

MÅNADSBOKSLUT FÖR STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING PER OKTOBER INKL HELÅRSPROGNOS 2010

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. SAMMANFATTNING	3
2. MÅL	4
2.1. BEFOLKNINGSUTVECKLING I LÄNET	4
2.2. TILLGÄNGLIGHET	4
2.2.1. <i>Kömiljarden</i>	5
2.3. FÖRDJUPNING – PATIENTSÄKERHET	7
2.3.1. <i>Patientsäkerhetsdagen 2010</i>	8
2.4. TILLFÖRLITLIGHET	8
3. VERKSAMHET	9
3.1. VERKSAMHETSFÖRÄNDRINGAR	9
3.2. KONSUMTION AV VÅRD	9
3.3. KONSUMTION AV TANDVÅRD	11
3.4. KONSUMTION AV TRAFIK	11
3.5. KONSUMTION AV AMBULANSSJUKVÅRD	12
3.6. FASTIGHETER OCH DRIFT	12
4. EKONOMI	13
4.1. RESULTAT FÖR PERIODEN JANUARI-OKTOBER SAMT PROGNOS	13
4.2. VERKSAMHETENS INTÄKTER	14
4.3. SLL:S SAMLADE SKATTEINTÄKTER	14
4.4. VERKSAMHETENS KOSTNADER	15
4.5. LIKVIDITET	15
4.6. INVESTERINGAR	16
4.7. FÖRSÄLJNING AV ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR (LFS ANDEL)	17
4.8. RESULTAT PER VERKSAMHET	17
4.8.1. <i>Hälso- och sjukvård</i>	17
4.8.1.1. Beställare av vård	19
4.8.1.2. Producenter av vård	19
4.8.2. <i>Trafik</i>	22
4.8.3. <i>Fastigheter</i>	23
4.8.4. <i>Koncernfinansiering</i>	23
4.8.5. <i>NKS</i>	24
4.8.6. <i>Övriga verksamheter</i>	24
5. MEDARBETARE	25
5.1. SJUKFRÅNVARO	25
5.2. ALLMÄN LÖNEUTVECKLING	25
5.3. PERSONALVOLYM	25
5.4. INHYRD PERSONAL	26
6. ÅTERRAPPORTERING AV UPPDRAG	26
7. AKTUELLT FOKUS – ÖPPNA JÄMFÖRELSER	26
8. BILAGOR	28
8.1. RESULTATRÄKNING SLL-KONCERNEN	28
8.2. RESULTAT FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	29
8.3. INVESTERING FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	30
8.4. UTVECKLING FÖR SAMTLIGA RESULTATENHETER I LANDSTINGSKONCERNEN	31

1. Sammanfattning

Verksamhet

- Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med cirka 4 700 (1,5 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 oktober redovisas till 3 009 mkr. Avvikelsen mot periodens budget är positiv med 2 340 mkr.
- Periodens investeringar uppgick till 6 076 mkr. Prognosen på 8 727 mkr är 1 066 mkr högre än årsbudget.
- Verksamhetens kostnader per oktober ökade med 2,6 procent eller 1 325 mkr jämfört med samma period föregående år. Verksamhetens intäkter och samlade skatteintäkter ökade tillsammans med 4,2 procent, 2 369 mkr.
- Årets resultat prognostiseras uppgå till 1 181 mkr, vilket är 1 002 mkr mer än budgeterat. Detta förklaras huvudsakligen av att de samlade skatteintäkterna väntas bli 547 mkr högre än budgeterat.

Medarbetare

- Sjukfrånvaron uttryckt i procent av ordinarie arbetad tid uppgick under perioden till 5,3 procent, vilket är 0,3 procentenhet över det budgeterade målet på 5,0 procent.
- Genomsnittligt antal årsarbetare är under perioden 39 679, vilket är 1 240 färre än under samma period 2009. De främsta förändringarna hänförs till Karolinska, SLSO och trafiken.

Medborgare

- Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) från den löpande månadsuppföljningen är fortsatt god. Av de 5 620 kontrollsamtal som ringdes i länet under oktober månad besvarades 90 procent inom godkänd tidsgräns.
- Andelen väntande till mottagningsbesök enligt nationella vårdgarantin (90 dagars väntetid) från den löpande månadsuppföljningen är 17 procent. Gränsvärdet är max 20 procent. Andelen väntande till mottagningsbesök enligt SLL:s vårdgaranti (30 dagars väntetid) är 42 procent.
- Andelen väntande på behandling enligt nationella vårdgarantin (90 dagars väntetid) från den löpande månadsuppföljningen är 13 procent. Gränsvärdet är max 20 procent.
- SLL är kvalificerat att ta del av kömiljarden den första men inte den andra avstämningensperioden. Det genomsnittliga resultatet för andra avstämningensperiodens två första månader (september och oktober) är 74 procent för mottagning och 65 procent för behandling. För att få ta del av kömiljarden den andra avstämningensperioden måste målet 80 procent uppnås.

2. MÅL

2.1. Befolkningsutveckling i länet

Verksamhetens möjlighet att uppnå en god tillgänglighet och tillförlitlighet är bland annat beroende av hur behovet ser ut hos länets invånare. Länets befolkningsutveckling är således av stor betydelse för verksamhetens utveckling och måluppfyllelse.

Till och med kvartal tre har Stockholms län ökat med 26 921 personer jämfört med årsskiftet 2009/2010, en ökning med 1,3 procent. Ökningstakten för perioden, 1,7 procent är något lägre jämfört med motsvarande period föregående år, då befolkningen ökade med 1,8 procent. Prognosen för Stockholms län är för året en ökning med 1,7 procent, vilket skulle motsvara en ökning med 34 340 personer.

2.2. Tillgänglighet

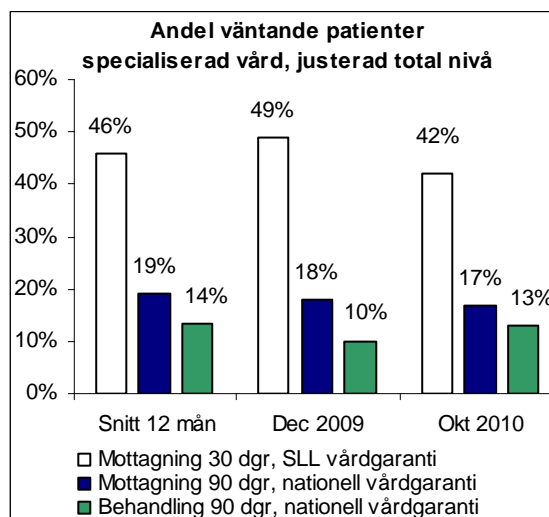
I detta avsnitt är värdena avseende tillgänglighet hämtade från den löpande månadsuppföljningen. Regelverket för mottagning och behandling från den löpande månadsuppföljningen överensstämmer med det regelverk som gällde för kömiljardens första avstämningsperiod januari-mars 2010.

Telefontillgängligheten (0 dagars väntetid) är fortsatt god. Av de 5 620 kontrollsamtal som ringdes i länet under oktober månad besvarades 90 procent inom godkänd tidsgräns¹.

Från september till oktober har andelen som väntat till mottagningsbesök utöver den nationella vårdgarantin (90 dagar) minskat från 22 procent till 17 procent. Motsvarande period 2009 var andelen 19 procent. Gränsvärdet är att maximalt 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 en procentenhet (till 42 procent) i förhållande till mätningen i september månad. Motsvarande period 2009 var andelen 46 procent.

Från september till oktober har andelen som väntat på behandling mer än 90 dagar minskat från 19 procent till 13 procent. Gränsvärdet är att maximalt 20 procent ska ha väntat mer än 90 dagar. I oktober 2009 var andelen som väntat på behandling mer än 90 dagar, 12 procent.



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

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

Nedan visas andelen patienter som har väntat längre än SLL:s respektive den nationella vårdgarantigränsen för mottagningsbesök på akutsjukhusen den 31 oktober.

Sjukhus	Andel längre än 30 dagar	Andel längre än 90 dagar
Södertälje	52 %	29 %
Capio S:t Görän	51 %	23 %
TioHundra	51 %	9 %
Danderyd	34 %	17 %
Södersjukhuset	32 %	10 %
Karolinska	32 %	8 %

Nedan visas resultaten sett till andelen patienter som väntar över vårdgarantins gräns för behandling på akutsjukhusen inom landstinget den 31 oktober.

Sjukhus	Andel längre än 90 dagar
Karolinska	25 %
Danderyd	22 %
Södersjukhuset	22 %
Södertälje	16 %
Capio S:t Görän	13 %
TioHundra	7 %

2.2.1. 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:

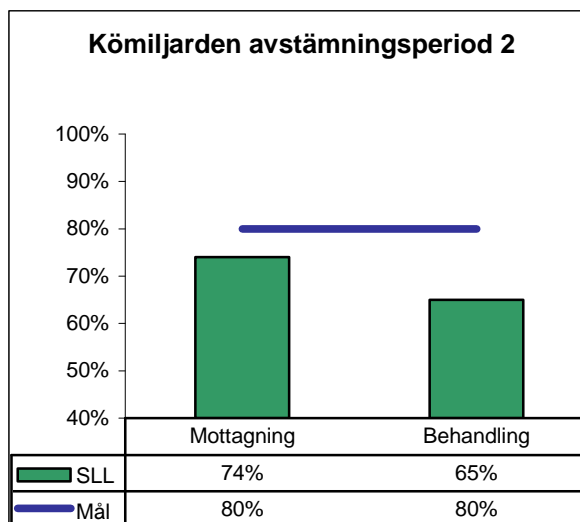
- lägst 95 procent svarsfrekvens
- högst 20 procent väntande patienter över den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar.

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.

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 oktober visar sammantaget att 78 procent har väntat kortare tid än 90 dagar på mottagning. Motsvarande resultat för behandling är 70 procent. Målet är 80 procent. Det genomsnittliga resultatet för periodens två första månader är 74 procent för mottagning och 65 procent för behandling. Detta innebär att SLL inte är kvalificerat att ta del av kömiljarden kvartal två till fyra.



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

För mottagning är det tre akutsjukhus som den 31 oktober når det nationellt uppsatta kravet att minst 80 procent av de väntande patienterna ska ha väntat mindre än 90 dagar; Karolinska Universitetssjukhuset, Karolinska, TioHundra AB, TioHundra, och Södersjukhuset AB, SÖS.

