

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för september 2005

Härmed överlämnas månadsbokslut för september 2005. Månadsbokslutet innehåller även prognos för helåret 2005.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

att fastställa månadsbokslut för september 2005.

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 1 157,4 mkr vilket är 727,4 mkr bättre än budget främst beroende på högre intäkter om 620,2 mkr och ett förbättrat finansnetto om 268,5 mkr. Resultatprognosen har förbättrats med 92,7 mkr jämfört med föregående månad. Skatteintäkterna prognostiseras minska med 124,5 mkr jämfört med budget. Utfallet för perioden visar ett resultat om 1 928,5 mkr. Resultatet från **kvalitetsuppföljningen** (vårdbarometer) visar en påtaglig förbättring i patienternas värdering av telefontillgängligheten till husläkarmottagningarna. Andelen nöjda ligger nu klart över riksgenomsnittet. September månadens **kvalitetsmätning** (SLTF:s kollektivbarometer) visar att resenärer och länsinvånare är mer nöjda med SL-trafiken i år jämfört med förra året. Antalet nöjda resenärer uppgår till 64% (56%) och antalet nöjda länsinvånare till 57% (51%).

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2005	2004	05-04	2005	2005	2004
	jan-sep	jan-sep	%			
Verksamhetens intäkter	8 269,4	8 101,9	2,1	11 013,3	11 633,5	11 138,5
Verksamhetens kostnader	-37 048,5	-35 828,6	3,4	-51 451,8	-51 415,1	-48 863,3
Avskrivningar	-1 445,3	-1 295,9	11,5	-1 871,7	-1 945,2	-1 780,5
Verksamhetens nettokostnader	-30 224,4	-29 022,6	4,1	-42 310,2	-41 726,8	-39 505,3
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	32 758,2	30 971,9	5,8	43 802,0	43 677,5	41 283,1
Finansnetto	-605,3	-658,9	-8,1	-1 061,8	-793,3	-872,5
Resultat	1 928,5	1 290,4		430,0	1 157,4	905,3

Mer detaljerad information lämnas av avdelningarna Koncernredovisning och Ekonomi- och Verksamhetsstyrning vid Landstingsstyrelsens förvaltning.

Sören Olofsson



Innehållsförteckning

1	SAMMANFATTNING	4
1.1	SLL KONCERNEN	4
1.2	HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I KORTHET	6
1.3	TRAFIK I KORTHET	7
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET	8
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – SEPTEMBER 2005	10
2.1	VERKSAMHETENS INTÄKTER	10
2.2	SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	11
2.3	VERKSAMHETENS KOSTNADER	12
3	HELÅRS PROGNOSEN	14
3.1	PROGNOS VERKSAMHETENS INTÄKTER	15
3.2	PROGNOS SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	16
3.3	PROGNOS VERKSAMHETENS KOSTNADER	17
3.3.1	<i>Kostnadsutvecklingen</i>	17
3.4	ANALYS AV HELÅRS PROGNOSEN	19
3.5	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	19
3.6	INVESTERINGAR	20
3.7	PRODUKTION/KONSUMTION	23
4	BILAGOR	24
4.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN	24
4.1.1	<i>Utfall för perioden januari - september 2005</i>	24
4.1.2	<i>Helårsprognos</i>	26
4.1.3	<i>Prognoser för bolag och förvaltningar</i>	28
4.1.4	<i>Risikfaktorer</i>	34
4.1.5	<i>Verksamhetsproduktion</i>	36
4.1.6	<i>Verksamhetsförändringar</i>	37
4.2	BILAGA 2 TRAFIKEN	40
4.2.1	<i>Övergripande</i>	40
4.2.2	<i>AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)</i>	41
4.2.3	<i>Waxholms Ångfartygs AB</i>	45
4.2.4	<i>Färdtjänstnämnden</i>	45
4.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER	46
4.3.1	<i>Fastigheter</i>	46
4.3.2	<i>Koncernfinansiering</i>	46
4.3.3	<i>Övriga</i>	47
4.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	48
4.5	BILAGA 5 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG	49
4.6	BILAGA 6 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	50

Förklarande information:

Sifferkommentarer inom parantes i text nedan är jämförande värden från föregående år.

Avrundningsdifferenser kan förekomma i tabeller och text.

1 SAMMANFATTNING

1.1 SLL koncernen

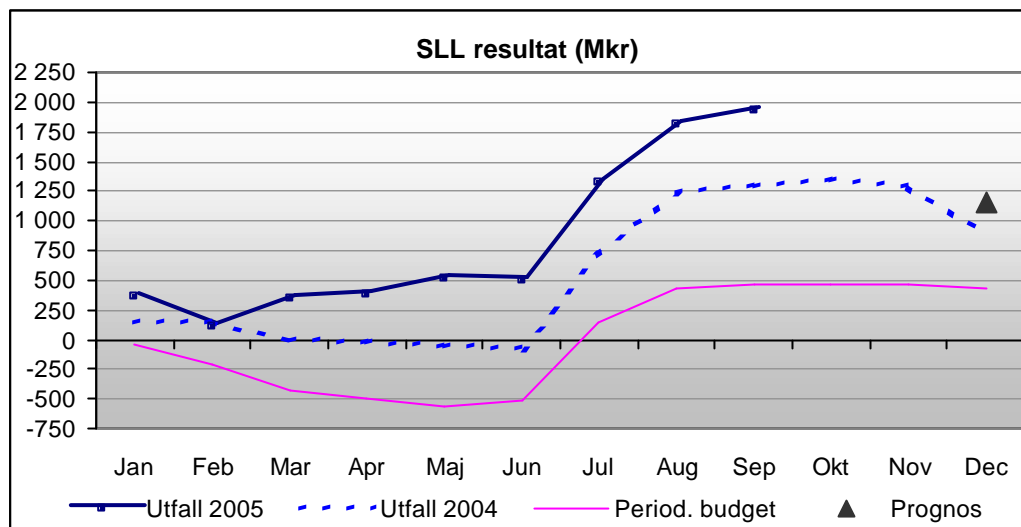
Det ackumulerade resultatet per september 2005 uppgår till 1 928,5 mkr vilket är 638,1 mkr högre än motsvarande period föregående år. Främsta förklaringen till resultatförbättringen är ökade skatteintäkter med 5,8% eller 1 786,3 mkr och ett förbättrat finansnetto samt högre biljettintäkter och lägre kostnader för trafik.

Verksamhetens bruttokostnader ökade med 3,7% jämfört med föregående år.

Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 1 157,4 mkr. Prognosen har förbättrats med 727,4 mkr jämfört med budget främst beroende på en ökning av verksamhetens intäkter med 620,2 mkr och ett förbättrat finansnetto om 268,5 mkr. Verksamhetens bruttokostnader beräknas öka något jämfört med budget. Skatteintäkterna prognostiseras bli 124,5 mkr lägre än budget. September månads prognos har förbättrats med 92,7 mkr jämfört med föregående månad. Större positiva avvikelser rapporteras av SLSO med 20 mkr, Karolinska med 25 mkr och LSF med 25 mkr.

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2005	2004	05-04	2005	2005	2004
	jan-sep	jan-sep	%			
Verksamhetens intäkter	8 269,4	8 101,9	2,1	11 013,3	11 633,5	11 138,5
Verksamhetens kostnader	-37 048,5	-35 828,6	3,4	-51 451,8	-51 415,1	-48 863,3
Avskrivningar	-1 445,3	-1 295,9	11,5	-1 871,7	-1 945,2	-1 780,5
Verksamhetens nettokostnader	-30 224,4	-29 022,6	4,1	-42 310,2	-41 726,8	-39 505,3
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	32 758,2	30 971,9	5,8	43 802,0	43 677,5	41 283,1
Finansnetto	-605,3	-658,9	-8,1	-1 061,8	-793,3	-872,5
Resultat	1 928,5	1 290,4		430,0	1 157,4	905,3

I diagrammet nedan visas resultatutvecklingen föregående år och årets budgeterade resultatutveckling. Resultatet ackumulerat per september 2005 är 638,1 mkr högre än föregående år och 1 466,5 mkr bättre än den periodiserade budgeten. Större avvikelse mellan utfall och periodiserad budget redovisas inom hälso- och sjukvården, trafiken och Koncernfinansieringen.



Av tabellen nedan framgår hur resultatet fördelar sig på olika verksamhetsområden. Den positiva avvikelser mellan helårsbudget och prognos 2005 kan hänföras till hälso- och sjukvården som prognostiserar något högre externa intäkter samt lägre kostnader än budgeterat. Trafikverksamheten redovisar ett förbättrat finansnetto samt högre biljettintäkter och lägre kostnader för trafiken.

Avvikelsen i koncernfinansierings prognos består dels av det statliga villkorade stödet om 200 mkr för omstruktureringsåtgärder och dels av SL återförda vinstmedel avseende 2004 om 118 mkr. Återföringen av vinstmedlen påverkar dock inte koncernens resultat och återläggningen av beloppet ingår i posten för övriga verksamheter.

Resultat SLL mkr	Utfall 2005 jan-sep	Utfall 2004 jan-sep	Förändr. 05-04	Period. budget jan-sep	Budget 2005	Prognos 2005	Avvikelse PR-BU	Utfall 2004
Hälso- och sjukvård	744,2	1 002,0	-257,8	191,6	50,3	284,2	233,9	784,2
Trafik	440,4	109,4	331,0	-93,1	-156,6	152,9	309,5	40,2
Fastigheter	474,9	569,3	-94,4	480,5	544,9	578,7	33,8	619,7
Koncernfinansiering	253,2	-551,2	804,4	-85,4	46,0	402,4	356,4	-612,2
Övriga verksamheter	15,8	160,6	-144,8	-31,6	-54,6	-260,8	-206,2	73,4
Resultat SLL	1 928,5	1 290,1	638,4	462,0	430,0	1 157,4	727,4	905,3

1.2 Hälso- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för *Hälso- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är på 284,2 mkr, vilket är 233,9 mkr bättre än budgeterat resultat.

Fördelningen av resultatet per enhet visas nedan.

	Resultat jan-sep 2005	Resultat jan-sep 2004	Period budget jan-sep	Prognos helår sept-05	Prognos helår föreg mån	Bokslut dec 2004	Budget helår 2005	Avvikelse prognos- budget
Vård								
Beställare vård	416,8	509,7	31,0	120,0	120,0	320,7	0,0	120,0
FORUM	19,0	15,8	15,0	4,0	4,0	5,7	0,0	4,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	242,1	284,3	91,3	130,0	110,0	172,1	35,0	95,0
Karolinska universitetssjukhuset	-64,0	16,3	-6,7	-50,0	-75,0	96,1	0,0	-50,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1,5	-2,5	4,1	0,0	1,6	-2,1	0,0	0,0
Norrälje Sjukhus AB	8,2	6,9	3,1	1,8	1,8	5,8	0,0	1,8
Södersjukhuset AB	57,4	104,3	36,3	20,0	20,0	91,9	0,0	20,0
Danderyds Sjukhus AB	22,1	23,1	6,9	12,3	10,3	24,7	0,0	12,3
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,3	8,6	1,3	8,3	9,0	9,9	0,0	8,3
Akutsjukhusen totalt	33,5	156,7	45,0	-7,6	-32,3	226,3	0,0	-7,6
Folkandvården Stockholms län AB	34,5	44,2	6,3	35,0	29,0	56,6	12,0	23,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-0,2	-6,4	0,5	-0,5	0,0	-8,2	0,0	-0,5
Stockholm Care AB	2,5	4,1	2,5	3,3	3,3	8,0	3,3	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-4,0	-6,4				3,1	0,0	0,0
Totalt vård	744,2	1 002,0	191,6	284,2	234,0	784,2	50,3	233,9

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli lägre än budgeterat med ca 141 mkr, eller 0,4%. Detta betyder en prognostiserad kostnadsökning på 3,8% jämfört med utfallet 2004. För januari-september har verksamhetens kostnader ökat med 3,4% jämfört med samma period 2004. Detta ger en indikation på att kostnaderna 2005 kan komma att bli lägre än vad som prognostiserats. Den utfallsmässiga kostnadsökningstakten har dock ökat från 3,2% i delårsbokslutet till 3,4% i detta månadsbokslut.

