatutfallet uppgår till 25 mkr, vilket är 11 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget.

Stockholm Care AB höjer denna månad sin prognos med 3 mkr till 7 mkr, att jämföra med ett budgeterat resultat på 4 mkr. Anledningen till uppjusteringen av prognosen är det starka periodresultatet per juni som uppgår till 7 mkr, vilket är 5 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

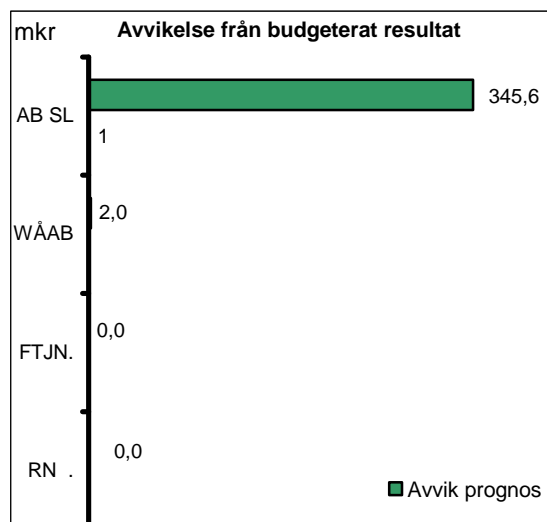
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) redovisade resultat för perioden oförändrat jämfört med 2008 och 1,0 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget härleds till högre personalkostnader än budgeterat med anledning av upplärning av sommarvikarier, vilka har anställts under våren. På intäktssidan vägs kostnaderna upp av något högre intäkter än budgeterat för perioden då bolaget har erhållit slutlig indexuppräknning från beställaren. AISAB:s vidhåller dock ett prognostiserat resultat i enlighet med budgeterade 0,7 mkr.

Kortfattad information per resultatenhet finns i bilaga 11 och 13.

4.8.2 Trafik

Trafikverksamhetens resultatprognos uppgår till 403 mkr vilket är 348 mkr högre än budget. Det är SL och WÅAB som redovisar ett förbättrat resultat med 346 mkr respektive 2 mkr. Förbättringen sammanhänger med förbättrat finansnetto i samband med sänkta marknadsräntor.

AB Storstockholms Lokaltrafik (SL) resultat är 246 mkr högre än periodiserad budget, huvudsakligen på grund av lägre räntekostnader. Prognosen på 400 mkr innebär ett utfall som är 346 mkr högre än budget. Större avvikelser avser 370 mkr förbättrat finansnetto samt 50 mkr lägre kostnader för indexering av trafikavtalen. Samtidigt prognostiseras biljettintäkterna bli 77 mkr lägre till följd av rådande konjunkurläge.



Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB) resultat är 5 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras framförallt av högre biljettintäkter.

Färdtjänstnämndens (FtjN) resultat är 9,6 mkr lägre än 2008 men 8,3 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras av högre resenärsintäkter avseende färdtjänstresor och lägre kostnader för sjuk- och tjänstresor än budgeterat. Material- och IT-kostnader är lägre på grund av senarelagda projekt. Prognosen är oförändrad jämfört med budgeterat resultat.

Regionplanenämnden (RN) prognostiserar ett resultat som är i enlighet med landstingsfullmäktige fastställda budget. RN:s redovisade resultat för halvåret är 1,3 mkr högre än periodiserad budget. Den trafikplanerande verksamheten har under första hälften av 2009 övergått till SL och nämnden har bytt namn till Regionplanenämnden.

4.8.3 Fastigheter

Landstingsfastigheter Stockholms resultat uppgår till 234 mkr, inklusive reavinst om 4 mkr. Motsvarande period föregående år uppgick resultatet till 302 mkr, men inkluderade då en realisationsvinst om 92 mkr. Prognostiserat resultat om 383 mkr är 32 mkr högre än budget vilket huvudsakligen förklaras av ökade hyresintäkter samt lägre finansiella kostnader. Prognostiserat resultat reduceras dock med 40 mkr med anledning av minskad reavinst.

Locums prognos uppgår i enlighet med budget till 5 mkr.

4.8.4 Övriga verksamheter

MediCarrier AB prognostiserar ett resultat på 3 mkr, vilket är 3 mkr högre än budget. Den positiva prognostiserade budgetavvikelsen kan hänföras till en lägre kostnadsutveckling än budgeterat. De lägre kostnaderna är främst personalrelaterade och beror på vakanser och lägre pensionskostnader. Resultatutfallet uppgår till 6 mkr, vilket är 6 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Utfallet förklaras främst av en lägre kostnadsutveckling i enlighet med förklaring ovan, men även av en viss volymökning vilket har genererat högre intäkter än budgeterat.

Nya Karolinska Solna-förvaltningen (NKS) prognostiserar ett resultat som är 29 mkr lägre än budgeterat resultat. De främsta anledningarna till det lägre resultatet förklaras av konsulttjänster för projektets räkning avseende verksamhetsinnehåll samt evakueringshyror vilket har belastat resultatet redan i år på grund av ändrade rutiner för redovisningen. Det ackumulerade resultatet i juni uppgår till -12,9 mkr. Med anledning av den negativa prognosen har NKS i samband med delårsbokslutet inkommit med en hemställan om utökad driftsbudget med 29 mkr. I årsbokslut 2008 skrevs fastigheter som skulle rivras, ned i NKS resultaträkning. Det råder dock i dagsläget en viss osäkerhet om omfattningen av den beslutade rivningen och diskussion pågår huruvida NKS kan återföra en del av tidigare gjord nedskrivning motsvarande 76 mkr för den del som föreslås inte ska rivras. Beslut i frågan kommer att tas under hösten.

Med hänvisning till den osäkerhet som fortsatt råder avseende återförande av nedskrivning föreslås att hemställan om utökad bidrag avslås och i stället prövas resultatet i samband med landstingsfullmäktiges behandling av årsbokslutet.

Landstingsstyrelsens förvaltning, LSF, prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 11 mkr, till största del beroende på lägre konsultkostnader än beräknat med anledning av senarelagda projekt.

Övriga verksamheter prognostiserar ett resultat i stort i enlighet med budget. Kortfattad information per resultatenheter finns i bilaga 11 och 13.

4.8.5 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som understiger budget med 733 mkr. Huvudförklaringen till den negativa avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 755 mkr lägre än budgeterat. SKL har gjort en utdelning om 100 mkr som är resultatförd i utfallet samt i prognosen. Premiesänkningen om 0,84 procent i avgifterna till AFA Försäkring för Avgiftsbefrielseförsäkring och AGS-KL är inarbetad i prognosen för koncernen. Periodens resultat är belastat med en kostnad om 82 mkr avseende premier för kombinationsanställda hos SLL och Karolinska Institutet. I prognosen för helåret är 98 mkr för kombinationsanställdas pensioner inarbetad.

4.9 Prognososäkerhet

Gällande pandemin är inga kostnader eller andra effekter beaktade i prognosen. Förutom kostnader för själva vaccinet och genomförandet av vaccineringen kan det uppstå ökade kostnader inom sjukvården generellt t ex i form av behandlings- och läkemedelskostnader. Diskussioner och planering rörande finansiering och genomförande av vaccineringen pågår mellan olika myndigheter och är inte klarlagt vid framtagandet av delårsbokslutet. Omfattningen av såväl effekter på vårdkonsumtion som kostnader är mycket svåra att uppskatta och kommer inarbetas i senare prognoser.

Tiohundra-nämndens prognos per maj visar på ett nollresultat men landstingsverksamheternas resultat prognostiseras till -6 mkr efter att hänsyn tagits till av SLL beslutat utökad landstingsbidrag med 17 mkr (LS 0904-0326) medan kommunverksamheternas resultat prognostiseras till 6 mkr. Dessutom uppgår prognosen för somatisk specialistvård för Norrtäljebor vid övriga akutsjukhus än Norrtälje sjukhus till -75 mkr. I månadsbokslutet per juni har i SLL:s prognos reserverats för 35 mkr i enlighet med LS 0904-0326. Sammantaget innebär ovanstående att den kvarstående, ej inarbetade, risken i nuläget motsvarar 63 mkr.

Det ekonomiska läget är fortsatt svårbedömt för såväl Stockholms läns landsting som för omvärlden. Med negativ BNP-tillväxt och stigande arbetslöshet följer en rad osäkra faktorer som kommer att påverka skatteintäktsutvecklingen och verksamheten framöver. I föreliggande prognos har SKL:s aprilprognos använts. I mitten av juni gjorde SKL en avstämning av aprilprognosen och har då bedömt att det inte tillkommit några nya uppgifter som föranlett revidering av aprilprognosen. Uppdaterad skatteintäktsprognos kommer att inarbetas i månadsbokslutet för augusti efter det att SKL publicerat ny skatteunderlagsprognos.

5 Medarbetare

5.1 Sjukfrånvaro

Den nedåtgående trenden där sjukfrånvaron för medarbetare inom koncernen minskar fortsätter. För perioden januari - juni 2009 uppgår sjukfrånvaron till 8,1 dagar per anställd. Detta är en minskning med 1,3 dagar, jämfört med samma period föregående år. Prognosen för helåret är 15,8 dagar vilket innebär en sänkning från föregående årsskifte med 2,6 dagar.

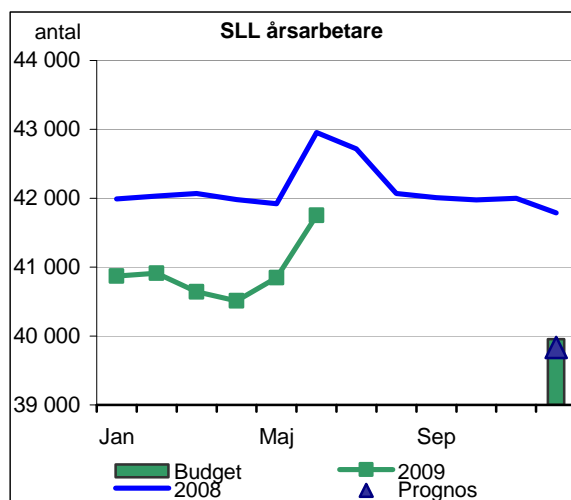
5.2 Allmän löneutveckling

Medellönen³ inom koncernen är 29 351 kr/mån. Detta motsvarar en medellöneutveckling på 5,9 procent för både kvinnor och män.

5.3 Personalvolym

Antal årsarbetare för juni månad har minskat med 1 205 eller 2,8 procent jämfört med juni månad 2008. Antalet uppgår i juni till 41 753 och prognosen till 39 835 vilket är 0,3 procent lägre än årsbudget.

Förändringen jämfört med juni 2008 tillskrivs till stor del de organisationsförändringar och omställningsåtgärder som utförts inom SLSO, som i juni redovisar 905 färre årsarbetare jämfört med juni 2008, då inkluderas den flytt som har skett av verksamheten från SNS till SLSO med 492 årsarbetare. SL har i enlighet med landstingsfullmäktigebeslut förvärvat Tågäta AB, vilket medför att antal årsarbetare har ökat med 460 från och med maj. Prognosen för SL är dock oförändrad då SL räknar med att sälja bolaget innan årets slut. Övriga större förändringar kan noteras vid Karolinska som har minskat med 517.



*) 2009 och 2008 års siffror är inklusive 50 procent av TioHundra AB

*) Från och med maj 2009 ingår Tågäta AB i SL-koncernen.

Den yrkesgrupp som står för den största förändringen är gruppen undersköterskor, vårdare och vårdbiträden som minskar med 639, motsvarande 6,7 procent jämfört med juni 2008.

³ Totala löneökning inom ramen för löneavtal enligt HuvudÖverensKommelse 08, för redan anställd personal och lönesättning för nyanställd personal

5.4 Inhyrd personal

Kostnaderna för inhyrd personal har totalt sett minskat med 6,5 procent under perioden jämfört med samma period 2008 och uppgår till 101 mkr. En ökning har dock skett inom några verksamheter där SLSO står för den största delen och har även den största andelen inhyrd personal, 67,2 mkr. Inhyrd personal i relativ stor omfattning anlitas också av bland annat Karolinska, dock i betydligt lägre omfattning än samma period 2008. Den största inhyrda yrkesgruppen är läkare följt av sjuksköterskor.

5.5 Antal anställda, sjukfrånvaro mm

Strukturförändringarna inom värden, med verksamhetsanpassning och omställningsåtgärder, har fortsatt utifrån landstingets målsättning att uppnå ökad tillgänglighet och kvalitet samt ekonomi i balans.

Personalen i siffror

Anställda per verksamhetsområde				Av totala Inom respektive ant. anst. verksamhetsområde		
	2009 jan-juni	2008 jan-juni	Förändr. %	% - andel anställda jun-09	% - andel Kvinnor jun-09	% - andel Män jun-09
Hälso- och sjukvård inkl tandvård 1)	42 069	44 063	-4,5	94,3	81,4	18,6
Trafik	1 058	995	6,3	2,4	44	56
Fastighetsverksamhet	207	208	-0,5	0,5	47,3	52,7
Övrig verksamhet 2)	1 270	965	31,6	2,8	57,6	42,4
Totalt	44 604	46 231	-3,5	100	79,7	20,3
varav inom förvaltningarna	29 178	32 021	-8,9	65,4	79,1	20,9
varav inom bolagen	15 426	14 210	8,6	34,6	80,9	19,1

1) Inklusivt HSN-förvaltningen samt TioHundra AB, 100%

2) I övrig verksamhet ingår Kulturnämnden, MediCarrier, Landstingsstyrelsens förvaltning (inklusive Berga och Säbyholms naturbruksgymnasier), Regionplanenämnden, Landstingsrevisorerna, Patientnämnden, Internfinans samt MediCarrier AB.

Personalnyckeltal	2009 jan-juni	2008 jan-juni	Förändr. %
Antal anställda	44 604	46 231	-3,5
Procentandel kvinnor	79,7	80,1	-0,4
Procentandel män	20,3	19,9	0,4
Procentandel deltid	15,6	14,8	0,8
Antal årsarbetare 1)	42 459	44 153	-3,8
Sysselsättningsgrad 2)	95,2	95,5	-0,3
Antal läkare	6 186	6 214	-0,5
Antal sjuksköterskor	12 547	13 056	-3,9
Antal undersköterskor	5 755	6 290	-8,5

1) Summerad sysselsättningsgrad 2) Sysselsättningsgrad i förhållande till antal anställda

Antalet medarbetare inom landstinget har sedan juni 2008 minskat med 3,5 procent, och uppgår nu till 44 604. Ökningen inom trafikområdet beror främst på att Tagia AB sedan maj 2009 är ett helägt dotterbolag inom SL-koncernen. Ökningen under rubriken Övrig verksamhet beror bl a på omstruktureringen av landstingets IT verksamhet till en sammanhållen verksamhet under Landstingsstyrelsens förvaltning. Andelen kvinnor i landstinget är 79,7 procent och andelen män 20,3 procent.

Bemanningskostnader

I tabellen nedan redovisas landstingskoncernens bemanningskostnader. Största delen av personalkostnaderna utgörs av löner. Dessutom ingår sociala avgifter, pensionskostnader samt kostnad för inhyrd personal.