Mottagning

Sjukhus	Andel mindre än 90 dagar
Södertälje	65 %
Capio S:t Göran	70 %
Danderyd	72 %
Karolinska	86 %
Södersjukhuset	86 %
TioHundra	88 %

Sett till behandling är det inget akutsjukhus som når upp till de nationellt ställda kraven att minst 80 procent av de väntande patienterna ska ha väntat mindre än 90 dagar för att ta del av kömiljarden den 31 oktober.

Behandling

Sjukhus	Andel mindre än 90 dagar
Södertälje	55 %
Södersjukhuset	58 %
Capio S:t Göran	64 %
Danderyd	64 %
Karolinska	64 %
TioHundra	68 %

2.3. Fördjupning – Patientsäkerhet

Landstingets patientsäkerhetsarbete bedrivs huvudsakligen i verksamheterna. Inom LSF finns en Patientsäkerhetskommitté (PSK) som inom ramen för SLL:s handlingsplan för patientsäkerhetsarbete ska samordna, stödja och bidra till utvecklingen av verksamheternas patientsäkerhetsarbete. Riktlinjer och rekommendationer ska utarbetas och vara i linje med pågående och planerade nationella satsningar. I uppdraget ingår att medverka till utbildningar och att skapa mötesplatser för lärande. Exempel på detta är patientsäkerhetsutbildningen "Säkra Vården" som är en ettårig utbildning riktad till chefer där cirka 500 chefer inom vården har deltagit.

Säkra Vården-programmet består av tre seminarier, där det första behandlar grunder, processer och riskanalys, det andra risker, avvikelshantering och hur motivera medarbetare och det tredje patientsäkerhetskultur, händelseanalys och formulering av patientsäkerhetsprojekt i verksamheten. Därefter följer en diplomeringsdag med presentation av det genomförda projektet och en framtidsplan för det fortsatta patientsäkerhetsarbetet. Exempel på lärande mötesplatser är Patientsäkerhetsdagen som i år samlade 1 200 deltagare (beskrivs vidare nedan).

Handikapp- och pensionärsorganisationerna medverkar i patientsäkerhetsarbetet genom regelbundna möten med ordföranden i patientsäkerhetskommittén.

Patientsäkerhetskommitténs mål är att ha strategier för samtliga nationella satsningsområden som stöd för verksamheterna. Exempel på detta är mätning av vårdrelaterade infektioner, VRI, som sker vår och höst (punktprevalens mätning) hos alla inneliggande patienter. Nytt från nästa år är även regelbundna mätningar av följsamhet till hygienrutiner. Patientsäkerhetskommitténs medlemmar ska fortlöpande tillföra relevant kunskap/data till kommittén och likaledes föra ut kunskap/data till verksamheterna.

Patientsäkerhetskommittén består utöver ordföranden, som är anställd inom enheten övergripande vårdfrågor inom produktionssamordningen, av en representant per följande verksamhetsområde: akutsjukhusen, SLSO, Patientnämnden, tandvården, privata vårdgivare, ambulanssjukvården, S:t Eriks Ögonsjukhus AB, omvårdnadsexpertis inom SLL, Hälso- och sjukvårdens förvaltning och kvalitetsexpertis inom SLL. Vid behov adjungeras medicinteknisk expertis. Patientsäkerhetskommittén sammanträder en gång i månaden och rapporterar varje kvartal till FoUU-utskottet. Visionen för kommittén är: Bästa och säkraste vården för alla.

Strategierna är:

- Samordna, föreslå
- Tillföra och sprida kunskap regionalt, nationellt och internationellt
- Stödja SLL:s organisationer till att sprida patientsäkerhetsarbetet
- Samverka med vårdverksamheter, ägare/LSF, HSN/Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, patientorganisationer och kommun.

Fortlöpande uppdrag är att rekommendera, följa upp, in- och utmönstra indikatorer inom patientsäkerhet och ta fram indikatorer på systemnivå och specialitet för Patientsäkerhetskommitténs fokusområden. Patientsäkerhetskommittén ska samla data och agera på data på aggregerad nivå, till exempel LÖF-ärenden och statistik från Patientnämnden. Patientsäkerhetskommittén får fortlöpande information från landstingets databaserade avvikelshanteringssystem "Händelsevis" som registrerar risker och vårdskador i verksamheterna. Patientsäkerhetskommittén ska vara en referensgrupp för övergripande patientsäkerhetsfrågor.

2.3.1. Patientsäkerhetsdagen 2010

Patientsäkerhetskommittén arrangerade för tredje året i rad Stockholms läns landstings Patientsäkerhetsdag den 16 november i Folkets Hus. Intresset för patientsäkerhetsdagen var stort med 1 200 anmälda deltagare. Deltagare var såväl läkare som sjuksköterskor, politiker och vårdpersonal verksamma inom hälso- och sjukvården i Stockholms län och kommuner.

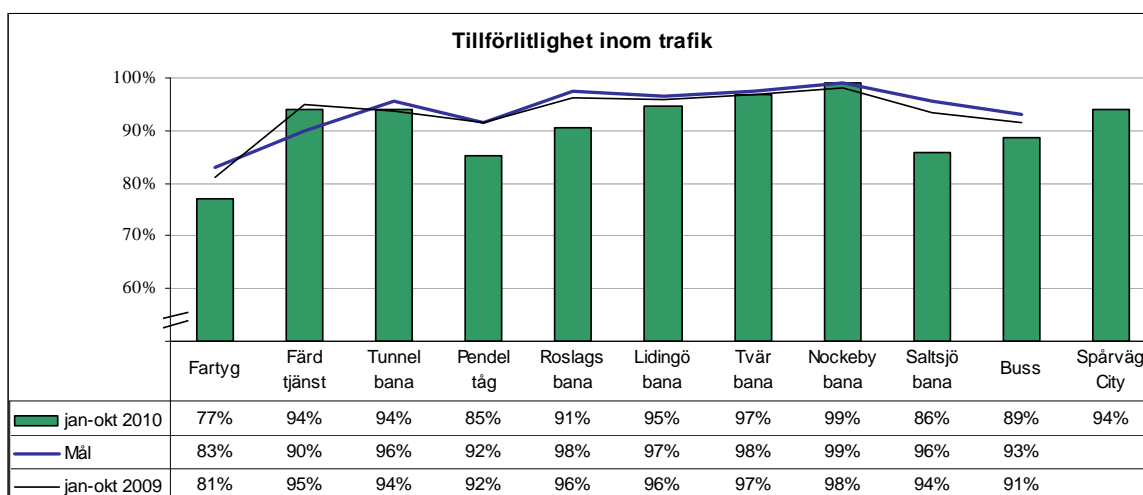
Patientsäkerhetsdagens tema var "Patientens säkerhet - vår viktigaste angelägenhet". Fokus riktades på kommunikation och bemötande, kvalitet och patientsäkerhetskultur samt hur landstinget arbetar med att förebygga vårdskador. Medarbetare i vården gavs möjlighet att presentera patientsäkerhetsåtgärder i sina verksamheter, lära av varandra och lyssna på externa föreläsare. Organisationer och myndigheter bereddes möjlighet att presentera sina verksamheter i utställningsformat.

Förmiddagen innehöll ett interaktivt seminarium där de 1 200 deltagarna, med mentometrar, interagerade med frågor och svar med de drygt tio inbjudna föreläsarna. Under eftermiddagen belyste 27 parallella seminarier patientsäkerhetsfrågor ur olika aspekter. Under hela dagen kunde deltagarna ta del av 55 posterpresentationer. Deltagarna gavs möjlighet att vid postersessionerna diskutera goda exempel på patientsäkerhetsarbetet inom länet. Dagen avslutades med utdelning av landstingets patientsäkerhetspris på 20 000 kronor för bästa patientsäkerhetsarbete.

Patientsäkerhetsdagen webbsändes och en utvärdering mailades deltagarna efter mötet. En rapport kommer även att ges ut.

2.4. Tillförlitlighet

Punktligheten för tunnelbanan och Nockebybanan har förbättrats jämfört med motsvarande period 2009, medan Tvärbanan redovisar oförändrade värden. Punktligheten för övriga trafikslag har försämrats jämfört med 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 förbättrats till följd av färre hastighetsnedsättningar samt fler turer i tidtabellen. Till följd av strömförsörjningsproblem har pendeltågstrafiken påverkats negativt med ett flertal inställda turer under september. Avvikelserna i busstrafiken har uppstått till följd av inställda avgångar i innerstaden på grund av ökad trafikintensitet samt personalbrist. På Saltsjöbanan har genomförts hastighetsbegränsningar för att sänka buller och förebygga lövhalka. Spårväg City hade framkomlighetsproblem på grund av bilköer och felparkerade fordon. Återkommande växelfel har medfört förseningar på Roslagsbanan.

Sjötrafikens tillförlitlighet³ var i genomsnitt 77 procent under perioden vilket innebär en minskning med fyra procentenheter jämfört med föregående år. Försämringen är hänförlig till vinterns svåra isförhållanden. Målet för tillförlitligheten inom färdtjänsten⁴ uppnås.

3. Verksamhet

3.1. Verksamhetsförändringar

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.

Ett arbete med en översyn av SL pågår. Den nya organisationen har förhandlats med arbetstagarorganisationer och redovisats för SL:s styrelse. Förändrings- och genomförandeplanering pågår.

3.2. Konsumtion av vård

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

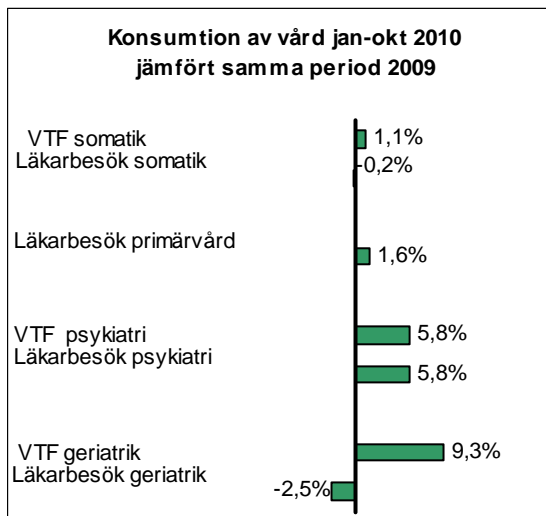
Vård SLL	Utfall 2010	Utfall 2009	Förändr.	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Förändr.
totalt	jan-okt	jan-okt	10/09	2010	2010	PR/BU	2009	PR/-09
			%			%		%
Vårdtillfällen	258 765	253 063	2,3	310 764	308 536	0,7	306 044	1,5
Läkarbesök	6 134 488	6 069 066	1,1	7 449 067	7 659 796	-2,8	7 333 783	1,6
Övriga vårdgivarbesök	6 640 106	6 455 839	2,9	8 148 717	8 202 548	-0,7	7 794 268	4,5

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.