LSF Beställare Vård (BV) prognostiserar ett resultat som är 120 mkr bättre än budgeterat nollresultat. I prognosen har kostnaden för ökande beställningar med anledning av införandet av vårdgarantin beaktats. Kostnaderna för vårdgarantin beräknas uppgå till 100 mkr för år 2005. I prognosen har 60 mkr beaktats. Finansiering av resterande 40 mkr förutses ske på annat sätt. Vårdgarantin införs den 1 november. Utfallet för perioden uppgår till 417 mkr, vilket är 386 mkr bättre än periodiserad budget.

Stockholms läns sjukvårdsområde prognostiserar ett resultat på 130 mkr, vilket är 95 mkr bättre än budget. Prognosen har förbättrats med 20 mkr jämfört med delårsbokslutet. Den positiva avvikelsen kan främst hänföras till högre produktionsvolym och prestationsrelaterade ersättningar.

Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar ett resultat på -50 mkr. Prognosen har förbättrats med 25 mkr jämfört med delårsbokslutet. Avvikelser mot budget finns både

på intäkts- och kostnadssidan (se tabell i avsnitt 4.1.3 nedan). Vidare förutsätter Karolinska i prognosen att de erhåller ersättning för omställningskostnader hänförliga till år 2004 motsvarande 30 mkr samt övrig kompensation motsvarande 54 mkr. Utfallet för perioden uppgår till -64 mkr, vilket är 57 mkr sämre än periodiserad budget.

Södersjukhuset AB prognostiserar ett resultat som är 20 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Den positiva avvikelsen mot budget kan framför allt hänföras till fler sålda röntgen- och administrativa tjänster samt en fördröjning i utbyggnaden av förlossningskapaciteten.

Danderyds Sjukhus AB (inkl Prima Liv i Danderyd AB) prognostiserar ett resultat som är 12,3 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Prognosen har förbättrats med 2 mkr jämfört med delårsbokslutet.

Norrtälje Sjukhus AB prognostiserar ett resultat som är 1,8 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Detta beror främst på att NTS fått en extra beställning utöver avtal på 40 höft- och knäplastiker att utföra under hösten.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB prognostiserar ett resultat som är 8,3 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Den positiva budgetavvikelsen hänförs främst till lägre personalkostnader.

Sjukvården i Salem, Nykvarn, Södertälje prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget. Prognosen har försämrats med 1,6 mkr jämfört med delårsbokslutet. Anledningen är att den förväntade ökningen inom akutsomatisk elektiv slutenvård inte infriats.

Folktandvården i Stockholms län AB prognostiserar ett resultat på 35 mkr, vilket är 23 mkr bättre än budget. Den positiva budgetavvikelsen är främst hänförlig till kostnadssidan, varav 8 mkr avser personalkostnader och 11 mkr övriga kostnader.

Övriga enheter inom hälso- och sjukvården prognostiserar resultat i linje med budget samt uppvisar utfallssiffror utan större avvikelser mot periodiserad budget.

1.3 Trafik i korthet

Helårsprognosen för *Trafikverksamheten* i Stockholms läns landsting är på 155,4 mkr, vilket är 312,0 mkr bättre än budgeterat resultat. Den positiva avvikelsen beror i huvudsak på högre biljettintäkter och lägre kostnader för trafik och räntor än budgeterat. Prognosen har förbättrats med 20,7 mkr jämfört med föregående prognos - av Färdtjänsten med 10,0 mkr, av SL med 8,9 mkr och av Waxholmsbolaget med 1,8 mkr. Periodens resultatutfall är 440,4 mkr, vilket är 533,5 mkr bättre än periodiserad budget och 331,0 mkr bättre än utfallet samma period föregående år. Resandet under året når inte upp till budgeterad volym utan ligger kvar på i stort sett samma nivåer som 2004. Resandeprognoerna har därför nedjusterats.

SL-koncernen prognostiserar ett resultat på 262,2 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen avser i huvudsak högre biljettintäkter samt lägre kostnader för underhåll och räntor. Orsak till de ökade biljettintäkterna är främst positiva effekter från arbetet med intäktssäkring. Periodens utfall uppgår till 465,0 mkr, vilket är 464,9 mkr bättre än periodiserad budget. September månads kvalitetsmätning (SLTF:s kollektivtrafikbarometer) visar att resenärer och länsinvånare är mer nöjda med SL-trafiken i år jämfört med förra året. Mätningen visar att antalet nöjda resenärer uppgår till 64% (56%) och antalet nöjda länsinvånare till 57% (51%).

Waxholms Ångfartygs AB prognostiserar ett resultat på -156,8 mkr, vilket är 0,2 mkr sämre än budget. Lägre kostnader än budget för trafik och räntor kompenserar ökade kostnader för fartygsbränsle, vilket medför att budgeten i stort sett kan hållas. Periodens utfall uppgår till -104,5 mkr, vilket är 6,4 mkr bättre än periodiserad budget.

Färdtjänstnämnden prognostiserar ett resultat på 50,0 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen beror på ett minskat resande som medför lägre kostnad för trafiken. Periodens utfall uppgår till 63,9 mkr, vilket är 59,0 mkr bättre än periodiserad budget.

Regionplane- och trafiknämnden redovisar en nollprognos i enlighet med budget. Periodens utfall uppgår till 16,0 mkr, vilket är 3,0 mkr bättre än periodiserad budget.

1.4 Övrig verksamhet i korthet

Övriga verksamheter prognostiserar med få undantag resultat i nivå med budget. Landstingsfastigheter och koncernfinansiering väntar dock positiva avvikelser från budget. Landstingsstyrelsen redovisar ett positivt resultat jämfört med periodiserad budget.

Landstingsfastigheters prognos på 574,5 mkr innebär en förbättring mot 2005 års budget med 33,8 mkr beroende på dels ett förbättrat finansnetto, dels högre externa hyresintäkter.

Landstingsstyrelsen inkl. Forum redovisar ett ackumulerat utfall på 150,9 mkr, vilket är 134,2 mkr bättre än periodiserad budget. Helårsprognosen är på 29,0 mkr, och anledningen till att resultatet väntas försämrans under återstoden av året är bl. a. senarelagda driftskostnader och projekt.

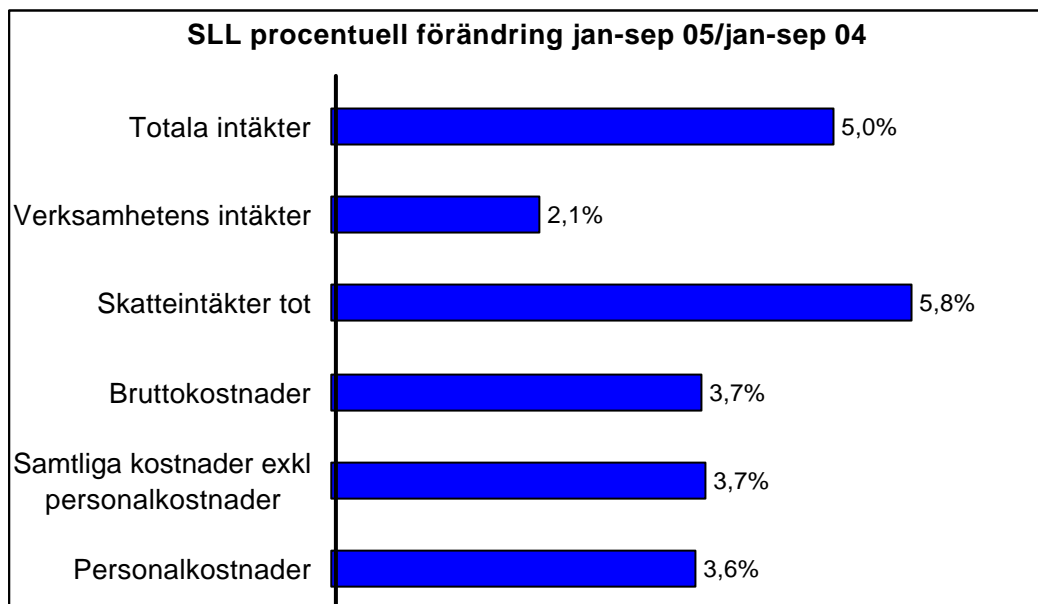


Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat för 2005 som är 356,4 mkr bättre än budget. Huvudförklaringen är att 200,0 mkr av det villkorade stödet om 400,0 mkr som staten beviljat landstinget inarbetats i prognosen. Vidare har SL återfört 118,1 mkr till koncernfinansiering, motsvarande det överskott som SL redovisade 2004. Återföringen redovisas som en finansiell intäkt i koncernfinansiering, men påverkar inte koncernens resultat. Lägre skatteintäkter om 124,5 mkr mot budget uppvägs av lägre externa räntekostnader. Räntekostnaderna väntas understiga budget med 139,6 mkr till följd av ett gynnsamt ränteläge och lägre lånevolymmer än planerat.

För mer detaljerad information om resultat per resultatenheter hänvisas till bilaga 4.

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – SEPTEMBER 2005

Resultatutfallet för januari-september 2005 uppgår till 1 928,5 mkr, vilket är 638,1 mkr bättre än motsvarande period föregående år.



2.1 Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter ökade med 167,5 mkr eller 2,1% mellan januari-september 2005 och 2004.

Intäkter mkr	Utfall 2005 jan-sep	Utfall 2004 jan-sep	Förändr. 05-04 %	Bidrag till % förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	776,0	773,7	0,3	0,0
Biljettintäkter m.m.	3 112,4	2 900,8	7,3	2,6
Försäljning av primärtjänster	836,9	778,8	7,5	0,7
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 055,5	1 949,9	5,4	1,3
Statsbidrag och övriga bidrag	1 294,7	1 380,1	-6,2	-1,1
Övriga intäkter	193,9	318,6	-39,1	-1,5
Summa verksamhetens intäkter	8 269,4	8 101,9	2,1	2,1

Intäkterna från patientavgifter har ökat marginellt med 2,3 mkr eller 0,3% mellan perioden januari-september 2005 och motsvarande period föregående år. Biljettintäkterna ökade dels till följd av den taxehöjning som genomfördes den 1 mars 2004 samt dels på grund av arbetet med intäktssäkringen. Minskningen av statsbidragen förklaras främst av att statsbidraget för ökad tillgänglighet i vården fr.o.m. 2005 ingår i de samlade skatteintäkterna. Statsbidraget för ökad tillgänglighet uppgick till 171,0 mkr i månadsbokslutet för

september 2004. Om korrigerings görs för detta ökar posten statsbidrag och övriga bidrag med 7,1% samt verksamhetens intäkter totalt med 4,3%.

Posten övriga intäkter minskade med 124,7 mkr, vilket bl.a. förklaras av att reavinsterna vid försäljning av anläggningsstillgångar blev 60,5 mkr lägre för perioden januari-september 2005 jämfört med motsvarande period 2004.

2.2 Skatteintäkter, generell statsbidrag och utjämning

Under perioden januari-september 2005 ökade de samlade skatteintäkterna (inklusive generella statsbidrag och utjämning) med 1 786,3 mkr jämfört med motsvarande period föregående år, vilket motsvarar en procentuell ökning med 5,8%.

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall	Utfall	Förändr.	Bidrag
	2005	2004	05-04	till %
	jan-sep	jan-sep	%	förändr.
Skatteintäkter	30 961,7	30 675,5	0,9	0,9
Generella statsbidrag	3 332,6	3 153,7	5,7	0,6
Utjämningsystemet	-1 536,1	-2 857,3	-46,2	4,3
Summa samlade skatteintäkter	32 758,2	30 971,9	5,8	5,8

Posten skatteintäkter består för år 2005 dels av preliminära skatteintäkter för 2005, dels av en prognos för slutavräkning för 2005 och 2004. De preliminära skatteintäkterna 2005 ökade med 0,9%, vilket motsvarade skatteunderlagets ökning mellan 2004 och 2005. Avräkningsposterna i utfallet för september 2005 avseende år 2004 och 2005 uppgår sammantaget till -231,0 mkr, vilket är något lägre än motsvarande belopp för år 2004 då avräkningarna uppgick till -297,0 mkr. Här bör observeras att intäkterna av den s.k. 200-kronan (den tidigare statliga inkomstskatten på 200 kr som alla skattskyldiga betalade) fr.o.m. 2005 har förts över till regleringsposten som ingår i utjämningsystemet. Den posten uppgick till 68,8 mkr för perioden januari-september 2004.