Bemanningskostnader (mkr)	2009 jan-juni	2008 jan-juni	Förändr. %
Lönekostnader, mkr	7 282	7 117	2,3
därav - sjuklön	111	113	-1,8
- ersättning för övrig frånvaro	711	748	-4,9
- övertidsersättning	111	126	-11,9
Semesterlön	411	368	11,4
Pensionskostnader	1 337	1 230	8,7
Sociala avgifter	2 522	2 603	-3,1
Övriga personalkostnader 1)	224	247	-9,3
Summa personalkostnader	11 775	11 566	1,8
Kostnad för inhyrd personal	101	108	-6,5
Total bemanningskostnad	11 876	11 674	1,7

1) T ex företagshälsövård, friskvård, utbildnings - och konferenskostnader, personalrepresentation, kostnadsersättningar

Kostnaderna för inhyrd personal har minskat något och uppgår till 101 mkr (108 mkr) för första halvåret 2009. Det är främst inom hälso- och sjukvården som kostnaderna för inhyrd personal återfinns.

Medellöneutveckling

Uppgifterna avseende medellöneutvecklingen är preliminära då förhandlingar inom samtliga avtalsområde inte är slutförda.

Allmän medellöneutveckling (Totala löneökning inom ram för avtal och nyanställning)

Medellönen för anställda i hela landstingskoncernen uppgår den 30 juni 2009 till 29 351 kr, vilket är en höjning sedan juni 2008 med 1 630 kr (5,88 procent).

Yrkesgrupp	Juni 2009			Juni 2008			Differens %		
	Kvinnor	Män	Total	Kvinnor	Män	Total	Kvinnor	Män	Total
Adm personal	30 752	37 558	32 632	29 809	35 761	31 633	3,2	5,0	3,2
Läkare	47 358	50 928	49 050	45 012	49 194	46 949	5,2	3,5	4,5
Sjuksköterskor	27 366	27 053	27 338	25 765	25 789	25 767	6,2	4,9	6,1
Skötare	21 758	21 379	21 592	20 990	20 666	20 853	3,7	3,5	3,6
Tandläkare	38 260	41 014	39 037	37 250	40 099	38 054	2,7	2,3	2,6
Undersköterskor	21 220	20 864	21 193	20 432	20 002	20 396	3,9	4,3	3,9
SLL Totalt	27 738	35 750	29 351	26 176	33 961	27 721	6,0	5,3	5,9

Individuell medellöneutveckling

(Löneökning inom ram för avtal avseende identiska individer/befattningar vid båda mättillfällena)

Den individuella löneökningen mellan juni 2008 och juni 2009 uppgår per yrkesgrupp och kön till:

Yrkesgrupp	Juni 2009			Juni 2008			Diff %		
	Kvinnor	Män	Total	Kvinnor	Män	Total	Kvinnor	Män	Total
Adm personal	30 750	39 977	32 745	30 018	38 018	32 008	2,4	5,2	2,3
Läkare	49 872	52 759	51 266	48 241	52 132	50 084	3,4	1,2	2,4
Sjuksköterskor	27 801	27 715	27 794	27 102	27 107	27 102	2,6	2,2	2,6
Skötare	21 969	21 558	21 791	21 330	20 939	21 175	3	2,9	2,9
Tandläkare	39 110	42 358	40 006	37 308	40 502	38 200	4,8	4,6	4,7
Undersköterskor	21 422	21 148	21 403	20 603	20 266	20 578	4	4,4	4
SLL Totalt	28 094	37 139	29 798	27 032	35 848	28 693	3,9	3,6	3,9

Den allmänna löneutvecklingen är högre än den individuella eftersom nyanställningar och förskjutningar mellan yrkesgrupper ingår i denna. Utfallet avseende den individuella utvecklingen följer i stort de huvudöverenskommelser landstinget tecknat med arbets- tagarorganisationerna och innehåller komponenter som avser lägsta lön, procentpåslag samt beloppspåslag. Utvecklingen är likartad inom hela koncernen. (Se respektive HÖK, Tjänstetandläkarna har tvåårsavtal med det totala utfallet under 2008/2009).

Omstruktureringar

Vid årsskiftet 2008/2009 övergick flera geriatriska enheter och vårdcentraler till privat regi. Den 1 april upphörde Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje. Södertälje sjukhus blev bolag och primärvård samt psykiatri överfördes till Stockholms läns sjukvårdsområde. Det förändringsarbete som inletts med anledning av försäljningen av mottagningar/kliniker inom Folktandvården Stockholm AB pågår (LS 0810-0897). Under 2009 finns särskilda omställningsmedel avsatta motsvarande 200 mkr. För vidare information se not nr 5.

Rekryteringssituationen

Landstingets verksamheter rapporterar att rekryterings- och bemanningsläget varit gott. De flesta förvaltningar och bolag inom hälso- och sjukvården tillämpar anställningsstopp- och/eller dispensförfarande vid rekrytering för att så långt som möjligt undvika övertalighet till följd av landstingets strukturförändringar. I verksamheter där övertalighet har uppstått har denna i de flesta fall kunnat lösas genom naturlig avgång, omplacering och förflyttning samt andra omställningsåtgärder. Karolinska Universitetssjukhuset som i december 2008 lade ett varsel på 600 tillsvidareanställda har genom olika åtgärder kunnat begränsa övertaligheten till att i nuläget motsvara ca 10 medarbetare.

Inom vissa sjuksköterske- och läkarspecialiteter är dock efterfrågan fortsatt större än tillgången, t ex allmänläkare, psykiatriker samt sjuksköterskor inom bl a psykiatri, barn och nattpersonal. En viss förbättring märks dock jämfört med föregående år tack vara de utbildnings- och rekryteringsinsatser som gjorts.

Rekryteringsfrämjande insatser

En viktig målgrupp i landstingets långsiktiga arbete med kompetensförsörjning är ungdomarna. Landstingets verksamheter tar emot elever från årskurs 8 och 9 på praktisk arbetslivsorientering (prao). Under sommaren 2009 kommer 700 ungdomar i åldrarna 16-18 år att få fyra veckors sommarjobb i landstingets verksamheter.

Landstinget deltar i rekryteringsfrämjande syfte på ett antal mässor/arbetsmarknadsdagar under året, t ex Rekryteringsbazaren i Kulturhuset, Ung08 festivalen, SACO:s Studentmessa samt Riksstämman.

Rekryteringsinsatserna i Tyskland av personal inom bristspecialiteter har fortsatt, det är t ex inom intensivvård och psykiatri, som sjuksköterskor men även läkare rekryteras. Landstinget fortsätter samarbetet med Arbetsförmedlingen för att underlätta för vårdpersonal med examen från land utanför EU/EES-området att nå svensk legitimation.

Kompetensutveckling

Satsningen för att möta efterfrågan på specialistutbildade sjuksköterskor inom bristspecialiteter har fortsatt under året. Varje år beräknas 40 intensivvårds-, 20 anestesi- och 18 operationssjuksköterskor bli klara i landstingets utbildningar som hålls utöver den reguljära utbildningen.

Fortsatt satsning sker på att ge landstingets sjuksköterskor som är examinerade före 1993 kompletterande utbildning för att kunna söka specialistutbildningar samt att kunna få handledarkompetens för att handleda studenter under utbildning.

Landstinget samarbetar kontinuerligt med Karolinska Institutet (KI) och övriga vårdhögskolor runt utbildningsfrågor. Viktiga frågor under våren har bl a varit dimensionering av utbildningsplatser på specialistutbildningar inom bristområden.

Från och med 2009 förlorade, efter beslut från Högskoleverket, KI sin examinationsrätt för grundutbildning av sjuksköterskor. Detta innebär att inga nya studenter antas fr om vårterminen 2009, vilket i sin tur betyder att Stockholm förlorar hälften av nybörjarplatserna, ca 380 stycken. På KI pågår arbete med att ta fram en förändrad utbildning men troligtvis kommer KI inte att återfå examinationsrätt före ht-10. En rad åtgärder, bl a kontakt med utbildningsdepartementet, har vidtagits från landstingets sida för att påtala effekterna av bortfallet.

Arbetsmarknadspolitiska åtgärder

I januari 2009 hade totalt cirka 50 personer pågående anställning eller praktik i arbetsmarknadspolitiska åtgärder. I budget för 2009 ingår även långsiktiga insatser för att öka antalet anställningar med lönebidrag eller trygghets-/utvecklingsanställningar.

Chef- och ledarskap

I maj genomfördes en gemensam dag för samtliga chefer inom Stockholms läns landsting. Cirka 1100 chefer från alla verksamheter i landstinget deltog. Temat var framtid, förändringskraft och kompetens. Landstingets värdegrundsarbete som faststälts i koncernledningen presenterades och en panel med representanter från koncernledningen diskuterade några av de kommande utmaningar som vår verksamhet står inför.

Ett introduktionstillfälle för nya chefer har genomförts under våren. 41 personer deltog varav 28 kvinnor och 13 män.

Pensionsinformation

Pensionärsprogrammet våren 2009 vände sig till anställda i bolag och förvaltningar som var födda 1946. Information om både den allmänna pensionen och om tjänstepensionen samt om hälsa och välbefinnande har givits till de 522 personer som deltog i programmet.

Medarbetarhälsa och arbetsmiljö

Sedan årsskiftet har landstingets riktlinjer för rehabilitering och arbetsanpassning uppdaterats utifrån de nya reglerna i sjukförsäkringen. Övergripande mål är att genom tidiga insatser förebygga arbetsrelaterad ohälsa och vid sjukdom förkorta sjukdomstiden så långt som möjligt, samt att underlätta återgång i arbete för den som drabbas av sjukdom eller skada.

En central överenskommelse om samarbete i sjukförsäkringsärenden har träffats mellan arbetsgivaren Stockholms läns landsting och försäkringskassan. Målsättningen är att överenskommelsen ska bidra till att effektivisera och förkorta handläggningstiderna i sjukskrivningsprocessen, och till att landstingets genomsnittliga sjukfrånvaro minskar till 5 procent (13 dagar) 2010 i enlighet med budgetmålet.

Under våren har en särskild satsning på samtalsstöd för kvinnliga läkare genomförts inom ramen för landstingets projekt Ögat på sjukskrivning. Vidare har landstinget tecknat ramavtal om företagshälsovårdstjänster med 2 leverantörer. Avtalen gäller fr. o m den 1 januari och verksamheterna gör avrop utifrån lokala behov och förutsättningar. Inriktningen är att företagshälsovården i större utsträckning än tidigare ska arbeta för att främja hälsa och förebygga ohälsa.

Sjukfrånvarons utveckling

Prognosen för helåret är 15,8 (18,4 -utfall helåret 2008) sjukdagar per anställd. För kvinnor är prognosen 17,1 (20,3) dagar och för män 8,9 (10,6) dagar. Tendensen pekar på att kvinnors sjukfrånvaro minskar mer än männens. Redovisningen av den procentuella sjukfrånvaron visar en minskning inom samtliga grupper.

En jämförelse med delårsbokslut 2008 visar att den genomsnittliga sjukfrånvaron per anställd har minskat inom samtliga verksamheter utom trafiken. SL:s förvärv av Tågia AB i maj 2009 har inneburit att antalet sjukdagar för män sedan dess ökat. Av tabellen framgår att någon större förändring mellan kort- och långtidssjukfrånvaro inte skett. Den största minskningen har skett inom psykiatriverksamheten där den genomsnittliga sjukfrånvaron har minskat med 2,0 sjukdagar per anställd. En fördjupad analys av sjukfrånvaron sker i samband med helårsbokslutet 2009.

Genomsnittligt antal sjukfrånvarodagar per anställd	2009 jan-juni			2008 jan-juni		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Hälso- och sjukvård inkl tandvård	8,9	4,8	8,1	10,5	5,6	9,6
varav - akutsjukvård	8,5	4,1	7,7	10,2	4,8	9,3
- geriatrik	9,8	4,5	9,3	11	4,4	10,3
- primärvård	8,3	4,9	7,8	9,9	5,6	9,3
- psykiatri	9,7	6	8,6	12	7,2	10,6
Trafik	9,4	12,2	11,4	10	6,2	7,8
Fastighetsverksamhet	5,1	1,1	3	7,5	1,8	4,4
Övrig verksamhet	7	3,7	5,9	8	5,4	7
SLL totalt	8,8	5,5	8,1	10,4	5,5	9,4
Andel sjukfall som är:						
< =14 dagar %	90	90	89	89	92	89
= 14,01 – 90,0 dagar %	6	5	6	6	5	6
> = 90,01 dagar %	4	6	5	5	3	5

Obligatorisk sjukfrånvaroredovisning Sjukfrånvaroandel i relation till ordinarie arbetstid* i %	2009 jan-juni %	2008 jan-juni %
Kvinnors sjukfrånvaroandel	6,9	7,93
Mäns sjukfrånvaroandel	1,51	4,09
Totala sjukfrånvaroandelen	6,2	7,15
Sjukfrånvaro för medarb < =29 år	4,93	5,39
Sjukfrånvaro för medarb 30-49 år	5,82	6,61
Sjukfrånvaro för medarb > =50 år	6,96	8,19
Sjukfrånvaro 60 dagar eller mer i förhållande till total sjukfrånvarotid	54,51	60,81

*) Ordinarie arbetstid = anställningens avtalade tid exkl. frånvaro (eventuella frånvaro orsaker som saknar ekonomiska värden ingår, t ex tjänstledighet utan lön, i enlighet med SKL:s tolkning).

I den procentuella sjukfrånvaroredovisningen ingår timanställda samt tidsbegränsad sjukersättning i underlagen. Den är därför inte direkt jämförbar med värdet för sjukdagar per anställd, där dessa grupper inte ingår.

Jämställdhet och Mångfald

Övergripande mål för Stockholms läns landsting är att driva verksamheten så att kvinnor och män får likvärdiga villkor och möjligheter i yrkeslivet. Landstinget ska, inom ramen för sin verksamhet, bedriva ett målinriktat arbete för att aktivt förebygga och motverka all form av diskriminering och kränkande särbehandling. Konkreta strategier för jämställdhets- och mångfaldsarbetet är bland annat utbildning, utvecklingsarbete och uppföljning.

Under våren har förstudien till ESF-projektet "Vår kompetens – din möjlighet" avslutats. Projektidén är att ökad kunskap hos landstinget som arbetsgivare resulterar i att fler personer med funktionsnedsättning anställs inom landstinget.

Certifierad jämställdhetsutbildning för chefer fortsätter och under våren har tre kurser startat med sammanlagt 74 chefer (57 kvinnor och 17 män). Under våren har även ett jämställdhetsseminarium genomförts med företrädare för de fackliga organisationerna.

Från årsskiftet har en jämställdhetsstrateg anställts för att arbeta med jämställda verksamheter. Arbetet har påbörjats bl a med Patientnämnden och genusperspektiv på klagomålsärenden samt att området genusmedicin nu ingår i chefsutbildningen.

En handlingsplan utifrån CEMR-deklarationen (Europeisk deklaration om jämställdhet mellan kvinnor och män på regional och lokal nivå) har arbetats fram.

