

Landstingsstyrelsen**Månadsbokslut för september 2010****Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen beslutar

att godkänna månadsbokslutet för september samt prognosen för helåret 2010.

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

Mona Boström
Landstingsdirektör

Helena Holmstedt
Finansdirektör

MÅNADSBOKSLUT FÖR STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING PER SEPTEMBER INKL HELÅRSPROGNOS 2010

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. SAMMANFATTNING	3
2. MÅL	4
2.1. TILLGÄNGLIGHET	4
2.1.1. <i>Kömiljarden</i>	4
2.2. TILLFÖRLITLIGHET	5
3. VERKSAMHET	6
3.1. VERKSAMHETSFÖRÄNDRINGAR	6
3.2. KONSUMTION AV VÅRD	7
3.3. KONSUMTION AV TANDVÅRD	8
3.4. KONSUMTION AV TRAFIK	8
3.5. FASTIGHETER OCH DRIFT	9
4. EKONOMI	9
4.1. RESULTAT FÖR PERIODEN JANUARI-SEPTEMBER SAMT PROGNOSE	9
4.2. VERKSAMHETENS INTÄKTER	10
4.3. SLL:S SAMLADE SKATTEINTÄKTER	10
4.4. VERKSAMHETENS KOSTNADER	11
4.5. LIKVIDITET	12
4.6. INVESTERINGAR	12
4.7. FÖRSÄLJNING AV ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR (LFS ANDEL)	13
4.8. RESULTAT PER VERKSAMHET	13
4.8.1. <i>Hälso- och sjukvård</i>	14
4.8.1.1. Beställare av vård	15
4.8.1.2. Producenter av vård	16
4.8.2. <i>Trafik</i>	18
4.8.3. <i>Fastigheter</i>	19
4.8.4. <i>Koncernfinansiering</i>	20
4.8.5. <i>NKS</i>	20
4.8.6. <i>Övriga verksamheter</i>	20
5. MEDARBETARE	21
5.1. SJUKFRÅNVARO	21
5.2. ALLMÄN LÖNEUTVECKLING	21
5.3. PERSONALVOLYM	21
5.4. INHYRD PERSONAL	22
6. AKTUELLT FOKUS – SKATTEINTÄKTSPROGNOS NR 4	22
7. BILAGOR	24
7.1. RESULTATRÄKNING SLL-KONCERNEN	24
7.2. RESULTAT FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	25
7.3. INVESTERING FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	26
7.4. UTVECKLING FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	27

1. Sammanfattning

Verksamhet

- Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med cirka 4 200 (1,4 procent) och antalet läkarbesök med 115 300 (1,6 procent) jämfört med föregående år.
- Resandet utvecklas positivt inom såväl SL som Färdtjänstverksamheten. Antalet passagerare inom WÅAB har dock minskat jämfört med motsvarande period föregående år.

Ekonomi

- Resultatet per september redovisas till 3 032 mkr. Avvikelsen mot periodens budget är positiv med 2 108 mkr.
- Periodens investeringar uppgick till 5 422 mkr. De större utgiftsposterna avser 486 mkr för Tvärbana Norr Solnagrenen, 180 mkr för omstrukturering av innerstadsbussdepåer samt 288 mkr för Spårväg City etapp 1. Prognosen på 8 863 mkr är 1 201 mkr högre än årsbudget.
- Verksamhetens kostnader per september ökade med 2,2 procent eller 1 019 mkr jämfört med samma period föregående år. Verksamhetens intäkter och samlade skatteintäkter ökade tillsammans med 4,3 procent, 2 151 mkr.
- Årets resultat prognostiseras uppgå till 1 618 mkr, vilket är 1 439 mkr mer än budgeterat. Detta förklaras huvudsakligen av att de samlade skatteintäkterna väntas bli 968 mkr högre än budgeterat. Lägre kapitalkostnader är 329 mkr, medan högre verksamhetsintäkter än budgeterat är 150 mkr. Verksamhetens kostnader prognostiseras i nivå med budgeten.

Medarbetare

- Sjukfrånvaron uttryckt i procent av ordinarie arbetad tid uppgick under perioden till 5,5 procent, vilket är 0,5 procentenhet över det budgeterade målet på 5,0 procent.
- Genomsnittligt antal årsarbetare är under perioden 39 699, vilket är 1 253 färre än under samma period 2009. De främsta förändringarna hänförs till Karolinska, SLSO och trafiken.

Medborgare

- Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) är fortsatt god. Av de 5 797 kontrollsamtal som ringdes i länet under september månad besvarades 89 procent inom godkänd tidsgräns.
- Andelen väntande till mottagningsbesök enligt nationella vårdgarantin (90 dagars väntetid) är 22 procent, gränsvärdet är max 20 procent.
- Andelen väntande till mottagningsbesök enligt SLL:s vårdgaranti (30 dagars väntetid) är 43 procent.
- Andelen väntande på behandling enligt nationella vårdgarantin (90 dagars väntetid) är 19 procent, gränsvärdet är max 20 procent.

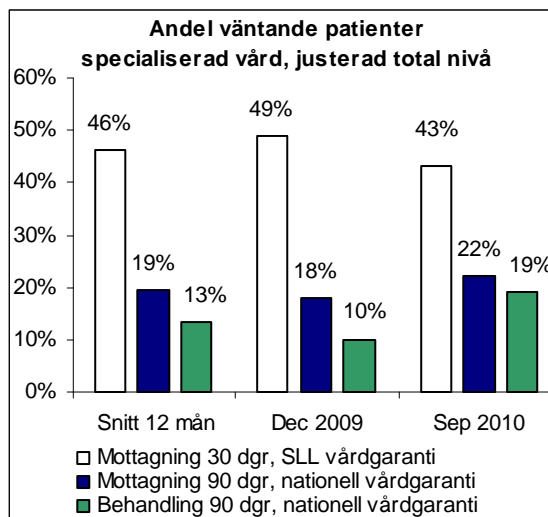
2. MÅL

2.1. Tillgänglighet

Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) är fortsatt god. Av de 5 797 kontrollsamtal som ringdes i länet under september månad besvarades 89 procent inom godkänd tidsgräns¹.

Från augusti till september har andelen som väntat till mottagningsbesök utöver den nationella vårdgarantin (90 dagar) minskat från 25 procent till 22 procent. Motsvarande period 2009 var andelen 24 procent. Gränsvärdet är att max 20 procent ska ha väntat mer än 90 dagar.

Andelen patienter som väntat till mottagningsbesök längre än SLL:s vårdgaranti (30 dagar) har minskat med nio procentenheter (till 43 procent) i förhållande till mätningen i augusti månad. Motsvarande period 2009 var andelen 47 procent.



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

Från augusti till september har andelen som väntat på behandling mer än 90 dagar minskat från 20 procent till 19 procent. Gränsvärdet är att max 20 procent ska ha väntat mer än 90 dagar. I september 2009 var andelen som väntat på behandling mer än 90 dagar, 21 procent.

2.1.1. Kömiljarden

Den nationella satsningen för en förbättrad tidsrelaterad tillgänglighet i vården, den så kallade kömiljarden, är en överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL. Regeringen har avsatt en miljard kronor per år i statsbudgeten från och med år 2009 och tre år framåt. Under 2010 sker det två avstämningar av tillgängligheten enligt kömiljarden och den första skedde den 31 mars och avser de tre första månaderna.

Krav för att få medel från kömiljarden första kvartalet 2010 var:

- lägst 95 procent svarsfrekvens
- högst 20 procent väntande patienter över den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar.

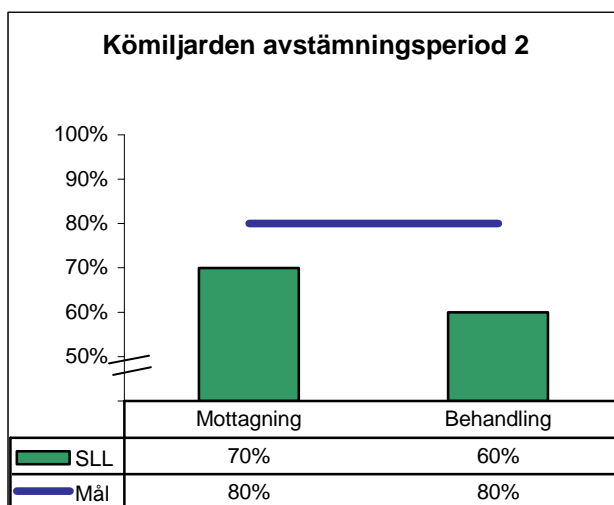
Krav för att få medel från kömiljarden kvartal två till fyra 2010 är:

- lägst 95 procent rapporteringsgrad
- minst 80 procent av det totala antalet väntande ska vänta mindre än 90 dagar. Patientvald väntan (PVV) exkluderas inte från någon del.

¹ I telefontillgänglighetsmätningen måste mottagningarna svara inom vissa tidsgränser för att bli godkända: 1,5 minuter vid direktsvar, 10 minuter vid köfunktion och 90 minuter vid återuppringningssystem.

Den första avstämningsperioden 2010 för att ta del av kömiljarden är avslutad och SLL kvalificerade sig för att ta del av de avsatta medlen. Den andra avstämningsperioden för kömiljarden under året avser september – december 2010.

Uppföljningen i september visar sammantaget att 70 procent har väntat kortare tid än 90 dagar på mottagning. Motsvarande resultat för behandling är 60 procent. Målet är 80 procent. För september uppnår SLL inte målet för att ta del av kömiljarden.

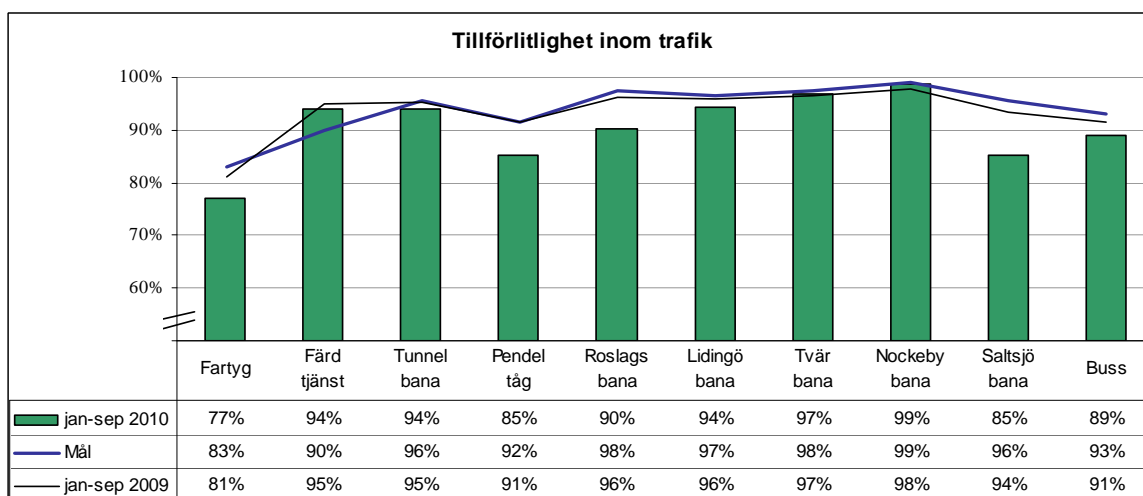


Förklaringen till att resultaten skiljer sig från den löpande månadsuppföljningen går att finna i skillnaden i beräkningsätt.