⁴ Tillförlitligheten inom färdtjänst definieras som tidspassning vid taxiresa enligt uppdrag på överenskommen hämttid (inom 10 minuter)

Antalet vårdtillfällen prognostiseras öka med 0,7 procent mot budget medan läkarbesök prognostiseras minska med 2,8 procent och övriga vårdgivarbesök minska med 0,7 procent.

Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården har ökat med 1,1 procent eller 2 200 vårdtillfällen samtidigt som antalet vård dagar har ökat med 0,4 procent. Södersjukhuset AB, SÖS, Danderyds Sjukhus AB, DSAB och Södertälje Sjukhus AB, StSAB, ökar antalet vårdtillfällen jämfört med föregående år medan Karolinska redovisar en minskning av antalet planerade vårdtillfällen. Antalet vårdtillfällen för Norrtäljepatienter som TioHundranämnden har ansvar för, har ökat på TioHundra samtidigt som det har skett en minskning på andra sjukhus, bland annat Karolinska.



Antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård är cirka 5 000 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 i vissa fall råder restriktioner avseende vikarier. Läkarbesök inom sjukhus och övrig specialistvård har ökat med 1,9 procent vilket motsvarar cirka 28 000 besök. En förskjutning av besök har skett från Karolinska till DSAB i samband med stängningen av gynmottagningen på Karolinska i Solna. För TioHundranämnden har antalet läkarbesök inom somatisk specialistvård ökat samtidigt som det har skett en förskjutning av läkarbesök från Karolinska och DSAB till TioHundra. Norrtäljepatienters läkarbesök har minskat med 2,4 procent på Karolinska och 7,6 procent på DSAB jämfört med samma period föregående år.

Volymerna för vårdval höft- och knäoperationer har minskat med 8,6 procent jämfört med 2009, från 2 675 stycken till 2 446 stycken, beroende på en minskning av antalet inkomna remisser. Antalet förlossningar som till största delen består av vårdval var 22 501 stycken 2009 och 23 306 stycken 2010, en ökning med 3,6 procent. Volymerna för vårdval katarakter och ögonbottenfotografering minskar jämfört med 2009 med 12,9 procent respektive 0,9 procent.

Primärvårdens läkarbesök har ökat med 1,6 procent eller cirka 53 000 besök jämfört med samma period föregående år. Utan det bättre infektionsläget under början av året jämfört med 2009 hade ökningen av besök varit större. Samtidigt har läkarbesök hos privata specialister minskat med 13,1 procent. Inom TioHundranämnden förväntas en ökning av besök hos privata specialister eftersom en etablering i Norrtälje med tidigare få besök har tagits över av annan ägare.

Av övriga vårdgivarbesök står primärvården för den största delen där besöken har ökat med 2,7 procent. Den största ökningen återfinns inom hemsjukvård, vårdcentral och närakut. Sjukgymnastikbesöken har minskat beroende på färre besök hos privata sjukgymnaster då andelen långa besök har ökat samt att antalet verksamma sjukgymnaster minskat. Antalet logopedbesök har ökat bland annat beroende på att fler logopedverksamheter har auktoriserats.

Antalet vårdtillfällen inom psykiatrin har ökat med 5,8 procent eller cirka 1 400 stycken jämfört med föregående år. För TioHundranämnden har det skett ökning vid både TioHundra AB och DSAB.

Antalet läkarbesök inom psykiatrin har ökat med cirka 18 000 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 9,3 procent. Dels har registreringen av vårdtillfällen förbättrats, dels finns enheter med som inte registrerade 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 minskat med 300 stycken vilket motsvarar 2,5 procent. Föregående månad visade jämförelsen en ökning mellan åren och förändringen beror framförallt på relativt få besök vilket leder till stora svängningar mellan månaderna samt att det registrerades ovanligt många besök under oktober 2009.

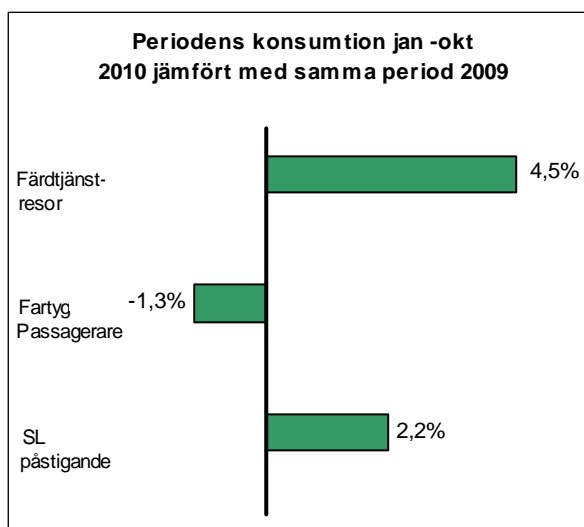
3.3. Konsumtion av tandvård

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. Folktandvården Stockholms län AB, FTV, har inte sett 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 oktober är 10 månader. Handlingsplaner är framtagna som bland annat handlar om att kompetensutveckla allmäntandvårdsläkarna, göra fler second opinions inom allmäntandvården om patientens behov av specialisttandvård och telemedicin där allmäntandvårdsläkaren rådgör med en specialisttandläkare.

3.4. Konsumtion av trafik

Inom SL har antalet påstigande ökat med 2,2 procent vilket kan ses i relation till att befolkningsökningen år 2010 förväntas uppgå till 1,7 procent. Med undantag för februari och augusti har resandet ökat under samtliga månader hittills i år jämfört med föregående år. I september ökade resandet med 4,1 procent i jämförelse med samma månad förra året. Ökningen beror på att Roslagsbanan och tunnelbanans Blå linje var avstängda under september 2009 med ett minskat resande som följd. 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 2,3 procent högre än periodens budget varför prognosen ökas med 1,3 procent motsvarande 50 000 passagerare jämfört med budget och föregående prognos.

Det totala antalet resor, främst taxiresor, inom färdtjänsten har ökat med 133 000 motsvarande 4,5 procent jämfört med samma period 2009. Resevolymen överstiger den periodiserade budgeten med cirka 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 3,5 procent motsvarande 125 000 resor.

Trafik	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut	Förändr.
totalt tusental	2010	2010	PR/BU	2009	PR/-09
			%		%
SL påstigande	699 000	703 900	-0,7	687 000	1,7
WÅAB passagerare	3 991	3 941	1,3	4 049	-1,4
FtjV resor	3 700	3 575	3,5	3 612	2,4

3.5. Konsumtion av ambulanssjukvård

Ambulanssjukvårdens redovisade antal ambulansuppdrag under perioden uppgår till 120 384 vilket innebär en ökning med 6,1 procent jämfört med samma tidpunkt 2009. Ökningen av antal uppdrag under sommaren kan till stor del förklaras av ett nytt avtal för den liggande persontransporttjänsten som startade i juni vilket har lett till ett ökat antal ambulansuppdrag då även syrgastransporter ingår i avtalet.

Antal ambulansuppdrag för Ambulanssjukvården i Stockholm AB, AISAB, som utför cirka 40 procent av de ambulansuppdrag som genomförs inom SLL, har till och med september⁵ ökat sina uppdrag med 3,1 procent jämfört med samma period 2009.

3.6 Fastigheter och drift

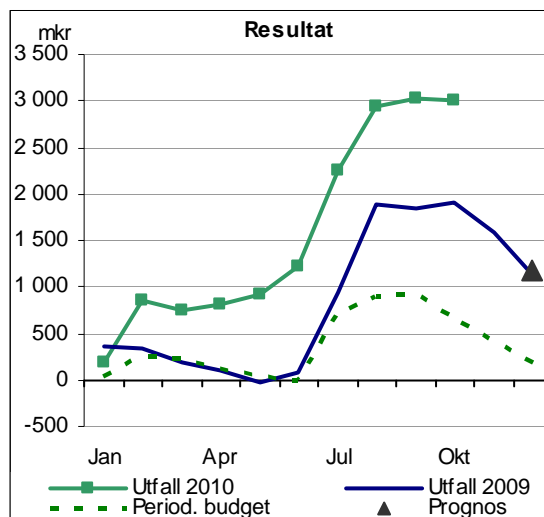
Uthyrningsgraden för de strategiska fastigheterna uppgår till 93,3 procent. Detta är en marginell ökning jämfört med årsbokslut 2009 (93,0 procent). Motsvarande månad föregående år uppgick uthyrningsgraden till 92,9 procent.

⁵ Redovisas med en månads eftersläpning.

4. Ekonomi

4.1. Resultat för perioden januari-oktober samt prognos

Periodens resultat uppgår till 3 009 mkr, vilket är 2 340 mkr över periodens budget och 1 104 mkr högre än samma period föregående år. Helårsprognosen för landstingskoncernen innebär ett resultat om 1 181 mkr vilket är en prognosförsämring jämfört med september. Detta förklaras i första hand av en periodisering av det tillfälliga konjunkturstödet för 2010 på 421 mkr, LS 1010-0809.

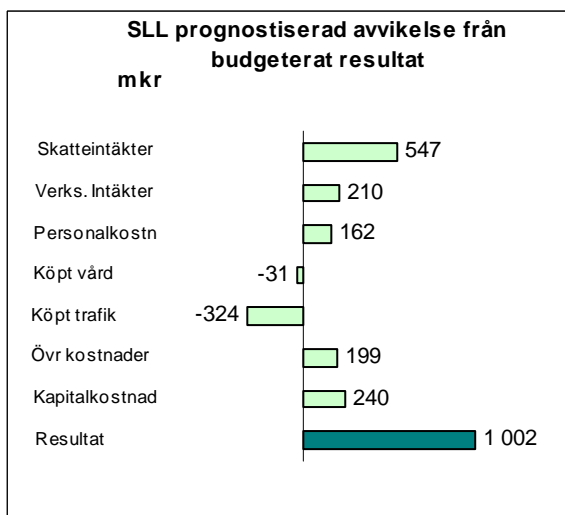


Förändringen av resultatet från november till årets slut, det vill säga resultatet för de sista två månaderna på året, prognostiseras till -1 828 mkr. Förändringen hänförs till främst från hälso- och sjukvården, -679 mkr, varav huvudsakligen från HSN, -348 mkr, vilket främst förklaras av en ökad vårdkonsumtion under slutet av året. Se vidare avsnitt 4.8.1 Hälso- och sjukvård. Inom SL, -535 mkr, tillkommer kostnader för bland annat trafikutökningar, miljöbussar och incitament. Se vidare avsnitt 4.8.2 Trafik. Koncernfinansiering bidrar med -504 mkr i första hand hänförligt till periodisering av hälften av det tillfälliga konjunkturstödet till år 2011. Se vidare avsnitt 4.3 SLL:s samlade skatteintäkter.