I de generella statsbidragen i tabellen ovan ingår det tillfälliga sysselsättningsstödet och bidrag för läkemedelsförmånen. Sysselsättningsstödet ökade med 146,6 mkr och bidraget för läkemedelsförmånen med 32,3 mkr. Tidigare redovisades läkemedelsförmånen i verksamhetens intäkter. Justering för läkemedelsförmånen har gjorts för år 2004 för jämförbarhet.

SLL:s kostnader för utjämningsystemet minskade mellan januari-september 2005 och motsvarande period 2004 med 1 321,2 mkr. Därav beror 411,0 mkr på ett bättre utfall i kostnadsutjämnningen främst till följd av att kollektivtrafikfaktorn ändrats. Vidare har SLL:s avgift till inkomstutjämningsystemet minskat mellan 2004 och 2005 med 2 637,8 mkr, dels p.g.a. regelförändringar i utjämningsystemet, dels beroende på att skattekraften utvecklats långsammare i Stockholms län än i riket.

2.3 Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader ökade mellan januari-september 2005 och motsvarande period 2004 med 1 219,9 mkr eller 3,4%. Den starkast bidragande faktorn var ökningen av personalkostnaderna, som bidrog med 1,4%-enheter av den totala ökningen. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökade med 3,7%.

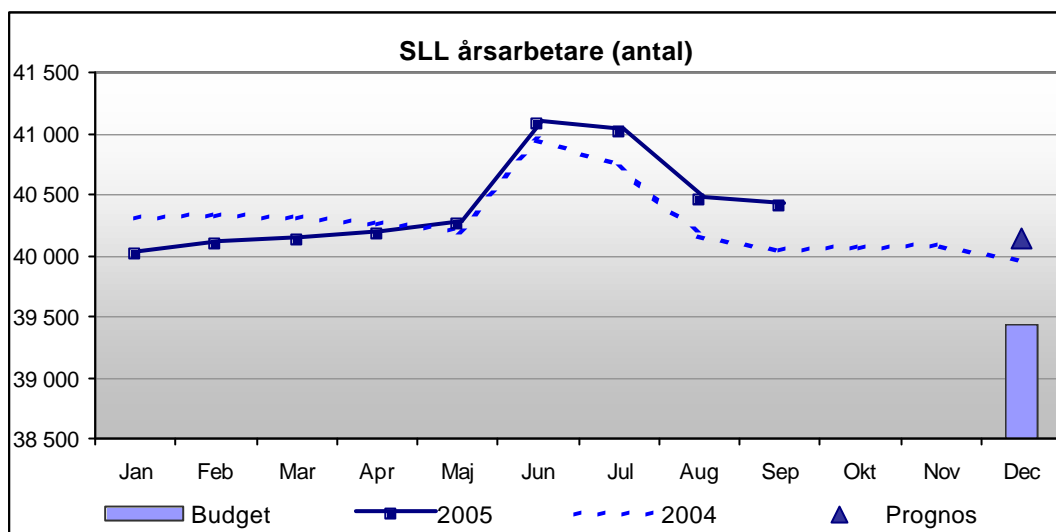
Kostnader mkr	Utfall 2005 jan-sep	Utfall 2004 jan-sep	Förändr. 05-04 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	14 113,6	13 620,0	3,6	1,4
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster ^{*)}	7 390,3	7 078,1	4,4	0,9
Köpt trafik	5 343,7	5 208,6	2,6	0,4
Läkemedel	3 610,5	3 464,7	4,2	0,4
Övriga material och varor mm.	2 070,5	2 050,9	1,0	0,1
Lämnade bidrag	644,9	595,1	8,4	0,1
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	1 240,7	1 181,9	5,0	0,2
Övriga kostnader	2 634,3	2 629,3	0,2	0,0
Summa verksamhetens kostnader	37 048,5	35 828,6	3,4	3,4
Avskrivningar	1 445,3	1 295,9	11,5	
Summa verksamhetens bruttokostnader	38 493,8	37 124,5	3,7	

**) Verksamhetsanknutna tjänster: laboratorie- och röntgentjänster*

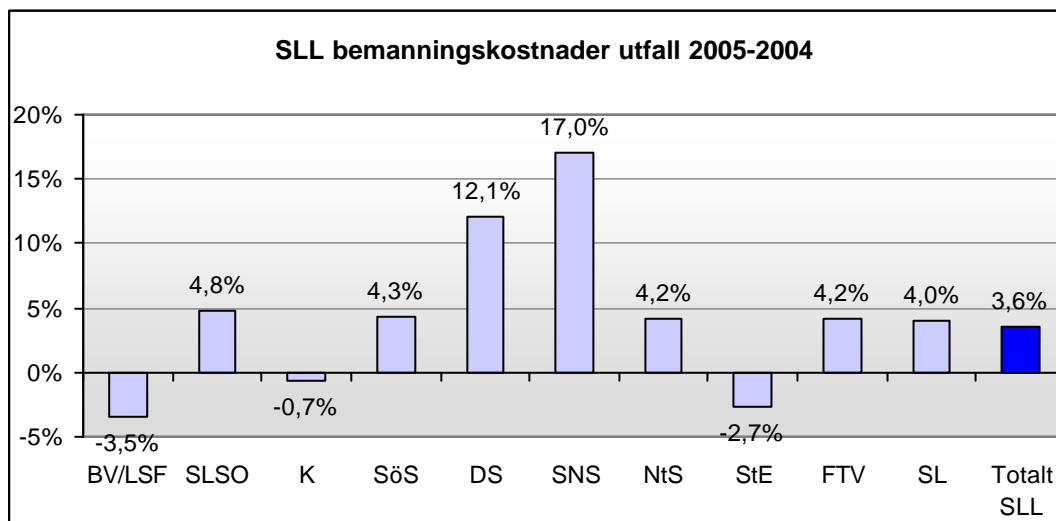
Personalkostnaderna ökade med 3,6% under perioden januari-september 2004-2005. Ökningen av lönekostnaderna, som utgör större delen av personalkostnaderna, uppgick till 3,3%. Pensionskostnaderna har ökat med 9,2% jämfört med motsvarande period föregående år.

I kostnaderna för läkemedel i tabellen ingår såväl kostnader för läkemedel i öppen vård inom läkemedelsförmånen som läkemedel i slutenvård. Sammantaget ökade läkemedelskostnaderna med 4,2%. Ökningen mellan helår 2004 och 2003 uppgick också till 4,2%.

I redovisningen av SL:s kostnader har vissa poster som tidigare redovisats på lokal- och fastighetskostnader resp. övriga kostnader fr.o.m. 2005 förts till gruppen övriga material och varor mm. I tabellen ovan har siffrorna för 2004 korrigerats för att kunna jämföra de två åren med varandra.



Antalet årsarbetare per september 2005 uppgår till 40 397 vilket är en ökning med 355 jämfört med september 2004. Större delen av ökningen redovisas av hälso- och sjukvården. Detta förklaras dels av att rekryteringssituationen har förbättrats något jämfört med tidigare år, vilket har minskat behovet av inhyrd personal. Dessutom har deltidsanställda i större utsträckning ökat sin sysselsättningsgrad. Den 30 september 2005 uppgår antalet frärsanställda, enligt Beredkapsavtal och Allmänna bestämmelser, till ca 56 årsarbetare.

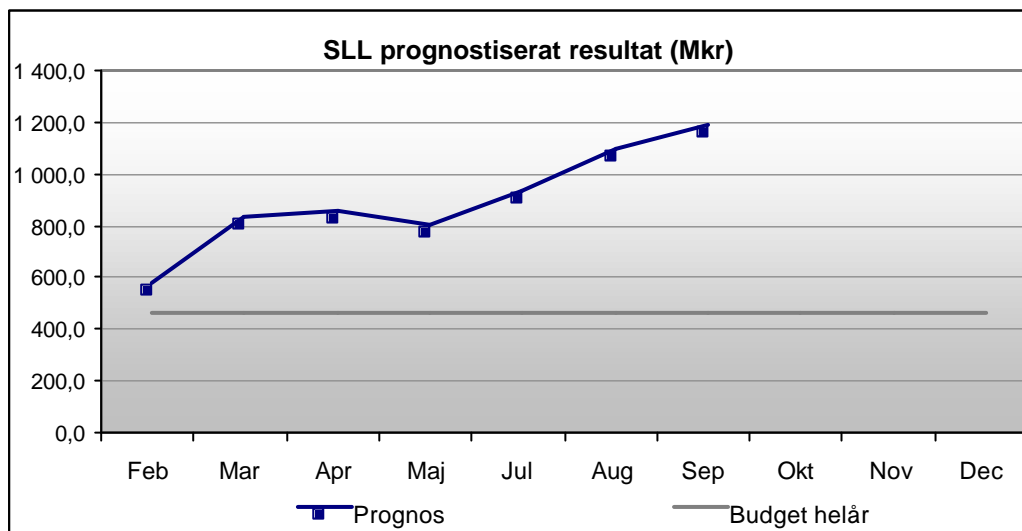


² % förändring jan-september 2005 jämfört 2004 av personalkostnader samt inhyrd personal

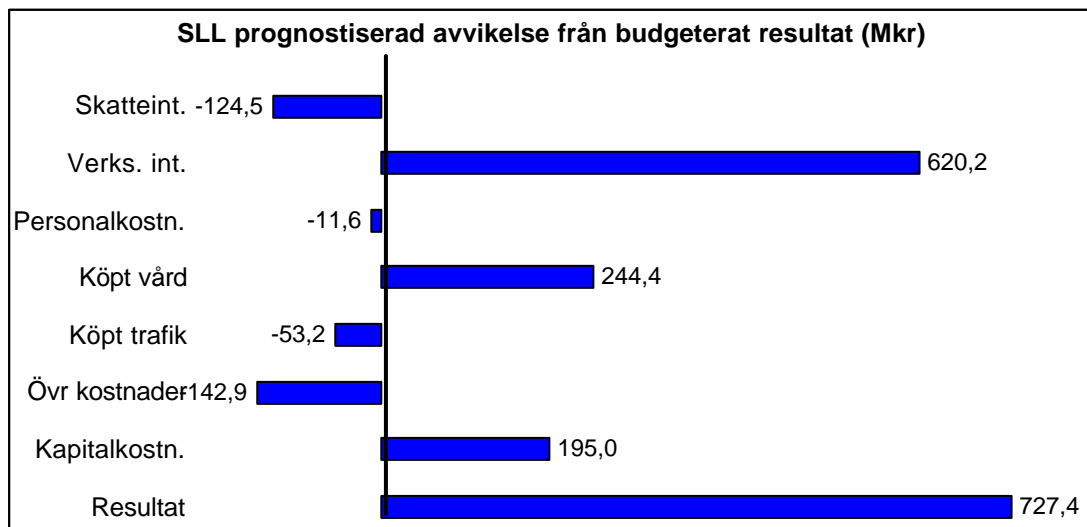
Utfallet för bemanningskostnaderna (personalkostnader plus kostnader för inhyrd personal) för perioden januari-september 2005 uppgår till 14 189,0 mkr, vilket är en ökning med 3,6% jämfört med samma tid föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 0,5%, (0,6%) av de totala personalkostnaderna.

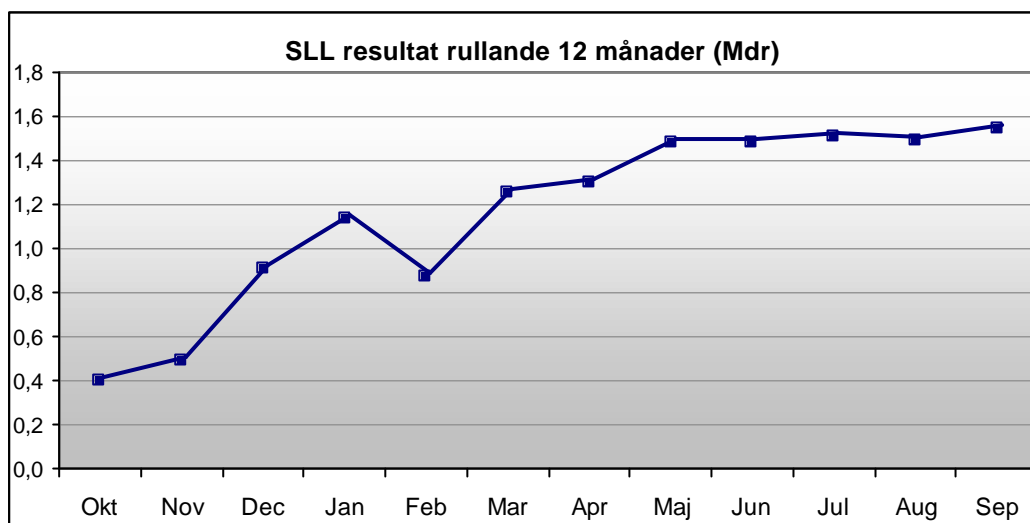
3 HELÅRSPROGNOS

Prognosen för helåret pekar på ett överskott med 1 157,4 mkr. Jämfört med budget för 2005 innebär prognosen en förbättring med 727,4 mkr. Förbättringen beror på att verksamhetens intäkter beräknas bli 620,2 mkr högre än budget och att finansnettot förbättrats med 268,5 mkr. Skatteintäkterna prognostiseras bli 124,5 mkr lägre än budget.