Ökningen av antalet åtgärder som följs upp inom behandling påverkar volymen men är inte den primära orsaken bakom skillnaderna i resultat. Den tyngsta faktorn bakom differensen är inkluderandet av patienter med PVV. Anledningen till att behandling uppvisar en större skillnad än mottagning vid jämförelse med månadsuppföljningen beror på att andelen PVV är högre inom behandling.

2.2. Tillförlitlighet

Samtliga trafikslag förutom Tvärbanan och Nockebybanan redovisar sämre punktlighet än motsvarande period 2009. Endast färdtjänsttrafiken och Nockebybanan är i linje med 2010 års mål vilket framgår av diagrammet. Kvaliteten i redovisade värden för punktlighet påverkades under februari för alla trafikslag inom SL då det periodvis inte fanns en tydlig tidtabell att mäta punktligheten mot². Tunnelbanans punktlighet i februari redovisas därför exklusive vecka 8.



² Punktligheten inom SL definieras som andel godkända avgångar (högst 3 min efter och högst 1 min före tidtabell) av beställda avgångar.

Under januari och februari samt början på mars påverkades trafiken av den rådande väderleken. Punktligheten i tunnelbanetrafiken har under perioden påverkats av de pågående arbetena med Citybanan samt spårarbeten vid gröna linjen. Pendeltågstrafiken har påverkats negativt av ett flertal infrastrukturfel såsom problem med signalställverk, växel-fel, kontaktledningsfel samt elfel i samband med åskväder. För busstrafiken genomfördes under juni trafikomläggningar i samband med kronprinsessans bröllop. Studentfirande, ansträngt personalläge och överhettade motorer påverkade punktligheten negativt. Punktligheten i lokalbanetrafiken har successivt förbättrats sen i vintras. Under sommaren drabbades dock Saltsjöbanan och Roslagsbanan av akuta störningar i samband med strömförsörjningsfel och solkurvor.

Sjötrafikens tillförlitlighet³ var i genomsnitt under perioden 77 procent vilket innebär en minskning med fyra procentenheter jämfört med föregående år. Försämringen är hänförlig till vinterns svåra isförhållanden. Målet för tillförlitligheten inom färdtjänsten uppnås.

3. Verksamhet

3.1. Verksamhetsförändringar

En ny, samlad verksamhet för hemlösa startade den 1 september på Ersta Pelarbacken. Ersta Diakoni kommer att driva verksamheten. Verksamheten erbjuder psykiatrisk vård, beroendevård, tandvård likväl som somatisk vård i form av primärvård, gynekologi samt fotsjukvård.

Den 9 september öppnades Nordens första hospice för barn och ungdomar i livets slutskede. Lilla Erstagården i Nacka som drivs av Ersta diakoni ska erbjuda vård när det står klart att ingen medicinsk behandling hjälper. Lilla Erstagården kommer att ta emot barn och ungdomar från i första hand sjukhusens vårdavdelningar och verksamheten startar med sju vårdplatser.

Linkenheten har upphandlats av HSN och kommer att övergå till annan huvudman den 1 november. Verksamheten har en omsättning på 315 mkr och har 24 anställda varav 15 går med till den nya uppdragstagaren.

Stuvsta vårdcentral är under försäljning vilket omfattar 44 årsarbetare och en omsättning på 37 mkr. Utvärdering av inkomna anbud pågår. Beslut i detta försäljningsärende fattas av produktionsutskottet.

Den 11 augusti försattes Roslagshälsan Sjukvårdsservice AB i konkurs. Från och med den 11 september har Tiohundra AB, enligt de allmänna villkoren i avtalet, övertagit ansvaret för brukarna i kundvalet vilket avser hemtjänst, basal hemsjukvård och hemrehabilitering. Detta berör ett drygt hundratal brukare i framför allt Norrtälje tätort och Rimbo. TioHundranämnden har godkänt Praktikertjänst AB inom ramen för Vårdval TioHundra och de har också övertagit driften av husläkarverksamheten från 13 september.

TioHundranämnden har upphandlat driften av två nya äldreboenden. Dessa drivs av Silverhemmen respektive Norrlandia från och med den 1 september. Det har skett en flytt av boende från två äldreboenden som tidigare drivits av TioHundra AB. Cirka 90 anställda i TioHundra AB berördes av denna omställning.

³ Tillförlitligheten inom WÅAB definieras som tidshållningen vid Strömkajen, Vaxholm, Stavsnäs och Sandhamn. Mätningen avser såväl avgångar som ankomster i rätt tid. En differens på 3 min accepteras vid avgångar och på 5 min vid ankomster.

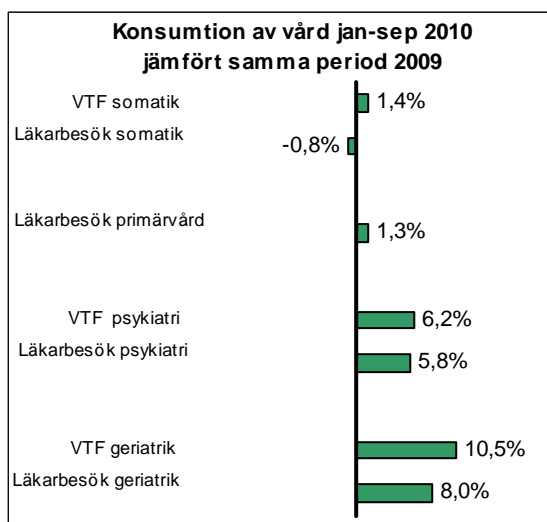
3.2. Konsumtion av vård

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

Vård SLL	Utfall 2010	Utfall 2009	Förändr.	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Förändr.
totalt	jan-sep	jan-sep	10/09	2010	2010	PR/BU	2009	PR/09
			%			%		%
Vårdtillfällen	231 533	225 607	2,6	310 264	308 536	0,6	306 044	1,4
Läkarbesök	5 451 306	5 411 649	0,7	7 449 067	7 659 796	-2,8	7 333 783	1,6
Övriga vårdgivarbesök	5 931 483	5 723 792	3,6	8 158 667	8 202 548	-0,5	7 794 268	4,7

Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 0,6 procent mot budget medan läkarbesök prognostiseras minska med 2,8 procent och övriga vårdgivarbesök minska med 0,5 procent.

Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården har ökat med 1,4 procent eller 2 500 vårdtillfällen samtidigt som antalet vård dagar har ökat med 0,6 procent. Södersjukhuset, Danderyd och Södertälje ökar antalet vårdtillfällen jämfört med föregående år medan Karolinska redovisar en minskning av antalet planerade vårdtillfällen. Antalet vårdtillfällen av Norrtäljepatienter som TioHundranämnden har ansvar för inom somatisk specialistvård är i princip oförändrad jämfört med föregående år. Dock har det skett en ökning av antalet vårdtillfällen vid TioHundra AB och en minskning på andra sjukhus, bland annat Karolinska.



Antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård är cirka 16 000 färre än samma period föregående år och prognostiseras även att minska. Minskningen hänförs till läkarbesök hos privata specialister som ersätts via nationella taxan och förklaras delvis av pensionsavgångar eller att innehavaren slutar av andra skäl samt att det råder restriktioner med beslut från fall till fall avseende vikarier för privata specialister. Läkarbesök inom sjukhus och övrig specialistvård har ökat med 1,5 procent vilket motsvarar cirka 20 000 besök. För TioHundranämnden har antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård ökat samtidigt som det har skett en förskjutning av läkarbesök från Karolinska och Danderyd till TioHundra AB. Norrtäljepatienters läkarbesök har minskat med 2,9 procent på Karolinska och 7,5 procent på Danderyd jämfört med samma period föregående år.

Volymerna för vårdval höft- och knäoperationer har minskat med 7,5 procent jämfört med 2009, från 2 286 stycken till 2 114 stycken, beroende på en minskning av antalet inkomna remisser. Antalet förlossningar som till största delen består av vårdval var 20 277 stycken 2009 och 21 115 stycken 2010, en ökning med 4,1 procent. En trend sedan halvårsbokslutet är att ökningstakten minskar något.

Primärvårdens läkarbesök har ökat med 1,3 procent eller cirka 39 000 besök jämfört med samma period föregående år. Samtidigt har läkarbesök hos privata specialister minskat med 13 procent. Inom TioHundranämnden förväntas en ökning av besök hos privata

specialister eftersom en etablering i Norrtälje med tidigare få besök nyligen tagits över av annan ägare.

Antalet vårdtillfällen inom psykiatrin har ökat med 6,2 procent eller cirka 1 400 stycken jämfört med föregående år. För TioHundranämnden har det skett ökning vid både TioHundra AB och Danderyd medan det har skett minskningar vid S:t Görans sjukhus.

Antalet läkarbesök inom psykiatrin har ökat med cirka 16 000 besök och prognostiseras till 5,8 procent högre än budget. Ökningen hänförs till de vårdgivare som har avtal med beställarna medan besök hos privata specialister har minskat. Ökningen beror på en ökad beställning men även på en förbättrad registrering.

Antalet vårdtillfällen inom den geriatriska vården har ökat med 2 000 vårdtillfällen vilket motsvarar en ökning med 10,5 procent. Dels har registreringen av vårdtillfällen förbättrats, dels finns enheter med som inte registrerades tidigare. En del av det ökade antalet vårdtillfällen kan bero på det införda bonussystem som uppmuntrar till att öka direktintaget från hemmet och från akutmottagningarna, i syfte att minska onödiga transporter av geriatriska patienter mellan olika enheter.

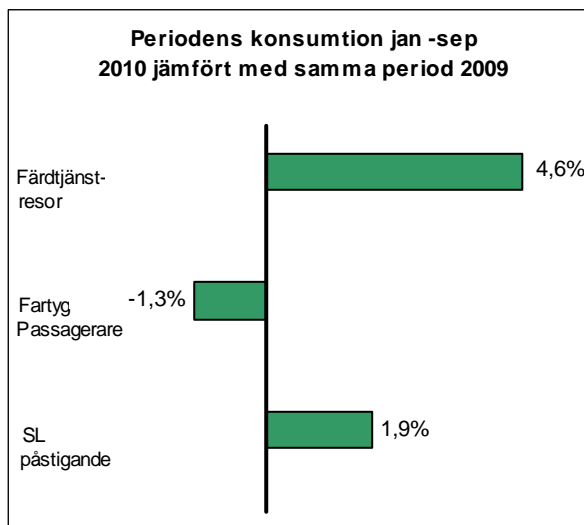
Läkarbesöken inom geriatriken har ökat med 800 stycken vilket motsvarar 8,0 procent. Inom TioHundranämnden har det skett en ökning av läkarbesök vid Minnesmottagningen på Danderyds Sjukhus AB och vid Parkinsonmottagningen vid TioHundra AB.

3.3. Konsumtion av tandvård

Väntetiden för behandling är 2 månader inom den specialiserade barntandvården. Kravet på kortare väntetid till maximalt 2 månader från och med den 1 mars enligt regelboken för auktorisation av specialisttandvård uppfylls därmed. Antal remisser inom den specialiserade barntandvården är på ungefär samma nivå som föregående år. Samtliga specialiteter inom barn- och ungdomstandvården är sedan 1 mars 2010 konkurrensutsatta. Inom Folk-tandvården har det inte märkts någon större effekt av detta ännu. Det är inte så många som sökt auktorisation och det råder brist på specialister. Inom specialisttandvården för vuxna är målet att kötiden inte ska överstiga 6 månader. Utfallet per sista september är 10 månader. En handlingsplan är framtagen.