Resultaträkning SLL	Utfall 2010	Utfall 2009	Förändr. 10/09	Budget 2010	Prognos 2010	Utfall 2009	Förändr. PR/-09
mkr	jan-okt	jan-okt	%				%
Verksamhetens intäkter	12 093	11 834	2,2	14 802	15 012	14 685	2,2
Verksamhetens kostnader	-52 350	-51 025	2,6	-65 086	-65 081	-62 942	3,4
Avskrivningar	-2 457	-2 303	6,7	-2 967	-3 051	-2 779	9,8
Verksamhetens nettokostnader	-42 715	-41 494	2,9	-53 252	-53 121	-51 036	4,1
varav jämförelsestörande poster	0	0		0	0	-105	
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	46 337	44 226	4,8	54 636	55 183	53 191	3,7
Finansnetto	-612	-826	-25,8	-1 205	-881	-1 017	-13,4
Resultat	3 009	1 906		179	1 181	1 138	

Prognosen, 1 181 mkr, överstiger budgetet för året med 1 002 mkr. Bilden nedan beskriver budgetavvikelser för olika intäkts- och kostnadslag.

Prognostiserad avvikelse för de budgeterade verksamhetsintäkterna beror i huvudsak på högre externa intäkter för Landstingsfastigheter Stockholm, LFS, samt för Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, bland annat högre projektintäkter och utomlansintäkter än budgeterat.



Personalkostnaderna prognostiseras bli 162 mkr lägre än budgeterat och den positiva avvikelser återfinns främst inom Karolinska med 85 mkr samt SL med 41 mkr.

Prognosen för Köpt trafik avviker negativt med 324 mkr mot budget. Förklaringen bakom avvikelser är i huvudsak tillkommande kostnader för trafikförändringar och satsningar på tillgängligheten (handikappanpassningar) samt incitament för leverantörer.

Övriga kostnader prognostiseras bli 199 mkr lägre än budget. De lägre kostnaderna avser främst lägre läkemedelskostnader samt återföring avseende kostnader för befarad influensaepidemi under hösten 2009. De kostnadsslag som främst prognostiseras avvika negativt jämfört med budget är lokal- och fastighetskostnader inom såväl trafik- som vårdverksamhet.

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 2,2 procent eller 259 mkr. Ökningen återfinns framförallt inom avgifter med 124 mkr (varav biljettintäkter 102 mkr) samt övriga verksamhetsintäkter med 108 mkr. Prognosen för året avviker positivt med 210 mkr jämfört med budgeterat, vilket motsvarar 1,4 procent. Detta är huvudsakligen 116 mkr hänförligt till LFS:s högre volym av nytecknade avtal och tilläggshyror samt SLSO 70 mkr (se vidare avsnitt 4.8.1 Hälso- och sjukvård).

4.3. SLL:s samlade skatteintäkter

I den senaste skatteintäktsprognosen för SLL "skatteintäktsprognos 5", har effekterna av regeringens budgetproposition beaktats. Prognosen presenterades den 19 oktober. Efter detta har det skett uppdateringar av prognos 5 gällande bidrag för läkemedelsförmånen och periodisering av det tillfälliga konjunkturstödet. Dessa effekter är inarbetade i detta månadsbokslut. Den uppdaterade prognosen för bidrag för läkemedelsförmånen påverkar inte år 2010.

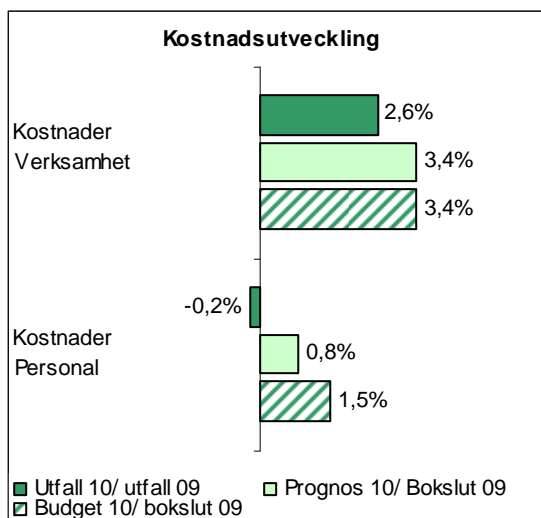
De samlade skatteintäkterna för år 2010 prognostiseras till 55 183 mkr. Jämfört med budget bedöms de samlade skatteintäkterna att öka med 547 mkr vilket är en minskning med 421 mkr jämfört med skatteintäktsprognosen som användes i septembers månads bokslut. Minskningen förklaras av att en periodisering har gjorts av det tillfälliga konjunkturstödet, 421 mkr hänförs nu till år 2010 och 421 mkr till år 2011, enligt beslut i LS. Tidigare har hela beloppet, 842 mkr, hänförs till år 2010.

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	5 310	5 800	-8,4	5 016	5,9
Utjämningsystemet	-385	-580	-33,7	-1 257	-69,4
Summa samlade skatteintäkter	55 183	54 636	1,0	53 191	3,7

4.4. Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 1 325 mkr. Ökningstakten, 2,6 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 3,0 procent.

Personalkostnaderna minskar med 46 mkr eller 0,2 procent jämfört med föregående år. Den största delen av personalkostnaderna utgörs av lönekostnader som ökar med 0,2 procent eller 29 mkr. Pensionskostnaderna ökar med 54 mkr eller 2,4 procent. Sociala kostnader minskar mellan åren med 40 mkr eller 1,0 procent främst beroende på lägre kostnader för avtalsförsäkringar.



Prognosen för verksamhetens kostnader för året uppgår till 65 081 mkr, vilket är i nivå med budget. Kostnadsslagen inom verksamhetens kostnader uppvisar avvikelser mot budget som tar ut varandra. Se stapeldiagram under avsnitt 4.1.

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 -3,1 procent. Resten av förändringen beror på att priskomponenten (genomsnittlig lönekostnad per årsarbetare) ökar med 2,6 procent.

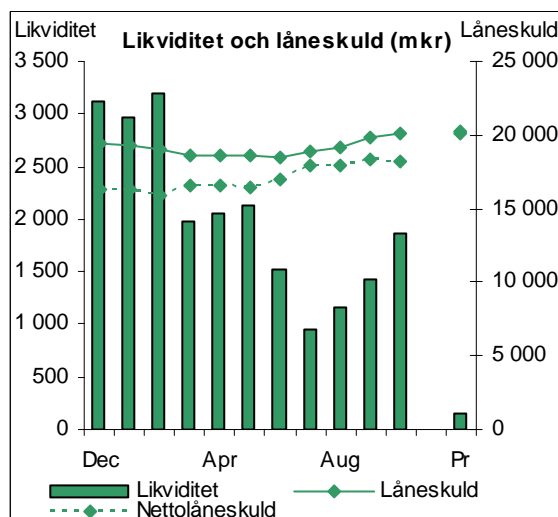
Överförd verksamhet från SLSO till privata vårdgivare innebär att personalkostnader skiftar över till köpt vård. Kostnaderna för köpt vård och köpt trafik bedöms öka med 4,7 procent respektive 12,0 procent mellan åren. Kostnadsökningen inom trafiken har bland annat skett till följd av utökat utbud, se vidare under avsnitt 4.8.2 Trafik.

4.5. Likviditet

Koncernens likviditet uppgår till 1 855 mkr, vilket är 1 258 mkr lägre än vid årsskiftet. Den sista oktober föregående år var likviditeten 2 354 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 6 974 mkr, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 37 dagar.

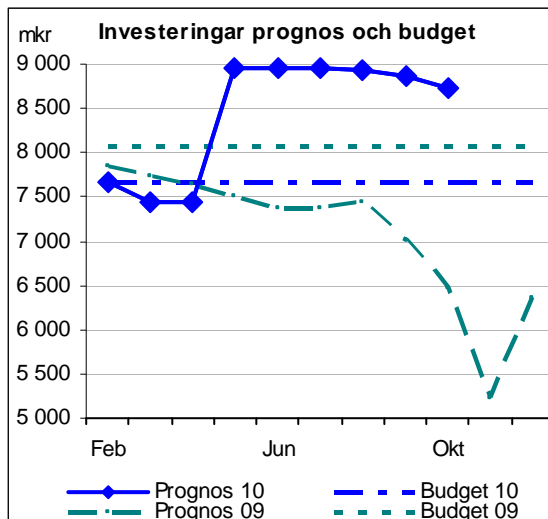


SLL hade vid utgången av perioden tecknat ränteswapavtal och räntetak (caps) om totalt 11 050 mkr för att till viss del skydda koncernens kassaflöde från räntekostnader som löper med rörlig ränta.

4.6. Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 6 076 mkr eller 79 procent av den budgeterade årsvolymen på 7 661 mkr. Prognosen på 8 727 mkr innebär ett utfall som är 1 066 mkr högre än årsbudget. De större avvikelserna avser 1 099 mkr högre än budget för NKS, 447 mkr högre än budget för SL samt 224 mkr lägre än budget för LSF.

Periodens utfall för trafikinvesteringar inom SL uppgår till 3 404 mkr, vilket innebär en upparbetningsgrad i förhållande till budget på 76 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 som 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 förskotts betalning har erlagts. Arbetet med utbyggnaden av Tvärbanan 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 LFS och dels av investeringar i utrustning och inventarier vid respektive resultatenheter. Under perioden uppgår investeringarna till 1 160 mkr, varav 894 mkr avser fastigheter. Prognosen är 477 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 laborieutrustning till Karolinska Universitetslaboratoriet. Därutöver har slutbetalning gjorts på datortomograf och linjäraccelerator till den onkologiska verksamheten vid Karolinska. SÖS har påbörjat upphandling av investering i angiografiutrustning samt telemetri och installation kommer att slutföras under året.