Den samlade hälso- och sjukvården prognostiserar ett resultat om 284,2 mkr, vilket är 233,9 mkr bättre än budget. Trafiken redovisar en prognos om 155,4 mkr mot ett budgeterat resultat på -156,6 mkr. Fastighetsverksamhetens prognos om 578,7 mkr är 33,8 mkr bättre än budget. Koncernfinansierings prognostiserade resultat är 356,4 mkr bättre än budget. Övriga enheter inkl koncernjusteringar redovisar en prognos som är 206,2 mkr sämre än budget.





*Rullande resultat 12 månader redovisar summan av resultat aktuell månad och resultaten 11 månader bakåt.
Visar långsiktig trend*

Resultatet för den senaste rullande 12 månadersperioden uppgick per den sista september till 1 543,7 mkr. Helårsresultatet 2004 var 905,3 mkr, vilket indikerar att resultattrenden är fortsatt stigande. Landstingets intäkter uppvisar som framgår nedan en högre ökningstakt än kostnaderna.

Verksamhetens intäkter plus skatteintäkter uppvisade per september en ökningstakt 5,3%. Ökningen 2004 var 6,0%. År 2004 höjdes skatten med 65 öre och månadskortet på SL med 100 kr, för 2005 är skatt och taxor i huvudsak oförändrade. Bidragande orsak till den fortsatt höga ökningstakten är att trafikintäkterna på SL utvecklats positivt.

Kostnadsutvecklingen som på årsbasis ökade med 2,2% i september analyseras under avsnitt 5.3.

3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Intäkterna år 2005 beräknas enligt prognosen uppgå till 11 633,5 mkr, vilket är 620,2 mkr högre än vad som budgeterats. Det innebär en ökning med 495,0 mkr eller 4,4% jämfört med 2004.

Intäkter mkr	Prognos 2005	Budget 2005	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2004	Avvikelse Prognos- Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 001,6	1 039,4	-3,6	1 078,9	-7,2
Biljettintäkter m.m.	4 263,7	4 046,2	5,4	4 001,3	6,6
Försäljning av primärtjänster	1 155,2	1 174,5	-1,6	1 130,7	2,2
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 759,3	2 748,8	0,4	2 673,1	3,2
Statsbidrag och övriga bidrag	2 002,4	1 645,3	21,7	1 860,9	7,6
Övriga intäkter	451,3	359,1	25,7	393,6	14,7
Summa verksamhetens intäkter	11 633,5	11 013,3	5,6	11 138,5	4,4

3.2 Prognos skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Prognosen för helår 2005 är oförändrad i förhållande till delårsbokslutet. LSF utgår som tidigare i prognosen från Sveriges kommuner och landstings (SKL) senaste prognos (september 2005) för skatteunderlagets utveckling.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2005	Budget 2005	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2004	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	41 282,3	41 726,0	-1,1	40 784,1	1,2
Generellt statsbidrag	4 443,4	4 475,0	-0,7	4 308,8	3,1
Utjämningssystemet	-2 048,2	-1 999,0	2,5	-3 809,8	-46,2
Samlade skatteintäkter	43 677,5	44 202,0	-1,2	41 283,1	5,8
Prognososäkerhet	0,0	-400,0	-		
Summa samlade skatteintäkter	43 677,5	43 802,0	-0,3	41 283,1	5,8

Prognosen för 2005 för **de samlade skatteintäkterna** uppgår till 43 677,5 mkr, vilket innebär en ökning med 5,8% jämfört med 2004. I jämförelse med beslutad budget 2005 är prognosen -0,3% eller 124,5 mkr lägre. Detta trots att den samlade skatteintäkten budgeterades försiktigt bland annat med hänsyn till den svaga utvecklingen på arbetsmarknaden under 2004. En utveckling som även fortsatt under årets första halvår.

Det är utvecklingen på arbetsmarknaden som förklarar nedgången i skatteintäkterna inte bara i år utan även för de sista två åren. Utvecklingen har medfört en sämre timlöneutveckling vilket har resulterat i en lägre lönesumma som följd. Lönesumman förklarar ca 80% av utvecklingen av skatteunderlaget. Det normala mönstret för sysselsättningen är att den börjar att öka i ett förhållandevis sent skede i konjunkturcykeln. Det typiska förloppet i en konjunkturuppgång är att produktionen först ökar snabbare genom att befintliga resurser utnyttjas effektivare, vilket innebär en högre produktivitetstillväxt. Först i nästa fas ökar antalet arbetade timmar. Eftersläpningen mellan BNP och sysselsättningen uttryckt i antalet arbetade timmar är normalt ungefär ett kvartal i Sverige. När antalet arbetade timmar ökar i en konjunkturuppgång sker det inledningsvis genom ökad medelarbets-tid, det vill säga ett ökat arbetstidsuttag för personer som redan arbetar. Detta medför ytterligare eftersläpning innan sysselsättningen börjar att öka.

Sysselsättningen påverkas dock inte bara av konjunkturella faktorer utan även av hur frånvaron på arbetsmarknaden utvecklar sig. Under konjunkturedgången 2001 minskade antalet arbetade timmar liksom antalet personer i arbete medan sysselsättningen länge hölls uppe av en stigande sjukfrånvaro. Minskningen i medelarbetstiden blev därför ovanligt kraftig 2001–2002. Hade inte sjukfrånvaron ökat under dessa år skulle sysselsättningen ha minskat, vilket också delvis förklarar den utveckling vi har idag. Att sysselsättningsökningen i denna konjunkturuppgång blir förhållandevis långsam beror också på att den samlade efterfrågan i ekonomin inte växer tillräckligt i förhållande till den snabba produktivitetstillväxten. Utvecklingen på arbetsmarknaden och den samlade efterfrågan förklarar också den låga inflationstakten i ekonomin.

LSF:s bedömning är att SKL:s prognos fortfarande är för positiv i och med att utvecklingen på arbetsmarknaden och dess bidrag till skatteunderlaget blir sämre än förväntat.

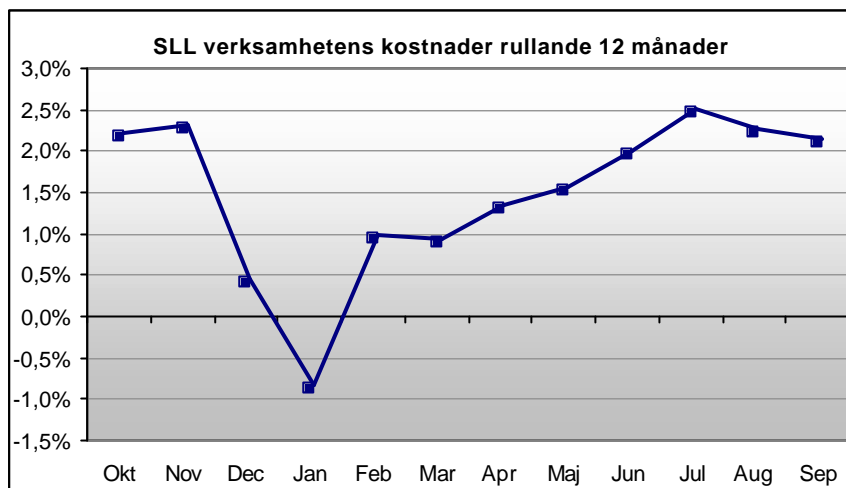
3.3 Prognos verksamhetens kostnader

Kostnaderna beräknas öka med 5,2% mellan helår 2004 och 2005 till 51 415,1 mkr, vilket är –36,7 mkr lägre än budget för år 2005. Kostnadsförändringen mellan 2003 och 2004 var endast 0,4%. Personalkostnaderna beräknas öka med 3,8% mellan 2004 och 2005 till 19 192,4 mkr, vilket är 11,6 mkr högre än budget 2005.

Kostnader mkr	Prognos 2005	Budget 2005	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2004	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	19 192,4	19 180,8	0,1	18 494,0	3,8
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	10 265,8	10 510,2	-2,3	9 524,3	7,8
Köpt trafik	7 360,1	7 306,9	0,7	6 990,1	5,3
Läkemedel	4 916,4	4 899,0	0,4	4 684,9	4,9
Övriga material och varor mm.	2 911,4	3 026,3	-3,8	2 184,2	33,3
Lämnade bidrag	799,3	845,2	-5,4	663,3	20,5
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	1 903,3	1 757,2	8,3	2 185,9	-12,9
Övriga kostnader	4 066,4	3 926,2	3,6	4 136,6	-1,7
Summa verksamhetens kostnader	51 415,1	51 451,8	-0,1	48 863,3	5,2
Avskrivningar	1 945,2	1 871,7	3,9	1 780,5	9,3
Summa verksamhetens bruttokostnader	53 360,3	53 323,5	0,1	50 643,8	5,4

3.3.1 Kostnadsutvecklingen

I diagrammet nedan redovisas den procentuella förändringen av verksamhetens kostnader rullande 12 månader.



Rullande kostnader 12 månader är en kvot mellan dels summan av aktuell månad och 11 månader bakåt och dels summan av de 12 månaderna som löpte dessförinnan. Exempelvis summa mar03-feb04 dividerat med summa mar02-feb03

Verksamhetens kostnader ökade med en årstakt på 2,1%, vilket är en minskning från augusti månad då ökningstakten var 2,2%. Kostnadsökningen januari-september 2005 jämfört med samma period föregående år var 3,4%. Vid utgången av innevarande år kommer dessa båda jämförelsetal ha konvergerat.

Bilden vad gäller kostnadsökningstakten för de olika kostnadsslagen är blandad. Övriga kostnader uppvisar en relativt kraftig höjning av ökningstakten jämfört med vid årsskiftet. Även bemanningskostnaderna har en ökande kostnadsutveckling medan köpt vård i stället har avtagande ökningstakt. Ökningstakten för läkemedelskostnaderna överstiger per september ökningstakten vid årsskiftet.

Bemanningskostnaderna ökade i september med en årstakt på 1,3%, vilket är högre än vid årsskiftet då de istället minskade med 0,7%. Den fortsatt låga ökningstakten förklaras av lägre kostnader för inhyrd personal. Personalkostnaderna ökade med 1,5%, vilket ska jämföras med ökningstakten vid årsskiftet på 1,1%. Ackumulerat per september 2005 jämfört med samma period 2004 var ökningstakten för bemanningskostnaderna 3,6%, och som framgår i diagram på sid. 12 har antalet årsarbetare under samma period ökat med 355.

Externt köpt vård ökade på helårsbasis med 2,6%, vilket ska jämföras med en ökningstakt vid årsskiftet på 3,9%. Ackumulerat under perioden januari till september 2005 jämfört med samma period förra året var ökningen 4,2%. En genomgående trend är att BV:s kostnader för externt köpt vård ökar mer än internt köpt vård. Ackumulerat under perioden januari till september 2005 jämfört med samma period föregående år var ökningen 3,3% för externt köpt vård och 2,5% för internt köpt vård. Huvudorsaken till ökningen innevarande år är ökade kostnader för köp av tekniska hjälpmedel. Förklaringar till detta är t ex att kostnader för boendestöd som kommu-

nerna tidigare betalat i vissa fall för närvarande betalas av landstinget. Även för helåret 2004 ökade BV:s kostnader för externt köpt vård mer än för internt köpt vård, 5,4% resp. 1,0%.

Ökningstakten för läkemedelskostnaderna uppgick till 4,5% i september vilket ska jämföras med ökningstakten vid årsskiftet på 4,2%. Fram till delårsboks slutet 2005 har ökningstakten för läkemedelskostnaderna varit lägre än vid årsskiftet. Dock understiger ökningstakten den budgeterade på 5,0%, vilket huvudsakligen beror på generikareformen och ett antal patentutgångar.