Det landstingsövergripande arbetet med arbetsvärdering och lönekartläggning fortsätter med 2009 års lönekartläggning.

6 Medborgare

6.1 Tillgänglighet

Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) är fortsatt god. Av de 4 981 kontrollsamtal som ringdes i länet under juni månad besvarades 88 procent inom godkänd tidsgräns. Samtliga vårdgrenar har en fortsatt god telefontillgänglighet. Telefontillgängligheten ligger under första halvåret kvar på samma nivåer som under år 2008. Andel godkända samtal inom allmänpsykiatri är 90 procent, inom beroendevården 97 procent och för auktoriserade husläkarmottagningarna 87 procent. (Norrtälje ingår inte i denna av HSN utförda undersökningen).

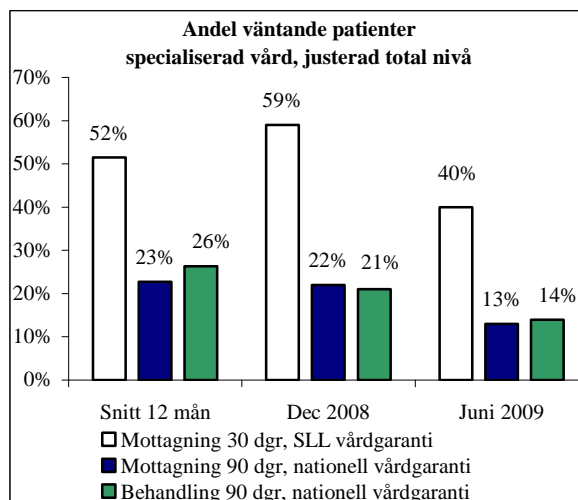
Andelen patienter till *mottagningsbesök* inom somatisk specialistvård som väntat längre än vårdgarantin föreskriver (i SLL 30 dagar) har i juni varit 40 procent. En minskning med tre procentenheter⁴ jämfört med maj. Jämfört med januari är minskningen 11 procentenheter.

Jämförs detta med den nationella vårdgarantigränsen på 90 dagar så är utfallet 13 procent, vilket är en procentenhet lägre än i maj och 8 procentenheter lägre än i januari.

Andelen patienter som väntat på en operation/åtgärd/behandling längre än vårdgarantin föreskriver har i juni uppgått till 14 procent. Detta innebär en minskning med en procentenhet jämfört med värdet i maj.

6.1.1 Kömiljarden

Den statliga så kallade kömiljarden 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 kömiljarden. Under årets första månader har andelen väntande över vårdgarantins gräns successivt minskat och SLL uppfyller per juni kraven för att ta del av den så kallade kömiljarden både till mottagning som behandling. Om SLL lyckas uppnå att tillgängligheten överstiger 90 procent kan SLL få ta del av ytterligare medel.



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

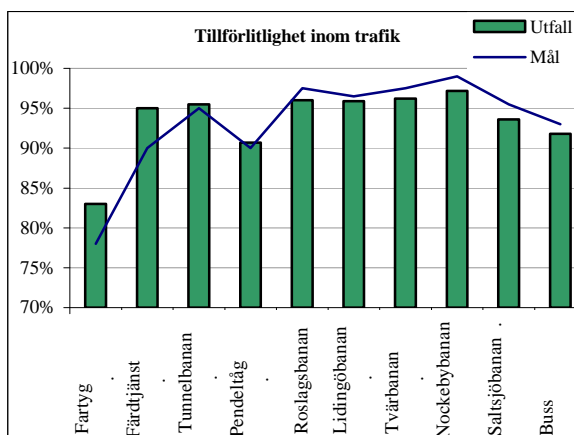
⁴ HSN övervakar månatligen vänteläget och justerar även beskrivet underlag. För att få en så korrekt bild som möjligt av utvecklingen över tid används justerad och bortfallskompletterad data. Uppföljningen kopplad till kömiljarden baseras på faktisk inrapportering. Skillnader i andelsredovisningar kan således förekomma beroende på att olika redovisningsmetoder används.

6.2 Tillförlitlighet

Mätningar av tidshållningen för WÅAB visar att tillförlitligheten var 83 procent och prognosen har satts till 85 procent.

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

Punktligheten i tunnelbane- och pendeltågstrafiken fortsätter att öka och periodens utfall överträffar målet för helåret 2009 för de båda trafikslagen. Lokalbannorna påvisar dock försämringen dels på grund av olyckshändelser, dels till följd av planerade underhållsarbeten.



Utfall	83%	95%	96%	91%	96%	96%	96%	97%	94%	92%
Mål	78%	90%	95%	90%	98%	97%	98%	99%	96%	93%

7 Resultat- och balansräkning, finansieringsanalys, noter

Resultaträkning, koncernen

mkr	Not	0901	0801	0801	0901
		-0906 Utfall	-0806 Utfall	-0812 Utfall	-0912 Prognos
Verksamhetens intäkter	2,3	7 172	6 624	13 500	14 529
Verksamhetens kostnader	2,3	-31 529	-30 019	-60 242	-62 628
Avskrivningar		-1 372	-1 315	-2 662	-2 792
Verksamhetens nettokostnader		-25 729	-24 710	-49 404	-50 892
Därav jämförelsestörande poster		0	0	-282	0
Skatteintäkter		24 478	24 024	47 819	48 956
Generella statsbidrag		2 425	2 319	4 575	4 849
Inkomst- och kostnadsutjämning		-629	-593	-1 186	-1 257
Skatteintäkter, generellt stats-bidrag, utjämning och momsavgift		26 274	25 751	51 209	52 548
Finansiella intäkter		134	29	99	134
Finansiella kostnader		-608	-576	-1 360	-1 361
Resultat efter finansiella poster		70	494	543	430
Periodens resultat		70	494	543	430

Resultaträkning, landstinget

	0901	0801	0801
	-0906	-0806	-0812
mkr	Utfall	Utfall	Utfall
Verksamhetens intäkter	3 099	2 781	5 663
Verksamhetens kostnader	-28 870	-27 693	-55 016
Avskrivningar	-520	-513	-1 033
Verksamhetens nettokostnader	-26 291	-25 425	-50 386
Därav jämförelsestörande poster	0	0	-282
Skatteintäkter	24 478	24 024	47 819
Generellt statsbidrag	2 425	2 319	4 575
Inkomst- och kostnadsutjämning	-629	-593	-1 186
Skatteintäkter, generellt stats- bidrag, utjämning och momsavgift	26 274	25 751	51 209
Finansiella intäkter	214	71	143
Finansiella kostnader	-461	-314	-750
Resultat efter finansiella poster	-264	83	216
Periodens resultat	-264	83	216

Balansräkning, koncernen

mkr	Not	090630	080630	081231
Tillgångar				
Anläggningstillgångar				
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>				
Nyttjanderätter, goodwill, dataprogram		21	6	6
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>				
Mark, byggnader och tekniska anläggningar		33 444	32 769	33 566
Maskiner och inventarier		4 348	3 850	4 424
Pågående nyanläggningar, förskott avseende materiella anläggningstillgångar		6 647	5 089	5 231
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>				
Finansiella anläggningstillgångar		211	166	238
Summa anläggningstillgångar		44 671	41 879	43 465
Omsättningstillgångar				
Förråd mm		479	349	603
Kortfristiga fordringar		4193	5508	5 608
Kortfristiga placeringar		700	282	0
Kassa och bank		718	1008	360
Summa omsättningstillgångar		6 090	7 147	6 571
Summa tillgångar		50 762	49 026	50 036

Balansräkning, koncernen

mkr	Not	090630	080630	081231
-----	-----	--------	--------	--------

Eget kapital, avsättningar och skulder
Eget kapital

Ingående eget kapital		915	376	376
Förändring av ingående eget kapital		23	0	-4
Periodens resultat		70	494	543
Summa eget kapital		1 008	870	915

Avsättningar

Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	4	11 538	10 363	11 030
Andra avsättningar		3 258	3 545	3 330
Summa avsättningar		14 796	13 909	14 360

Skulder

Långfristiga skulder		21 795	21 336	21 467
Kortfristiga skulder		13 162	12 911	13 294
Summa skulder		34 957	34 247	34 761

**Summa eget kapital, avsättningar och
skulder**

		50 762	49 026	50 036
--	--	---------------	---------------	---------------

Panter och därmed jämförliga säkerheter		inga	inga	inga
--	--	-------------	-------------	-------------

Ansvarsförbindelser

Pensionsförpliktelser som inte har upptagits bland skulderna eller avsättningarna	4	23 146	22 645	22 843
Övriga ansvarsförbindelser		1 317	1 620	1 768
Summa ansvarsförbindelser		24 463	24 265	24 611

Balansräkning, landstinget

mkr	Not	090630	080630	081231
-----	-----	--------	--------	--------

Tillgångar**Anläggningstillgångar***Immateriella anläggningstillgångar*

Nyttjanderätter		0	0	0
-----------------	--	---	---	---

Materiella anläggningstillgångar

Mark, byggnader och tekniska anläggningar		9 323	8 834	9 313
---	--	-------	-------	-------

Maskiner och inventarier

		3 083	2 931	3 161
--	--	-------	-------	-------

Pågående nyanläggningar, förskott avseende materiella anläggningstillgångar

		1 587	1 225	1 248
--	--	-------	-------	-------

Finansiella anläggningstillgångar

Finansiella anläggningstillgångar		10 365	8 271	9 248
-----------------------------------	--	--------	-------	-------

Summa anläggningstillgångar

		24 358	21 262	22 970
--	--	--------	--------	--------

Omsättningstillgångar

Förråd mm		159	142	423
-----------	--	-----	-----	-----

Kortfristiga fordringar		2 904	3 892	4 060
-------------------------	--	-------	-------	-------

Kassa och bank		8	7	208
----------------	--	---	---	-----

Summa omsättningstillgångar		3 070	4 040	4 690
------------------------------------	--	--------------	--------------	--------------

Summa tillgångar

		27 428	25 302	27 660
--	--	--------	--------	--------

Finansieringsanalys

mkr	Koncernen		Landstinget	
	0906	0806	0906	0806
<i>Verksamhetens kassaflöde</i>				
Resultat efter finansiella poster	70	494	-264	83
Justering för ej kassapåverkande poster	1) 1 549	1 436	1 130	627
Summa kassaflöde från verksamheten	1 619	1 930	866	710
<i>Förändring av rörelsekapital (exkl likvida medel)</i>				
Ökning(-) resp minskning(+) av förråd	124	-31	264	-8
Ökning(-) resp minskning(+) kortfristiga fordringar	1 282	665	726	-185
Ökning (+) resp minskning (-) av kortfristiga skulder (exkl leasing- och lånefinansiering)	-658	-148	-128	259
<i>Förändring av rörelsekapital</i>	<i>748</i>	<i>486</i>	<i>862</i>	<i>66</i>
Kassaflöde före investeringar	2 367	2 416	1 728	776
<i>Investeringar</i>				
Investeringar (inkl leasing)	-2 583	-2 561	-1 089	-534
Förändring av finansiella anläggningstillgångar	223	-4	-797	-59
<i>Nettoförändring av investeringsverksamheten</i>	<i>-2 360</i>	<i>-2 565</i>	<i>-1 886</i>	<i>-593</i>
Kassaflöde efter investeringar	7	-149	-158	183
<i>Lånefinansiering</i>				
Ökning(+) resp minskning(-) av kort- och långfristig upplåning	801	-1 207	-469	-584
Förändring av leasingfinansiering	-258	640	11	-10
<i>Nettoförändring av lånefinansiering</i>	<i>543</i>	<i>-567</i>	<i>-458</i>	<i>-594</i>
<i>Övrig finansiering</i>				
Förändring av pensionsavsättning	508	528	415	411
Förändring av långfristiga skulder	0	91	0	0
<i>Nettoförändring av övrig finansiering</i>	<i>508</i>	<i>619</i>	<i>415</i>	<i>411</i>
Förändring av likvida medel	1 058	-97	-201	0
Likvida medel vid årets början	360	1 387	208	7
Likvida medel vid periodens slut	1 418	1 290	8	7
Summa disponibla likvida medel	1 418	1 290	8	7
Outnyttjad checkräkningskredit	3 000	2 500	-	-
Outnyttjade avtalade krediter	4 300	4 300	-	-
Total betalningsberedskap	7 760	7 790	-	-
<i>1) Justering för ej kassapåverkande poster</i>				
Avskrivningar	1 372	1 315	520	512
Övriga ej kassapåverkande poster	177	121	610	115
Justering för ej kassapåverkande poster	1 549	1 436	1 130	627

Not 1 Redovisningsprinciper

Delårsrapporten är upprättad i enlighet med lagen om kommunal redovisning. Vid upprättandet av denna delårsrapport har, för koncernen, samma redovisningsprinciper använts som i den senaste årsredovisningen.

Not 2 Verksamhetens intäkter och kostnader, koncernen

mkr	0901	0801	0801
	-0906	-0806	-0812
Intäkter			
Patientavgifter, sjukvård	285	280	551
Patientavgifter, tandvård	305	307	612
Trafikantavgifter	2 717	2 622	5281
Såld hälso- och sjukvård	561	478	1090
Såld tandvård	84	31	145
Försäljning av övriga primärtjänster	67	63	127
Hyresintäkter, försäljning övriga tjänster, material och varor	1 654	1 496	3070
Statsbidrag och övriga bidrag	1 134	923	1877
Övriga intäkter	362	426	747
Summa verksamhetens intäkter	7 172	6 624	13 500
Kostnader			
Personalkostnader	11 775	11 566	22 564
Köpt hälso- och sjukvård	5 581	4 938	9 872
Köpt tandvård	110	100	197
Köpt trafik	4 694	4 398	8 974
Köpta övriga primärtjänster	6	5	10
Verksamhetsanknutna tjänster (lab, röntgen m.m.)	714	690	1 424
Läkemedel inom läkemedelsförmånen	2 308	2 231	4 445
Övriga läkemedel	636	612	1 254
Övriga material och varor	1 889	1 715	3 561
Lämnade bidrag	662	612	1 055
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	992	1 060	2 139
Övriga kostnader	2 161	2 092	4 464
Jämförelsestörande poster		0	282
Summa verksamhetens kostnader	31 529	30 019	60 242

Not 3 Specifikation över realisationsresultat, koncernen

mkr	0901	0801	0801
	-0906	-0806	-0812
Övriga verksamhetsintäkter			
<i>Realisationsvinst</i>			
vid försäljning av dotterföretag och intresseföretag	0	0	0
vid Landstingsfastigheter Stockholms försäljning av materiella anläggningstillgångar	3	94	100
vid SL-koncernens försäljning av övriga tillgångar	0	0	0
vid övriga enheters försäljning av materiella anläggningstillgångar	7	0	0
vid försäljning av vårdcentral	8		
Övriga verksamhetskostnader			
<i>Realisationsförlust</i>			
vid Landstingsfastigheter Stockholms försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	0	0
vid SL-koncernens försäljning av övriga tillgångar	0	0	-32
vid övriga försäljningar av materiella anläggningstillgångar	-1	-2	-5
<hr/>			
Realisationsresultat netto vid försäljning av dotterföretag och materiella anläggningstillgångar	18	92	63

Not 4 Avsättning för pensioner och liknande förpliktelser, koncernen ¹⁾
mkr
Pensionsskuld - koncernen
 (inkl. löneskatt)

Pensioner
totalt

Pensionsskuld enligt balansräkning per 2008-12-31 11 030

Förändring av pensionsskuld inkl löneskatt och räntedel 508

Pensionsskuld enligt balansräkning per 2009-06-30 11 538
däruv löneskatt 1978 mkr

Koncernens skuld avseende individuell del uppgår 2009-06-30 till 288 mkr exkl. löneskatt och redovisas som kortfristig skuld.