3.4. Konsumtion av trafik

Inom SL har antalet påstigande ökat med 1,9 procent vilket kan ses i relation till att befolkningsutvecklingen år 2010 förväntas uppgå till 1,8 procent. Med undantag för februari har resandet ökat under samtliga månader hittills i år jämfört med föregående år. I juni ökade resandet med drygt 6 procent mot igenomsnitt 1,5 procent för övriga månader. Juniökningen beror främst på att normaltidsplanen förlängdes cirka två veckor jämfört med tidigare år. Prognosen är lägre än budget men högre än 2009 års utfall.



Inom kollektivtrafik till sjöss har antalet passagerare minskat med 1,3 procent motsvarande 43 000 passagerare. Utfallet är dock 2,4 procent högre än periodens budget. Prognosen är i nivå med budgeten.

Det totala antalet resor, främst taxiresor, inom färdtjänsten har ökat med 122 000 motsvarande 4,6 procent jämfört med samma period 2009. Resevolymen överstiger den periodiserade budgeten med knappt 5 procent. Ökningen bedöms hänga samman med det utökade reseutbudet för rullstolsburna resenärer, den ökade tilldelningen av taxiresor samt årets vinterväder och därmed ökade problem att ta sig till och åka med allmänna kommunikationer. Prognosen överstiger budgeten med drygt 3 procent motsvarande 115 000 resor.

3.5. Fastigheter och drift

Uthyrningsgraden för de strategiska fastigheterna uppgår till 93,3 procent. Detta är en marginell ökning jämfört med årsbokslut 2009 (93,0 procent). Motsvarande månad föregående år uppgick uthyrningsgraden till 92,9 procent.

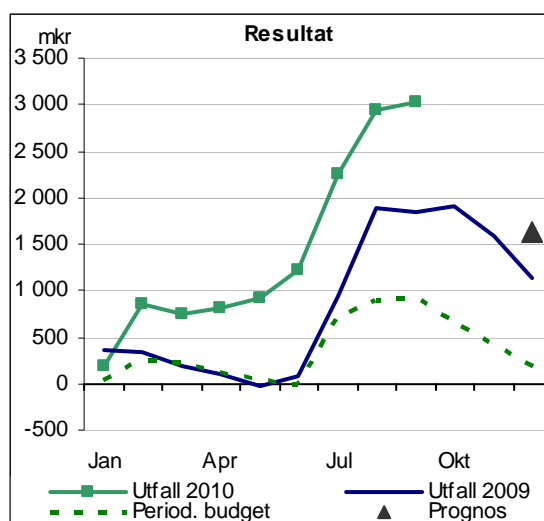
Strategisk LOA-yta (uthyrbar lokalarea) har sedan årsskiftet minskat med nästan 12 000 kvadratmeter till totalt 1 307 641 kvadratmeter. Minskningen avser Karolinska sjukhusområdet i Solna där följande byggnader har rivits i år; Thoraxgaraget, M3-M4 samt N4-N5.

4. Ekonomi

4.1. Resultat för perioden januari-september samt prognos

Periodens resultat uppgår till 3 032 mkr, vilket är 2 108 mkr över periodens budget och 1 182 mkr högre än samma period föregående år. Helårsprognosen för landstingskoncernen innebär ett resultat om 1 618 mkr.

Förändringen av resultatet från oktober till årets slut, det vill säga resultatet för det fjärde kvartalet, prognostiseras till -1 413 mkr. Förändringen kommer främst från hälso- och sjukvården (-1 020 mkr) varav huvudsakligen från HSN (-693 mkr), vilket främst förklaras av en ökad vårdkonsumtion under det sista kvartalet. Se vidare avsnitt 4.8.1 Hälso- och sjukvård. Utöver detta tillkommer dessutom kostnader inom SL (-336 mkr) för trafikutökningar, miljöbussar, drift och underhåll.



Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall	Förändr.
mkr	2010	2009	10/09	2010	2010	2009	PR-/09
	jan-sep	jan-sep	%				%
Verksamhetens intäkter	10 754	10 501	2,4	14 802	14 952	14 685	1,8
Verksamhetens kostnader	-46 671	-45 652	2,2	-65 086	-65 094	-62 942	3,4
Avskrivningar	-2 202	-2 067	6,5	-2 967	-2 943	-2 779	5,9
Verksamhetens nettokostnader	-38 120	-37 218	2,4	-53 252	-53 085	-51 036	4,0
varav jämförelsestörande poster	0	0		0	0	-105	
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	41 703	39 803	4,8	54 636	55 603	53 191	4,5
Finansnetto	-551	-736	-25,1	-1 205	-900	-1 017	-11,5
Resultat	3 032	1 849		179	1 618	1 138	

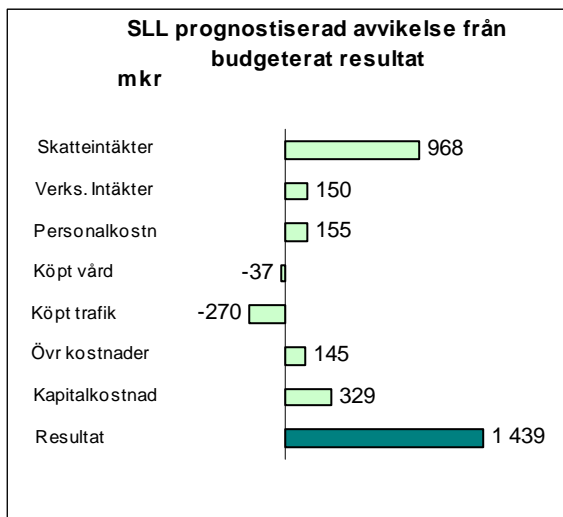
Prognosen, 1 618 mkr, överstiger budget för året med 1 439 mkr och beror huvudsakligen på att de samlade skatteintäkterna väntas överstiga budget med 968 mkr.

Prognostiserad avvikelse för de budgeterade verksamhetsintäkterna beror i huvudsak på högre projektintäkter och utomlansintäkter inom SLSO.

Bakom budgetavvikelsen för personalkostnaderna finns prognoserna för framförallt Karolinska med 115 mkr och SL med 37 mkr. Karolinskas prognostiserade personalkostnadsavvikelse mot budget förklaras bland annat av ej påbörjade aktiviteter med målsättning att inkomma på rätt nivå 2011.

Köpt trafik avviker negativt med 270 mkr mot budget. Förklaringen bakom avvikelsen är i huvudsak tillkommande kostnader för trafikförändringar och tillgänglighet inom köpt trafik.

Bakom övriga kostnader finns negativa avvikelser mot budget inom framförallt lokal- och fastighetskostnader och inhyrd personal som uppvägs och mer därtill av lägre diverse övriga kostnader än budgeterat.



Utvecklingen på räntemarknaden i kombination med lägre upplåning än budgeterat gör att prognosen för kapitalkostnaderna uppvisar en positiv avvikelse mot budgeten, hänförlig främst till räntekostnader inklusive finansiell leasing samt lägre finansiell del av årets pensionskostnad.

4.2. Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 2,4 procent eller 252 mkr. Ökningen återfinns framförallt inom övriga intäkter med 122 mkr samt biljettintäkter med 104 mkr. Prognosen för året avviker positivt med 150 mkr jämfört med budgeterat, vilket motsvarar 1,0 procent. Detta är huvudsakligen hänförligt till SLSO, se även under punkt 4.1.

4.3. SLL:s samlade skatteintäkter

Den senaste skatteintäktsprognosen för SLL "skatteintäktsprognos 5" presenterades den 19 oktober. Jämfört med föregående skatteintäktsprognos "skatteintäktsprognos 4" som presenterades den 5 oktober har prognosen för 2010 endast justerats marginellt och skatteintäktsprognos 5 är därför inte inarbetad i detta månadsbokslut utan prognos 4 används.

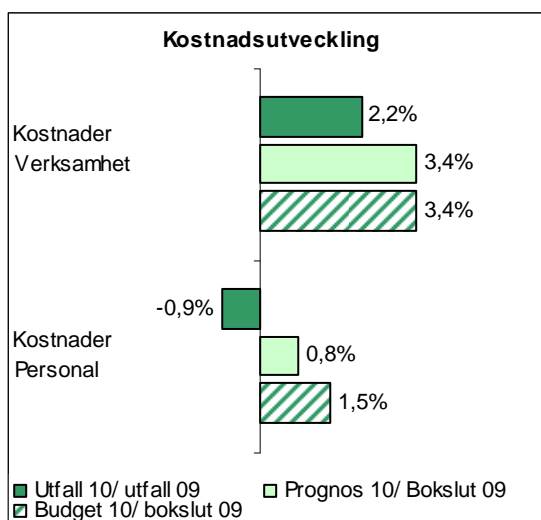
De samlade skatteintäkterna för år 2010 prognostiseras till 55 603 mkr. Jämfört med budget bedöms de samlade skatteintäkterna att öka med 968 mkr vilket är en minskning med 120 mkr från skatteintäktsprognosen som användes i augusti månads bokslut. Minskningen förklaras till allra största del av att en justering har gjorts för bidraget för läkemedelsförmånen (se avsnitt 6 "Aktuellt fokus – skatteintäktsprognos 4" för en närmare beskrivning).

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2010	Budget 2010	Avvikelse PR/BU %	Utfall 2009	Förändr. PR/09 %
Skatteintäkter	50 257	49 416	1,7	49 433	1,7
Generella statsbidrag	5 731	5 800	-1,2	5 016	14,3
Utgjämningsystemet	-385	-580	-33,7	-1 257	-69,4
Summa samlade skatteintäkter	55 603	54 636	1,8	53 191	4,5

4.4. Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 1 019 mkr. Denna ökningstakt om 2,2 procent är lägre än den för helåret budgeterade och kostnaderna är också lägre än vad som budgeterats för perioden. Detta gäller även om det justeras för den återföring om 183 mkr som gjorts, gällande kostnader för den under förra hösten befarade influensaepidemin. Vid justering blir ökningstakten istället 2,6 procent.

Personalkostnaderna minskar med 144 mkr eller 0,9 procent jämfört med föregående år. Den största delen av personalkostnaderna utgörs av lönekostnader, vilka ökar med 0,2 procent eller 25 mkr. Pensionskostnaderna ökar med 24 mkr eller 1,2 procent. Sociala avgifter med mera minskar mellan åren med 102 mkr eller 2,9 procent beroende på lägre kostnader för avtalsförsäkringar med 108 mkr.



Prognosen för verksamhetens kostnader för året uppgår till 65 094 mkr, vilket är i nivå med budget. Kostnadsslagen inom verksamhetens kostnader uppvisar avvikelser mot budget som tar ut varandra. Bland de negativa avvikelserna märks främst köpt trafik, övriga material och varor samt lokal- och fastighetskostnader med 270 mkr, 201 mkr respektive 133 mkr. Den positiva avvikelsen förklaras huvudsakligen av övriga kostnader, läkemedel samt personalkostnader med 382 mkr, 155 mkr respektive 155 mkr. Den positiva avvikelsen bland personalkostnaderna kommer främst från övriga personalkostnader.