Kostnaderna för köpt trafik uppvisar en måttlig ökningstakt om 1,3%. Den låga ökningstakten beror dels på reglering för index för föregående år på SL och dels på lägre kostnader inom färdtjänsten för minskad volym resor och resenärer.

Övriga kostnader, som vid årsskiftet minskade med 2,1%, uppvisade per september i stället en ökningstakt på årsbasis om 2,6%.

3.4 Analys av helårsprognosen

Resultat per verksamhetsområde mkr	Prognos	Budget	Utfall	Rullande	Utfall +
	2005 jan-dec	2005 jan-dec	2004	12 mån resultat ¹	resterande årsbudget ²
Hälso- och sjukvård	284,2	50,3	784,2	526,4	602,9
Trafik	152,9	-156,6	40,2	371,2	376,9
Fastigheter	578,7	544,9	619,7	525,3	539,3
Övriga verksamheter ³	141,6	-7,6	-538,8	120,8	377,4
Summa	1 157,4	430,0	905,3	1 543,7	1 896,5

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden oktober 2004 till september 2005

²⁾ Summan av ackumulerat utfall aktuell period samt periodiserad budget för återstående månader år 2005

³⁾ Kultur- och utbildningsnämnden, Landstingsrevisorerna, Koncernfinansiering, LSF, Patientnämnden, Medicarrier AB, Landstingshuset Stockholm AB, Skadekontot, Internfinans samt koncernjusteringar för interna mellanhavanden

Resultatet rullande 12 månader och utfallet per september plus resterande årsbudget är båda högre än summan av resultatenheternas prognoser. Detta indikerar att prognosen på 1 157,4 mkr är försiktigt lagd.

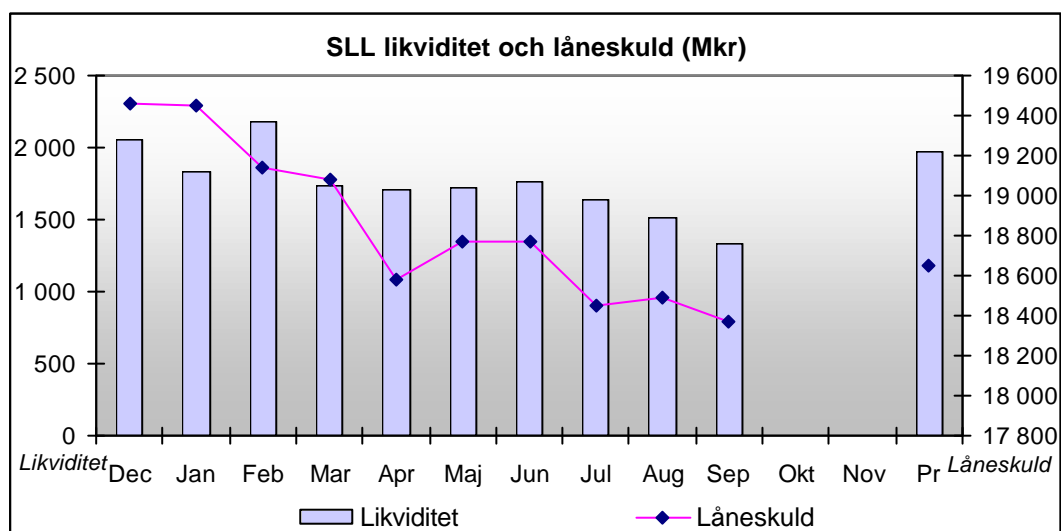
3.5 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Likviditeten uppgår till 1 329,2 mkr, vilket är 729,8 mkr lägre än vid årets början. Samtidigt har låneskulden inklusive leasing under samma period minskat med ca en miljard till 18,4 miljarder. Vid utgången av 2005 beräknas låneskulden inkl leasing uppgå till ca 18,6 miljarder. I den prognostiserade låneskulden ingår även leasingfinansiering av bussar med anledning av försöket med trängselskatt med 577 mkr.

Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var den sista september 7,3 miljarder, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 49 dagar.

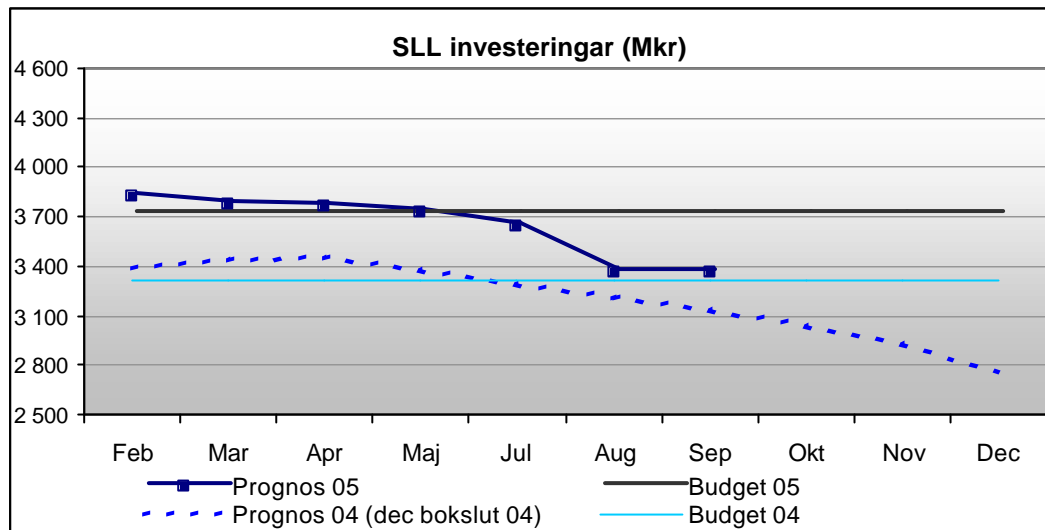
Finansnettot prognostiseras till -793,4 mkr, vilket är en förbättring mot budget med drygt en kvarts miljard. Förklaringen är främst att de finansiella kostnaderna prognostiseras minska till följd av lägre marknadsräntor samt lägre lånevolym. Minskningen är hänförlig till SL och koncernfinansiering.

SLL hade per 2005-09-30 tecknat ränteswapavtal om totalt 4,5 miljarder för att låsa in en fast ränta och skydda kassaflödet för lån och finansiell leasing med rörlig ränta. Detta innebär en ökning från årsskiftet 2004-2005 med 250 mkr.



3.6 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 1 918,5 mkr eller 51,6% av den budgeterade årsvolymen på 3 715,0 mkr.



Exkl investeringar med anledning av trängselskatteförsöket.

Trafikinvesteringar genomförs av SL och WÅAB. SL:s investeringar uppgick netto, efter statsbidraget på 79,8 mkr, till 1 095,0 mkr och de större objekten avser modernisering och upprustning av tunnelbana, nya pendeltågsvagnar samt ny pendeltågsdepå i Upplands-Bro. I särskild ordning redovisas investeringar för 648,0 mkr som har genomförts med anledning av trängselskatteförsöket. Prognosen på 1 881,2 mkr netto ligger 237,2 mkr under budget. Därtill tillkommer för helåret 2005 ytterligare 761,8 mkr avseende investeringar med anledning av trängselskatteförsöket. WÅAB:s investeringar uppgick under perioden till 36,8 mkr och avser främst M/S Dalarö som levererades den 18 februari. WÅAB:s prognos på 45,3 mkr ligger 30,3 mkr över budgeten till följd av överskjutande betalningar från 2004 för fartygen Sandhamn och Dalarö.

Förutom 1 131,8 mkr i utfallet för trafikinvesteringar har investeringar med anledning av **trängselskatteförsöket** genomförts för 648,0 mkr. I prognosen på 1 926,5 mkr för trafikinvesteringar tillkommer 761,8 mkr avseende investeringar med anledning av trängselskatteförsöket: 576,8 mkr anskaffning av bussar och 185,0 mkr övriga investeringar. Enligt avtal med staten finansieras den utbyggda kollektivtrafiken under försöket med trängselskatt i särskild ordning.

Fastighetsinvesteringar, som genomförs inom Landstingsfastigheter, uppgick under perioden till 443,3 mkr och prognosen på 826,3 mkr ligger 119,7 mkr under budgeten.

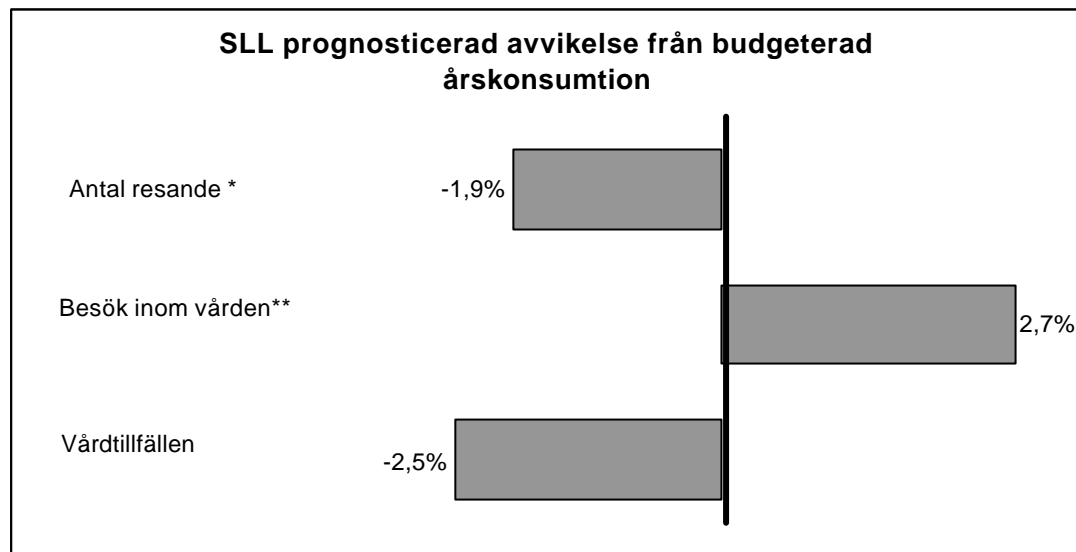
Maskiner och inventarier indikerar utfall 23,2 mkr under budget.

Ombyggnader i externt förhyrda lokaler ligger på den budgeterade nivån.



Investeringar netto mkr	Utfall jan-sept	Prognos 2005	Budget 2005	Utfall 2004
Trafikinvesteringar	1 131,8	1 926,5	2 133,0	1 661,0
Fastigheter	443,3	826,3	946,0	675,0
Maskiner och inventarier	315,8	572,8	596,0	393,0
Ombyggnad i externt förhyrda lokaler	27,6	40,1	40,0	30,0
Totala investeringar SLL-koncernen	1 918,5	3 365,7	3 715,0	2 759,0

3.7 Produktion/konsumtion



* Summering antalet påstigande inom SL, antalet passagerare på WÅAB och antalet resor Färdtjänstnämnden

** Besök hos läkare och övriga självständiga vårdgivare, exklusive telefonkontakter.

Vård inom geriatrik, psykiatri, akutsomatik samt primärvård.

Vårdstatistik visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med BV.

Med besök i öppenvård avses ett ny- eller återbesök hos en läkare eller en annan självständig vårdgivare

Med vårdtillfälle i sluten vård avses ett vårdförlopp som påbörjas med avsikten att vården skall pågå under längre tid än ett dygn. Vårdtillfället räknas med statistiskt då patienten skrivs ut.

Färdtjänstnämnden uppskattar att antalet resor blir 6,9 % färre än budgeterat. AB Storstockholms Lokaltrafik och Waxholms Ångfartyg AB bibehåller sina prognoser. Se vidare 4.2, *Trafiken*.

Vårdkonsumtionen följer i stort samma trend som tidigare. Minskningen av vårdtillfällen och läkarbesök inom akutsjukvården sker samtidigt som husläkarbesök inom primärvården ökar.