Årets pensionskostnad	0901	0801	0801
	0906	-0806	-0812
Förändring av pensionsskulden under året	134	263	645
Avgiftsbestämd ålderspension	277	323	643
Utbetalning av pensioner	541	414	865
Löneskatt på pensioner	293	312	586
Övriga pensionskostnader	92	-60	-142
Summa pensionskostnad exkl. finansiell kostnad	1 337	1 252	2 597
Tillkommer räntedel på pensionskostnad	293	176	354
Summa pensionskostnad inkl finansiell kostnad	1 630	1 428	2 951

Ansvarsförbindelse	090630	080630	081231
Pensioner	18 627	18 224	18 383
Löneskatt	4 519	4 421	4 460
Summa ansvarsförbindelse inkl. löneskatt	23 146	22 645	22 843

¹SLL-koncernen är en blandjuridisk organisation bestående av såväl förvaltningar som bolag. Ur såväl styrningssynpunkt som konkurrensskäl är det viktigt att en skuld värderas på ett likartat sätt så långt som möjligt oavsett associationsform. Finansinspektionen har presenterat två alternativa beräkningsmodeller, som gäller för bolagen i landstingskoncernen, för pensionsskulder som är applicerbara på Stockholms läns landsting, huvudregeln respektive alternativregeln. SLL har valt att använda huvudregeln. Beträffande landstingets förvaltningsdel tillämpas SKL:s riktlinjer vid beräkning av pensionsskuld (Rips 07).

Not 5 Omstruktureringsreserv

Reserveringar i koncernen för omstruktureringar uppgick i bokslutet 2008 till 293 mkr för koncernen.

I enheten koncernfinansiering gjordes i 2008 års bokslut en avsättning med 200 mkr som reserverats för omstruktureringsåtgärder avseende SLSO, Folk tandvården i Stockholms län AB samt Sjukvården i Salem, Nykvarn och Södertälje (LS 0810-0917). Under första halvåret 2009 har omstruktureringskostnader beviljats med 17 mkr, varav 12 mkr avser avgångsvederlag och 5 mkr särskild avtalspension (SAP). Hitintills har 5 mkr utnyttjats ur avsättningen.

SL:s omstruktureringsreserv innehöll vid årsskiftet 2008 huvudsakligen förpliktelser avseende pensionskostnader i Busslink samt engångskostnader i Tågia, bland annat nedskrivningar. Avsättningen avseende Tågia har ianspråktagits under första halvåret 2009. Kvarvarande reserv avser i huvudsak Busslink.

Ändamål (mkr)	Bokslut 2008-12-31	Ianspråktaget under året	Återstående belopp 2009-06-30
Koncernfinansiering	200	-5	195
SL	93	-58	35
Summa	293	-63	230

8 Bilagor

8.1 SLL:s styrelser och nämnder (Förvaltningar/bolag)

8.1.1 Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för perioden januari – juni 2009 ett resultatutfall på -168 mkr. Underskottet är främst hänförligt till somatisk specialistsjukvård. Även primärvård och tandvård uppvisar underskott. Övriga verksamhetsområden uppvisar överskott. Motsvarande period 2008 var resultatet -96 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget uppgår till 111 mkr.

HSN beräknar resultatprognosen för 2009 till 64 mkr, vilket är en avvikelse mot budgeterat resultatkrav med 50 mkr. De viktigaste orsakerna till detta är att den positiva kostnadsutvecklingen för läkemedel förväntas bestå och att den negativa utvecklingen för somatisk specialistvård förväntas mattas av.

I prognosen för delåret 2009 redovisar HSN förvaltningen följande större avvikelseposter per verksamhetsområde:

Köpt somatisk specialistsjukvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -50 mkr. Avvikelsen förklaras främst av ökade kostnader för vårdval höft- och knäoperationer samt för vårdval katarakter. För privata specialister redovisas en avvikelse mot budget med 25 mkr, detta till följd av färre antal besök.

Köpt primärvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -25 mkr. Kostnaderna för hemsjukvård har ökat jämfört med budget. Detta beror på en överföring av besök från undersköterskor till sjuksköterskebesök, att läkarbesöken i hemsjukvård ökar relativt kraftigt samt att delegeringar inom vissa kommuner stoppats. I prognosen beräknas en avvikelse mot budget med -15 mkr för hemsjukvården.

Köpt geriatrik beräknas ge en avvikelse mot budget med 23 mkr. Största avvikelsen (10 mkr) avser Huddinge geriatriken. Antalet vårdtillfällen vid kliniken har ökat medan snittvikten per vårdtillfälle har minskat.

För köpt psykiatri beräknas ett nollresultat. Smärre avvikelser mot budget förekommer inom verksamhetsområdet, den största avser privatpraktiker och uppgår till 7 mkr.

Kostnaden för läkemedelsförmånen beräknas ge en avvikelse mot budget med 100 mkr. Utfallet till och med juni samt den fortsatta trenden med vikande kostnadsökningstakt gör att HSNs prognos från maj om ett överskott om 100 mkr för 2009 kvarstår.

Budgeterat resultat för övrig sjukvård uppgår till 14,4 mkr. En avvikelse mot budget beräknas till 2 mkr. Största avvikelsen avser minskade kostnader (12 mkr) för språktolkare.

HSN redovisar några av de viktigaste **riskfaktorerna** enligt nedan:

- En allmän risk som inte beaktats i föreliggande prognos är effekter av den befarade pandemin avseende influensa A(H1N1), den så kallade svininfluensan. Förutom kostnader för vaccin, som förutsätts finansieras vid sidan om HSN:s budget, kan en pandemi medföra ökade kostnader inom sjukvården generellt i form av behandlings- och läkemedelskostnader. Omfattningen av dessa kostnader är svår att förutsäga.

- Volymerna och kostnaderna för de nya vårdvalsområdena, höft- och knäoperationer, katarakter, ögonbottenfotografering och förlossningar har under första halvåret ökat kraftigt. Lagd prognos, som innebär ett underskott med 63 mkr, förutsätter att vårdproduktionen dämpas under andra halvåret.
- Kostnaderna för utomlänsvård enligt riksavtalet har ökat påtagligt till och med juni jämfört med samma period 2008, framförallt inom somatisk specialistvård. Utvecklingen är svårbedömd. Om kostnadsökningarna består i samma omfattning andra halvåret innebär det att nu lagd prognos för utomlänsvården kommer att försämrast.

Mål och uppdrag för hälso- och sjukvården

Målet för hälso- och sjukvården är enligt hälso- och sjukvårdslagen en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Det övergripande målet att ge en god vård till länets invånare innefattar att utifrån behov ge en patientfokuserad vård i rimlig tid som är säker, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, jämlik, effektiv och leder till ett förbättrat hälsoläge.

För att säkerställa att hälso- och sjukvården utmärks av hög kvalitet och en helhetssyn har Landstingsfullmäktige också fastställt policydokumenten "Vård i dialog" och "Värdegrund för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting". Patient och närstående ska ges ett värdigt omhändertagande och gott bemötande samt visas omtanke och respekt. Vidare ska hälso- och sjukvårdens resurser användas på ett effektivt sätt och verksamheten ska ständigt förbättra och utveckla sina resultat. Effekter av förebyggande, utredande och behandlande åtgärder ska utvärderas och bedömas och resultaten ska göras tillgängliga. Hälso- och sjukvården ska vara tillgänglig och befolkningen i länet ska vara nöjd med och den hälso- och sjukvård inklusive tandvård som bedrivs i länet.

Uppföljning av mål i medborgarperspektivet

Ett övergripande mål är att medborgarna är nöjda med verksamheten landstinget bedriver. Inriktningsmålet för 2009 för hälso- och sjukvården är att:

- *Andelen av befolkningen som har stort förtroende för vården ska öka*

Enligt mätningar i Vårdbarometern har andelen medborgare som har stort förtroende för sjukvården i Stockholms län sjunkit med två procentenheter, från 66 procent 2008 till 64 procent våren 2009. Kvinnor svarar i något lägre grad än män att de har stort förtroende för sjukvården, andelen har sjunkit från 65 procent år 2008 till 62 procent 2009. Andelen män med stort förtroende för sjukvården är oförändrat 67 procent.

- *Andelen av befolkningen som anser att de har tillgång till den vård de behöver ska öka*

Enligt samma undersökning anser 81 procent av medborgarna att de har tillgång till den vård de behöver. Det finns ingen skillnad mellan hur kvinnor och män svarar. Det är ingen skillnad mot 2008 års mätning.

Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Sjukvården ska vara tillgänglig, hålla en hög medicinsk kvalitet och vara säker. Det övergripande målet för 2009 är att fortsätta förbättra tillgängligheten till hälso- och sjukvården.

- *Andelen patienter som anser att det var en rimlig väntetid till besöket på vårdcentralen ska öka*

Enligt de preliminära resultaten för patientenkäten för husläkarmottagningar som genomfördes våren 2009 anser 64 procent av patienterna som har behövt vänta att väntetiden har varit acceptabel. Det är något fler män än kvinnor som anser detta, 66 respektive 62 procent. Det är ingen skillnad mot 2008 års mätning.

- *Andelen patienter som anser att det är lätt att komma fram på telefon till vårdcentralen ska öka*

Enligt patientenkäten för husläkarmottagningar svarar 87 procent av patienterna att de upplever mottagningens tillgänglighet per telefon som utmärkt, mycket bra eller bra. Motsvarande siffra 2008 var 84 procent. Det finns ingen skillnad mellan hur kvinnor och män svarar.

Det genomfördes även en patientenkät för mödravårdscentraler våren 2009. Enligt de preliminära resultaten för denna undersökning har 54 procent av kvinnorna fått möjlighet att påverka dag och tidpunkt för sitt besök, en förbättring med fyra procentenheter jämfört med mätningen 2008.

- *Andelen kvinnor som upplever mottagningens tillgänglighet per telefon som utmärkt, mycket bra eller bra är 80 procent. Under 2008 svarade 82 procent att telefontillgängligheten var bra, men då ställdes frågan bara till dem som vid senaste besöket hade ringt och beställt tid så mätningarna är inte helt jämförbara.*

I regelboken för husläkarverksamhet anges att öppethållandetiderna ska vara vardagar minst mellan 8.00 och 17.00. Sedan vårdvalet infördes har flera mottagningar i länet mer flexibla öppethållandetider anpassade till deras patienters krav på tillgänglighet. Det är vanligast med ett ökat öppethållande efter 17.00 men vissa mottagningar har även förlängda öppethållandetider till sena kvällar och helger.

Andelen patienter som får vård inom vårdgarantins gränser har ökat de senaste månaderna och Stockholms läns landsting uppfyller kraven för att få ta del av Kömiljarden.

- *Andelen patienter som har besökt en vårdcentral och som har ett stort förtroende för vården ska öka.*

Enligt patientenkäten för husläkarmottagningar känner 75 procent av patienterna helt och hållet förtroende för den läkare de har träffat. Det har inte skett någon förändring jämfört med 2008. Ingen skillnad finns mellan kvinnor och män.

- *Andelen patienter som värderar den vård de fick som bra ska öka*

Enligt patientenkäten för husläkarmottagningar anser 89 procent av patienterna att den vård de fick var utmärkt, mycket bra eller bra. Andelen nöjda patienter är oförändrad jämfört med 2008. Män värderade i något högre grad vården som bra, 91 procent jämfört 88 procent för kvinnor.

Kvinnor som har besvarat patientenkäten för mödravårdscentraler känner i hög grad förtroende för barnmorskan, 84 procent svarar att de helt och hållet känner förtroende för den barnmorska de har träffat. Det finns ingen skillnad mot föregående års mätning.

Enligt samma enkät värderar 96 procent av kvinnorna den hjälp de fick som utmärkt, mycket bra eller bra. Resultatet är oförändrat jämfört med 2008.

HSN redovisar sammanlagt 121 uppdrag från fullmäktige. Av dessa avser 11 beslut från budget 2008. Av de 121 uppdragen är 22 klara. 22 uppdrag har redovisat slutdatum 2010 eller senare. 9 uppdrag har av HSN förvaltningen klassats som "ett ständigt pågående utvecklings- och uppföljningsarbete" alternativt "fortlöpande arbete" där slutdatum inte kan anges. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639.

8.1.2 TioHundranämnden

TioHundranämnden har inte upprättat något periodbokslut per juni. Landstingsfullmäktige fattade den 9 juni 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. 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 samt övriga vårdgrenar. Somatisk specialistvård av Norrtäljebor vid övriga sjukhus ska i stället belasta landstinget centralt.

Prognosen per maj visar på ett nollresultat men landstingsverksamheternas resultat prognostiseras till -6 mkr efter att hänsyn tagits till av SLL beslutat utökat landstingsbidrag med 17 mkr (LS 0904-0326) medan kommunverksamheternas resultat prognostiseras till 6 mkr. Dessutom uppgår prognosen för somatisk specialistvård för Norrtäljebor vid övriga akutsjukhus än Norrtälje sjukhus till -75 mkr. I månadsbokslutet per juni har i SLL:s prognos reserverats för 35 mkr i enlighet med LS 0904-0326. Sammantaget innebär ovanstående att den kvarstående, ej inarbetade, risken i nuläget motsvarar 63 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 i stor utsträckning fakturerat TioHundranämnden enligt 2008 års priser. Resultatutfallet per maj uppgick till -3 mkr men detta är missvisande enligt nämnd förklaring. TioHundranämndens resultatutfall har därför inte beaktats i SLL-koncernens resultatutfall per juni.

8.1.3 Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska)

Vid Karolinska har under 2009 vissa verksamhetsförändringar genomförts. Kostverksamheten vid Karolinska Huddinge, som tidigare drivits i egen regi övergick 1 april till entreprenad. I samband med årsskiftet 2008/2009 överfördes stora delar av Karolinskas IT-verksamhet till SLL IT. Det har inneburit en personalflytt om 204 årsarbetare.

Slutenvårdsproduktionen och öppenvårdsproduktionen är i stort oförändrad inom Karolinska jämfört med motsvarande period 2008. Öppenvårdens volym påverkas dock av att färre telefonbesök registrerats under 2009 på grund av en regeländring. Karolinska för dock diskussioner med HSN om intäktskompensation för detta. Prognosen ligger i stort i linje med budgeterad nivå. Karolinska har i juniutfallet tagit med en kompensation motsvarande 29 mkr och 100 mkr i helårsprognosen.