Utvecklingen mot föregående år prognostiseras till en ökning med 0,8 procent för personalkostnaderna varav lönekostnaderna väntas minska med 0,5 procent. Volymkomponenten (genomsnittligt antal årsarbetare) av denna förändring blir -3,2 procent. Resten av förändringen beror på att priskomponenten (genomsnittlig lönekostnad per årsarbetare) ökar med 2,7 procent.

Överförd verksamhet från SLSO till privata vårdgivare innebär att personalkostnader skiftar över till köpt vård. Kostnaderna för köpt vård och köpt trafik bedöms öka med 4,8 procent respektive 11,4 procent mellan åren. Kostnadsökningen inom trafiken har bland annat skett till följd av utökat utbud, se vidare under punkt 4.8.2.

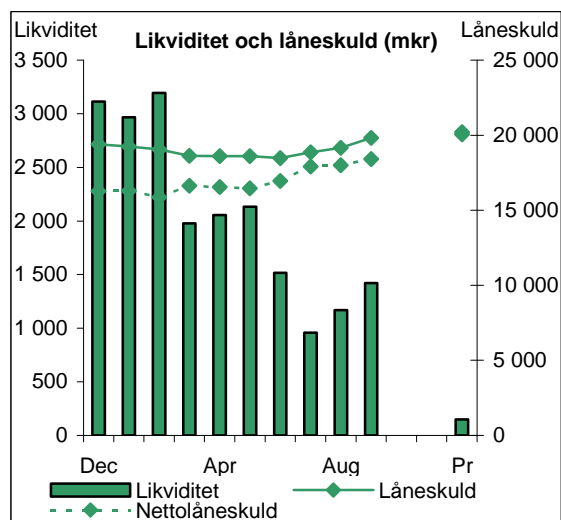
4.5. Likviditet

Koncernens likviditet uppgår till 1 419 mkr, vilket är 1 694 mkr lägre än vid årsskiftet. Den sista september föregående år var likviditeten 1 971 mkr. Vid utgången av året beräknas likviditeten vara 150 mkr.

Låneskulden prognostiseras uppgå till 20 200 mkr vid utgången av 2010.

Enligt landstingets finanspolicy ska den genomsnittliga betalningsberedskapen under månaden uppgå till minst 21 dagar. Denna var vid månadens utgång 6 763 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 36 dagar.

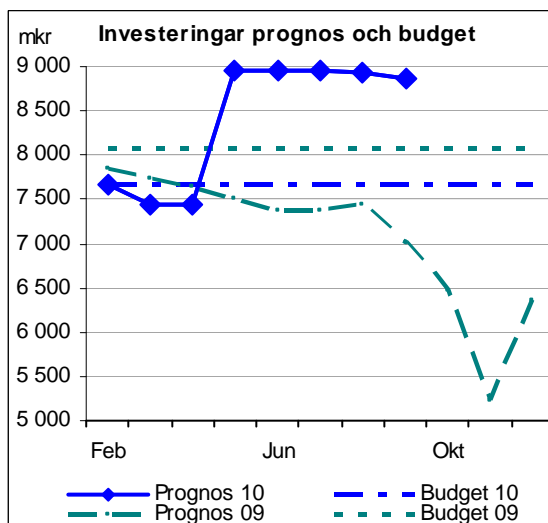
SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal och räntetak (caps) om totalt 11 050 mkr för att till viss del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta.



4.6. Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 5 422 mkr eller 71 procent av den budgeterade årsvolymen på 7 661 mkr. Prognosen på 8 863 mkr innebär ett utfall som är 1 201 mkr högre än årsbudget. De större avvikelserna avser 1 110 mkr högre än budget för NKS, 447 mkr högre än budget för SL samt 227 mkr lägre än budget för Landstingsfastigheter.

Periodens utfall för trafikinvesteringar inom SL uppgår till 3 084 mkr, vilket innebär en upparbetsgrad i förhållande till budget på 69 procent. Prognostiserat utfall uppgår till 4 900 mkr att jämföra med budgeten på 4 453 mkr. Prognosen är oförändrad jämfört med föregående prognos. I prognosen har beaktats en rad förskjutningar från 2009 samt tillkommande investeringar enligt fullmäktiges beslut. Tillkommande objekt avser Fordon till pendeltågstrafik till Arlanda och Uppsala, LS 0912-1066, Anskaffning av begagnade A32 fordon, LS 1003-0213, samt anskaffning av miljöbussar, LS 1003-0288. Totalt bedöms de tillkommande investeringarna uppgå till cirka 700 mkr för 2010.



I prognosen har beaktats en rad förskjutningar från 2009 samt tillkommande investeringar enligt fullmäktiges beslut. Tillkommande objekt avser Fordon till pendeltågstrafik till Arlanda och Uppsala, LS 0912-1066, Anskaffning av begagnade A32 fordon, LS 1003-0213, samt anskaffning av miljöbussar, LS 1003-0288. Totalt bedöms de tillkommande investeringarna uppgå till cirka 700 mkr för 2010.

Under perioden har planeringen pågått för samlad upprustning under våren och sommaren 2011 av sträckan Gullmarsplan till Hagsätra. Ytterligare pendeltågsfordon för trafik mellan Arlanda och Uppsala har beställts och en förskottsbetalning har erlagts. Arbetet med utbyggnaden av Tvärbana Norr mot Solna fortskrider. Spårväg City etapp 1 invigdes i augusti. Inom WÅAB har ett nytt fartyg Gällnö levererats i maj och trafiksatts i juni. Prognosen för sjötrafikens investeringar är i nivå med budget.

Investeringar inom vården består dels av investeringar i fastigheter som redovisas inom ramen för Landstingsfastigheter Stockholm, LFS och dels av investeringar i utrustning och inventarier vid respektive resultatenheter. Under perioden uppgår investeringarna till 1 125 mkr, varav 793 avser fastigheter. Prognosen är 352 mkr lägre än årsbudgeten, 2 342 mkr, vilket främst förklaras av senarelagda starter på ett flertal investeringsprojekt, bland annat för ett flertal projekt avseende teknisk upprustning av fastigheter. Under perioden har arbetet påbörjats med den nya rättspsykiatriska kliniken som är belägen i Flemingsberg samt ett flertal byggprojekt med anledning av NKS, bland annat ombyggnad av det före detta administrationshuset vid huvudentrén till bostadshus. Vid Södertälje sjukhus är ombyggnationen av akutmottagningen genomförd. Av större utrustningsinvesteringar under året kan nämnas MR-utrustning till Neuroradiologen och Röntgenkliniken Solna, Karolinska Solna samt laboratorieutrustning till Karolinska Universitetslaboratoriet. SÖS har påbörjat investering i angiografiutrustning samt telemetri och installation kommer att slutföras under året.

För NKS har det under perioden investerats 810 mkr, varav 171 mkr avser främst OPS-upphandling och förberedande arbeten samt 639 mkr i resultatbaserad ersättning till projektbolaget för NKS-byggnationen. Förutsättningarna i projektavtalet är att landstinget löpande ska finansiera 50 procent av avtalad investering under tiden 2010-2017. Prognosen är oförändrad till 1 410 mkr jämfört med budgeterade 300 mkr. Dock har NKS aviserat att prognosen i ett senare skede kommer att sänkas med 11 mkr hänförligt till projektet för Projektering/byggnation.

4.7. Försäljning av anläggningstillgångar (LFS andel)

Landstingsfastigheter redovisar en reavinst (fastighetsförsäljningar netto) på 4 mkr i bokslut per september.

4.8. Resultat per verksamhet

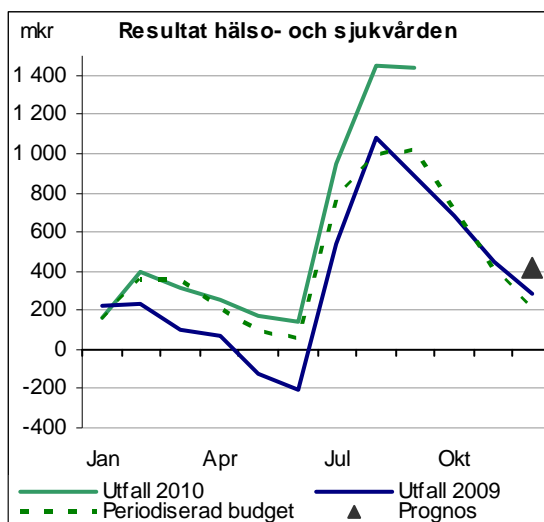
Resultat SLL mkr	Utfall 2010 jan-sep	Utfall 2009 jan-sep	Förändr. 10/09	Period. budget	Budget 2010	Prognos 2010	Avvikelse PR/BU	Utfall 2009
Hälsa- och sjukvård	1 442	887	555	1 016	200	422	222	288
Trafik	207	427	-220	-32	0	-145	-145	413
Fastigheter	384	401	-18	305	360	385	26	420
Övriga verksamheter	2	25	-23	-4	-23	-28	-5	-147
Koncernfunktioner	1 005	139	866	-361	-358	980	1 339	72
Koncernjusteringar	-9	-30	21	0	0	3	3	91
Resultat SLL	3 032	1 849	1 182	924	179	1 618	1 439	1 138

4.8.1. Hälso- och sjukvård

Periodens resultatutfall uppgår till 1 442 mkr vilket är 555 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 426 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. Avvikelsen jämfört med periodiserad budget är främst hänförlig till SLL:s egenägda vårdproducenter och då i huvudsak till SLSO, Karolinska och SÖS.

Totala kostnader har ökat med 1,8 procent. Detta kan jämföras med budgeterad helärsökning på 2,3 procent samt prognostiserad helärsökning på 2,4 procent.

Helärsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till 422 mkr, vilket är 222 mkr högre än budgeterat resultat. Prognosen har i detta månadsbokslut höjts med 82 mkr genom följande höjningar per resultatenhet HSN 50 mkr, DSAB 24 mkr, FTV 5 mkr, TioHundra AB 5 mkr (varav 50 procent konsolideras i SLL) samt AISAB 1 mkr.



Resultatutfallet till och med september på 1 442 mkr samt prognosen på 422 mkr medför att den prognostiserade resultatförsämringen för det sista kvartalet uppgår till -1 020 mkr för hälso- och sjukvården. Av detta svarar HSN för -693 mkr, SLSO för -160 samt Karolinska för -110 mkr. Dessa tre förvaltningar svarar därmed för -963 mkr av den prognostiserade resultatförsämringen. HSN:s prognostiserade resultatförsämring med -693 mkr förklaras av ökade kostnader medan intäkterna i form av landstingsbidrag är jämnt fördelade över årets tolv månader. Kostnadsökningen under det sista kvartalet har de senaste fem åren medfört resultatförsämringar på i genomsnitt cirka -400 mkr per år. Huvudsaklig förklaring till kostnadsökningen är en ökad vårdkonsumtion under det sista kvartalet. För mer information angående HSN, SLSO samt Karolinska se vidare under respektive avsnitt nedan.