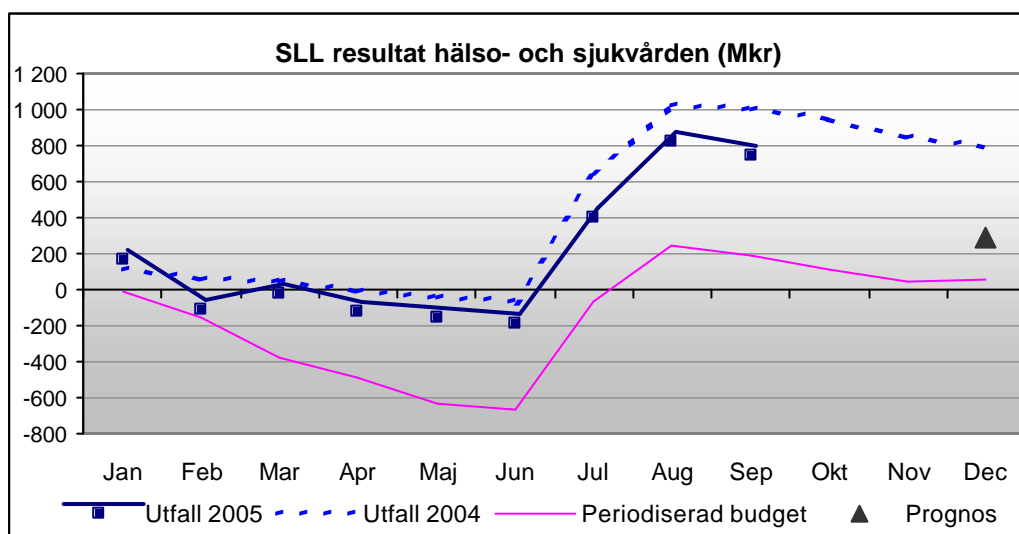
Se vidare 4.1, *Hälso- och sjukvården*.

4 BILAGOR

4.1 Bilaga 1 Hälsa- och sjukvården

4.1.1 Utfall för perioden januari - september 2005

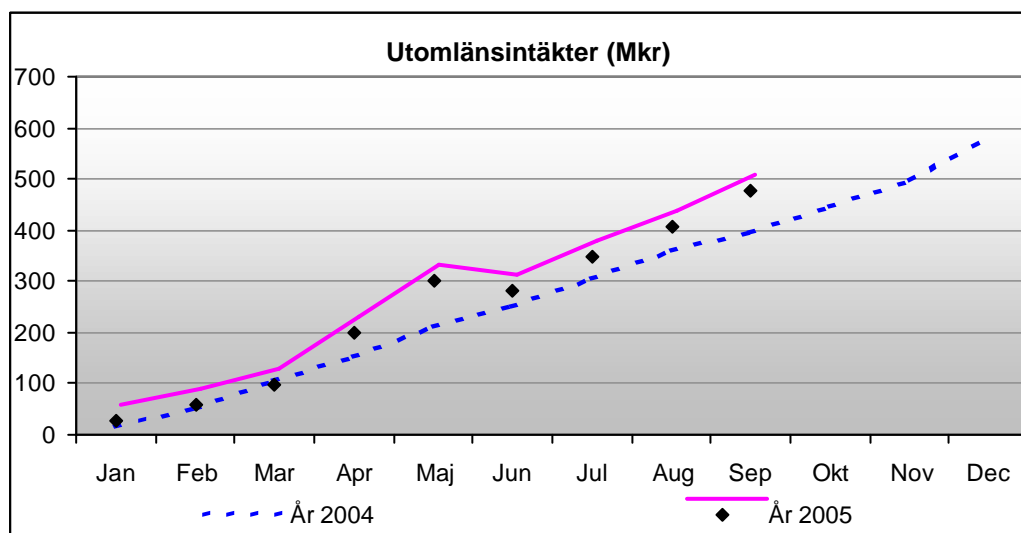
Resultatutfallet för perioden januari-september för hälso- och sjukvården är 744,2 mkr, vilket är 257,8 mkr sämre än motsvarande period föregående år då resultatet uppgick till 1 002 mkr. Negativa förändringar redovisas främst av akutsjukhusen -123 mkr, SLSO -42 mkr samt av BV -93 mkr.



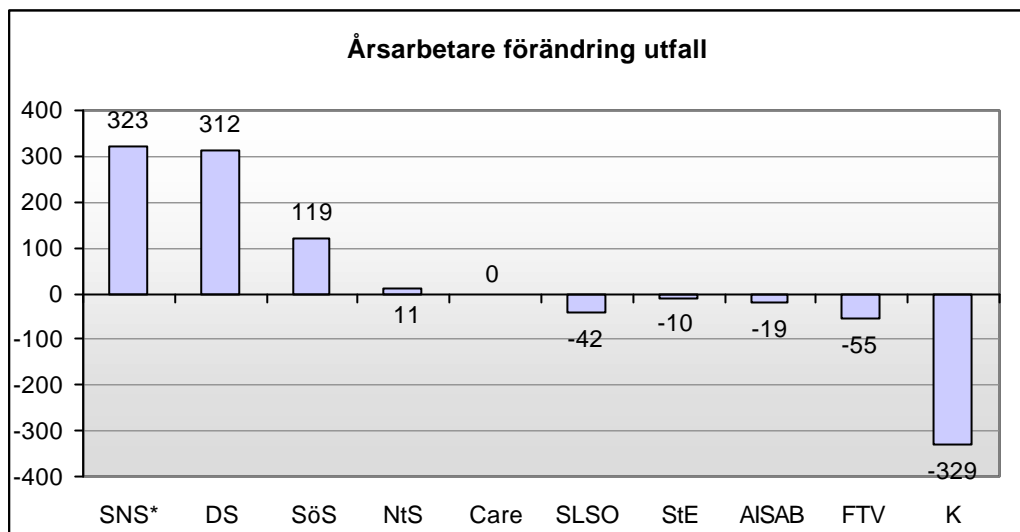
Utfallet t.o.m. september överstiger den periodiserade budgeten med 552,6 mkr. Avvikelsen mot periodiserad budget är främst hänförlig till BV med 385,6 mkr samt SLSO med 150,8 mkr.

Hälso- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Budgeterad
Resultaträkning	2005	2004	utfall	förändring
mkr	jan-sep	jan-sep	%	i %
Externa intäkter	2 708,8	2 612,3	3,7	3,1
Interna intäkter	27 329,5	26 720,1	2,3	2,3
Verksamhetens intäkter	30 038,3	29 332,4	2,4	2,4
Personalkostnader	-12 882,3	-12 498,3	3,1	3,7
Kostnader för inhyrd personal	-69,2	-74,8	-7,5	-65,7
Köpt hälso- och sjukvård	-6 555,7	-6 250,1	4,9	11,7
Köpt tandvård	-113,0	-115,3	-2,0	1,3
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-853,2	-857,3	-0,5	11,4
Läkemedel	-3 610,2	-3 464,8	4,2	5,2
Övriga kostnader	-4 863,9	-4 743,4	2,5	-5,0
Verksamhetens kostnader	-28 947,5	-28 004,0	3,4	4,2
Andel i intresseföretags resultat	2,3			-100,0
Avskrivningar	-367,6	-367,3	0,1	4,4
Finansnetto	18,7	41,8	-55,3	-84,4
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	744,2	1 002,9		

Hälso- och sjukvårdens resultaträkning visar att verksamhetens intäkter ökat med 2,4 % medan verksamhetens kostnader ökat med 3,4 % jämfört med samma period 2004. Bemanningskostnaderna, dvs. personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal, har ökat med 3,0 %.



De ackumulerade utömlänsintäkterna uppgår till 477 mkr, att jämföra med 395 mkr motsvarande period föregående år. Ökningen, som uppgår till 82 mkr eller 21 %, är främst hänförlig till Karolinska Universitetssjukhuset.



Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år.

*I maj 2005 har primärvården i Södertälje, Salem och Nykvarn (257 åa) övergått från SLSO till SNS.

För sifferunderlag hänvisas till bilaga 5.

Ökningen på DS beror på överföring av rehab- och infektionsverksamheten från K till DS (224 årsarb).

Det totala antalet årsarbetare i hälso- och sjukvården uppgår till 37 924, vilket är 310, eller 0,8%, fler än vid samma tidpunkt föregående år. Ökningen på Södertälje sjukhus förklaras av att den offentligt drivna primärvården i Södertälje, Nykvarn och Salem övergick till en gemensam förvaltning med Södertälje sjukhus per den 1 maj. Ökningen på Danderyds Sjukhus AB förklaras främst av överföringen av rehabverksamheten från Karolinska Universitetssjukhuset. Dessutom har fr o m 1 maj den infektionsverksamhet som tidigare varit lokaliserad på DS men tillhört K överförts till verksamhetsområde Hud. Se vidare i tabellen om årsarbetare i bilaga 5.

4.1.2 Helårsprognos

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till 284,2 mkr, vilket är 233,9 mkr bättre än budgeterat resultat.



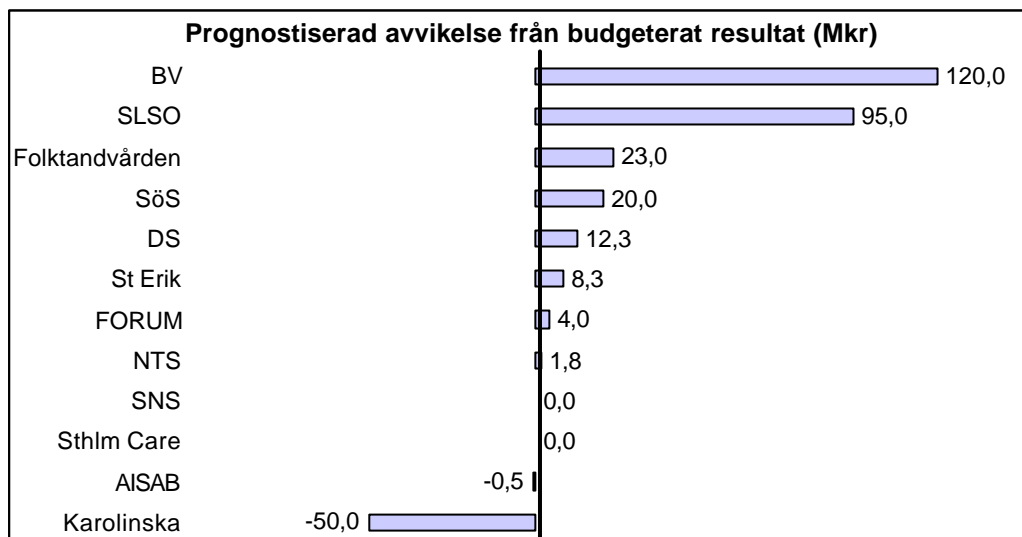
Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2005	2005	i %	2004	PR-U i %
mkr					
Externa intäkter	3 821,6	3 770,7	1,3	3 657,3	4,5
Interna intäkter	36 547,9	36 530,7	0,0	35 714,5	2,3
Verksamhetens intäkter	40 369,5	40 301,4	0,2	39 371,8	2,5
Personalkostnader	-17 523,0	-17 602,0	-0,4	-16 976,6	3,2
Kostnader för inhyrd personal	-81,7	-34,5	136,8	-100,7	-18,9
Köpt hälso- och sjukvård	-9 044,6	-9 375,0	-3,5	-8 391,5	7,8
Köpt tandvård	-177,1	-182,3	-2,9	-180,0	-1,6
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 201,7	-1 296,9	-7,3	-1 164,3	3,2
Läkemedel	-4 892,8	-4 926,4	-0,7	-4 685,0	4,4
Övriga kostnader	-6 681,9	-6 327,2	5,6	-6 657,2	0,4
Verksamhetens kostnader	-39 602,8	-39 744,3	-0,4	-38 155,3	3,8
Andel i intresseföretags resultat				2,6	-100,0
Avskrivningar	-509,0	-516,1	-1,4	-494,4	3,0
Finansnetto	26,5	9,3	184,9	59,5	-55,5
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	284,2	50,3		784,2	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 68,1 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas understiga budget med 141,5 mkr. En positiv avvikelse hänförlig till avskrivningar och finansnetto bidrar med 24,3 mkr till budgetavvikelsen.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli lägre än budgeterat med ca 141 mkr, eller 0,4%. Detta betyder en prognostiserad kostnadsökning på 3,8% jämfört med utfallet 2004. Den budgeterade kostnadsökningen uppgår till 4,2%. Som nämnts under utfallsavsnittet ovan så uppgår ökningen av verksamhetens kostnader för perioden januari-september till 3,4% jämfört med samma period 2004. Detta ger en indikation på att kostnaderna 2005 kan komma att bli lägre än vad som prognostiserats. Den utfallsmässiga kostnadsökningstakten har dock ökat från 3,2% i delårsbokslutet till 3,4% i detta månadsbokslut. Kostnadsökningstakten har därmed ökat något under september. En tiondels procentenhets förändring av verksamhetens kostnader motsvarar ca 40 mkr på helårsbasis.

Bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) prognostiseras bli något lägre än budget, vilket innebär en prognostiserad kostnadsökningstakt på 3,1% jämfört med utfallet 2004. Den budgeterade kostnadsökningstakten uppgår till 3,3%. Relationen mellan kostnaderna för inhyrd personal och personalkostnaderna uppgår enligt prognosen till 0,5%, vilket kan jämföras med 0,6% i utfallet för 2004.

4.1.3 Prognoser för bolag och förvaltningar



* SNS är nya organisationen för sjukvården inom Salem, Nykvarn och Södertälje

LSF Beställare Vård (BV) redovisar ett överskott med 120 mkr i helårsprognosen, vilket är oförändrat jämfört med föregående månad.

I prognosen har kostnaden för ökande beställningar med anledning av införandet av vårdgarantin beaktats. Kostnaderna för vårdgarantin beräknas uppgå till 100 mkr för år 2005. I prognosen har 60 mkr beaktats. Finansiering av resterande 40 mkr, förutses ske på annat sätt. Vårdgarantin införs den 1 november. Det är i nuläget osäkert hur mycket av resurserna som behöver användas för att korta köerna.

Nedan redovisas större avvikelseposter per verksamhetsområde.

Köpt akutsjukvård beräknas ge en positiv avvikelse mot budget med 60 mkr. I prognosen ingår kostnader om 60 mkr för ökade beställningar med anledning av införandet av vårdgarantin. I övrigt beräknas positiva avvikelser mot budget för neonatalvård 37 mkr, privata specialister 20 mkr, för utomlänsvård 12 mkr och medicinsk service 10 mkr. För vården vid akutsjukhusen exklusive neonatalvård beräknas en positiv avvikelse mot budget med 7 mkr.

Köpt psykiatri beräknas ge en positiv avvikelse mot budget med 59 mkr. Avvikelsen förklaras främst av att de extra medel på 45 mkr för psykiatrin inte tas i anspråk fullt ut 2005. I stället finansieras verksamhetsförstärkningarna tillfälligt under 2005 via statsbidrag. Därutöver redovisas positiva avvikelser för privata specialister med 6 mkr samt för senarelagda driftstarter med 5 mkr.

Köpt primärvård beräknas ge en negativ avvikelse mot budget med 116 mkr. Avvikelsen förklaras bl.a. av negativa avvikelser för medicinsk service 49 mkr, hemsjukvård 49 mkr, privata sjukgymnaster 27 mkr, kvälls- och nattpatruller 17 mkr samt husläkare 10 mkr. Den negativa avvikelsen begränsas till följd av överskott för MVC samt privatpraktiserande husläkare.

Köpt geriatrik beräknas ge en positiv avvikelse mot budget med 25 mkr. Den största avvikelsen utgörs av kostnader för andningspatienter vid Danderyds geriatrik. Faktisk vårdkonsumtion understiger beställda vårdvolymen vilket genererar positiva avvikelser mot budget.

För läkemedel beräknas en positiv avvikelse mot budget med 55 mkr. Kostnadsutvecklingen förväntas bli lägre än budgeterade 5%. En viktig orsak till detta är patentutgångar.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) uppvisar efter nio månader ett resultat på 242,1 mkr (284,3 mkr), vilket är 42,2 mkr lägre än föregående år men 150,8 mkr bättre än periodiserad budget. Den 1 maj övergick den offentligt drivna primärvården i Södertälje, Nykvarn och Salem till en gemensam förvaltning med Södertälje sjukhus. Budgetmedlen för denna primärvård kvarstår dock inom SLSO, vilket innebär att differensen mot justerad periodiserad budget uppskattas till 154,3 mkr.

De prestationsrelaterade ersättningarna för primärvården är högre än budgeterat p.g.a. större produktionsvolym, samtidigt som de fasta intäkterna är lägre. Personalkostnaderna är 4,7% högre än föregående år. Om primärvården i Södertälje, Nykvarn och Salem exkluderas är personalkostnadsökningen 5,8%. Av denna personalkostnadsökning kan 1,5% hänföras till nya och utökade vårduppdrag såsom tre nya närakuter, förstärkning med psykosocial kompetens inom vissa områden, rehabteam, småbarnscenter inom handikapp & habilitering, utökning av antalet ST-läkare etc.

SLSO förbättrar denna månad sin prognos för helåret med 20,0 mkr till 130,0 mkr, vilket är 95,0 mkr högre än budgeterat resultat på 35,0 mkr. Den positiva avvikelsen kan främst hänföras till högre produktionsvolym och prestationsrelaterade ersättningar. Inhyrd personal bedöms överstiga budget med 41,3 mkr, men blir dock 6,0 mkr lägre än årsbokslut 2004.

Antalet årsarbetare i september månad är 12 651, vilket är 42 färre än september 2004. 257 årsarbetare har under maj månad organisatoriskt bytt tillhörighet från SLSO till SNS. SLSO har hittills under året rekryterat 215 årsarbetare. Antalet årsarbetare uppskattas vara 12 600 vid årets slut, vilket är 40 fler än budgeterat.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska) uppvisar efter september månad ett prognostiserat resultat som avviker mot budgeterat nollresultat med -50 mkr, vilket är en förbättring med 25 mkr jämfört med prognosen i augusti. Intäkts- och kostnadsprognosen förklaras huvudsakligen av nedanstående tabell;

Förklaring	Intäkter	Kostnader	Resultat
Omställning	140	-140	0
Obudgeterad läkemedel öpv	65	-65	0
Vårdintäker SLL	-27		-27
Patientavgifter, minskning akuta besök	-22		-22
Utomlänsintäkter	53	-12	41
Ökade intäkter för vårdtjänster och övrigt	21		21
Positiv personalkostn.utveckl samt minskad pensionsk		68	68
Obudgeterad läkemedel slv			0
Tsunamikostnader	7	-7	0
Volym & kostnadsökn inom servicedivisionerna akut, lab och liv		-60	-60
Obudgeterad drift av SABH inom barndiv	12	-12	0
Kostnader för robotkirurgi, köp av vpl Sthlms Sjukhem mm		-40	-40
Ej analyserad post		-31	-31
Prognostiserat resultat	249	-299	-50

Vidare förutsätter Karolinska i prognosen att de erhåller ersättning för omställningskostnader hänförliga till år 2004 motsvarande 30 mkr samt övrig kompensation motsvarande 54,3 mkr. Prognosen innebär att intäkterna förväntas öka med 2,5% och kostnaderna med 3,0% jämfört med budget 2005.

Karolinska prognostiserar att antalet årsarbetare skall minska med 386, motsvarande 2,7%, jämfört med bokslut år 2004, dvs en reduktion från 14 498 till 14 112 årsarbetare, vilket är 292 fler än budgeterat antal.

Periodens redovisade resultat uppgår till -64,0 mkr (16,3 mkr), vilket är 57,3 mkr sämre än den periodiserade budgeten. Detta är dock en förbättring jämfört med föregående månads utfall som då var -76,3 mkr. Enligt Karolinska bör resultatet justeras för ett underskott hänförligt till omställningskostnader, 41 mkr samt ett hyresbidrag motsvarande 15 mkr. Detta förklaras bland annat av obudgeterade omställningsintäkter samt ökade utomlänsintäkter. Kostnadsutvecklingen ligger på 2,3% att jämföra med den budgeterade utvecklingen på -0,7%. Förklaring till kostnadsutvecklingen är i stort samma poster som förklarar kostnadsavvikelsen i prognosen, se tabell ovan. Som en följd av kostnadsutvecklingen, framförallt för övriga driftskostnader, har Karolinska beslutat om ett nytt åtgärdsprogram "Back on track" vars mål är att vända trenden. Sjukhusledningen vidhåller att målsättningen år 2005 är en ekonomi i balans samt att besparingsuppdraget uppnås.

Antalet årsarbetare har reducerats med 329 från 14 522, september år 2004, till 14 193 i septemberutfallet år 2005. Detta är dock en ökning med 15 årsarbetare mellan augusti och september år 2005. Vidare har Karolinska reducerat antal årsarbetare med 305 jämfört med bokslut 2004. Reduktionen är dock huvudsakligen en följd av att Rehabiliteringsavdelningen samt infektionsverksamheten förts över till Danderyds Sjukhus AB från den 1 januari respektive 1 maj år 2005, detta motsvarar 224 årsarbetare.

Karolinskas SLL produktion ligger huvudsakligen lägre jämfört med föregående år, vilket delvis förklaras av att den med BV avtalade produktionsvolymen minskat mellan åren. Produktionen av vårdtillfällen och besök ligger dock lägre även mot den periodiserade budgeten. Vårdtyngden, dvs snittvikten ligger dock högre än avtalat vilket till viss del kompenserar intäktsminskningen till följd av volymminskning. Den minskade produktionen är även hänförlig till att den planerade överföringen av den högspecialiserade vården från övriga sjukhus inte skett enligt planerad omfattning. Karolinska prognostiserar en lägre produktionsvolym för år 2005 jämfört med budget.

Positivt är att antalet vårdtillfällen hänförliga till utomlans- och utlandspatienter är cirka 4,3 % högre jämfört med motsvarande period år 2004. Detta har medfört att Karolinskas intäktsprognos för utomlans-/utlandsintäkterna har höjts med 53,0 mkr jämfört med budget år 2005.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik) prognostiserade resultat ligger nu på 8,3 mkr, att jämföra med det budgeterade nollresultatet. I prognosen ligger huvudsakligen antaganden om en lägre kostnadsutveckling jämfört med budget år 2005, vilket framförallt förklaras av att personalkostnaderna förväntas bli lägre, cirka 10,0 mkr eller cirka 5,8%.

Periodens redovisade resultat, 8,3 mkr (8,6 mkr) stärker prognosantagandena. Resultatet är 7,0 mkr bättre än den periodiserade budgeten, 1,3 mkr. Den positiva avvikelserna förklaras huvudsakligen av lägre personalkostnader som är en följd av personalbrist samt ännu ej slutlevererade investeringsobjekt.

S:t Erik anser sig komma att följa vårdavtalet förutom en minskning av antalet kataraktoperationer, -6,4%.

Södersjukhuset AB (SÖS) utfall på 57,4 mkr (104,3 mkr) är 46,9 mkr lägre än september 2004, men 21,0 mkr bättre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget kan hänföras till ett flertal faktorer: SÖS produktion fortsätter att öka, dock med något lägre snittvikter än avtalat. Sjukhuset utför fler röntgentjänster än budgeterat samt uppvisar en ökad försäljning av administrativa tjänster. Ökade kostnader ses främst för material och läkemedel, vilket delvis är en effekt av ökad slutenvårdsproduktion. Personalkostnaderna är 9,8 mkr lägre än budget då rekrytering till förlossningsvården skett i långsammare takt än planerat.

SÖS bibehåller denna månad sin årsprognos på 20,0 mkr. Den positiva avvikelsen mot budget kan framför allt hänföras till en fördröjning i utbyggnaden av förlossningskapaciteten samt en ökning av intäkterna för bland annat sålda medicinska och administrativa tjänster.

Slutenvårdsproduktionen är i september månad 5,3% högre än föregående år, dagvården 16,5% högre samtidigt som öppenvården är 2,2% lägre. Den ökning inom slutenvård som skett hänförs till så gott som samtliga kliniker men mest framträdande är produktionen inom allmän medicin, infektion och barnmedicin. En ny neonatalavdelning är färdig att tas i drift under november månad, detta som en del i utbyggnaden av förlossningskapaciteten.

Antalet årsarbetare på 3 647 innefattar en utökning med 119 jämfört med september föregående år, vilket hänförs till planerad och budgeterad utökning av bland annat förlossningsvården. SÖS prognostiserar att antalet årsarbetare vid årets slut blir 33 fler än budgeterat, då utökningen av förlossningsvården väntas vara i fas, den nya akutmottagningen för våldtagna kvinnor har kommit igång och ortopederna kommer att bemannas upp för att klara nya åtaganden efter årsskiftet.