Utömlänsvolymerna fortsätter att öka jämfört med föregående år, och så även utömlänsintäkterna. Karolinskas prognos avseende utömlänsintäkter, besök och vårdtillfällen är dock i nivå med budget.

I Karolinskas utfall ingår drygt 30 mkr i ersättningsreduktioner, dvs. produktion över avtal som inte ersätts av HSN. Inga ersättningsreduktioner redovisas i prognosen.

På helåret beräknar Karolinska att de uppfyller vårdavtalet för volymer och intäkter, dock är bedömningen att de inte klarar kvalitetsmålen fullt ut vilket skattats motsvara en kostnad om 5,5 mkr år 2009.

Resultatet uppgår till -88,9 mkr, vilket är 145 mkr högre än motsvarande period 2008 och i nivå med periodiserat budgeterat resultat. För helåret prognostiseras ett resultat på 0 mkr, vilket är 54 mkr lägre än budgeterat resultat och främst förklaras av att finansnettot avviker negativt med 112 mkr mot budget varav 54 mkr avser framskjuten resultatförbättring och 58 mkr avser främst minskade ränteintäkter. Det negativa finansnettot uppvägs bland annat av minskade kostnader för läkemedel samt lägre avskrivningskostnader.

Verksamhetens intäkter har ökat med 7,9 procent jämfört med juni 2008 och är 1,0 procent eller drygt 63 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2008 samt avvikelse mot periodiserad budget beror främst på ökade vårdintäkter samt ersättning härledda till NKS, hyra SLL-IT samt ersättning för ny verksamhet som ej budgeterats. Prognostiserade intäkter är 1,2 procent eller 157 mkr högre än årsbudget. Avvikelsen förklaras främst av ovan nämnda faktorer.

Verksamhetens kostnader är 5,0 procent högre jämfört med juni 2008, men i stort i linje med periodiserad kostnadsutveckling. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 109 mkr. Budgetavvikelsen är främst hänförlig till ökade kostnader för NKS, Samhällsmedicin samt utökad vårdverksamhet vilket bland annat avser sidoavtal och avtal för vårdköer.

Personalkostnaderna har ökat med 3,3 procent och är 0,8 procent högre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 65 mkr vilket främst är hänförligt till omfördelning av besparing mellan personal och läkemedel/sjukvårdstjänster, obudgeterade kostnader för enheten samhällsmedicin samt ökade vårdverksamhet.

Enligt Karolinskas bedömning finns ett antal risker som kan komma att påverka resultatet bland annat att besparingsprogrammet inte genomförs fullt ut, men dessa kan även få större effekt än planerat. Risk finns att produktionen blir lägre än avtalat till följd av kostnadsneddragningar. Ytterligare en risk är att fullständig kompensation för ändrat regelverk i öppenvården delvis uteblir.

Antalet årsarbetare fortsätter att minska och är 3,3 procent eller 517 lägre jämfört med juni 2008. Huvudförklaringen till minskningen är bland annat omorganisation av IT samt planerat besparingsprogram. Ökningen jämfört med föregående månadsbokslut är i stort hänförligt till semestervikarier. Prognosen för antal årsarbetare har höjts med 148 årsarbetare i juni till 14 535, vilket ska jämföras med budgeterat antal 14 387. Genomsnittligt antal sjukdagar har minskat från 9,5 till 7,9 sjukdagar per anställd jämfört med juni 2008.

Karolinska har inga specifika uppdrag från Landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.4 Södersjukhuset AB (SÖS)

Efter upphandling övergick Södersjukhusets röntgenverksamhet i Nacka, Haninge och Nynäshamn i annan regi från årsskiftet 2008/2009. Södersjukhuset har sedan mars öppnat 10 strokeplatser samt stärkt upp med ytterligare en strokesjuksköterska dagtid. Denna riktade satsning har förbättrat situationen för strokepatienter. I maj träffade SÖS ett tilläggsavtal med HSN för att hantera de patienter som väntat på behandling längre tid än vad vårdgarantin föreskriver. Avtalet innebar en ökad intäkt motsvarande 10 mkr och avser framförallt ökade volymer inom handkirurgin.

Slutenvårdsproduktionen inom SÖS är cirka 1 procent högre jämfört med motsvarande period 2008. Vidare ökar öppenvårdsbesöken med 3 procent. Detta trots att färre telefonbesök har registrerats under 2009 på grund av regeländring. Södersjukhuset uppskattar att denna regeländring medför minskade intäkter motsvarande ca 30 mkr exklusive moms för cirka 24 000 färre vårdkontakter. Utomlänsvolymer och intäkterna ökar jämfört med föregående år.

I SÖS utfall ingår drygt 9 mkr i ersättningsreduktioner och 23 mkr redovisas i prognosen.

På helåret beräknar SÖS att de kommer att ha en lägre produktion av öppenvård än avtalat vilket huvudsakligen förklaras av den tidigare nämnda förändringen av regelverket. Även slutenvården förväntas ligga något lägre än avtalat. Det är framförallt inom Internmedicin som produktionen ligger lägre än avtalat.

Resultatet uppgår till drygt 10 mkr, vilket är 4,6 mkr högre än motsvarande period 2008 och cirka 11 mkr över periodiserat budgeterat resultat. För helåret prognostiseras ett resultat på 14,2 mkr, vilket är i nivå med budgeterat resultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 5,5 procent jämfört med juni 2008 och är 0,4 procent eller cirka 7,0 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2008 samt avvikelse mot periodiserad budget beror främst på ökade vårdintäkter. Prognostiserade intäkter är 0,6 procent eller knappt 20 mkr högre än årsbudget. Avvikelsen förklaras främst av ovan nämnda faktor samt ökade patientavgifter.

Verksamhetens kostnader är 4,7 procent högre jämfört med juni 2008 och är 0,7 procent eller knappt 11 mkr högre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 1 procent eller med 29,8 mkr. Budgetavvikelsen är främst hänförlig till ökade kostnader för labb, röntgen samt materialkostnader.

Personalkostnaderna har ökat med 4,9 procent men är 0,6 procent lägre än periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna ligga 25 mkr under budget vilket bland annat är hänförligt till lägre kostnader för försäkringspremier.

Antalet årsarbetare fortsätter att öka och är 3,1 procent eller 130 högre jämfört med juni 2008. Förklaringen till ökningen är en större andel vikarier och möjligheten att rekrytera till tidigare svårrekryterade verksamheter som anestesi, intensivvård och röntgen. Prognosen för antal årsarbetare har sedan tidigare höjts med 52 årsarbetare till 4 035, vilket ska jämföras med budgeterat antal 3 983. Genomsnittligt antal sjukdagar har minskat från 8,9 till 6,4 sjukdagar per anställd jämfört med juni 2008.

Södersjukhuset har inga specifika uppdrag från Landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.5 Danderyds Sjukhus AB (DSAB)

Det totala antalet vårdtillfällen har ökat med 5,7 procent och antalet besök har ökat med 2,8 procent. Vad gäller vårdavtal med HSN prognostiseras i jämförelse med 2008 en ökning av antal vårdtillfällen med 5,0 procent samt en ökning av antal besök med 9,8 procent. Samtidigt prognostiseras för helåret en ökning av verksamhetens kostnader med 4,0 procent och en minskning av antal årsarbetare med 1,6 procent.

Resultatet uppgår till 38 mkr, vilket är 28 mkr högre än för motsvarande period 2008 och 34 mkr högre än periodiserat budgeterat resultat. För helåret prognostiseras ett resultat på 11 mkr, vilket överensstämmer med budgeterat resultat.

Verksamhetens intäkter har ökat med 6,3 procent som en effekt av ökad produktion och prisuppräknning. Intäkterna är 35 mkr högre än periodiserad budget och prognostiseras överstiga budget med motsvarande belopp. Den prognostiserade budgetavvikelsen är främst hänförlig till fler förlossningar samt tilläggsavtal för att komma ifatt med vårdköerna. Den prognostiserade ökningen av verksamhetens intäkter jämfört med 2008 uppgår till 3,9 procent, att jämföra med budgeterad helärsökning på 2,5 procent.

Verksamhetens kostnader har ökat med 3,6 procent och är i linje med periodiserad budget. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 44 mkr vilket främst är hänförligt till kostnader för fler förlossningar samt tilläggsavtal. Den prognostiserade ökningen av verksamhetens kostnader jämfört med 2008 uppgår till 4,0 procent, att jämföra med budgeterad helärsökning på 3,3 procent.

Personalkostnaderna har ökat med 3,2 procent samtidigt som antalet årsarbetare har minskat med 0,7 procent. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 17 mkr vilket främst är hänförligt till kostnader för ett högre antal förlossningar samt tilläggsavtal. Den prognostiserade ökningen av personalkostnaderna jämfört med 2008 uppgår till 4,9 procent, att jämföra med budgeterad helärsökning på 3,9 procent.

Väsentliga riskfaktorer är risken för produktion utöver avtal på grund av högre patienttillströmning, dvs produktionskostnader utan motsvarande intäkter samt risken för att full effekt av åtgärdsplanerna som kommenteras nedan inte uppnås under året.

Antalet årsarbetare har minskat med 22 eller 0,7 procent, från 3 235 till 3 213. För helåret prognostiseras antal årsarbetare att uppgå till 3 100, vilket understiger budgeterat antal med 85 motsvarande 2,7 procent.

På grund av hög belägningsgrad på verksamhetsområdenas vårdavdelningar kommer 16 nya vårdplatser att successivt öppnas under 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. DSAB anger att man ser en risk för ökat personalbehov för att klara patienttillströmningen och patientsäkerheten men att det är oklart hur stora de extra kostnaderna blir. Vidare anges att detta är huvudförklaringen till att prognosen inte justeras i nuläget trots det goda resultatet och att sannolikheten är stor att prognosen justeras upp i månadsbokslutet per augusti.

DSAB har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.6 S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik)

Den 1 januari 2009 infördes vårdval för katarakter, vilket har påverkat S:t Eriks produktion positivt. Volymökning av kataraktoperationer beräknas uppgå till 13 procent på helårsbasis. From 1 april 2009 utvidgades vårdvalet till att även gälla ögonbottenfotografering och laserbehandling på diabetiker.

Jämfört med föregående år har antalet besök ökat med 3,2 procent eller 3100 besök och antalet vårdtillfällen ökat med 15,8 procent eller drygt 120 vårdtillfällen. S:t Erik prognostiserar att vårdvolymerna kommer att uppfyllas för året.

I april 2009 trädde det nya 3 års avtalet in med beställaren HSN, där man förhandlat om ett tillägg i vårdavtalet på grund av den kösituation som uppkommit innan avtalet slöts.

Resultatet för det första halvåret är 0,9 mkr högre än periodens budget, men ca 12 mkr lägre än samma period föregående år. Detta förklaras främst av en lägre ersättning för produktionen år 2009 jämfört med samma period 2008, en lägre ränta samt av en för lågt upptagen semesterlöneskuld år 2008 som har påförts 2009 års kostnader. Prognosen är förändrad sedan mars och är 1,1 mkr högre än budget, vilket främst förklaras av vårdvalet som har förbättrat S:t Eriks produktion.

Periodens intäkter är 1,9 mkr högre än periodens budget och 1,4 mkr högre jämfört med samma period föregående år, vilket främst förklaras av vårdvalet som har ökat St Eriks produktion.

Kostnaderna för perioden är i linje med periodens budget, men 11,5 mkr högre än samma period föregående år. Den negativa avvikelser mot föregående år beror på en för lågt upptagen semesterlöneskuld år 2008 som har påförts 2009 års kostnader. Verksamhetens kostnader för helåret prognostiseras till 6,4 mkr under budget, vilket till största delen förklaras av lägre kostnader för material och varor.

Antalet årsarbetare det första halvåret uppgår till 346 vilket är 13 fler än motsvarande period 2008. Ökningen förklaras delvis av AMD⁵ behandlingen som har medfört rekrytering av fler läkare, samt att effekterna av en omorganisation i och med införandet av en gemensam centralkassa inte har blivit som beräknat. S:t Erik har även behövt ta in nya ST-läkare för att möta framtida pensionsavgångar. Antalet årsarbetare prognostiseras i linje med årsbudget till 337 årsarbetare.

S:t Erik har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.7 Södertälje Sjukhus AB (StS)

Södertälje sjukhus AB bildades som ett landstingsägt aktieföretag från och med den första april. Verksamheten bedriver vård inom akut och elektiv somatisk specialistvård, geriatrik, barnmottagning och radiologisk verksamhet. Primärvårdsverksamhet och psykiatri övergick vid samma datum i SLSO:s regi.

Produktionen är lägre än den periodiserade budgeten och lägre än 2008 för de tre första verksamhetsmånaderna. Öppenvårdsbesöken är sammantaget 0,6 procent lägre än samma period 2008. Minskningen av antal besök inom den somatiska specialistvården har delvis sin grund i den regeländring av registrering av telefonkontakter som har beslutats av HSN.

⁵ AMD s k makuladegeneration eller Gula fläcken-sjukdomen

Antal vårdtillfällen är 1,5 procent lägre än under perioden april-juni 2008, vårdtyngden för de inläggande patienterna har dock ökat, vilket påverkar snittvikterna.

StS uppvisar ett positivt resultat om 2,3 mkr, vilket är betydligt högre än för motsvarande period 2008 och 1,3 mkr högre än periodiserad budget. Verksamhetens intäkter avviker negativt mot periodiserad med 1,3 mkr, vilket främst beror på den lägre produktionen än avtalat. Verksamhetens kostnader är i paritet med periodiserad budget, de största negativt avvikande posten är inhyrd personal och övriga kostnader och tjänster. Avskrivningskostnaderna är 2,4 mkr lägre än periodiserad budget, vilket är den största bidragande faktorn till det positiva resultatet. Prognosen är oförändrad jämfört med fastställt nollresultat.

Personalkostnaderna är 1,3 procent lägre än periodiserad budget, beror främst på lägre pensionskostnader än planerat. Pensionskostnaderna är dock ej kvalitetssäkrade och arbete med detta pågår i samarbete på KPA. Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 2,1 mkr. Prognosen för bemanningskostnader är 4,5 mkr högre än budget i vilka ingår kostnader för omställningsåtgärder.

Antalet årsarbetare, 1 050, i juni 2009 är lägre jämfört med motsvarande period 2008 och motsvarande verksamhet, 1 143. Antalet årsarbetare prognostiseras minska med 34 och vara oförändrat jämfört med jämfört med årsbudget.

StS har med anledning av kösituationen fått tilläggsavtal för de patienter som redan vid årsskiftet har väntat mer än 30 dagar för nybesök hos läkare respektive 90 dagar för behandling. För att klara uppdraget har sjukhuset under våren erbjudit kvällsmottagningar.

Tillgängligheten vid akutmottagningen är högre än fastställt mål, väntetiden för medicinsk mottagning uppgår till 171 minuter (dörr till dörr), vilket är nio minuter lägre än budgeterat mål. Andel patienter som opererats för höftledsfraktur inom 24 timmar uppgår till 76 procent, vilket är lägre än budgeterat mål på 90 procent. Bolagets ekonomi är i balans.