Resultaträkning Hälso- & sjukvård	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2010	2009	10/09	2010	2010	2009
	jan-sep	jan-sep	%			
Verksamhetens intäkter	37 185	36 015	3,2	49 453	49 726	48 435
Personalkostnader	-14 853	-14 753	0,7	-20 356	-20 255	-20 151
Kostnader för inhyrd personal	-104	-143	-27,5	-73	-133	-197
Köpt hälso- och sjukvård ¹	-9 874	-9 373	5,3	-13 580	-13 607	-12 922
Läkemedel	-4 425	-4 329	2,2	-6 170	-6 015	-5 896
Övriga kostnader ²	-6 487	-6 530	-0,7	-9 073	-9 294	-8 981
Verksamhetens kostnader, avskrivningar och finansnetto	-35 743	-35 128	1,8	-49 253	-49 304	-48 147
Resultat	1 442	887		200	422	288

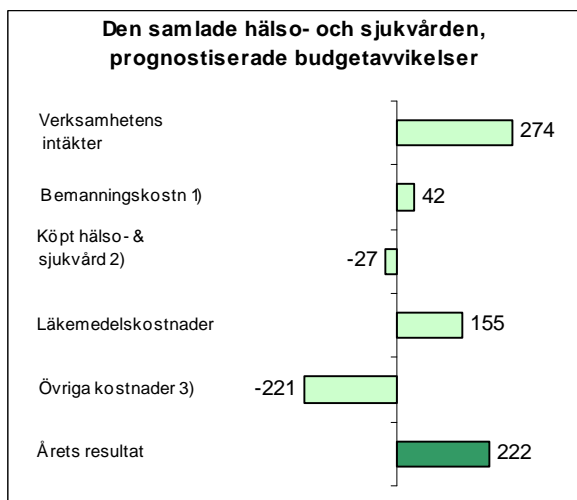
¹) Inklusive tandvård, övriga primärtjänster och köpta verksamhetsanknutna tjänster

²) Inklusive avskrivningar och finansnetto

Verksamhetens intäkter prognostiseras bli 274 mkr högre än budget, vilket motsvarar en avvikelse med 0,6 procent. Detta beror bland annat på att landstingsfullmäktige i juni beslutade om ett tilläggsanslag till HSN på 100 mkr för att korta köerna inom vården, LS 1004-0367. En annan bidragande orsak till de högre intäkterna är högre externa projektin-

täkter samt högre utomlänsintäkter avseende primärvård och psykiatri för SLSO, vilka sammantaget prognostiseras överstiga budget med cirka 110 mkr.

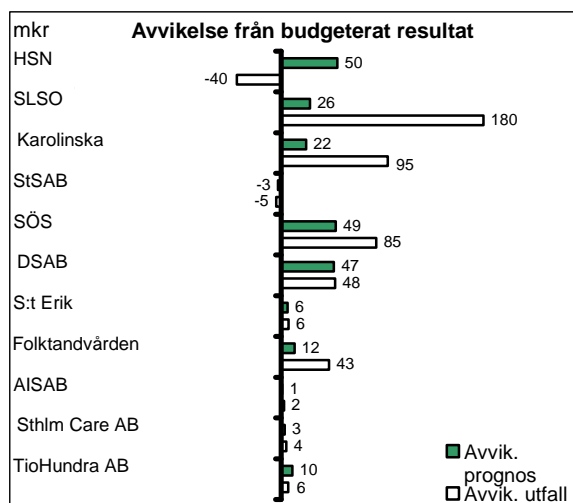
De totala kostnaderna prognostiseras bli 52 mkr högre än budget, vilket motsvarar en avvikelse med 0,1 procent. Sammantaget medför ovanstående förklaringar även att kostnaderna för köpt vård samt övriga kostnader prognostiseras att överstiga budget. De prognostiserade bemanningskostnaderna är något lägre än budget, detta trots en hög produktion vid SLL:s egenägda vårdproducenter. Läkemedelskostnaderna prognostiseras bli 155 mkr lägre än budget främst beroende på att HSN:s läkemedelskostnader prognostiseras att understiga budget med 130 mkr som en följd av en lägre kostnadsutveckling än planerat efter nio månader.



1) Personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal

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

3) Inklusive avskrivningar och finansnetto



4.8.1.1 Beställare av vård

Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, redovisar ett resultatutfall på 757 mkr. Motsvarande period 2009 var utfallet 518 mkr. Till och med september 2010 uppvisas överskott för samtliga verksamhetsområden. De största överskotten återfinns inom somatisk specialistvård, läkemedel och övrig vård. Bokfört resultat är nära den periodiserade budgeten.

HSN-förvaltningens resultatprognos för 2010 är 64 mkr, vilket är en avvikelse mot budgeterat resultatkrav med 50 mkr. Av landstingsfullmäktige beslutat tilläggsanslag om 100 mkr är inarbetat från och med augusti.

Resultatförändringen, från utfall per september om 757 mkr till prognostiserat årsresultat om 64 mkr förklaras huvudsakligen av:

- Ej utnyttjade satsningar avseende tillgänglighet -200 mkr.
- Genomsnittlig resultatförändring kvartal fyra de senaste fem åren -400 mkr.
- Restpost efter korrigeringar 157 mkr.

Skillnaden mellan HSN:s prognos, 64 mkr och restpost efter korrigeringar, 157 mkr, uppgår till 93 mkr.

Inom prognostiserat resultat, om 64 mkr, redovisas följande större avvikelser per verksamhetsområde. Köpt somatisk specialistvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -78 mkr. Avvikelsen förklaras främst av kostnadsutvecklingen inom vårdvalsområdena. Läkemedel beräknas ge en avvikelse mot budget med 130 mkr. Avvikelsen förklaras av att

den underliggande kostnadsökningstakten för läkemedel fortsatt är mycket lägre än förväntat och budgeterat.

TioHundranämnden bibehåller prognosen på -15 mkr. Den negativa budgetavvikelsen på -15 mkr är i sin helhet hänförlig till verksamheter inom Norrtälje kommuns ansvarsområde medan ekonomin för verksamheterna inom landstingets ansvarsområde är i balans. Den negativa prognosen och budgetavvikelsen förväntas därmed inte utgöra någon ekonomisk belastning för SLL. Resultatutfallet till och med september uppgår till 3 mkr, vilket överensstämmer med resultat enligt periodiserad budget. Verksamheter inom Norrtälje kommuns ansvarsområde avviker dock med -13 mkr jämfört med periodiserad budget medan verksamheter inom landstingets ansvarsområde uppvisar en motsvarande positiv avvikelse.

Tiohundra-nämnden inkom i juli med en begäran om utökat driftsbidrag med 13,5 mkr för 2010 vilket anges vara en förutsättning för tecknande av flerårsavtal med TioHundra AB med motsvarande innehåll avseende vårdgaranti med mera som de övriga sjukhusen i länet har tecknat med HSN. Landstingsstyrelsen beslutade vid sammanträde den 24 augusti att föreslå fullmäktige besluta att SLL hanterar ett eventuellt underskott hänförligt till landstingsverksamhet i årsbokslutet för 2010, LS 1007-0595. Beslutet i landstingsstyrelsen är inarbetat i TioHundranämndens prognos per september, vilken visar en ekonomi i balans för verksamheterna inom landstingets ansvarsområde.

4.8.1.2 Producenter av vård

Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, prognostiserar ett resultat på 100 mkr vilket är 26 mkr högre än budget. Resultatutfallet i september uppgår till 260 mkr vilket är 180 mkr högre än periodiserad budget. Intäkterna är prognostiserade att avvika med 172 mkr jämfört med budget. Avvikelsen beror på högre intäkter för psykiatrin, högre projektintäkter, högre utomlänsintäkter samt engångsposter bestående av kvalitetersättningar från HSN och realisationsvinster i samband med verksamhetsövergångar. Kostnaderna efter september är 19 mkr högre än den periodiserade budgeten medan kostnadsavvikelsen i prognosen är -146 mkr. Förklaringar till det försämrade resultatet i prognos är att lönerevisionen riskerar att bli högre än beräknat, minskade intäkter i samband med byte av journalsystem i primärvården samt ökade kostnader för medicinsk service under resterande del av året.

Karolinska Universitetssjukhuset, Karolinska, redovisade resultatprognos är oförändrat 78 mkr, vilket är 22 mkr högre än budgeterat resultat. Prognosen är främst hänförlig till lägre personalkostnader till följd av ej påbörjade aktiviteter för att nå rätt kostnadsnivå till 2011 års budget. Resultatet till och med augusti är 187 mkr vilket är 95 mkr högre än periodiserad budget. Resultatet prognostiseras att minska med 110 mkr från oktober till årets slut. Nära en tredjedel är att jämföra med utfallet under flera år tillbaka kopplat till säsongsvariation för kostnader knutet till vårdproduktionen. Resterande del är dels hänförligt till att intäkterna för bland annat laboratorietjänster minskar under sista kvartalet samt dels att ett flertal bedömda risker finns medräknade i prognosen. Resultatavvikelsen jämfört med periodiserad budget är främst hänförligt till lägre personalkostnader och vårdrelaterade kostnader såsom köpta tjänster och material. Intäkterna understiger periodiserad budget till följd av lägre intäkter för såld utlands- och utomlänsvård samt Vårdval förlossning. Intäkterna inom ramen för SLL såld vård har i september minskat med 39 mkr till följd av korrigeringspriser i KPP (Kostnad Per Patient). Under perioden har ersättningsreduktioner bokats upp motsvarande 42 mkr i såväl utfall som prognos. Utfallet för det sparprogram, som under 2010 ska generera 675 mkr, är till och med september 498 mkr, vilket är 9 mkr lägre än budgeterat. Kösituationen inom vårdgarantin har under september förbättrats något efter sommarens lägre utfall. I september väntade

33 procent på att få komma på nybesök och 27 procent väntade på operation eller behandling, vilket är 13 respektive 7 procentenheter bättre än i augustibokslutet.

Södersjukhuset AB, SÖS, prognostiserade resultat är 63 mkr, vilket är 49 mkr högre än budgeterat resultat. Justeringen beror på lägre pensionskostnader på grund av sänkt diskonteringsränta enligt trygghandgrunderna. Resultatet jämfört med den periodiserade budgeten avviker med 85 mkr där högre intäkter står för 57 mkr beroende på en hög produktion. Den ökade produktionen beror till stor del på ett ökat inflöde av patienter till akutmottagningen som har ökat sin produktion med 14 procent jämfört med föregående år. Av resultatavvikelsen står lägre personalkostnader för resterande del. Det fortsatt positiva resultatet tyder på att åtgärdsprogrammet har varit framgångsrikt. Kösituationen inom vårdgarantin visar inga större förändringar. I september väntade 33 procent på att få komma på nybesök och 18 procent väntade på operation eller behandling.

Danderyds Sjukhus AB, DSAB, höjer denna månad sin prognos med 24 mkr till 59 mkr. Prognosen motsvarar nu landstingsfullmäktiges beslutade resultatkrav på 12 mkr samt den kostnad på 47 mkr som bokfördes 2009 avseende ökad pensionsskuld på grund av sänkt diskonteringsränta. Höjningen av prognosen görs främst mot bakgrund av att kostnaderna förväntas bli lägre än vad som tidigare prognostiserats för sociala avgifter, läkemedel samt köpta tjänster. Dessutom prognostiseras nu att merparten av kostnaderna för införandet av Take Care kommer att belasta 2011 och inte 2010 enligt tidigare bedömningar. Bolagets produktion prognostiseras att överstiga budget främst beroende på ett högre patientinflöde men även på grund av tilläggs- och utökade beställningar, vilket ger högre intäkter än budgeterat. Resultatutfallet uppgår till 72 mkr, vilket är 48 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. För att säkerställa att det budgeterade resultatet uppnås har åtgärder vidtagits på respektive verksamhetsområde motsvarande två procent eller 38 mkr. Dessa åtgärder löper i stort sett enligt plan. Kösituationen inom vårdgarantin har under september förbättrats något efter sommarens lägre utfall. I september väntade 30 procent på att få komma på nybesök och 24 procent väntade på operation eller behandling, vilket är fem respektive två procentenheter bättre än i månadsbokslutet per augusti.