För NKS har det under perioden investerats 999 mkr, varav 177 mkr avser främst OPS-upphandling och förberedande arbeten samt 822 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 1 399 mkr att jämföra med budgeterade 300 mkr, vilket är 11 mkr lägre än föregående månad och är hänförligt till projektet för Projektering/byggnation.

4.7. Försäljning av anläggningstillgångar (LFS andel)

LSF redovisar en reavinst (fastighetsförsäljningar netto) på 8 mkr i bokslut per oktober. Reavinsterna avser mestadels försäljningar av bostadsrätter. Den prognostiserade reavinsten uppgår till 14 mkr, vilket är en avvikelse mot budget med 4 mkr.

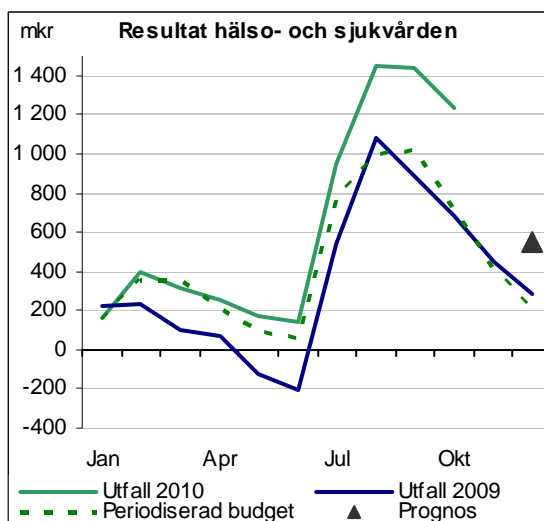
4.8. Resultat per verksamhet

Resultat SLL mkr	Utfall 2010 jan-okt	Utfall 2009 jan-okt	Förändr. 10/09	Period. budget	Budget 2010	Prognos 2010	Avvikelse PR/BU	Utfall 2009
Hälsa- och sjukvård	1 231	683	548	710	200	552	352	288
Trafik	177	514	-337	-12	0	-377	-377	413
Fastigheter	419	445	-26	328	360	385	26	420
Övriga verksamheter	-1	20	-21	-5	-23	-27	-4	-147
Koncernfunktioner	1 193	246	947	-351	-358	645	1 004	72
Koncernjusteringar	-11	-3	-7	0	0	2	2	91
Resultat SLL	3 009	1 906	1 104	670	179	1 181	1 002	1 138

4.8.1. Hälsa- och sjukvård

Periodens resultatutfall uppgår till 1 231 mkr vilket är 548 mkr högre än för motsvarande period föregående år och 521 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Avvikelsen jämfört med periodiserad budget är främst hänförlig till SLL:s egenägda vårdproducenter och då i huvudsak till SLSO, SÖS, Karolinska, DSAB och FTV. Även HSN uppvisar denna månad en positiv avvikelse jämfört med periodiserad budget.

Totala kostnader har ökat med 1,9 procent. Detta kan jämföras med budgeterad helärsökning på 2,3 procent samt prognostiserad helärsökning på 2,1 procent.



Helärsprognosen för hälsa- och sjukvården uppgår till 552 mkr, vilket är 352 mkr högre än budgeterat resultat. Prognosen har i detta månadsbokslut höjts med 130 mkr genom följande förändringar per resultatenhet; HSN 100 mkr, SLSO 25 mkr, FTV 5 mkr, Stockholm Care AB, Care, 2 mkr samt TioHundra AB -4 mkr (varav 50 procent konsolideras i SLL-koncernen).

Resultatutfallet till och med oktober på 1 231 mkr samt prognosen på 552 mkr medför att den prognostiserade resultatförsämringen för de sista två månaderna uppgår till -679 mkr för hälsa- och sjukvården. Av detta svarar HSN för -348 mkr, SLSO för -151 samt Karolinska för -99 mkr. Dessa tre resultatenheter svarar därmed för -598 mkr av den prognostiserade resultatförsämringen. HSN:s prognostiserade resultatförsämring förklaras av ökade kostnader i slutet av året medan intäkterna i form av landstingsbidrag är jämnt fördelade över årets tolv månader. Kostnadsökningen under de sista två månaderna

har de senaste fem åren medfört resultatförsämringar på i genomsnitt drygt -200 mkr per år. Huvudsaklig förklaring till kostnadsökningen är en ökad vårdkonsumtion under slutet av året. För mer information angående HSN, SLSO samt Karolinska se vidare under respektive avsnitt nedan.

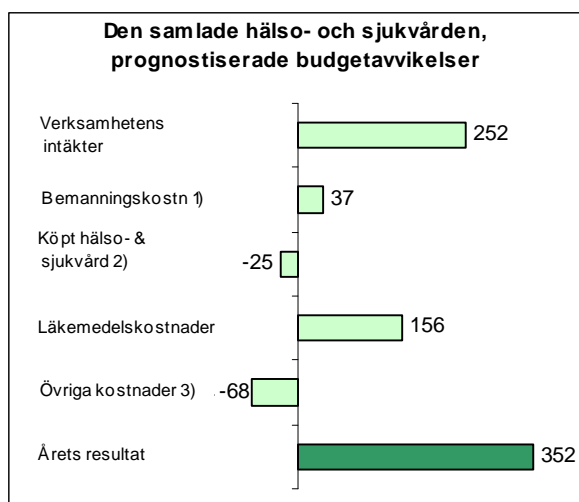
Resultaträkning Hälsa- & sjukvård	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2010	2009	10/09	2010	2010	2009
	jan-okt	jan-okt	%			
Verksamhetens intäkter	41 404	40 103	3,2	49 453	49 705	48 435
Personalkostnader	-16 654	-16 549	0,6	-20 356	-20 258	-20 151
Kostnader för inhyrd personal	-117	-157	-25,4	-73	-135	-197
Köpt hälso- och sjukvård ¹⁾	-11 170	-10 590	5,5	-13 580	-13 604	-12 922
Läkemedel	-4 920	-4 834	1,8	-6 170	-6 015	-5 896
Övriga kostnader ²⁾	-7 312	-7 290	0,3	-9 073	-9 141	-8 981
Verksamhetens kostnader, avskrivningar och finansnetto	-40 173	-39 420	1,9	-49 253	-49 153	-48 147
Resultat	1 231	683		200	552	288

¹⁾ Inklusive tandvård, övriga primärtjänster och köpta verksamhetsanknutna tjänster

²⁾ Inklusive avskrivningar och finansnetto

Verksamhetens intäkter prognostiseras bli 252 mkr högre än budget, vilket motsvarar en avvikelse med 0,5 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 SLSO:s högre externa projektintäkter, utomlansintäkter samt realisationsvinster i samband med verksamhetsövergångar, vilket sammantaget prognostiseras överstiga budget med cirka 70 mkr.

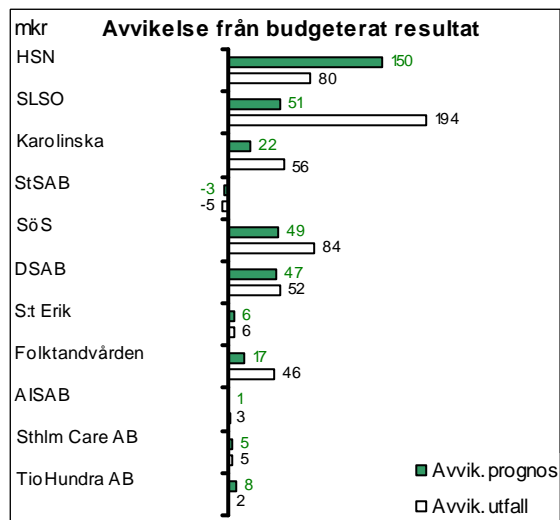
De totala kostnaderna prognostiseras bli 100 mkr lägre än budget, vilket motsvarar en avvikelse med -0,2 procent. Sammantaget medför ovanstående förklaringar även att kostnaderna för köpt vård samt övriga kostnader prognostiseras att överstiga budget. De prognostiserade bemanningskostnaderna är något lägre än budget. Den största avvikelserna på kostnadssidan svarar läkemedelskostnaderna för då dessa prognostiseras bli 156 mkr lägre än budget. Detta är främst hänförligt till att HSN:s läkemedelskostnader prognostiseras att understiga budget med 130 mkr som en följd av en lägre kostnadsutveckling än planerat.



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 512 mkr. Motsvarande period 2009 var utfallet 232 mkr. Resultatet avviker med 80 mkr mot periodiserad budget. Till och med oktober 2010 uppvisas betydande överskott för somatisk specialistvård, läkemedel och övrig vård. Övriga verksamhetsområden uppvisar endast smärre avvikelser mot budget.

HSN-förvaltningens resultatprognos för 2010 är 164 mkr, vilket är en avvikelse mot budgeterat resultatkrav med 150 mkr. Förbättringen jämfört med september på 100 mkr är främst hänförlig till att budgeterade reserver inom övrig verksamhet nu bedöms ianspråkta endast i begränsad omfattning. I tidigare månadsbokslut antogs de behöva förbrukas i sin helhet.

Resultatförändringen, cirka -350 mkr, från utfall per oktober om 512 mkr till prognostiserat årsresultat om 164 mkr förklaras huvudsakligen av:

- Ännu ej utnyttjade satsningar avseende tillgänglighet -150 mkr.
- Genomsnittlig resultatförändring oktober - december de senaste fem åren -200 mkr.

Inom prognostiserat resultat, om 164 mkr, redovisas följande större avvikelser per verksamhetsområde:

- 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.
- Köpt övrig sjukvård beräknas ge en avvikelse om budget med 67 mkr, där den största posten utgörs av ofördelade budgeterade reserver om 81 mkr.
- Köpt somatisk specialistvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -38 mkr. Avvikelsen förklaras främst av kostnadsutvecklingen inom vårdvalsområdena.