StS har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.8 Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)

SLSO har under året påverkats organisatoriskt och ekonomiskt av landstingsfullmäktiges beslut om ökad mångfald. Per den första januari övergick Södra Stockholms geriatriska klinik och Handens Geriatriska klinik till Capio AB respektive Praktikertjänst AB. Efter genomförd försäljning enligt av landstingsfullmäktige fastställd hanteringsordning och efter beslut i produktionsutskottet, tecknades avtal med Carema AB om överlåtelse av Viksjö och Väsby vårdcentraler. Öppenvården inom den psykiatriska kliniken i sydöst samt öppenvården inom delar av psykiatriska kliniken i norra Stockholm har, efter av HSN genomförd upphandling, övergått till Carema Hjärnhälsan AB respektive Praktikertjänst AB per den första mars. Inom BUP har mottagningsverksamheterna i Haninge, Nynäshamn och Tyresö samt mottagningarna i Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta efter genomförd upphandling övergått till Prima AB den första mars respektive Praktikertjänst per den första juli.

Från Sjukvården SNS har primärvården och den psykiatriska kliniken gått över till SLSO:s regi från den första april. Omsättningen för dessa verksamheter är på helårsbasis cirka 325 mkr.

Läkarbesöken på husläkarmottagningar, jourmottagningar samt närakuter har varit 5 procent fler än samma period 2008. Sjuksköterskebesöken på husläkarmottagningarna är i paritet med föregående år. Sammantaget har besöken inom primärvården varit 0,7 procent högre än budgeterat. Även prognosen är något över helårsbudget.

Antal listade vid SLSO:s vårdcentraler uppgick i maj, efter organisatoriska förändringar, till cirka 816 000. Sedan januari har antal listade minskat med 0,3 procent, jämfört med samma organisation.

Inom geriatriken har antalet vårdtillfällen ökat och utfallet är över såväl samma period 2008 som periodiserad budget, ökningen motsvarar 5,3 respektive 2,7 procent. Detta till trots för att de tre geriatriska klinikerna påverkats av Calicieutbrott. Vad gäller besöksstatistiken inom öppenvården har den ökat jämfört med föregående år, men är dock något under budgeterad nivå.

Psykiatrins öppenvårdsbesök totalt har ökat med 5,5 procent jämfört första halvåret 2008, de största ökningarna har skett inom beroendevården, allmänpsykiatri samt barn och ungdomspsykiatri. Trots ökningen, som motsvarar ungefär 20 000 besök, är antal besök 2,7 procent lägre än budgeterad nivå. Detta beror på den nya ersättningsmodellen som kräver en ökning på cirka 30 000 besök jämfört med föregående års periodutfall. Antal helvårdsdygn minskar jämfört samma period 2008. För att nå avtalade intäkter krävs en ökning av antal helvårdsdygn. Antal avslutade vårdtillfällen ökar dock kraftigt och prognosen är 7,3 procent högre än budget.

SLSO:s redovisade resultat är till och med juni -24,6 mkr, vilket är lägre än resultatet vid samma tidpunkt 2008 men är 15,4 mkr högre än periodiserad budget. Realisationsvinster vid försäljning av anläggningstillgångar och inventarier i samband med verksamhetsövergångar samt bonus inom primärvården från 2008 har påverkat resultatet positivt. Korrigerat för ej budgeterade engångsposter är resultatet -65,8 mkr, vilket är 25,9 mkr lägre än budget. Primärvården och psykiatrin inom före detta Sjukvården SNS som överförts till SLSO och har under perioden april-juni uppvisat ett positivt resultat på 3,6 mkr. Prognosen har ändrats med 19,0 mkr lägre än budgeterade 74,0 mkr. Den lägre prognosen förklaras främst av lägre intäkter under sommarmånaderna än budgeterat.

Verksamhetens intäkter har minskat med 4,6 procent jämfört med samma period 2008 beroende på organisatoriska förändringar. Justerar man utfallet 2008 för dessa förändringar samt för tillskottet från SNS-verksamheten har intäkterna ökat med 2,3 procent. Jämför man med budget är intäkterna 1,9 procent högre. SNS-verksamheten står för stor del av budgetavvikelsen, men bonus inom primärvården, projektintäkter utöver budget samt reavinster har också inverkat.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har minskat mellan åren och är 3,7 procent högre än periodiserad budget. Vid justering för främst organisatoriska förändringar så har kostnaderna ökat med 1,6 procent. Det ansträngda bemanningsläget ger höga kostnader för inhyrd personal och overtidskostnader, vilka övertiger budget i såväl utfall som prognos.

Antalet årsarbetare på 11 287 har minskat med 905 jämfört med juni 2008. Förändringen beror i huvudsak på omställningsåtgärder samt organisatoriska förändringar. I utfallet ingår 492 årsarbetare från Sjukvården SNS. Antalet årsarbetare prognostiseras bli 330 fler än budgeterat.

SLSO har under 2009 sex av landstingsfullmäktige beslutade specifika uppdrag. Av dessa är två genomförda och fyra pågående. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639

8.1.9 Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB)

AISAB:s redovisade resultat för perioden oförändrat jämfört med 2008 och 1,0 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget härleds till högre personalkostnader än budgeterat med anledning av upplärning av sommarvikarier, vilka har anställts under våren. På intäktssidan vägs kostnaderna upp av något högre intäkter än budgeterat för perioden då bolaget har erhållit slutlig indexuppräknings från beställaren. AISAB:s vidhåller dock ett prognostiserat resultat i enlighet med budgeterade 0,7 mkr.

Antalet årsarbetare prognostiseras bli 18 fler än budgeterat vilket avser sommarvikarier. Prognosen för året är oförändrad.

Tillgängligheten av beredskapstid nära 100 procent, vilket är högre än utfallet 2008 (99,6 procent). Mål för 2008 är 100 procent tillgänglighet. Målet om antal uppdrag per beredskapstimme är densamma som det budgeterade målet 47 uppdrag.

AISAB har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.10 Stockholm Care AB

Resultatutfallet uppgår till 7 mkr, vilket är 12 mkr högre än för motsvarande period 2008 samt 5 mkr högre än periodiserat budgeterat resultat.

Tobias Registret, dvs Sveriges nationella benmärgsregister, uppvisar ett negativt resultat om -0,5 mkr. Tobias Registret förväntas uppnå ett nollresultat för helåret, detta under förutsättning att de medel som bolaget har anhållit om hos SKL för utveckling av registret kommer att erhållas.

Intäkterna överstiger kraftigt såväl föregående år som periodiserad budget. Avvikelsen jämfört med föregående år är 12 mkr eller 30 procent och jämfört med periodiserad budget är avvikelsen 4 mkr eller 8 procent. Anledningen till ökningen jämfört med föregående år är att antalet patientärenden har ökat med 20 procent samt att det genomsnittliga priset per patientärende har ökat med 12 procent.

Kostnaderna är på samma nivå som föregående år och understiger periodiserad budget med 1 mkr eller 3 procent.

Med anledning av det starka periodresultatet höjer bolaget denna månad sin helårsprognos med 3 mkr, från 4 mkr till 7 mkr. Budgeterat resultat är 4 mkr.

Till hösten planeras utökade marknadssatsningar och avsättningar för projektverksamhet vilket beräknas medföra tillkommande kostnader på cirka 3 mkr.

Stockholms Care AB har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.11 Folktandvården Stockholms län AB (Folktandvården)

Folktandvården har under det första halvåret haft en lägre tandvårdsproduktion jämfört med samma period föregående år. En förklaring är att de behandlade vuxna patienterna, som är färre i antal, ofta krävt mer avancerade behandlingar än tidigare. Antal behandlade barn inom allmäntandvården har i år hittills minskat med 6,3 procent. Antal behandlade vuxna inom allmäntandvården har på liknande sätt minskat med 1,3 procent medan antalet behandlade inom specialisttandvården ökat med 0,8 procent. Folktandvården prognostiserar dock en produktion i nivå med helårsbudget för samtliga behandlingsgrupper.

Resultatet för det första halvåret är 24,9 mkr vilket är i linje med årsbudget. Det är 10,8 mkr högre än periodens budget och 6,5 mkr högre än samma period föregående år. Detta trots ett färre antal patienter, men vars behandlingar genererat högre intäkter. Folktandvårdens prognostiserade resultat är sedan april oförändrat då den justerades upp till 25 mkr.

Verksamhetens intäkter har ökat i jämförelse med föregående år, 5,8 procent eller 38,7 mkr. Periodens intäkter överstiger även den periodiserade budgeten med 1,9 procent eller 12,7 mkr. Detta förklaras främst av ökade vuxenintäkter. Vuxenpatienterna efterfrågar mer avancerade behandlingar vilket i kombination med den nya tandvårdsreformen genererat högre intäkter från försäkringskassan. Prognosen för verksamhetens totala intäkter har justerats upp och är 35,9 mkr högre än helårsbudgeten.

Verksamhetens kostnader för perioden ökar med 3,8 procent eller 23,4 mkr i jämförelse med samma period föregående år, vilket hänger samman med den förändrade produktionen som medfört en ökning av köpta tandteknikertjänster och dentalmaterial i år. De totala kostnaderna ligger i linje med den periodiserade budgeten. Prognosen för verksamhetens totala kostnader har justerats upp och är 30,9 mkr högre än helårsbudgeten.

Verksamhetens personalkostnader har ökat med 3 procent eller 12,8 mkr jämfört med år 2008, men är 1 procent eller 4,7 mkr lägre än periodiserat budget. Prognostiserade personalkostnader är 1 procent eller 10,5 mkr lägre än budgeterad nivå.

Antalet årsarbetare är 1 818 och är i stort i nivå med antalet årsarbetare i juni 2008, men något lägre än både prognos, 1 835, och budget, 1 850. Folktandvården har svårt att rekrytera tandläkare vilket delvis förklarar den lägre siffran avseende årsarbetare jämfört med budget. Samtidigt har man på grund av den pågående försäljningsprocessen tillfälligt anställningsstopp för tandsköterskor och tandhygienister, där tillgången normalt är god.

I december 2008 beslöt landstingsfullmäktige (LS 0810-0897) att Folktandvården ska sälja av 10 allmäntandvårdsmottagningar vilket beräknas minska 7-9 procent av bolagets omsättning. Försäljningen av dessa mottagningar pågår och beräknas att vara avslutade oktober 2009. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639.

8.1.12 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.

Resultatutfallet uppgår till -23 mkr, vilket är 13 mkr lägre än för motsvarande period 2008 och 11 mkr lägre än periodiserat budgeterat resultat. Färdigförhandlade avtal saknas fortfarande med beställaren (TioHundranämnden) för 2009. TioHundra AB har därför i stor utsträckning fakturerat TioHundranämnden enligt 2008 års priser. Detta är också den främsta anledningen till den negativa avvikelser mellan resultatutfallet och resultat enligt periodiserad budget, då intäkter på uppskattningsvis 10 mkr saknas i utfallet.

TioHundra AB sänkte i månadsbokslutet per maj sin prognos till -10 mkr och prognosen understiger därmed budget med motsvarande belopp. Anledningen till nedjusteringen är främst att avtalsförhandlingarna för 2009 indikerar prisuppräknings som är cirka en procentenhet lägre än antagandena i budgeten. Avtalsförhandlingarna indikerar också lägre beställda volymer vilket i sin tur ger en sannolik överproduktion och därmed högre kostnader som följd utan motsvarande intäkter.

Verksamhetens intäkter är i stort sett oförändrade jämfört med föregående år men överstiger periodiserad budget med 7 mkr, detta trots beskrivningen ovan avseende effekten av avsaknaden av färdigförhandlade avtal. Att intäkterna överstiger periodiserad budget är främst hänförligt till fler beställda hemtjänsttimmar, högre beläggning på äldreboende, fler akuta vårdtillfällen, fler vårdvalpatienter samt högre utomlänsintäkter. För helåret prognostiseras verksamhetens intäkter överstiga budget med 18 mkr vilket innebär en ökning med 1,4 procent jämfört med 2008, att jämföra med budgeterad minskning på 0,4 procent.

Verksamhetens kostnader har ökat med 1,2 procent och är 17 mkr högre än kostnaderna enligt periodiserad budget, vilket främst hänförs till högre personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal som en följd av ökad produktion. För helåret prognostiseras verksamhetens kostnader överstiga budget med 26 mkr, vilket innebär en ökning med 1,3 procent jämfört med 2008. Budgeterad kostnadsminskning uppgår till 0,7 procent.

Personalkostnaderna har ökat med 1,7 procent och är 6 mkr högre än enligt periodiserad budget. För helåret prognostiseras personalkostnaderna överstiga budget med 20 mkr. Kostnaderna för inhyrd personal prognostiseras överstiga budget med 3 mkr.

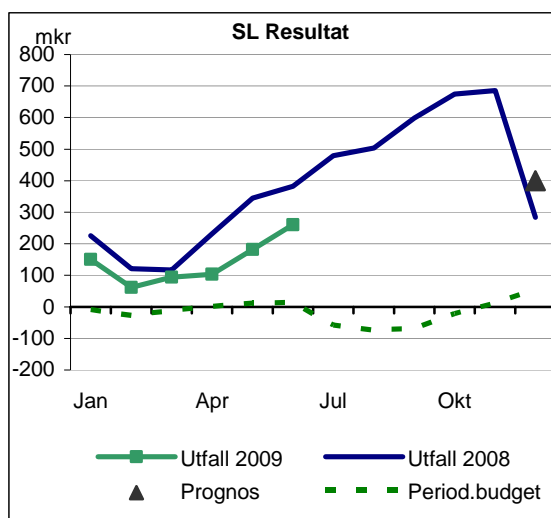
De främsta riskfaktorerna utgörs av att färdigförhandlade avtal med TioHundranämnden saknas för 2009 samt att TioHundranämnden planerar att införa kundval inom hemtjänsten/hemsjukvården under hösten vilket sannolikt leder till såväl lägre priser som högre kostnader för bolaget.

Antalet årsarbetare har minskat med 63 eller 2,6 procent, från 2 384 till 2 321. För helåret prognostiseras antal årsarbetare uppgå till 2 310, vilket understiger budgeterat antal med 40 och som i stort sett innebär ett oförändrat antal jämfört med 2008.

Bolaget har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.13 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

Målvärden 2009 för tillförlitlighet inom trafiken utgörs av punktlighet. För tunnelbana och pendeltåg redovisas förbättrad punktlighet jämfört med föregående år, dessutom överträffas målet för helåret 2009 för de båda trafikslagen. Samtliga lokalbanor visar dock på sämre punktlighet jämfört med föregående år. Saltsjöbanan drabbades av en nedriven kontaktledning i januari och på Tvärbanan har några olyckor skett under perioden. Trafiken på Roslagsbanan påverkades av akuta fel i infrastrukturen och Nockebybanan var avstängd med anledning av ett planerat underhållsarbete. För buss-trafiken noteras oförändrat utfall jämfört med föregående år.