TioHundra AB höjer denna månad sin prognos med 5 mkr till 20 mkr. Höjningen av prognosen är hänförligt till högre utomlänsintäkter samt intäkter för hemtjänstverksamheten. Vårdavtal med beställaren TioHundranämnden för 2010 nu är färdigförhandlade och undertecknade. Bolaget prognostiserar en förväntad kompensation från Norrtälje kommun på cirka 13 mkr avseende den resultatkonsekvens som införandet av kundval medför för hemtjänsten. Bolaget har i juni sänt en formell hemställan till Norrtälje kommun gällande detta. Resultatutfallet uppgår till 24 mkr, vilket är 13 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget. TioHundra AB konsolideras i SLL-koncernen med 50 procent.

Södertälje Sjukhus AB, StSAB, prognostiserar ett resultat på 2 mkr vilket är 3 mkr lägre än resultatkravet på 5 mkr. Periodens resultat är noll vilket är närmare 5 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen beror främst på lägre intäkter från HSN beroende på lägre produktion än beräknat men även på att de åtgärder som tagits fram för att minska kostnaderna inte hunnit ge effekt ännu. Produktionen har successivt ökat under året och antalet vårdtillfällen är nu i princip i nivå med uppdraget medan antalet besök fortfarande är lägre än det uppdrag sjukhuset har. Med anledning av det ekonomiska läget har sjukhuset arbetat med att öka produktionen. Fokus har varit att öka antalet obesitasoperationer vilka har stigit med 106,5 procent jämfört med 2009 och ytterligare ett stort antal ingrepp är planerade under hösten. Planerade kejsarsnitt kommer att flyttas till helgerna och då utföras av akutlaget som ändå finns på plats. Detta för att frigöra operationstid på vardagarna till operativa ingrepp inom gynekologin vilket i sin tur förbättrar tillgängligheten. Ett utökat samarbete med Karolinska har också inletts under varen där StSAB tar emot remisser där vårdgarantin åberopats inom gynekologi, kirurgi,

ortopedi, urologi samt öron-, näs- och halssjukdomar. Detta har dock än så länge bara haft marginell effekt.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB, StE, prognostiserar ett resultat för helåret på 7 mkr vilket innebär en positiv avvikelse med 6 mkr jämfört med budgeterat resultat. Prognosavvikelsen förklaras främst av att intäkterna för utomlänspatienterna har ökat. Periodens resultat är 7 mkr, en positiv avvikelse jämfört med periodiserad budget på 6 mkr. Avvikelsen beror både på högre intäkter och lägre kostnader än budgeterat. Intäktsavvikelsen förklaras i likhet med prognosavvikelsen främst av ökade intäkter för utomlänspatienter. De lägre kostnaderna utgörs främst av IT-kostnader och konsulttjänster.

Folktandvården Stockholms län AB, FTV, redovisar en prognos på 30 mkr vilket är 12 mkr högre än budgeterat resultat och 5 mkr högre än föregående månads prognos. Prognosavvikelsen beror på ökade intäkter avseende patientavgifter och sålda tandvårdstjänster på 34 mkr men också ökade kostnader för främst tandvårdsmaterial och personal på 22 mkr. Periodens resultat uppgår till 53 mkr vilket är 43 mkr högre än periodiserad budget. Överskottet finns i huvudsak på intäktssidan och förklaras främst av att vuxenpatienterna har efterfrågat mer kostsamma och tidskrävande behandlingar till följd av det nya ersättningssystemet från Försäkringskassan.

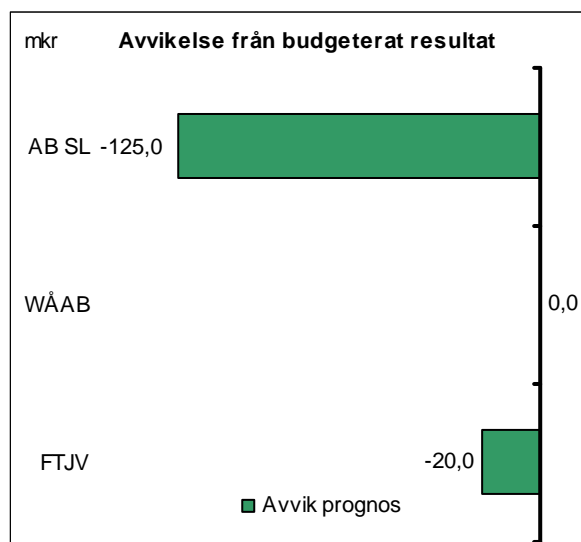
Stockholm Care AB redovisar en prognos på 7 mkr, vilket är 3 mkr högre än det budgeterade resultatet på 4 mkr. Bakgrunden till den positiva prognostiserade budgetavvikelsen är den stabila resultatutvecklingen. Resultatutfallet uppgår till 7 mkr, vilket är 4 mkr högre än resultatet enligt periodiserad budget.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, AISAB, höjer denna månad sin prognos till 2 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 1 mkr. Förändringen beror på lägre personal-kostnader än budgeterat. Det ackumulerade resultatet uppgår till 3 mkr, vilket är 2 mkr högre än periodiserad budget, vilket beror på lägre kostnader.

4.8.2. Trafik

SL:s resultat på 211 mkr är 260 mkr högre än den periodiserade budgeten. Större avvikelseposter avser 105 mkr förbättrat finansnetto i samband med lägre marknadsräntor, 108 mkr lägre kostnader för köpt trafik, framförallt på grund av lägre kostnader för incitament, främst beträffande punktlighet, samt 55 mkr högre biljettintäkter.

Det prognostiserade resultatet för helåret är -125 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen är oförändrad jämfört med föregående månad och innebär en avvikelse mot budget på -125 mkr.



Avvikelsen består av högre biljettintäkter 35 mkr, förbättrat finansnetto 100 mkr, nettokostnader i samband med snökaoset på -115 mkr inklusive 50 mkr kompensation till trogna resenärer, -100 mkr ökade kostnader för trygghetsvårdar, miljöbussar och beslutade trafikutökningar, -35 mkr personalkostnader samt övriga kostnader motsvarande -10 mkr. Exempel på trafikutökningar är direktbuss för arbetspendling mellan Stockholm City och Infra City samt ny direktbuss mellan Vallentuna och Kista.

Det förväntade resultat tappet under fjärde kvartalet förklaras av kostnader för köpt trafik med anledning av ovannämnda miljöbussar och trafikutökningar samt av kostnader för drift och underhåll.

Ett arbete med en översyn av SL pågår. Målet är att utveckla SL till en tydligare och effektivare beställare och strateg med hög kompetens.

En genomlysning som behandlar effekterna av det snökaos som rådde i slutet på februari har genomförts och en åtgärdsplan har upprättats där olika åtgärder preciserats och indelats i kategorier.

Färdtjänstverksamhetens, FtjV, resultat är -11 mkr jämfört med den periodiserade budgeten på 14 mkr. Avvikelsen beror huvudsakligen på högre kostnader för färdtjänsttrafiken till följd av högre resevolym. En ytterligare taxiresa för varje färdtjänstberättigad person medför kostnadsökningar på 17,3 mkr per år. Den totala resevolymen var i slutet av augusti knappt 5 procent över budget. Prognosen för årets resultat innebär ett underskott på 20 mkr jämfört med budgeterat nollresultat. Avvikelsen förklaras av ökad resevolym avseende färdtjänstresor.

Inom färdtjänstverksamheten följs utvecklingen av resande noga för att åtgärder ska kunna vidtas om resmönstret ändras, eftersom sådana förändringar snabbt påverkar det ekonomiska utfallet. Utvecklingen rapporteras såväl till ledningen för SL som till ledningen för den myndighetsutövande färdtjänstnämnden.

Waxholms Ångfartygs AB:s, WÅAB, resultat är 7 mkr vilket är 5 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras av lägre verksamhetskostnader med undantag för drivmedel samt lägre kostnader för avskrivningar och ränta. Prognosen för årets resultat är oförändrad och uppgår till budgeterat resultat 0,1 mkr.

4.8.3. Fastigheter

Landstingsfastigheters, LFS, resultat uppgår per september 2010 till 368 mkr, inklusive fastighetsförsäljningar netto om 4 mkr. Resultatet är 66 mkr högre än periodiserad budget.

Avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av ökade hyresintäkter, 35 mkr, tack vare högre volym av nytecknade avtal och tilläggshyror samt ett förbättrat finansnetto, 44 mkr, till följd av mycket låga marknadsräntor. Avskrivningskostnaderna är dock 27 mkr högre än budgeterat.

Prognostiserat resultat uppgår till 372 mkr, vilket är en avvikelse mot budget med 17 mkr. Avvikelsen förklaras främst av lägre finansiella kostnader om 45 mkr beroende på ett allmänt lägre ränteläge samt lägre lånebehov då vissa investeringar förskjutits något i tiden.

Locums prognos uppgår till 13 mkr, vilket är en avvikelse mot budget med 8 mkr. Avvikelsen förklaras främst av minskade pensions- och lönekostnader. Ett flertal vakanser är inte tillsatta.

4.8.4. Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budgeten med 1 336 mkr. Förklaringen till den positiva avvikelsen är främst att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 968 mkr högre än budgeterat. Vidare innebär en återföring avseende kostnader för den under förra hösten befarade influensaepidemin en positiv avvikelse med 183 mkr. Finansnettot utvecklas bättre än budgeterat med 155 mkr på grund av lägre räntekostnader samt lägre finansiell del av årets pensionskostnad. Personalkostnaderna prognostiseras i princip överensstämma med budgeten.

Koncernfinansiering rapporterade i förvaltningsberättelsen för 2009 att en av Koncernfinansierings utländska motparter per 2009-12-18 fick sänkt kreditrating från A+ till A. Ingen reell motpartsrisk för Koncernfinansiering föreligger då marknadsvärdet på transaktionerna mot denna motpart för närvarande är negativt. Internfinans styrelse godkände avvikelsen mot finanspolicyn vid styrelsesammanträdet 2010-02-11. En ny diskussion om hanteringen av positionerna mot aktuell motpart tas om marknadsvärdet blir positivt. Inga andra avsteg från finanspolicyn har skett under perioden.

4.8.5. NKS

Nya Karolinska Solna, NKS, prognostiserar ett resultat som är 1 mkr, vilket överensstämmer med budgeterat resultat. Det ackumulerade resultatet är 8 mkr vilket är 6 mkr över periodiserad budget. Kostnaderna avviker positivt mot planerat då avskrivning för mediaomläggning inte har påbörjats enligt plan på grund av försenad slutreglering från entreprenören. Projekten Informations- och kommunikationsteknologi, Konstnärlig utsmyckning samt Medicinteknisk utrustning har fått stå tillbaka under våren till förmån för OPS-upphandlingen vilket bland annat har lett till lägre personal- och konsultkostnader.