TioHundranämnden höjer denna månad sin prognos med 1 mkr till -14 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Av prognosen är -15 mkr hänförligt till verksamheter inom Norrtälje kommuns ansvarsområde medan prognosen för verksamheter inom landstingets ansvarsområde är positiv med 1 mkr. Den negativa prognosen förväntas därmed inte utgöra någon ekonomisk belastning för SLL. Resultatutfallet till och med oktober uppgår till 3 mkr, vilket är 3 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. Verksamheter inom Norrtälje kommuns ansvarsområde avviker med -16 mkr jämfört med periodiserad budget medan verksamheter inom landstingets ansvarsområde uppvisar positiv avvikelse med 19 mkr.

Tiohundranämnden 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 hanterat ett eventuellt underskott hänförligt till landstingsverksamhet i årsbokslutet för 2010, LS 1007-0595. Beslutet i landstingsstyrelsen är sedan tidigare inarbetat i TioHundranämndens prognos.

4.8.1.2 Producenter av vård

Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, prognostiserar ett resultat på 125 mkr vilket är 51 mkr högre än budget och 25 mkr högre än september månads prognos. Resultatutfallet i oktober uppgår till 276 mkr vilket är 194 mkr högre än periodiserad budget. Intäkterna är

prognostiserade att avvika med 193 mkr jämfört med budget. Avvikelsen beror på högre intäkter för psykiatri, högre projektintäkter, högre utomlänsintäkter samt engångsposter bestående av kvalitetsersättningar från HSN och realisationsvinster i samband med verksamhetsövergångar. Kostnaderna efter oktober är 41 mkr högre än den periodiserade budgeten medan kostnadsavvikelsen i prognosen är -143 mkr. Förklaringar till det försämrade resultatet i prognos är en bedömning om minskade intäkter i samband med byte av journalsystem i primärvården samt en risk för underskattning av produktionsvolymen över takvolymen i avtalen inom psykiatri och geriatrik.

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 oktober är 177 mkr vilket är 56 mkr högre än periodiserad budget. Resultatet prognostiseras att minska med 99 mkr till årets slut. Nära hälften 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 hänförlig till lägre personalkostnader och vårdrelaterade kostnader såsom köpta tjänster och material. Intäkterna understiger periodiserad budget med 70 mkr till följd av bland annat lägre intäkter för lägre produktion inom huvudavtalet, såld utlands- och utomlänsvård samt Vårdval förlossning. Enligt avtalet kompenseras underproduktion inom ett visst intervall. Detta skulle medföra att Karolinska får tillgodoräkna sig 70 procent av underproduktionen. Med anledning av detta har en fordran mot HSN bokats upp i oktober bokslut på 86 mkr och i prognos på 82 mkr. Utfallet för det sparprogram, som under 2010 ska generera 675 mkr, är till och med oktober 565 mkr, vilket är 2 mkr högre än budgeterat.

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 84 mkr där högre intäkter står för 65 mkr. Det övertagna ansvaret för läkemedel inom öppenvården påverkar intäkterna med 37 mkr med motsvarande högre kostnader. En hög vårdproduktion beroende på ett ökat inflöde av patienter till akutmottagningen som har ökat sin produktion med 14 procent jämfört med föregående år påverkar de högre intäkterna liksom en ökning av vårdval förlossningar, patientavgifter och utlandsintäkter. Den höga vårdproduktionen har lett till högre produktionsrelaterade kostnader i form av personalkostnader och vårdmaterialkostnader. Trots högre produktionskostnader, är kostnaderna lägre än budget för personalkostnader beroende på den sänkta diskonteringsräntan. Lägre IT-kostnader samt lägre avskrivningskostnader i samband med en långsammare investeringstakt än beräknat påverkar även resultatet. Det fortsatt positiva resultatet tyder på att årets åtgärdsprogram har varit framgångsrikt.

Danderyds Sjukhus AB, DSAB, bibehåller denna månad sin prognos på 59 mkr. Prognosen motsvarar landstingsfullmäktiges beslutade resultatkrav på 12 mkr samt den kostnad på 47 mkr som bokfördes 2009 avseende ökad pensionsskuld på grund av sänkt diskonteringsränta. 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 82 mkr, vilket är 52 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.

TioHundra AB sänker denna månad sin prognos med 4 mkr till 16 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Sänkningen av prognosen är främst hänförlig till lägre strukturersättning enligt det akutsomatiska avtalet samt till produktion av geriatrisk vård utöver avtal. 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. Bolaget har erhållit svar från Norrtälje kommun, där kommunen hänvisar till TioHundra-nämnden respektive Kommunalförbundet. Skrivelse har skickats till Kommunalförbundet med frågeställningen hur bolaget bör hantera denna situation. Resultatutfallet uppgår till 13 mkr, vilket är 3 mkr högre än resultat enligt periodiserad budget. TioHundra AB konsolideras i SLL-koncernen med 50 procent.

Södertälje Sjukhus AB, StSAB, prognostiserar ett resultat om 2 mkr vilket är 3 mkr lägre än resultatkravet på 5 mkr. Periodens resultat är 6 mkr 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 147 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 våren 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 fastighetsunderhåll samt av IT-kostnader och konsulttjänster.

Folktandvården Stockholms län AB, FTV, redovisar en prognos på 35 mkr vilket är 17 mkr högre än budgeterat resultat och 5 mkr högre än föregående månads prognos. Prognosavvikelsen beror på ökade intäkter avseende patientavgifter och sålda tandvårdstjänster på 39 mkr men också ökade kostnader för främst tandvårdsmaterial och personal på 22 mkr. Periodens resultat uppgår till 64 mkr vilket är 46 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. FTV har under året infört det nya konceptet, frisktandvård som innebär att kunden kan teckna treårsavtal för regelbunden tandvård till ett fast pris. Målet för 2010 är 10 000 sålda avtal och till och med oktober är 8 119 frisktandvårdsavtal sålda.

Stockholm Care AB, Care, höjer denna månad sin prognos med 2 mkr till 9 mkr, vilket är 5 mkr högre än det budgeterade resultatet på 4 mkr. Bakgrunden till höjningen av prognosen är den stabila resultatutvecklingen.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, AISAB, har en oförändrad prognos, 2 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 1 mkr, vilket beror på lägre personalkostnader än budgeterat. Det ackumulerade resultatet uppgår till 3 mkr, vilket är 3 mkr högre än periodiserad budget, vilket beror på lägre kostnader.

4.8.2. Trafik

SL:s resultat på 185 mkr är 207 mkr högre än den periodiserade budgeten. Större avvikelseposter avser 105 mkr förbättrat finansnetto i samband med lägre marknadsräntor, 52 mkr lägre kostnader för köpt trafik, framförallt på grund av lägre kostnader för incitament, främst beträffande punktlighet, samt 54 mkr högre biljettintäkter.

Det prognostiserade resultatet för helåret är -350 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen är 225 mkr lägre jämfört med föregående månad och innebär en avvikelse mot budget på -350 mkr.

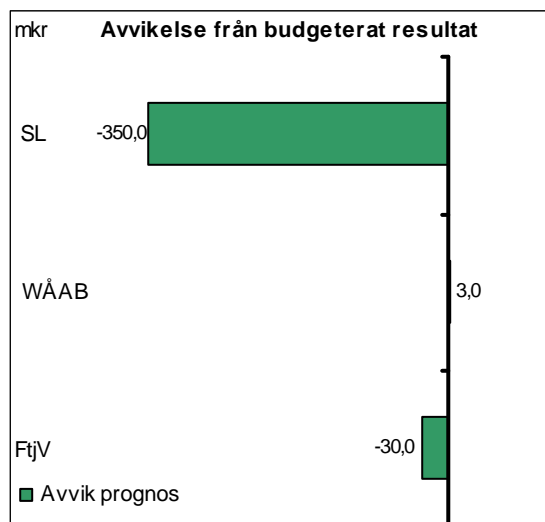
Större avvikelser mot budgeten avser högre biljettintäkter 40 mkr, förbättrat finansnetto 100 mkr, nettokostnader i samband med snökaoset på -115 mkr inklusive 50 mkr kompensation till trogna resenärer, -100 mkr ökade kostnader för trygghetsvårdar, miljöbussar och beslutade trafikutökningar, -40 mkr personalkostnader samt -10 mkr övriga kostnader. Därtill tillkommer 225 mkr för nedskrivningar och reserveringar för kostnader för satsningar avseende miljö- och tillgänglighetsmål, cirka 50 mkr, samt satsningar rörande trygghets- och övervakningssystem, cirka 90 mkr. Dessa nedskrivningar och reserveringar förklarar förändringen jämfört med föregående prognos. 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 slutet av året förklaras av kostnaderna för köpt trafik med anledning av ovanstående miljöbussar och trafikutökningar samt tidigare nämnda nedskrivningarna och reserveringarna samt kostnaderna 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 -19 mkr jämfört med den periodiserade budgeten på 9 mkr. Avvikelsen beror huvudsakligen på högre kostnader för färdtjänsttrafiken till följd av högre resevolym. Färdtjänstnämnden har efter samråd med SL beslutat om en ökning av den årliga resetilldelningen till färdtjänstresenärerna med åtta resor till totalt 198 resor. Den totala resevolymen var i slutet av oktober knappt 5 procent över budget. Prognosen för årets resultat innebär ett underskott på 30 mkr jämfört med budgeterat nollresultat och en försämring med 10 mkr jämfört med föregående månads prognos.



Underskottet hänför sig till en beräknad ökad resevolym, framför allt avseende rullstolstaxiresor. Verksamhetens kostnader i övrigt understiger budget.

Inom FtjV 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 12 mkr vilket är 10 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen förklaras av lägre verksamhetskostnader med undantag för drivmedel samt 3 mkr reavinst från försäljning av fartyg. Prognosen för årets resultat har därför förbättrats och uppgår till 3 mkr jämfört med budgeterat nollresultat.

4.8.3. Fastigheter

Landstingsfastigheters, LFS, resultat uppgår per oktober 2010 till 401 mkr, inklusive fastighetsförsäljningar netto om 8 mkr. Resultatet är 76 mkr högre än periodiserad budget.

Avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av ökade hyresintäkter, 37 mkr, tack vare högre volym av nytecknade avtal och tilläggshyror samt ett förbättrat finansnetto, 50 mkr, till följd av mycket låga marknadsräntor. Avskrivningskostnaderna är dock 31 mkr högre än budgeterat.

Prognostiserat resultat uppgår oförändrat 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 1 003 mkr. Förklaringen till den positiva avvikelsen är främst att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 547 mkr högre än budgeterat. Övriga kostnader prognostiseras till 365 mkr lägre 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 175 mkr på grund av lägre räntekostnader samt lägre finansiell del av årets pensionskostnad.