Kundnöjdheten enligt SL ombordsundersökning är 75 procent vilket är högre än föregående års resultat på 71 procent och överträffar 2009 års mål på 74 procent

SL resultaträkning	Utfall 2009	Utfall 2008	Förändr. 09/08	Budget 2009	Prognos 2009	Avvikelse Pr-Bu	Utfall 2008
mkr	jan-juni	jan-juni	%				
Tillskott från SLL	2 946	2 843	3,7	5 893	5 893	0	5 685
Biljettintäkter	2 619	2 539	3,2	5 267	5 190	-77	5 099
Uthyrning fordon	595	648	-8,1	1 299	1 290	-9	1 292
Reklam	97	95	2,3	239	195	-43	186
Övrigt	545	369	47,8	927	1 211	284	789
Verksamhetens intäkter	6 803	6 493	4,8	13 624	13 779	155	13 051
Personalkostnader	-337	-281	19,6	-580	-699	-119	-545
Köpt trafik	-4 200	-3 946	6,4	-8 571	-8 519	52	-8 050
Reparation och underhåll	-435	-375	15,8	-903	-975	-72	-814
SJ-kostnad	-48	-44	8,5	-126	-90	36	-128
Övrigt	-610	-479	27,2	-1 079	-1 201	-122	-1 205
Verksamhetens kostnader	-5 629	-5 126	9,8	-11 260	-11 485	-225	-10 741
Avskrivningar	-726	-680	6,7	-1 529	-1 482	47	-1 371
Finansnetto	-188	-304	-38,2	-780	-412	368	-655
Resultat	260	382		55	400	346	284

Verksamhetens intäkter har ökat jämfört med 2008, främst till följd av ökade biljettintäkter och ökat tillskott från SLL.

Verksamhetens kostnader har ökat jämfört med 2008 med 10 procent. Större avvikelser mot föregående år avser personalkostnader, som ökar till följd av löneökningar och ökat antal anställda.

Prognosen på 400 mkr är 346 mkr bättre än budget, främst till följd av sänkta marknadsräntor samt lägre kostnader för indexering av trafikavtalen. Produktionskostnader per trafikslag framgår av tabellen nedan.

SL produktionskostnad per trafikslag	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2009	2009	%	2008
Tunnelbana	-2 708	-2 685	0,9	-2 669
Pendeltåg	-1 607	-1 564	2,7	-1 492
Lokaltåg/Spårvagn	-680	-658	3,3	-586
Buss	-4 325	-4 359	-0,8	-4 051
Trafikslagsgemensamt	-399	-406	-1,7	-376
Totalt SL	-9 719	-9 672	0	-9 174

Under perioden har skett förvärv av 2/3 av aktierna i Tågia AB från Veolia. Tågia är därmed ett helägt dotterbolag till SL. Förvärvet innebär att den planerade omstruktureringen av Tågia fullföljs.

Av det totala antalet årsarbetare på 1 353 avser 460 Tågia. Exklusive anställda inom Tågia har antalet årsarbetare ökat med 56, motsvarande 7 procent, jämfört med juni föregående år. Ökningen avser i första hand rekrytering av projektledare inom investeringsverksamheten samt anställningar i syfte att reducera konsultberoendet.

SL har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.14 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)

Mätningar av punktlighet startade 2008 och avser såväl avgångar som ankomster i rätt tid för samtliga fartyg i skärgårdstrafiken. Punktligheten under perioden uppgick till 83 procent, en ökning jämfört med föregående år. Målet för 2009 på 78 procent är därför inte längre relevant och prognosen har satts till 85 procent.

WÅAB resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut
mkr	2009	2008	utfall	2009	2009	PR-BU	2008
	jan-juni	jan-juni	%			%	
Verksamhetens intäkter	157	148	6,3	324	324	0,0	308
Verksamhetens kostnader	-137	-124	11,2	-282	-283	0,2	-264
Avskrivningar	-13	-13	4,0	-30	-30	-1,8	-26
Finansnetto	-5	-5	-2,3	-12	-10	-16,5	-10
Resultat	1	6		0	2		7

Större avvikelser mot periodiserad budget avser 4 mkr högre passagerarintäkter samt 2 mkr lägre personalkostnader.

Prognosen på 2 mkr innebär en förbättring av budgeterat nollresultat.

WÅAB har uppdrag att i samråd med SL, Färdtjänsten samt Regionplanenämnden föreslå riktlinjer för hur det kollektiva trafiksystemet till sjöss ska utvecklas. Uppdraget genomförs fram till och med 2013. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639.

8.1.15 Färdtjänstnämnden (FtjN)

Antalet resor inom Färdtjänsten har ökat under årets sex första månader och är 42 000 fler än under samma period 2008, vilket motsvarar 2,4 procent. Det trafikslag som ökar är färdtjänstresor och då främst resor med taxi. Sjuk- och tjänsteresor har under samma period minskat med sammantaget 4,1 procent. Antal resor per färdtjänstresenär är i paritet med budgeterade 41 resor.

FtjN resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Avvikelse	Bokslut
mkr	2009	2008	utfall	2009	2009	PR-BU	2008
	jan-juni	jan-juni	%			%	
Verksamhetens intäkter	604	584	3,5	1 200	1 200	0,0	1 168
Verksamhetens kostnader	-592	-560	5,7	-1 196	-1 196	0,0	-1 122
Avskrivningar	-2	-3	-51,3	-4	-4	0,0	-6
Finansnetto	0	0	-151,4	-1	-1	0,0	0
Resultat	10	20		0	0		40

Det redovisade resultatet för perioden är 9,6 mkr lägre än 2008 men 8,3 mkr högre än periodiserad budget. Förändring jämfört med 2008 och periodiserad budget förklaras i huvudsak av en större volym resor som har inverkat på såväl kostnader som intäkter. Prognostiserat resultat för helåret är 0,4 mkr vilket är i enlighet med budgeterat resultat.

Verksamhetens intäkter är högre jämfört med såväl 2008 som budget. En av förklaringarna jämfört med 2008 är högre intäkter med anledning av höjt högkostnadsskydd. Resenärsintäkterna är högre än både 2008 års periodutfall och budget på grund av en större volym resor.

Verksamhetens sammanlagda kostnader har ökat med 5,4 procent jämfört med 2008 men är lägre än budgeterad kostnadsutveckling på 6,1 procent. Förändring jämfört med 2008 beror i huvudsak på prisutvecklingen av köpta trafiktjänster, en ökad volym färdtjänstresor och högre personalkostnader. Avvikelsen mot budget beror främst på lägre kostnader för sjuk- och tjänsteresor samt lägre kostnader än budgeterat för bland annat IT.

Verksamhetens personalkostnader har ökat med 11,3 procent jämfört med 2008 och är högre än budgeterad kostnadsutveckling på 10,1 procent. Den högre kostnadsutvecklingen är till följd av högre bemanning av kundserviceavdelningen. Prognosen är 7 mkr högre än budget vilket dels förklaras av den högre bemanningen och dels av de omställningskostnader som kommer att belasta Färdtjänsten i samband med överföringen till SL. Antalet årsarbetare har ökat med 7 jämfört med 2008 och uppgår i juni till 207. Prognosen är oförändrad jämfört med budget.

Tillförlitlighet och kvalitet för utförd verksamhet är i huvudsak god, vilket speglas av bland annat kundnöjdheten som är 90 procent, vilket motsvarar budgeterat värde och tidspassning vid taxiresa som är 95 procent, vilket innebär 5 procentenheter högre än måltalet.

Efter 1 juli övergår trafikverksamheten till SL. Endast den myndighetsutövande delen kvarstår i Färdtjänstnämndens regi.

Av de specifika uppdrag som Färdtjänsten har i budget 2009 är 13 av 14 genomförda eller påbörjade. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639

8.1.16 Fastigheter

Landstingsfastigheter Stockholm redovisar för perioden ett resultatutfall på 234 mkr, detta inklusive reavinster om 4 mkr. Motsvarande period föregående år uppgick resultatet till 302 mkr, men inkluderade då en realisationsvinst om 92 mkr. Prognostiserat resultat om 383 mkr är 32 mkr högre än budget vilket huvudsakligen förklaras av ökade hyresintäkter (42 mkr) samt lägre finansiella kostnader (38 mkr). Prognostiserat resultat reduceras dock med 40 mkr mot budget med anledning av minskad reavinst. Locum

prognostiserar att enbart den fastighet som just nu är föremål för försäljning kommer att bli såld, i övrigt bedöms marknadsläget som ogynnsamt för att genomföra fastighetsförsäljningar.

Landstingsfastigheter har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

Locum redovisar för perioden ett resultatutfall på 5 mkr. Prognosen uppgår i enlighet med budget till 5 mkr.

Locum har tre specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009, samtliga redovisas som pågående. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639

8.1.17 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som understiger budget med 733 mkr. Huvudförklaringen till den negativa avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 755 mkr lägre än budgeterat. Koncernfinansiering har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

8.1.18 Övriga

Landstingsstyrelsens förvaltning, LSF, prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 11 mkr, till största del beroende på lägre konsultkostnader än beräknat med anledning av senarelagda projekt. LSF har i sin avrapportering av uppdrag enligt landstingsfullmäktiges beslut listat 42 uppdrag, av vilka 7 är genomförda, 34 pågår och ett icke är genomförbart (ärendet har lagts ad acta med hänvisning till pågående arbete inom närbesläktat område). Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639.

AB SLL Internfinans prognos för helåret understiger budget med 0,5 mkr. Skälet till avvikelsen är marknadsröntornas utveckling under året som kraftigt påverkar finansnettot negativt. Verksamhetens kostnader prognostiseras understiga budget och parerar den större delen av finansnettots budgetavvikelse. AB SLL Internfinans har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

Skadekontot, landstingets försäkringssystem för egendoms- och följdskadeförsäkring, prognostiserar ett resultat som överensstämmer med budget. Skadekontot har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

MediCarrier AB prognostiserar ett positivt resultat med 2,8 mkr för helåret jämfört med budgeterat nollresultat. Resultatet som till och med juni är 5,8 mkr överstiger periodiserad budget med 5,9 mkr, men är 2,5 mkr lägre än samma period föregående år, vilket främst hänförs till de prissänkningar som genomfördes under andra halvåret 2008 samt i januari 2009. Ytterligare prissänkning kommer att ske 1 juli 2009 vilket beräknas minska resultatet. Periodens intäkter är 2,4 procent eller 5,5 mkr högre än periodens budget. Dessa har ökat trots genomförda prissänkningar vilket beror på en viss volymökning gällande försäljning av material och övriga tjänster. Kostnaderna för perioden är i nivå med budget, men är ca 12 mkr högre än samma period föregående år, vilket förklaras av inflation samt ökade kostnader för material och transporter kopplade till försäljning. En ny e-handelslösning planerar man att införa under året för att ge uppdaterad produkt-tillgänglighet och underlätta beställningsförfarandet för kunden. Detta bedöms ske utan större störningar i verksamheten, varpå det inte påverkar årets prognos. I höst kommer bolaget även att börja sköta internposten i egen regi vilket beräknas ge en besparing på 0,6

mkr år 2010. MediCarrier har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

Kulturnämnden prognostiserar, i enlighet med budget, ett resultat på 0,2 mkr. De sex uppdrag som Kulturnämnden fått av landstingsfullmäktige är under genomförande eller kommer att genomföras under 2009. Detaljerad information återfinns i ärende LS 0907-0639.

Patientnämnden prognostiserar, i enlighet med budget, ett resultat på 0,1 mkr. Patientnämnden har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

Landstingsrevisorerna prognostiserar, i enlighet med budget, ett 0 resultat. Landstingsrevisorerna har inga specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

Landstingshuset i Stockholm AB prognostiserar ett resultat på -24 mkr vilket överensstämmer med budget. Landstingshuset har inte några specifika uppdrag från landstingsfullmäktige att återrapportera för 2009.

9 Miljö

Transporter

Mål: År 2011 utförs minst hälften av landstingets person- och varutransporter med förnybara drivmedel.

Riktvärde 2009: 40 procent förnybara bränslen.

Kollektivtrafiken, och även andra verksamheter, ökar den relativa användningen av förnybara drivmedel. Landstingets mål om förnybara drivmedel är icke desto mindre en utmaning och det krävs ett fortsatt ambitiöst arbete för att målet ska nås 2011.

Landstingets transporter utfördes 2008 till 31 procent med förnybara drivmedel. AB Storstockholms lokaltrafik, SL, har därefter satt ytterligare 17 biogasbussar i trafik och har nu totalt 81 biogasbussar. SL kunde föregående år redovisa 424 etanolbussar i drift och efter årsskiftet har 85 nya etanolbussar beställts för leverans 2009-2010.

Waxholms Ångfartygs AB, WÅAB, har haft svårt att finna ett förnybart alternativ för sin fartygsdrift som är säkerhetsmässigt acceptabelt. Emellertid har WÅAB nu fått besked om att ett nytt bränsle med hög inblandning av förnybar komponent inom kort kommer att introduceras på marknaden.

Färdtjänstens upphandlade taxibolag har idag 789 miljöfordon (34 procent av taxiflottan), en ökning med 66 fordon sedan årsskiftet. För att uppmuntra leverantörer att använda miljöbilar har Färdtjänsten sedan flera år betalat en bonus. Under tre år har dubbel bonus (9 kronor per mil) betalats för miljöbilar, men från och med 2009 återgår bonusen till 4,5 kronor. Färdtjänsten bedömer att man når 50 procent förnybara drivmedel 2012.

Energi

Mål: År 2011 har den totala energianvändningen inte ökat jämfört med år 2000, all el och kyla kommer från miljöanpassade källor och minst 75 procent av värmen kommer från förnybara källor som ger låga utsläpp.

Locum AB redovisar att användningen av energi har fortsatt att minska fram till halvårsskiftet, vilket också är prognosen för 2009. Locums energianvändning kommer således att fortsätta vara lägre än basåret 2000, i enlighet med målet i Miljö Steg 5.

Locum under 2009 utökade samarbetet för att minska energianvändningen med de förvaltningar och bolag som bedriver verksamhet i Locums fastigheter. Därtill driver Locum kontinuerligt olika energisparprojekt, och 2009 har exempelvis fönsterbyten, fasadrenovering och tilläggsisolering av fasaderna på Södersjukhuset givit goda energibesparingar.

Andelen förnybar energi till Locums lokaler förväntas vara ungefär densamma som 2008, vilket omfattar el (som är 100 procent förnybar), värme (ca 71 procent) och kyla (uppgift saknas). Resultatet ligger således nära den nivå som krävs enligt miljöprogrammet.

SL:s energisiffror är inte säkerställda, granskningsarbete pågår, och redovisas därför ej.

Läkemedel

Mål: År 2011 är nivåerna av de mest miljöstörande läkemedlen i utsläpp från reningsverken eller i ytvatten lägre än 2005 och utsläppen av lustgas är minskade med 75 procent jämfört med år 2002.

Landstingets vårdverksamheter arbetar kontinuerligt med miljöutbildning av läkare och andra åtgärder för att minska utsläppen av miljöstörande läkemedel. Landstingsstyrelsens förvaltning, LSF, har en roll att leda, styra och samordna miljöarbetet, och när det gäller läkemedel driver LSF ett internationellt arbete för ökad miljöanpassning av läkemedel.