4.8.6. Övriga verksamheter

MediCarrier AB, MediCarrier, redovisar ett underskott till och med innevarande period på 3 mkr vilket är 3 mkr lägre än periodiserad budget. Resultatet beror främst på extra kostnader för personal på 6,5 mkr och IT-tjänster på 1,3 mkr vid införandet av ny lagermodul samt en engångskostnad för särskild ålderspension på 2,5 mkr. MediCarrier prognostiserar med anledning av detta ett underskott för 2010 på 5 mkr, att jämföra med budgeterat resultat, 0,3 mkr, vilket är 1 mkr lägre än föregående månad. Sänkningen av prognosen beror på kostnader på 1,1 mkr i samband med omorganisation av lagerverksamheten.

Kulturnämnden, KN, prognostiserar en avvikelse mot budgeterat resultat med 0,8 mkr på grund av att tre studieförbund fått sina anslag reducerade då de redovisat ett för högt antal studiecirkeltimmar under åren 2005-2008 samt på överskott inom förvaltningskontoret.

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

5. Medarbetare

5.1. Sjukfrånvaro

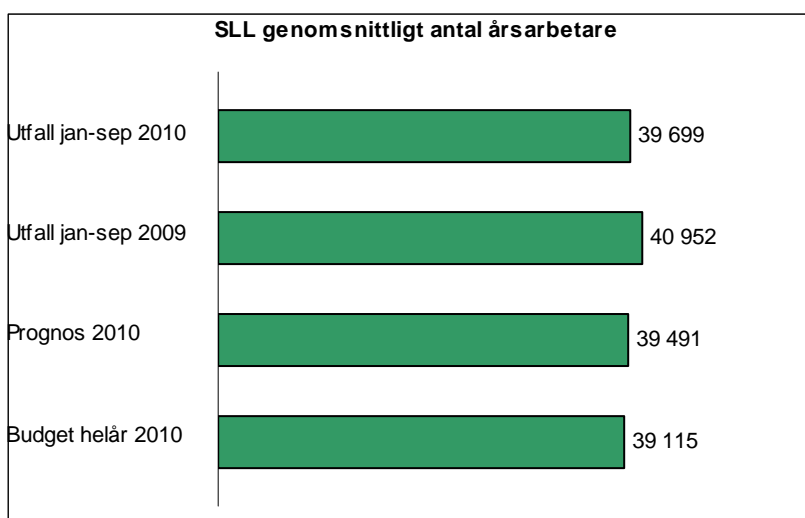
Prognosen för helåret 2010, för medarbetarnas sjukfrånvaro inom koncernen, ligger under helårsutfallet 2009. För perioden uppgår sjukfrånvaron till 11,3 dagar per anställd. Detta är en minskning med 0,7 dagar, jämfört med samma period föregående år. Prognosen för helåret är 15,2 dagar vilket innebär en sänkning från föregående årsskifte med 1,0 dagar. Den procentuella sjukfrånvaron uppgick vid årsskiftet till 6,2 procent och för perioden uppgår den till 5,5 procent. Inriktningsmålet för 2010 är 13 dagar respektive 5 procent.

5.2. Allmän löneutveckling⁴

Medellönen inom koncernen är 30 256 kr/mån. Detta motsvarar en medellöneutveckling på 1,6 procent för både kvinnor och män jämfört med samma period 2009.

5.3. Personalvolym

Antal genomsnittliga årsarbetare under perioden uppgick till 39 699 vilket är 458 fler än den periodiserade budgeten men 1 253 lägre än under samma period 2009. Prognosen är 376 fler än årsbudget. Inom den samlade hälso- och sjukvården uppgick genomsnittligt antal årsarbetare till 37 452, vilket är 480 fler än den periodiserade budgeten och beror främst på ett



*) 2010 och 2009 års siffror inkluderar 50 procent av TioHundra AB

större intag av vikarier under sommarmånaderna. Inom trafikområdet uppgår antalet till 821, vilket är 39 lägre än periodiserad budget och övriga verksamheter avviker med 17 stycken fler jämfört med den periodiserade budgeten.

Förändringen jämfört med 2009 tillskrivs främst Karolinskas sparprogram, avslutad verksamhet inom SLSO samt verksamhetsförändringar inom trafiken.

Den yrkesgrupp som står för största förändringen mellan åren är yrkesgruppen undersköterskor, skötare och sjukvårdsbiträden som minskar med 405 till 7 801 stycken. Andra grupper som minskar är gruppen övrig personal som står för näst största minskningen med 476 genomsnittligt antal årsarbetare samt administrativ personal som minskar med 303. Gruppen sjuksköterskor ökar marginellt i antal.

⁴ Total löneökning inom ramen för löneavtal enligt HuvudÖverenskommelse 08/10, för redan anställd personal och lönesättning för nyanställd personal.

5.4. Inhyrd personal

Kostnaderna för inhyrd personal har totalt sett ökat med 8 mkr under perioden jämfört med samma period 2009 och uppgår till 158 mkr. På grund av vakansläget inom enheterna SLSO och SL, står de tillsammans för nära 80 procent av kostnaden för inhyrd personal. SLSO har under året minskat sina kostnader för inhyrd personal. De största inhyrda yrkesgrupperna är läkare samt övrig och administrativ personal.

6. Aktuellt fokus – Skatteintäktsprognos nr 4

Skatteintäktsprognoser för SLL:s samlade skatteintäkter presenteras i samband med att SKL presenterar skatteunderlagsprognoser. Detta sker normalt fem gånger per år⁵. I detta månadsbokslut används "skatteintäktsprognos 4" som presenterades den 5 oktober.

I nedanstående tabell framgår de samlade skatteintäkternas tre olika delar; skatteintäkter, generella statsbidrag och kommunalekonomisk utjämning.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2010	Budget 2010	Avvikelse PR/BU	Utfall 2009	Förändr PR/09
Preliminära skatteintäkter	49 518	49 603	-85	50 463	-945
Avräkningslikvid	618	-187	805	-1 233	1 852
Justeringspost	121	0	121	203	-82
Summa skatteintäkter	50 257	49 416	841	49 433	824
Tillfälligt konjunkturstöd	842	841	1	214*	628
Läkemedelsförmånen	4 730	4 808	-78	4 642	88
Minskad sjukfrånvaro	159	150	9	160	-1
Summa generella statsbidrag	5 731	5 800	-69	5 016	715
Kommunalekonomisk utjämning	-385	-580	196	-1 257	872
Summa samlade skatteintäkter	55 603	54 636	968	53 191	2 412

* Avser vaccinationsersättning

Den enskilt största posten utgörs av *preliminära skatteintäkter*, vilket är skatteunderlaget i Stockholms län år 2008 uppräknat med regeringens fastställda uppräkningsfaktorer för år 2009 och 2010 multiplicerat med landstingets skattesats år 2010. Eftersom skatteunderlagstillväxten för år 2009 och 2010 inte är känt när regeringen fastställer denna uppräkningsfinns två justeringsposter för de preliminära skatteintäkterna, dels avräkningslikviden och dels justeringsposten. För att beräkna dessa används SKL:s skatteunderlagsprognoser. Tror SKL på en högre skatteunderlagstillväxt än regeringens fastställda uppräkningsfinns blir avräkningslikviden positiv. Avräkningslikviden ska fastställas i årsbokslutet och justeringsposten används sedan för att justera denna uppbokning.

Vid jämförelse mellan den första delen, *skatteintäkterna*, i budget 2010 och prognosen för 2010 framgår det att det främst är prognosen för avräkningslikviden som avviker. Det förklaras av att SKL nu tror på en högre skatteunderlagstillväxt år 2009 och 2010 än vad regeringen bedömde när uppräkningsfinns fastställdes i september 2009. Skatteunderlaget för år 2008 bedöms med andra ord att vara för lågt uppräknat och för lite pengar utbetalat i preliminära skatteintäkter till landstingen.

Att även justeringsposten avviker positivt beror på att SKL:s prognos för skatteunderlaget 2009 nu även den är högre än vad den var i december 2009 när avräkningslikviden

⁵ I år kommer dock SKL att presentera skatteunderlagsprognoser vid sex tillfällen, vilket även innebär att SLL presenterar skatteintäktsprognoser vid sex tillfällen.

fastställdes i årsbokslutet (se utfall 2009 för avräkningslikviden, -1 233 mkr i tabellen ovan).

För innevarande år, 2010, är det endast avräkningslikviden och justeringsposten som kan ändras under året när det gäller den första delen, skatteintäkter. De preliminära skatteintäkterna fastställs i och med det slutgiltiga taxeringsutfallet som presenteras av Skatteverket i november varje år.

När det gäller de andra delarna av de samlade skatteintäkterna, de generella statsbidragen samt kommunalekonomisk utjämning, är det normalt sett endast bidraget för minskad sjukfrånvaro som kan ändras under innevarande år. Bidraget för läkemedelsförmånen fastställs vanligtvis i december året innan eller i januari innevarande år och det samma kan sägas gälla för kommunalekonomisk utjämning⁶.

I skatteintäktsprognos 4 har dock en justering gjorts för läkemedelsförmånen 2010. Det beror på att avtalet för statens ersättning till landstingen för läkemedelsförmånen innehåller en vinst- och förlustdelningsklausul. Ligger utfallet för slutenvårdsläkemedel plus förmånen inom ett fastställt intervall för två år så händer ingenting. Om kostnaden överstiger maximinivån i intervallet ansvarar landstingen för 50 procent av kostnaderna för det överskridande beloppet. Motsvarande gäller om kostnaden understiger miniminivån i intervallet och det är detta som SKL:s senaste prognos visar, vilket innebär att vinst- och förlustdelningsklausulen ska aktiveras. För SLL handlar det om en nedjustering med 120,8 mkr. Det ska dock påpekas att detta fortfarande är en prognos och siffran kan således komma att ändras. Regleringen sker genom att utbetalningarna för bidraget för läkemedelsförmånen 2011 minskas med motsvarande belopp. Minskningen bokas dock upp i bokslutet för 2010 för att ge en rättvisande bild.

Den 19 oktober presenterades "skatteintäktsprognos 5" där effekterna av regeringens budgetproposition är beaktade. Dessa effekter påverkar inte 2010 års samlade skatteintäkter, den enda justering som gjorts i prognos 5 som påverkar 2010 är att det tredje preliminära taxeringsutfallet från Skatteverket är inarbetat. Effekten av detta är 0,4 miljoner kronor.

⁶ Förutsatt att inget landsting överklagar SCB:s utfall.