Från och med oktober månad har en periodisering av det tillfälliga konjunkturstödet om 842 mkr inarbetats i skatteintäktsprognosen. Periodiseringen innebär att hälften av beloppet tillfaller år 2010 och resterade hälft år 2011 (vilket inarbetas i budget för 2011). Mot skatteintäktsprognosen i månadsbokslutet för september innebär detta en minskning av skatteintäktsprognosen med 421 mkr för oktober månads bokslut.

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.

Med anledning av LS 1010-0809 kommer under år 2010 Skärgårdsstiftelsen att erhålla ett driftbidrag med 3 mkr samt stiftelsen Flemingsberg Science erhålla stiftelsekapital på 3,5 mkr.

4.8.5. NKS

Nya Karolinska Solna, NKS, har i oktober månad ändrat sin prognos till ett resultat som nu är 1 mkr lägre än budgeterat resultat. Förändringen beror på högre kostnader för evakuerade verksamheter, främst flyttkostnader och hyror samt högre avskrivningskostnader. Det ackumulerade resultatet är 7 mkr vilket är 6 mkr över periodiserad budget. Kostnaderna avviker positivt mot planerat då projekten Informations- och kommunikationsteknologi, Konstnärlig utsmyckning samt Medicinteknisk utrustning har fått stå tillbaka under våren till förmån för OPS-upphandlingen. Detta har lett till bland annat har lett till lägre personal- och konsultkostnader. Detta har bland annat lett till lägre personal- och konsultkostnader.

4.8.6. Övriga verksamheter

MediCarrier AB, MediCarrier, redovisar ett underskott till och med innevarande period på 2,7 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 1,4 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 3,6 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 0,3 mkr, men 1,3 mkr bättre än föregående månad. Prognosförbättringen beror på lägre transportkostnader till följd av ett nytt avtal.

Färdtjänstnämnden, FtjN, prognos är 3 mkr, att jämföra med budgeterat resultat på 0 mkr. Förändringen beror bland annat på lägre kostnader för köpta tjänster och övriga kostnader än budgeterat. Det ackumulerade resultatet uppgår till 4 mkr, vilket är 4 mkr högre än periodiserad budget, vilket beror på lägre kostnader.

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 resultatenheter finns i tabell 7.2 och 7.4.

5. Medarbetare

5.1. Sjukfrånvaro

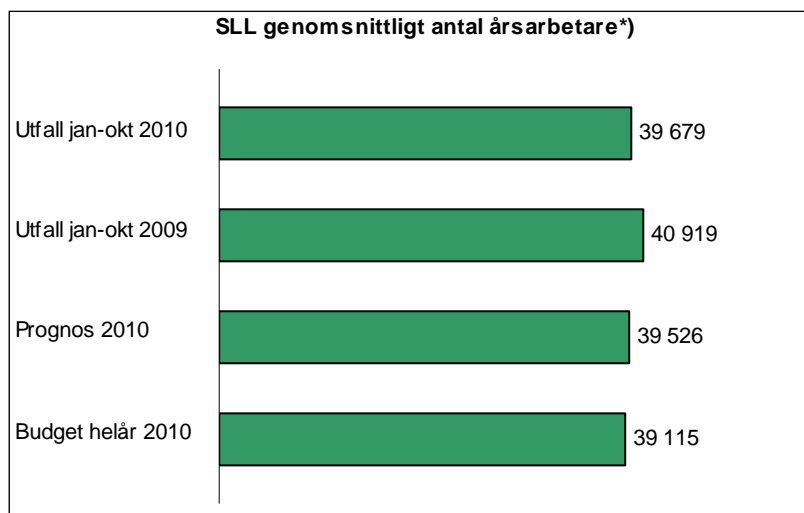
Prognosen för helåret 2010, för medarbetarnas sjukfrånvaro inom koncernen, ligger under helårsutfallet 2009. För perioden januari – oktober 2010 uppgår sjukfrånvaron till 12,6 dagar per anställd. Detta är en minskning med 0,9 dagar, jämfört med samma period föregående år. Prognosen för helåret är 15,2 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 januari-oktober 2010 uppgår den till 5,3 procent. Inriktningsmålet för 2010 är 13 dagar respektive 5 procent.

5.2. Allmän löneutveckling⁶

Medellönen inom koncernen är 30 329 kr/mån. Detta motsvarar en medellöneutveckling på 1,75 procent för både kvinnor och män jämfört med samma period 2009.

5.3. Personalvolym

Antal genomsnittliga årsarbetare under perioden uppgick till 39 679 vilket är 484 fler än den periodiserade budgeten men 1 240 lägre än under samma period 2009. Prognosen är 411 fler än årsbudget. Inom den samlade hälso- och sjukvården uppgick genomsnittligt antal årsarbetare till 37 434, vilket är 500 fler än den periodiserade budgeten och beror främst på ett större intag av vikarier samt personal för utökade uppdrag. Inom trafikområdet uppgår antalet till 816, vilket är 36 lägre än periodiserad budget och övriga verksamheter avviker med 20 stycken fler jämfört med den periodiserade budgeten.



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

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 396 till 7 781 stycken. Även administrativ personal minskar med 306 stycken till 6 515.

⁶ 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 13 mkr under perioden jämfört med samma period 2009 och uppgår till 178 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. Åtterrapporering av uppdrag

I samband med "Årsredovisning år 2009 för Stockholms läns landsting och bolag", LS 0910-0853, behandlades "Redovisning av landstingsfullmäktiges uppdrag givna i 2009 års budget", LS 1002-0146. Kvarstående uppdrag behandlas nedan.

För HSN gäller att samtliga uppdrag avrapporterades i bokslut 2009. Uppdrag som inte avslutats har inarbetats i budget 2010 och den pågående verksamheten. FTV har genomfört försäljningsuppdraget enligt LS 0810-0897. Södertälje sjukhus har i enlighet med givet uppdrag hanterat restförvaltningen efter bolagiseringen.

Kulturnämnden har genomfört eller vidtagit åtgärder för att uppfylla samtliga av sina uppdrag. Uppdraget att bistå filmare i landstingets lokaler har resulterat i ett förslag till landstingsstyrelsen. Locum har i enlighet med uppdrag effektiviserat administrationen samt tagit fram förslag rörande användning av den del av sjukhusområdet i Solna som ligger utanför detaljplaneområdet för NKS. SL har genomfört uppdraget att tillsammans med LS förhandla med regeringen och Trafikverket om statlig medfinansiering för Tvärbana Norr till Solna. Avseende uppdraget om att godkänna beställning och förberedelsearbeten av Trafikverket vid Odenplans tunnelbanestation väntas beslut om val och beställning ske under 2010.

LSF redovisade tidigare totalt 43 uppdrag från 2008 och 2009. Av dessa redovisades 33 som pågående. I nuläget bedöms nio ytterligare uppdrag vara slutförda.

Kvarstående uppdrag hanteras löpande i verksamheten och respektive nämnd/styrelse ansvarar för fortsatt återrapporering och ingen ytterligare återrapporering kommer att ske på övergripande nivå.

7. Aktuellt fokus – Öppna jämförelser

Den 22 november presenterades årets upplaga av öppna jämförelser av kvalitet och effektivitet i Hälso- och sjukvården. Rapporten är ett viktigt underlag i landstingets arbete för att göra vården bättre för invånarna i länet. Jämförelserna presenteras gemensamt av Socialstyrelsen och Sveriges kommuner och landsting (SKL).

Vården i alla landsting jämförs både med varandra och med landstingens egna resultat bakåt i tiden. För Stockholms läns landsting innebär det en möjlighet att lära sig av andras goda exempel och att dela med sig till andra inom de områden där länet är ledande i landet. Syftet är att förbättra vården för patienterna.

Det är nästan 300 olika områden där man mätt resultaten och Stockholms läns landsting har förbättrat sina resultat i över hälften av områdena. Det tyder på att arbetet med att förbättra vården som bedrivits på alla nivåer har haft effekt.

Inom primärvården, där vården hos husläkare är den största delen, finns goda resultat där Stockholms läns landsting har resultat som är bäst eller bland de bästa i landet. Det gäller till exempel patientens upplevelse av delaktighet i vård och behandling och känslan av gott bemötande.

Stockholms läns landsting visar också goda resultat inom prioriterade områden som hjärtsjukvård, cancervård och vård i livets slutskede. Här finns till exempel mycket goda resultat vid behandling av hjärtsvikt och när det gäller andelen patienter som överlever flera svåra cancersjukdomar.

Rapporten visar att landstinget måste fortsätta sitt intensiva arbete med att förbättra användningen av antibiotika. Det har gjorts stora insatser i länet både inom slutenvård och öppenvård och på alla punkter är landstinget bättre jämfört med förra året. Ändå är resultaten fortfarande sämre än hos andra landsting.

Stockholms läns landsting kommer nu analysera resultaten på många nivåer och använda dem tillsammans med de egna undersökningar som görs för att förbättra vården. Inom vården handlar det bland annat om det dagliga patientsäkerhetsarbetet och samverkan mellan sjukhusen. På Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning används resultaten bland annat i samband med att krav tas fram när avtal med vårdgivare skrivs.