LSF har våren 2009 lett ett intensivt kampanjarbete riktat mot EU:s ministerråd. Ett konkret resultat av LSF:s arbete är att den Europeiska miljöbyrån (EEA, ett EU-organ) beslutat att rekommendera att den svenska modellen för miljöklassificering av läkemedel sprids till samtliga EU-länder och att miljöövervakning ska ingå i den redan etablerade läkemedelsövervakningen.

På Danderyds sjukhus är nu lustgasdestruktionsanläggningen tagen i drift, med målsättningen att utsläppet av lustgas ska reduceras med minst 65 procent 2009 jämfört med 2002. Södertälje sjukhus har beslutat att en destruktionsanläggning ska installeras och även på Södersjukhuset pågår ett arbete med att inleda upphandling av en sådan anläggning.

För att nå målet om minskade utsläpp av lustgas räcker det inte med att installera destruktionsanläggningar. Det krävs många olika åtgärder, och våren 2009 har LSF låtit göra ett läckagesökningsprojekt på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge.

Kemikalier och produkter

Mål: År 2011 har 25 procent av de kemikalier och kemiska produkter som kan ha allvarliga hälso- och/eller miljöeffekter fasats ut, inköpen av varor och förbrukningsartiklar som innehåller landstingets utfasningskemikalier har upphört och 25 procent av landstingets måltider är baserade på ekologiskt framställda produkter.

Förutsättningarna för förvaltningar och bolag att nå utfasningsmålen om kemikalier och kemiska produkter samt kemikalier i varor och förbrukningsartiklar är i huvudsak oförändrat positiva, liksom vid föregående årsskifte.

Flera förvaltningar och bolag har under första halvåret 2009 introducerat nya rutiner för upphandling och inköp, för att tillgodose utfasningskraven.

Andelen ekologiska livsmedel har inte ökat väsentligt sedan årsskiftet, utifrån vad som framgår av redovisade uppgifter. Dock redovisar SLSO att andelen KRAV-märkta patientmåltider har ökat. Samarbetet inom ramen för det nya kostavtalet lyfts fram som en viktig faktor för att landstinget ska lyckas nå målet, och högre kostnader nämns som ett möjligt hinder.

Miljöledning

Två förvaltningar (HSN-förvaltningen och NKS) saknade vid årsskiftet certifikat enligt ISO 14001. Under våren 2009 har emellertid HSN-förvaltningen blivit miljöcertifierad och NKS bedömer att förvaltningen kommer att certifieras i slutet av 2009. Däremot upphör Färdtjänstens miljöcertifiering att gälla från och med den 1 juli 2009, på grund av de organisationsförändringar som då träder i kraft.

10 Inköp

TioHundra AB

Periodens inköpskostnadsutfall är 44,2 mkr att jämföra med 40,5 mkr motsvarande period föregående år. Det innebär en ökning på 9,1 procent. Ökningen förklaras av att man har köpt mer vårdmaterial och implantat på grund av ökade volymer samt stora inköp av vaccin.

Södersjukhuset AB

Inköpskostnaderna för första halvåret uppgår till 383 mkr att jämföra mot 2008 då de uppgick till 370 mkr. Det innebär en ökning på 3,3 procent.

Vid halvårsskiftet är ökningen 4,7 procent. Materialkostnaderna har ökat med 9 procent vilket är en ökning i förhållande till årsskiftet då ökningen var 8 procent. Detta kan säkert förklaras till stor del av kronförsvagningen.

På tjänstesidan är kostnadsökningen låg 3,1 procent. 2008 låg helårssiffran på 7,1 procent. Detta beror på bl.a. på att IT-verksamheten har en lägre verksamhetsnivå i avvaktan på förestående organisationsförändringar. Sjukhuset har även sänkt kostnader för vårdkonsulter och övriga konsulter. Labbtjänsterna som ingår har dock ökat med 11,3 procent.

SLSO

Kostnaderna för inköp av varor och tjänster har minskat med 16 mkr eller 2,8 procent under första halvåret 2009 jämfört med motsvarande period föregående år. LINK-verksamheten (inkontinensmaterial mm) har minskat kostnaderna 30 mkr eller 16 procent. Kostnaderna för labbtjänster har ökat med 7 mkr eller 8 procent.

Södertälje sjukhus AB

Periodens inköpskostnadsutfall är 4 mkr varav SMIL-upphandlingar har gjorts för 1,7 mkr.

Karolinska universitetssjukhuset

Kostnaderna för inköp av varor och tjänster har ökat med 152 mkr under första halvåret 2009 jämfört med motsvarande period år 2008. Den största förändringen med 116 mkr beror på förflyttning av IT organisationen till SLL-IT. Dessa kostnader redovisades 2008 som lönekostnader och avskrivningar. Diverse övriga tjänster har ökat med 86,6 mkr och detta beror på den nya FoUU-organisationen. Från 2009 ansvarar Karolinska för hela FoUU-medelsförvaltningen inom SLL.

Övriga större förändringar är minskningen av livsmedelskostnader vilket beror på outsourcing av Huddingesidans patientkök från den 1 april 2009. Övriga kostnadsminskningar beror på besparingsuppdragen inom sjukhuset.

Danderyds sjukhus AB

Periodens inköpskostnadsutfall är 305 mkr att jämföra med 288 mkr motsvarande period föregående år. Den största förändringen beror på förflyttning av IT organisationen till SLL-IT. Detta innebär att de kostnader som förut redovisades som lönekostnader och avskrivningar nu blir en köpt momspliktig tjänst. Rensat från posten för IT-tjänster har kostnaden ökat från 277 till 281, dvs endast med 1,4 procent.

Den kvarvarande förändringen förklaras i huvudsak av lägre kostnader för externa röntgenundersökningar då den interna organisationen nu är dimensionerad för sjukhusets behov. Därutöver har ökade kostnader på grund av generella prisökningar och en ökad produktion motverkats av ett medvetet besparingsarbete som resulterat i denna måttliga kostnadsökning.

11 Resultat samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Resultat 2009 jan-jun	Resultat 2008 jan-jun	Period Budget jan-jun	Prognos helår jun	Prognos helår maj	Resultat helår 2008	Budget helår 2009	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	-167,6	-96,4	-279,0	64,4	64,4	219,0	14,4	50,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	-24,6	-15,8	-40,1	55,0	74,0	47,7	74,0	-19,0
Karolinska universitetssjukhuset	-88,9	-234,2	-87,8	0,0	0,0	-250,5	54,1	-54,1
Sjukv Salem, Nykvarn, Södertälje, restförvaltning	0,1	-23,4	2,4	2,5	1,5	-17,8	4,9	-2,4
Södersjukhuset AB	10,2	5,6	-0,9	14,2	14,2	3,7	14,2	0,0
Danderyds Sjukhus AB	38,0	9,7	3,6	11,3	11,3	28,9	11,3	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	0,7	12,7	-0,2	2,5	3,0	4,5	1,4	1,1
Södertälje sjukhus AB	2,3	-	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Akutsjukhusen totalt	-37,6	-229,6	-81,9	30,5	30,0	-231,1	85,9	-55,4
Folktandvården Stockholms län AB	24,9	18,4	14,0	25,0	25,0	27,4	20,0	5,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1,0	-0,9	0,0	0,7	0,7	0,0	0,7	0,0
Stockholm Care AB	7,1	-4,7	2,1	7,1	4,1	-0,8	4,1	3,0
Koncernjusteringar ¹⁾	0,0	-0,3	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,5
Subtotal	-198,7	-329,5	-384,9	183,2	198,2	62,2	199,1	-15,9
TioHundra AB	-11,7	-5,2	-6,0	-5,0	-5,0	1,1	0,0	-5,0
Totalt vård	-210,3	-334,7	-390,9	178,2	193,2	63,4	199,1	-20,9
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	259,8	381,9	13,5	400,2	400,0	283,7	54,6	345,5
Waxholms Ångfartygs AB	1,3	6,2	-4,1	2,1	2,1	7,4	0,1	2,0
Färdtjänstnämnden	10,5	20,1	2,2	0,4	0,4	40,4	0,4	0,0
Regionplane- och trafiknämnden	5,8	0,1	4,5	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0
Totalt trafiken	277,4	408,3	16,0	402,9	402,7	331,5	55,3	347,5
Fastigheter								
Locum AB	4,9	-11,2	4,3	5,2	5,2	-35,5	5,2	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	234,2	301,6	198,0	382,9	382,9	460,9	350,8	32,1
Totalt fastigheter	239,1	290,3	202,2	388,2	388,2	425,3	356,1	32,1
Övriga								
Kulturnämnden	0,7	2,5	0,1	0,2	0,2	0,6	0,2	0,0
Landstingsrevisorema	3,7	4,2	3,2	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0
Patientnämnden	0,5	-0,1	0,5	0,1	0,1	0,6	0,1	0,0
Medicarrier AB	5,8	8,3	-0,1	2,9	2,9	4,8	0,3	2,6
Landstingshuset Stockholm AB	-8,7	-5,0	-12,0	-24,0	-24,0	-7,6	-24,0	0,0
Totalt övriga	2,0	9,9	-8,3	-20,8	-20,8	-0,7	-23,4	2,6
Koncernfunktioner								
Skadekontot	1,6	2,6	4,0	0,0	0,0	-0,2	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	1,5	2,0	1,7	2,5	2,5	4,5	3,0	-0,6
Koncernfinansiering	-266,6	102,8	-5,0	-502,7	-623,7	-177,0	230,1	-732,8
LSF inkl Gymnasier	51,0	43,9	6,1	10,0	-0,7	56,6	-0,7	10,7
NKS	-12,9	-12,2	1,6	-28,1	-11,9	-143,7	0,9	-29,0
Totalt koncernfunktioner	-225,5	139,1	8,5	-518,3	-633,9	-259,9	233,3	-751,6
Koncernjusteringar ¹⁾	-12,3	-18,8	0,0	0,0	0,0	-16,4	0,0	0,0
S:a resultat före disp o skatt	70,4	494,1	-172,4	430,0	329,4	543,3	820,4	-390,4

1) Koncernjusteringar består av intressebolags resultat och koncernmårläggningar.

12 Investering per nämnd, förvaltning och bolag

	Investering 2009 jan-jun	Investering 2008 jan-jun	Prognos helår 2009	Bokslut helår 2008	Budget* helår 2009	Avvikelse budget- prognos
Vård						
HSN	0,9	3,6	1,5	12,5	0,0	-1,5
Stockholms läns sjukvårdsområde	30,5	30,0	87,0	69,4	87,0	0,0
Karolinska universitetssjukhuset	111,1	112,4	387,0	371,0	305,0	-82,0
Södertälje Sjukhus AB	1,0	8,0	1,0	25,5	28,0	27,0
Södersjukhuset AB	29,4	45,6	166,0	94,3	166,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	22,0	20,1	58,0	80,0	87,0	29,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	2,4	4,6	9,0	10,8	9,0	0,0
Folk tandvården Stockholms län AB	21,8	33,2	63,0	76,2	68,0	5,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	3,0	3,9	6,5	7,1	6,5	0,0
Stockholm Care AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt vård	222,0	261,4	779,0	746,7	756,5	-22,5
Trafik						
AB Storstockholms Lokaltrafik	1 612,3	1 882,0	4 258,0	3 533,5	4 258,0	0,0
Waxholms Ångfartygs AB	42,6	28,5	110,6	30,2	116,4	5,8
Färdtjänstnämnden	0,2	0,2	0,5	0,4	0,5	0,0
Regionplane- och trafiknämnden	0,0	0,2	0,6	0,6	0,6	0,0
Totalt trafiken	1 655,1	1 910,9	4 369,7	3 564,7	4 375,5	5,8
Fastigheter						
Locum AB	0,5	0,4	1,6	0,7	2,0	0,4
Landstingsfastigheter Stockholm	533,1	540,5	1 471,0	1 128,5	1 710,0	239,0
Totalt fastigheter	533,6	540,9	1 472,6	1 129,2	1 712,0	239,4
Övriga						
Kulturnämnden	0,4	0,0	0,4	0,2	0,1	-0,3
Landstingsrevisorerna	0,1	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MedicARRIER AB	0,7	1,4	3,0	2,2	3,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt övriga	1,1	1,5	3,7	2,6	3,4	-0,3
Finansiering						
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
Totalt finansiering	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	-0,1
Koncernfunktioner						
Koncernfinansiering	0,0	0,0	273,0	396,6	240,1	-32,9
LSF inkl Gymnasier	27,2	33,4	78,3	49,9	78,0	-0,3
NKS	144,6	16,6	350,0	97,8	1 053,0	703,0
Totalt koncernfunktioner	171,8	50,0	701,3	544,3	1 371,1	669,8
Just beräknad investeringsvolym	-	-	-	-	-150,0	-
S:a investeringsutgifter	2 583,5	2 764,6	7 326,3	5 987,6	8 068,5	742,3

13 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	Vårksamheten Vårdens utveckling & besök	+	50	0
TioHundra nämnden			0	0
Vårdbeställare totalt			50	
Stockholms läns sjukvårdsområde	Sammanvägd vård	+	-19	330
Karolinska universitetssjukhuset		+	-54,1	148
Sjukv Salem, Nukvarn, Södertälje, restf.	Sjukhusen enligt flerårsvaktplan	-	-2,4	-1470
Södertälje Sjukhus AB		=	0	1016
Södersjukhuset AB		-	0	52
Danderyds Sjukhus AB		+	0	-85
S:t Eriks Ögonsjukhus AB		+	1,1	0
Akutsjukhusen totalt	Summanvägning av produktion		-55,4	-339
Folktandvården Stockholms län AB		=	5	-15
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB		=	0	0
Stockholm Care AB			3	0
TioHundra AB (50 procent)			-5	-20
Totalt vård			-21,4	-44
AB Storstockholms lokaltrafik	Antalet påstigande, passagerare, resor	-	345,5	0
Waxholms Ångfartygs AB		=	2	0
Färdtjänstnämnden		-	0	0
Totalt trafiken			347,5	0
Locum AB			0	0
Landstingsfastigheter Stockholm			32,1	-
Totalt fastigheter			32,1	0
Kulturnämnden			0	2
Regionplane-och trafiknämnden			0	0
Patientnämnden	Antalet ärenden	=	0	0
MedicARRIER AB			2,6	3
Landstingsrevisorerna			0	0
NKS			-29	-3
Landstingsstyrelsens förvaltning			10,7	-77
AB Stockholms läns landstings Internfinans			-0,6	0
Koncernfinansiering			-732,8	-
Justeringspost övrigt			0,5	0
TOTALT SLL			-390,4	-119

14 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
RN	Regionplanenämnden
SL	AB Storstockholms lokaltrafik
SLSO	Stockholms läns sjukvårdsområde
SNS	Sjukvården i Salem, Nykvarn, Södertälje
(Restförvaltning)	
StE	Sankt Eriks Ögonsjukhus AB
StS	Södertälje Sjukhus AB
SÖS	Södersjukhuset AB
TioHundra	TioHundra AB
WÅAB	Waxholms Ångfartygs AB
åa	Årsarbetare
HÖK	Huvudöverenskommelse

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.

Verksamhetsanknutna tjänster

Laboratorie- och röntgentjänster.