

Månadsrapport per oktober 2011, Stockholms läns landsting

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att ge landstingsdirektören i uppdrag att till LS i januari 2012 återkomma med åtgärder för att minska kostnadsökningstakten, i syfte att klara en långsiktigt hållbar ekonomi

att ge landstingsdirektören i uppdrag att återkomma med förslag till åtgärder för att Trafiknämnden, Danderyds Sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Nya Karolinska Solna, NKS, och TioHundra, inför verksamhetsåret 2012 ska klara en budget i balans

Prognosen för 2011 års resultat är fortfarande positivt, 656 mkr kronor, men det är 75 mkr lägre än majoritetens budgeterade resultat. Resultatet för oktober är 1 771 mkr lägre jämfört med samma period 2010, vilket är en mycket oroande utveckling. Nästan hela försämringen beror på ökade pensionskostnader. Vi befarar att trenden med sjunkande resultat kan komma att fortsätta även under 2012 och menar att SLL behöver ta höjd för detta i reviderad budget.

Landstingets kostnadsökningstakt ligger idag på den ohållbara nivån på 5,2 % (till och med oktober en ökning med 2 744 mkr). Ökade kostnader återfinns främst för personalkostnader, köpt trafik, läkemedelskostnader samt köpt hälso- och sjukvård. Kostnadsökningarna för köpt trafik förklaras av indexering av trafikavtal och trafikutökningar inom kollektivtrafiken på land, faktorer som borde ha varit kända vid verksamhetsårets ingång. Även övriga kostnadsökningar borde ha varit kända i ett tidigare skede.

I tjänstemannaunderlaget till budget för 2011 ansågs del av den statliga kömiljarden, för Stockholms del maximalt 200 miljoner, som en allt för osäker inkomstkälla. Därför valde Miljöpartiet att inte budgetera med mer än 50 miljoner. När 2011 går mot sitt slut blir det tydligt att majoriteten budgeterat med fantasisummor när man valde att budgetera hela beloppet på 200 miljoner som en säker intäkt.

Miljöpartiets utgångspunkt för vården är att den ska vara tillgänglig. Finns det problem med att göra vården tillgänglig så ska man sätta in resurser för att uppnå bättre tillgänglighet.

2007-01-23

Vårdgarantin gör tvärtom. Verksamheter som lyckas ge vård inom ramen för garantin får en bonus. De som misslyckas lämnas utan stödinsatser med risk för vite. För människor med behov av vård blir konsekvensen att förstagångsbesöket premieras på bekostnad av kronikernas återbesök. I vårt landsting misslyckas vi dels med att besöken till specialist och operation sker inom ramen för vårdgarantin men vi misslyckas också med att ge rätt vård till äldre och multisjuka. Det är ännu ett exempel på hur vården i vårt landsting styrs bort från en jämlik och rättvis fördelning.

Vi ser också en vikande tendens för de ökade skatteintäkterna. Bara under oktober månad sjönk den prognostiserade skatteintäktsökningen från 502 mkr till 360 mkr. Resultatet förbättras dock genom att 700 mkr av att tidigare beslutade reserverade medel återförs till koncernfinansiering (KcFi). Reserveringen har tidigare kritiserats av revisionen för att inte uppfylla kraven på god redovisningssed. Återföringen bör därför ännu en gång granskas av revisionen.

Med en fortsatt negativ utveckling av skatteintäkterna och fortsatt höga kostnadsökningar kombinerat med ett ökat lånebehov måste åtgärder snarast vidtas för att budgeten 2012 ska klara balanskravet.

Trafiknämnden, Danderyds Sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Nya Karolinska Solna, NKS, och TioHundra AB visar helårsprognoser som avviker negativt mot budget.

Höjningen av SL-taxan fr.o.m. 1 september, har givit ökade intäkter till Trafiknämnden med 227 mkr, men trots detta uppvisar nämnden ett prognostiserat underskott på 196,2 mkr. Det visar att Miljöpartiets reservation mot höjningen var befogad, då det krävs andra åtgärder för att klara behovet av utbyggnad och underhåll i en växande region.

Den fortsatta oron i vår omvärld måste också tas med som en faktor vilken kan påverka kommande budget 2012. Det går inte att utesluta fortsatta höjningar av pensionsskulden, på grund av ränteoron och sänkt styrränta från Riksbanken. Den finansiella styrkan hos de banker och låneinstitut som landstinget i huvudsak använder sig av, kan också hastigt förändras om den finansiella oron sprider sig. Det är därför av högsta vikt att landstinget fortsatt har sina finanser i full ordning.