8. Bilagor

8.1. Resultaträkning SLL-koncernen

SLL KONCERNEN	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Prognos	Diff	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
mkr	1010	0910	10/09	1010	1009	prognos	1012	PR-BU	0912	PR-AC
			%			f.g mån		%		%
Patientavgifter sjuk- och tandvård	961	939	2,3	1 175	1 172	3	1 150	2,1	1 138	3,2
Biljettintäkter	4 574	4 472	2,3	5 535	5 530	5	5 550	-0,3	5 424	2,0
Sålda primärtjänster	1 316	1 242	6,0	1 567	1 565	2	1 559	0,5	1 552	1,0
Hysesintäkter, försäljning övriga tjänster, material, varor	2 705	2 722	-0,6	3 499	3 464	36	3 438	1,8	3 390	3,2
Statsbidrag och övriga bidrag	1 835	1 865	-1,6	2 348	2 353	-4	2 395	-1,9	2 357	-0,4
Övriga intäkter	702	594	18,2	887	868	19	710	25,0	823	7,8
Sa verksamhetens intäkter	12 093	11 834	2,2	15 012	14 952	60	14 802	1,4	14 685	2,2
Personalkostnader	-18 590	-18 636	-0,2	-22 596	-22 603	7	-22 758	-0,7	-22 415	0,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	-11 128	-10 552	5,5	-13 575	-13 581	6	-13 544	0,2	-12 963	4,7
Köpt trafik	-8 642	-7 882	9,6	-10 693	-10 639	-54	-10 369	3,1	-9 547	12,0
Läkemedel	-4 722	-4 835	-2,3	-6 016	-6 016	1	-6 171	-2,5	-6 281	-4,2
Övriga material och varor	-3 104	-2 946	5,4	-4 011	-4 042	31	-3 842	4,4	-3 801	5,5
Lämnade bidrag	-1 057	-985	7,4	-1 386	-1 361	-25	-1 304	6,3	-1 121	23,7
Lokal och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	-1 690	-1 770	-4,6	-2 334	-2 333	-1	-2 199	6,1	-2 270	2,8
Övriga kostnader	-3 418	-3 419	0,0	-4 470	-4 518	48	-4 899	-8,8	-4 545	-1,6
Sa verksamhetens kostnader	-52 350	-51 025	2,6	-65 081	-65 094	13	-65 086	0,0	-62 942	3,4
Avskrivningar	-2 457	-2 303	6,7	-3 051	-2 943	-108	-2 967	2,8	-2 779	9,8
Sa verksamhetens kostnader inkl avskrivningar	-54 807	-53 328	2,8	-68 132	-68 037	-95	-68 053	0,1	-65 721	3,7
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	-42 715	-41 494	2,9	-53 121	-53 085	-35	-53 252	-0,2	-51 036	4,1
Skatteintäkter	41 881	41 102	1,9	50 257	50 257	0	49 416	1,7	49 433	1,7
Generella statsbidrag	4 776	4 172	14,5	5 310	5 731	-421	5 800	-8,4	5 016	5,9
Utjämningsystemet	-320	-1 048	-69,4	-385	-385	0	-580	-33,7	-1 257	-69,4
Sa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnning	46 337	44 226	4,8	55 183	55 603	-421	54 636	1,0	53 191	3,7
Finansiella intäkter	42	150	-71,7	46	64	-18	125	-62,9	140	-66,9
Finansiella kostnader	-655	-975	-32,9	-927	-964	36	-1 330	-30,3	-1 157	-19,9
Finansnetto	-612	-826	-25,8	-881	-900	19	-1 205	-26,9	-1 017	-13,4
RESULTAT EFTER FINANSNETTO	3 009	1 906	57,9	1 181	1 618	-437	179	559,8	1 138	3,8

8.2. Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Vård	Resultat 2010 jan-okt	Resultat 2009 jan-okt	Period Budget jan-okt	Prognos helår okt	Prognos helår sep	Resultat helår 2009	Budget helår 2010	Avvikelse prognos- budget
HSN	512,2	231,6	432,2	164,4	64,4	47,8	14,4	150,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	275,6	148,6	82,0	125,0	100,0	78,1	74,4	50,6
Karolinska universitetssjukhuset	176,9	105,3	120,8	78,0	78,0	115,4	55,9	22,1
Sjukv Salem, Nykvarn, Södertälje, restförvaltning	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0
Södertälje sjukhus AB	5,7	8,1	10,4	2,0	2,0	4,1	5,0	-3,0
Södersjukhuset AB	90,5	-8,1	6,2	63,3	63,3	-29,9	14,7	48,6
Danderyds Sjukhus AB	81,9	115,7	30,4	58,6	58,6	16,1	11,6	47,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	6,8	6,5	0,9	7,1	7,1	0,0	1,4	5,7
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>361,8</i>	<i>228,0</i>	<i>168,8</i>	<i>209,0</i>	<i>209,0</i>	<i>106,4</i>	<i>88,6</i>	<i>120,4</i>
Folk tandvården Stockholms län AB	63,8	55,8	17,9	35,0	30,0	40,5	18,0	17,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	3,0	1,4	0,4	1,5	1,5	1,0	0,7	0,8
Stockholm Care AB	8,3	8,3	3,4	9,0	7,2	9,2	4,1	4,9
TioHundra AB	6,5	9,5	5,0	8,0	10,0	5,3	0,0	8,0
Totalt vård	1 231,2	683,2	709,6	551,9	422,1	288,3	200,2	351,7
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	184,8	498,9	-22,2	-350,0	-125,0	413,9	0,0	-350,0
Waxholms Ångfartygs AB	11,5	23,5	1,8	3,1	0,1	22,4	0,1	3,0
Färdtjänstverksamheten	-19,3	-8,3	8,7	-30,0	-20,0	-23,0	0,0	-30,0
Totalt trafiken	176,9	514,2	-11,7	-376,9	-144,9	413,3	0,1	-377,0
Fastigheter								
Locum AB	18,2	17,5	3,3	13,2	13,2	19,8	5,0	8,2
Landstingsfastigheter Stockholm	401,2	427,6	325,0	372,2	372,2	400,5	354,9	17,3
Totalt fastigheter	419,4	445,1	328,2	385,5	385,5	420,4	359,9	25,5
Övriga								
Kulturnämnden	3,5	4,1	0,0	1,0	1,0	-1,0	0,2	0,8
Landstingsrevisorerna	4,0	6,6	5,5	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0
Färdtjänstnämnden	4,1	12,5	0,3	3,0	3,0	4,3	0,4	2,6
Patientnämnden	0,8	1,2	0,9	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0
Regionplanenämnden	10,4	12,2	8,0	0,2	0,2	2,1	0,2	0,0
MedicARRIER AB	-2,7	7,6	0,0	-3,6	-4,9	8,1	0,3	-3,9
Landstingshuset Stockholm AB	-21,1	-23,9	-20,0	-27,4	-27,4	-162,8	-24,0	-3,4
Totalt övriga	-1,1	20,2	-5,4	-26,7	-28,0	-146,8	-22,8	-3,9
Finansiering								
Skadekontot	2,4	2,2	-0,9	-0,3	0,0	1,8	0,0	-0,3
AB Stockholms läns landstings Internfinans	4,6	3,0	2,6	5,1	4,6	2,9	3,0	2,1
Totalt finansiering	7,0	5,2	1,7	4,8	4,6	4,7	3,0	1,8
Landstingsstyrelsen								
Koncernfinansiering	1 145,0	153,7	-363,9	640,6	973,9	-10,2	-362,3	1 002,9
LSF inkl Gymnasier	34,1	110,7	9,2	0,1	0,0	36,9	0,0	0,1
NKS	7,3	-23,2	1,8	0,0	1,9	40,3	0,9	-0,9
Totalt Landstingsstyrelsen	1 186,4	241,2	-352,9	640,7	975,7	67,0	-361,4	1 002,1
Koncernjusteringar ¹⁾	-10,7	-3,5	0,0	2,1	3,4	91,1	0,0	2,1
S:a resultat före disp o skatt	3 009,2	1 905,6	669,5	1 181,3	1 618,3	1 138,0	179,0	1 002,2

8.3. Investering för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

	Investeringar 2010 1010	Investeringar 2009 0910	Prognos helår 1010	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	39,0	52,2	59,0	67,7	88,0	29,0
Karolinska universitetssjukhuset	188,3	229,9	347,0	356,0	505,0	158,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Södertälje Sjukhus AB	9,1	78,3	20,0	29,3	23,0	3,0
Södersjukhuset AB	65,0	47,1	110,0	85,8	157,0	47,0
Danderyds Sjukhus AB	32,3	36,1	60,0	52,9	60,0	0,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	4,8	4,3	12,0	7,5	15,0	3,0
Folk tandvården Stockholms län AB	25,8	35,9	50,0	52,3	63,0	13,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	1,8	3,2	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	366,5	489,2	665,4	660,5	918,2	252,9
Trafik						
AB Storstockholms Lokaltrafik	3 403,5	2 952,5	4 900,0	3 797,1	4 453,0	-447,0
Waxholms Ångfartygs AB	54,9	43,7	71,4	111,5	70,4	-1,0
Färdtjänstverksamheten	0,0	36,1	0,0	0,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	3 458,4	3 032,4	4 971,4	3 908,8	4 523,4	-448,0
Fastigheter						
Locum AB	0,2	0,9	1,4	1,2	4,0	2,6
Landstingsfastigheter Stockholm	893,8	848,6	1 200,0	1 103,7	1 424,0	224,0
Totalt fastigheter	893,9	849,5	1 201,4	1 104,8	1 428,0	226,6
Övriga						
Kulturnämnden	0,3	0,6	0,3	0,6	0,1	-0,2
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	1,8	1,8	3,2	3,5	4,1	0,9
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	276,8	325,0	276,8	325,0	0,0
LSF inkl Gymnasier	52,5	39,8	161,8	66,1	162,3	0,5
NKS	999,9	179,0	1 398,7	209,4	300,0	-1 098,7
Totalt koncernfunktioner	1 355,7	495,6	1 885,5	552,3	787,3	-1 098,2
S:a investeringsutgifter	6 076,4	4 868,4	8 726,9	6 229,9	7 661,0	-1 065,9

8.4. Utveckling för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

SLL VERKSAMHETER	Prognostiserad produktion jämfört budget	Prognostiserat resultat mkr jämfört budget	Prognostiserat antal årsarbetare jämfört budget
HSN	-	150,0	0
Stockholms läns sjukvårdsområde	+	50,6	150
Karolinska universitetssjukhuset	-	22,1	100
Södertälje Sjukhus AB	-	-3,0	15
Södersjukhuset AB	+	48,6	30
Danderyds Sjukhus AB	+	47,0	59
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	+	5,7	13
Folk tandvården Stockholms län AB	+	17,0	25
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	=	0,8	0
Stockholm Care AB		4,9	0
TioHundra AB (50 procent)		8,0	1
Totalt vård		351,7	393,0
Trafik			
AB Storstockholms lokaltrafik	-	-350,0	-21
Waxholms Ångfartygs AB	+	3,0	0
Färdtjänstverksamheten	+	-30,0	0
Totalt trafiken		-377,0	-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		-3,9	5
Totalt övriga		-0,5	12
Finansiering			
AB Stockholms läns landstings Internfinans		2,1	-1
Totalt Finansiering		2,1	-1
Landstingsstyrelsen			
Koncernfinansiering		1 002,9	0
LSF inkl Gymnasier		0,1	27
NKS		-0,9	1
Totalt Landstingsstyrelsen		1 002,1	28
TOTALT SLL		1 003,9	411