7. Bilagor

7.1. Resultaträkning SLL-koncernen

SLL KONCERNEN	Utfall 1009	Utfall 0909	Förändr. 10/09 %	Prognos 1009	Prognos 1008	Diff prognos f.g mån	Budget 1012	Avvikelse PR-BU %	Utfall 2009 0912	Avvikelse PR-AC %
mkr										
Patientavgifter sjuk- och tandvård	856	836	2,4	1 172	1 172	0	1 150	1,9	1 138	3,0
Biljettintäkter	4 074	3 970	2,6	5 530	5 530	0	5 550	-0,4	5 424	2,0
Sålda primärtjänster	1 143	1 097	4,3	1 565	1 580	-14	1 559	0,4	1 552	0,9
Hysesintäkter, försäljning övriga tjänster, material, varor	2 430	2 438	-0,4	3 464	3 462	2	3 438	0,7	3 390	2,2
Statsbidrag och övriga bidrag	1 632	1 669	-2,2	2 353	2 349	3	2 395	-1,8	2 357	-0,2
Övriga intäkter	619	492	25,7	868	864	4	710	22,4	823	5,5
S:a verksamhetens intäkter	10 754	10 501	2,4	14 952	14 957	-5	14 802	1,0	14 685	1,8
Personalkostnader	-16 587	-16 732	-0,9	-22 603	-22 663	60	-22 758	-0,7	-22 415	0,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-9 835	-9 348	5,2	-13 581	-13 575	-6	-13 544	0,3	-12 963	4,8
Köpt trafik	-7 695	-7 059	9,0	-10 639	-10 639	0	-10 369	2,6	-9 547	11,4
Läkemedel	-4 227	-4 330	-2,4	-6 016	-6 073	57	-6 171	-2,5	-6 281	-4,2
Övriga material och varor	-2 755	-2 611	5,5	-4 042	-4 065	22	-3 842	5,2	-3 801	6,4
Lämnade bidrag	-983	-942	4,4	-1 361	-1 362	2	-1 304	4,4	-1 121	21,5
Lokal och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-1 506	-1 599	-5,8	-2 333	-2 337	4	-2 199	6,1	-2 270	2,8
Övriga kostnader	-3 083	-3 032	1,7	-4 518	-4 534	16	-4 899	-7,8	-4 545	-0,6
S:a verksamhetens kostnader	-46 671	-45 652	2,2	-65 094	-65 248	154	-65 086	0,0	-62 942	3,4
Avskrivningar	-2 202	-2 067	6,5	-2 943	-2 957	14	-2 967	-0,8	-2 779	5,9
S:a verksamhetens kostnader inkl avskrivningar	-48 873	-47 719	2,4	-68 037	-68 205	168	-68 053	0,0	-65 721	3,5
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	-38 120	-37 218	2,4	-53 085	-53 248	162	-53 252	-0,3	-51 036	4,0
Skatteintäkter	37 693	36 992	1,9	50 257	50 256	1	49 416	1,7	49 433	1,7
Generella statsbidrag	4 298	3 754	14,5	5 731	5 852	-121	5 800	-1,2	5 016	14,3
Utjämningsystemet	-288	-943	-69,4	-385	-385	0	-580	-33,7	-1 257	-69,4
S:a skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnings	41 703	39 803	4,8	55 603	55 723	-120	54 636	1,8	53 191	4,5
Finansiella intäkter	42	147	-71,1	64	64	0	125	-48,9	140	-54,4
Finansiella kostnader	-594	-883	-32,8	-964	-965	1	-1 330	-27,5	-1 157	-16,7
Finansnetto	-551	-736	-25,1	-900	-901	1	-1 205	-25,3	-1 017	-11,5
RESULTAT EFTER FINANSNETTO	3 032	1 849	63,9	1 618	1 575	43	179	804,0	1 138	42,2

7.2. Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Resultat 2010 jan-sep	Resultat 2009 jan-sep	Period Budget jan-sep	Prognos helår sep	Prognos helår aug	Resultat helår 2009	Budget helår 2010	Avvikelse prognos- budget
Vård								
HSN	757,3	518,1	796,9	64,4	14,4	47,8	14,4	50,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	259,9	166,1	79,6	100,0	100,0	78,1	74,4	25,6
Karolinska universitetssjukhuset	188,0	30,6	93,1	78,0	78,0	115,4	55,9	22,1
Sjukv Salem, Nykvarn, Södertälje, restförvaltning	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0
Södertälje sjukhus AB	0,3	4,7	5,0	2,0	2,0	4,1	5,0	-3,0
Södersjukhuset AB	83,0	23,5	-1,6	63,3	63,3	-29,9	14,7	48,6
Danderyds Sjukhus AB	71,9	74,3	24,0	58,6	35,0	16,1	11,6	47,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	6,6	6,5	0,1	7,1	7,1	0,0	1,4	5,7
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>349,8</i>	<i>140,2</i>	<i>120,5</i>	<i>209,0</i>	<i>185,4</i>	<i>106,4</i>	<i>88,6</i>	<i>120,4</i>
Folk tandvården Stockholms län AB	52,7	43,4	10,0	30,0	25,0	40,5	18,0	12,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	2,9	0,7	0,5	1,5	0,7	1,0	0,7	0,8
Stockholm Care AB	7,4	8,4	3,1	7,2	7,2	9,2	4,1	3,1
TioHundra AB	11,8	10,1	5,5	10,0	7,5	5,3	0,0	10,0
Totalt vård	1 441,8	887,1	1 016,2	422,1	340,2	288,3	200,2	221,9
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	211,2	401,1	-48,4	-125,0	-125,0	413,9	0,0	-125,0
Waxholms Ångfartygs AB	7,2	25,8	2,7	0,1	0,1	22,4	0,1	0,0
Färdtjänstverksamheten	-10,9	0,3	14,0	-20,0	-20,0	-23,0	0,0	-20,0
Totalt trafiken	207,5	427,1	-31,7	-144,9	-144,9	413,3	0,1	-145,0
Fastigheter								
Locum AB	15,7	12,7	2,5	13,2	13,2	19,8	5,0	8,2
Landstingsfastigheter Stockholm	367,8	388,3	302,2	372,2	372,2	400,5	354,9	17,3
Totalt fastigheter	383,5	401,0	304,7	385,5	385,5	420,4	359,9	25,5
Övriga								
Kulturnämnden	4,1	3,1	0,0	1,0	0,6	-1,0	0,2	0,8
Landstingsrevisorerna	5,7	6,4	5,4	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0
Färdtjänstnämnden	4,1	12,0	0,3	3,0	3,0	4,3	0,4	2,6
Patientnämnden	0,7	1,1	0,9	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0
Regionplanenämnden	10,8	10,2	7,8	0,2	0,2	2,1	0,2	0,0
MedicARRIER AB	-3,4	6,8	-0,5	-4,9	-3,9	8,1	0,3	-5,2
Landstingshuset Stockholm AB	-19,8	-14,8	-18,0	-27,4	-26,3	-162,8	-24,0	-3,4
Totalt övriga	2,3	24,9	-4,1	-28,0	-26,3	-146,8	-22,8	-5,2
Finansiering								
Skadekontot	1,9	2,5	1,6	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	4,2	2,7	2,3	4,6	4,6	2,9	3,0	1,6
Totalt finansiering	6,1	5,1	4,0	4,6	4,6	4,7	3,0	1,6
Landstingsstyrelsen								
Koncernfinansiering	947,5	44,1	-377,9	973,9	1 022,6	-10,2	-362,3	1 336,2
LSF inkl Gymnasier	43,3	108,5	10,3	0,0	-10,0	36,9	0,0	0,0
NKS	8,2	-18,8	2,2	1,9	0,9	40,3	0,9	1,0
Totalt Landstingsstyrelsen	999,0	133,8	-365,4	975,7	1 013,5	67,0	-361,4	1 337,1
Koncernjusteringar ¹⁾	-8,7	-29,9	0,0	3,4	2,3	91,1	0,0	3,4
S:a resultat före disp o skatt	3 031,6	1 849,3	923,8	1 618,3	1 574,9	1 138,0	179,0	1 439,3

7.3. Investering för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Investeringar 2010 1009	Investeringar 2009 0909	Prognos helår 1009	Bokslut helår 0912	Budget helår 1012	Avvikelse budget- prognos
Vård						
HSN	0,4	1,1	0,2	2,2	0,0	-0,2
Stockholms läns sjukvårdsområde	33,8	43,8	63,0	67,7	88,0	25,0
Karolinska universitetssjukhuset	170,7	184,1	468,0	356,0	505,0	37,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Södertälje Sjukhus AB	7,3	77,6	20,0	29,3	23,0	3,0
Södersjukhuset AB	60,3	38,7	110,0	85,8	157,0	47,0
Danderyds Sjukhus AB	30,0	33,5	60,0	52,9	60,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	4,0	3,7	12,0	7,5	15,0	3,0
Folktandvården Stockholms län AB	23,8	30,3	50,0	52,3	63,0	13,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	1,7	3,0	7,2	5,7	7,2	0,0
Stockholm Care AB	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Totalt vård	332,0	416,9	790,4	660,5	918,2	127,9
Trafik						
AB Storstockholms Lokaltrafik	3 084,2	2 538,1	4 900,0	3 797,1	4 453,0	-447,0
Waxholms Ångfartygs AB	54,7	43,6	71,4	111,5	70,4	-1,0
Färdtjänstverksamheten	0,0	36,1	0,0	0,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	3 138,9	2 617,8	4 971,4	3 908,8	4 523,4	-448,0
Fastigheter						
Locum AB	0,2	0,8	1,4	1,2	4,0	2,6
Landstingsfastigheter Stockholm	792,6	725,2	1 200,0	1 103,7	1 424,0	224,0
Totalt fastigheter	792,7	726,0	1 201,4	1 104,8	1 428,0	226,6
Övriga						
Kulturnämnden	0,2	0,6	0,2	0,6	0,1	-0,1
Landstingsrevisorerna	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0
Färdtjänstnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Patientnämnden	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Regionplanenämnden	0,3	0,0	0,6	0,3	0,8	0,2
Medicarrier AB	1,1	1,1	2,1	2,3	3,0	0,9
Landstingshuset Stockholm AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt övriga	1,6	1,8	3,1	3,5	4,1	1,0
Finansiering						
Skadekontot	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalt finansiering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Koncernfunktioner						
Koncernfinansiering	303,3	273,5	325,0	276,8	325,0	0,0
LSF inkl Gymnasier	43,7	35,3	161,8	66,1	162,3	0,5
NKS	809,9	170,6	1 409,5	209,4	300,0	-1 109,5
Totalt koncernfunktioner	1 156,8	479,3	1 896,3	552,3	787,3	-1 109,0
S:a investeringsutgifter	5 422,1	4 241,8	8 862,5	6 229,9	7 661,0	-1 201,5

7.4. Utveckling för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

SLL VERKSAMHETER	Prognostiserad produktion jämfört budget	Prognostiserat resultat mkr jämfört budget	Prognostiserat antal årsarbetare jämfört budget
HSN	-	50,0	0
Stockholms läns sjukvårdsområde	+	25,6	145
Karolinska universitetssjukhuset	-	22,1	100
Södertälje Sjukhus AB	-	-3,0	15
Södersjukhuset AB	+	48,6	30
Danderyds Sjukhus AB	+	47,0	30
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	+	5,7	13
Folkandvården Stockholms län AB	+	12,0	25
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	=	0,8	0
Stockholm Care AB		3,1	0
TioHundra AB (50 procent)		10,0	1
Totalt vård		221,9	359,0
Trafik			
AB Storstockholms lokaltrafik	-	-125,0	-21
Waxholms Ångfartygs AB	=	0,0	0
Färdtjänstverksamheten	+	-20,0	0
Totalt trafiken		-145,0	-21
Fastigheter			
Locum AB		8,2	0
Landstingsfastigheter Stockholm		17,3	0
Totalt fastigheter		25,5	0
Övriga			
Kulturnämnden		0,8	4
Landstingsrevisorerna		0,0	0
Färdtjänstnämnden		2,6	-2
Patientnämnden	=	0,0	0
Regionplanenämnden		0,0	5
MedicARRIER AB		-5,2	4
Totalt övriga		-1,8	11
Finansiering			
AB Stockholms läns landstings Internfinans		1,6	-1
Totalt Finansiering		1,6	-1
Landstingsstyrelsen			
Koncernfinansiering		1 336,2	0
LSF inkl Gymnasier		0,0	27
NKS		1,0	1
Totalt Landstingsstyrelsen		1 337,2	28
TOTALT SLL		1 439,4	376