Södertälje sjukhus och den offentligt drivna primärvården i Södertälje, Salem och Nykvarn har organisatoriskt sammanförts till *Sjukvården Salem Nykvarn och Södertälje (SNS)* och redovisas från och med maj månad sammantaget. Verksamhetsutökningen har inte föranlett överföring av budgetmedel, vilket innebär att primärvårdens utfall redovisas som budgetavvikelse. Omsättningen inklusive avskrivningar och finansnetto beräknas öka med 19 % på grund av överföringen av primärvård under innevarande år.

SNS utfall i september är 1,5 mkr (-2,5 mkr) vilket är 4,0 mkr bättre än föregående år, men 2,5 mkr lägre än budget för perioden. Främsta förklaring till avvikelsen från budget är att sjukhuset haft ett lägre inflöde av patienter inom akutsomatik än planerat. Även antalet förlossningar understiger plan. En stor budgetavvikelse är även tillkomsten av primärvård, vars resultatpåverkan även denna månad medför ett överskott på 5,8 mkr. Om man bortser från den av primärvården tillförda ekonomin så är utfallet för sjukhuset -4,2 mkr, vilket är 1,8 mkr lägre än september 2004 och 8,3 mkr lägre än periodiserad budget.

Prognosen för SNS 2005 är försämrad med 1,6 mkr till ett nollresultat. Inom akutsomatisk vård är antalet patienter lägre än planerat, främst antalet förlossningar, men även övrig slutenvård skattas till lägre volymer än enligt budget. En förutsättning för att uppnå nollresultat är att volymen inom elektiv kirurgi kan ökas under hösten, delvis med hjälp av vårdgarantipatienter. Psykiatrien och geriatriken uppvisar produktionsvolymer i enlighet med avtalad beställning. För primärvården prognostiseras volymer i enlighet med budgeterad nivå.

Antalet årsarbetare har, jämfört med september 2004, ökat med 323 till 1 564. Av dessa hänförs 264 årsarbetare till primärvården i september och 21 årsarbetare genom tillkomsten av ÖNH-vård och utökat ASIH-uppdrag. Antalet årsarbetare beräknas uppgå till 1525 vid årets slut.

Danderyds Sjukhus AB (DS) (inkl. Prima Liv i Danderyd AB) prognostiserar ett resultat på 12,3 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen har förbättrats med 2 mkr jämfört med delårsbokslutet. DS har tidigare lämnat in en hemställan om omställningsbidrag på ca 14 mkr för bland annat övertagandet av den rehabiliteringsmedicinska verksamheten. Med anledning av den gynnsamma resultatutvecklingen kommer DS att bära omställningskostnaderna inom ramen för det budgeterade resultatet. Hänsyn till detta har tagits i prognosen.

DS har den 1 januari 2005 övertagit ansvaret för länets samlade rehabiliteringsmedicin, vilket är den främsta anledningen till att antalet årsarbetare ökat med 312, eller 12,6 %, jämfört med september 2004. Dessutom har fr o m 1 maj den infektionsverksamhet, med ett 40-tal årsarbetare, som tidigare varit lokaliserad på DS men tillhört K överförs till verksamhetsområde Hud inom DS.

Produktionsutfallet för helåret beräknas hamna över volymerna enligt vårdavtalet. Beräknade ersättningsreduktioner belastar prognosen med 17 mkr.

Norrälje Sjukhus AB (NTS) prognostiserar ett resultat på 1,8 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Detta beror främst på att NTS fått en extra beställning utöver avtal på 40 höft- och knäplastiker att utföra under hösten. Periodens resultat uppgår till 8,0 mkr, vilket betyder att utfallet är 5,1 mkr bättre än periodiserad budget. Antalet årsarbetare har ökat med 11, eller 1,8 %, jämfört med september 2004.

Folktandvården Stockholms län AB (FTV) prognostiserade resultat har höjts sedan augustiprognosen från 29,0 mkr till 35,0 mkr att jämföra mot budgeterat resultat, 12 mkr. Den förbättrade kostnadsprognosen är i stort hänförlig till kostnadssidan. Personalkostnaderna förväntas bli 8 mkr lägre och de övriga kostnaderna 11,0 mkr lägre än budgeterat. Prognostiserat antal årsarbetare har sedan augusti sänkts från 1 930 till 1915, vilket är 45 årsarbetare lägre än budget, 1 960 årsarbetare.

Periodens redovisade resultat, 34,5 mkr (44,2 mkr) ligger över den periodiserade budgeten med 28,2 mkr. Den positiva avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av lägre personalkostnader, cirka 1,6% men även av en totalt lägre kostnadsökningstakt än budgeterat. Folktandvården har i dagsläget en kostnadsökningstakt på 1,8% att jämföra med budgeterad kostnadsökningstakt, 3,5% jämfört med bokslut 2004. Kostnadsökningstakten har minskat från föregående månad. Antalet årsarbetare för perioden är 1 897 vilket är en reduktion med 29 årsarbetare eller 1,5% jämfört med bokslut år 2004. Personalreduktionen förklaras av samlokalisering av ett antal mottagningar.

Produktionen under de åtta första månaderna är totalt något högre jämfört med föregående år. Antalet behandlade barn har ökat med 3,3% medan behandlade vuxna inom allmäntandvården ligger något lägre, -0,3% jämfört med föregående år. Antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården har ökat med 4,6%. Produktionsprognosen ligger i linje med budget.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) försämrar i september sin prognos för 2005 till -0,5 mkr. AISAB har garanterats ersättning för omställning till det nya avtalet som implementerades i februari och som innebar avveckling av tre ambulanser och 2 akutbilar. Ersättning kommer även att erhållas för bolagets ökade kostnader för pensioner. Resultatet i september är -0,2 mkr (-6,4 mkr), vilket är 6,2 mkr bättre än föregående år. Utfallets avvikelse mot periodiserad budget är -0,7 mkr. Antalet årsarbetare är i september 209 (228) och prognostiseras vara 196 vid årets slut, vilket är 14 fler än budgeterat antal. Antalet uppdrag prognostiseras uppgå till 61 000, vilket är 2 300 fler än budgeterat.

Stockholm Care AB prognostiserar ett resultat på 3,3 mkr, vilket är i enlighet med budget. Enligt prognosen förväntas både verksamhetens intäkter och kostnader understiga budget med 6,7 mkr. Det finns en viss risk att bolaget inte kommer att uppnå budgeterat resultat. Anledningen är dels en befärad kundförlust på cirka 1,5 mkr (varav 0,7 mkr redan har kostnadsförts), dels en osäkerhet om Tobiasregistrets utveckling. Bolaget redovisar ett resultat till och med september på 2,5 mkr, vilket är i linje med periodiserad budget.

4.1.4 Riskfaktorer

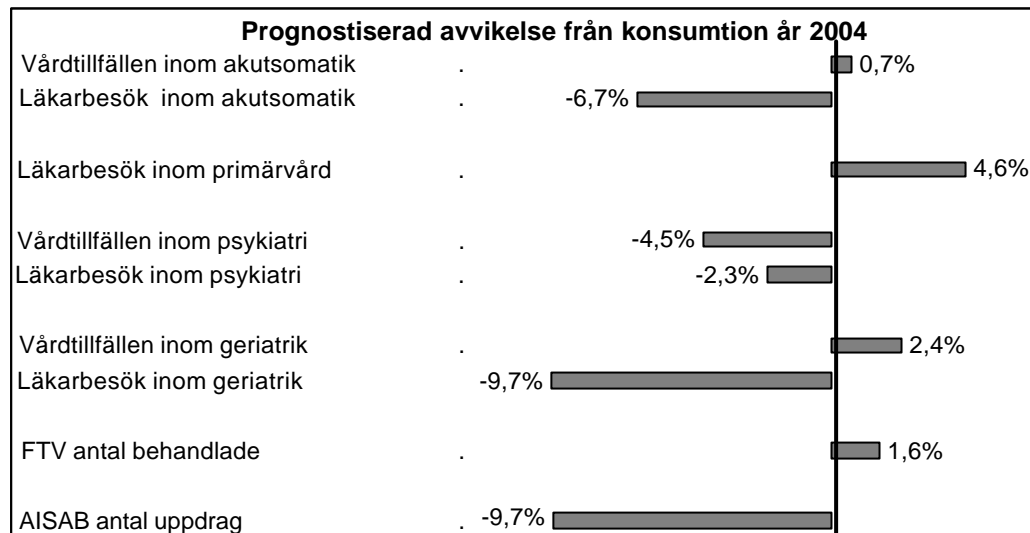
Ett stort arbete pågår med att omstrukturera akutsjukvården och överföra verksamheter till närsjukvården. Närakuter har förstärkts. Kostnaderna har hittills ökat påtagligt inom primärvården. Risken för ytterligare betydande kostnadsökningar bedömer Beställare Vård (BV) inte som överhängande.

Kostnaderna för kostnadsytterfall inom akutvården är svåra att prognostisera. Kostnaderna för dessa ökar jämfört med avtal och kan komma att bli högre än nu prognostiserat.

Fortsatt ändrade boendeformer (särskilda boenden övergår till ordinärt boende, t ex seniorboende) där landstinget övertar betalningsansvaret är planerade och medför påtagliga ekonomiska belastningar.

För läkemedelsförmånen beräknas en kostnadsökningstakt på 4,3% i genomsnitt för BV. I prognosen har förutsatts en lägre kostnadsökning än den budgeterade på grund av faktisk låg kostnadsökningstakt. Osäkerhet finns avseende den fortsatta kostnadsutvecklingen.

4.1.5 Verksamhetsproduktion



Källa: Beställare vård (bas; VAL och manuell registrering) samt Frango Controller

Vårdproduktion / konsumtion visas inklusive privata specialister / privatägd sjukvård som har avtal med Beställare vård. Besök visas utan telefonkontakter.

Diagrammet är förändrat från och med juli-05. Prognostiserad vårdkonsumtion jämförs nu med årskonsumtion / produktion föregående år, istället för jämförelse mot budget.

Akutsomatisk slutenvård uppvisar fram till och med september en produktion, mätt i antalet vårdtillfällen, i samma storleksordning som motsvarande period 2004.

Prognosen är en något ökad produktion/konsumtion jämfört med föregående år (0,7%).

Akutsomatiska läkarbesök är i september månad 5,0% färre än enligt motsvarande period föregående år. Nedgången är främst hänförlig till privata specialistbesök som beräknas minska med nära 13% jämfört med 2004. Totala antalet besök inom akutsomatik prognostiseras minska med 5,4%, varav läkarbesöken med 6,7%.

Minskningen av läkarbesök inom akutsjukvården sker samtidigt som husläkarbesök inom primärvården ökar, vilket är i linje med 3S utredningens intentioner.

Primärvårdens besök uppskattas under 2005 uppgå till fler än föregående år. Detta beror på den fortsatta utvecklingen av närsjukvården, en bättre bemanning, effekter av högre besöksersättning samt ökat öppethållande. Läkarbesöken bland landstingets hus- och distriktsläkare prognostiseras exempelvis öka med 5,5%. Även distriktsköterskebesök och undersköterskebesök vid mottagning ökar, sannolikt beroende på ökad tillgänglighet men även nytt ersättningssystem. Denna trend syns dock inte för sjukgymnastbesöken där antalet besök minskar, delvis beroende på införandet av remisskrav. Det bör dock noteras att besöken för privata sjukgymnaster minskade även innan införandet av remisskrav. Antalet vårdtillfällen inom psykiatrin minskar med 1% under perioden januari-september 2005, jämfört motsvarande period 2004. Antalet vårdtillfällen prognostiseras bli 4,5%

färre än utfall 2004. Detta i enlighet med strukturförändringar inom psykiatri där resurser styrts över mot öppenvård.

Geriatrisk slutenvård uppvisar efter nio månader en ökning av antalet vårdtillfällen jämfört september 2004. Prognosen tyder på att denna ökning håller sig kring 2,4 % vid årets slut.

Geriatriska läkarbesök (exklusive besök inom sjukhusansluten hemsjukvård och telefonkontakter) beräknas bli färre än föregående år. Att besöken minskar kan innebära att närsjukvårdssatsningen gett effekt.

Folktandvården i Stockholms län AB uppvisar i september månad ett ökat antal behandlade barn och ökad specialisttandvård, samtidigt som antal behandlade vuxna är i paritet med motsvarande period föregående år. Prognostiserat antal behandlade beräknas bli 1,6 % fler än under 2004.

AISAB skattar sin produktion, mätt i antalet uppdrag under året, till 61 000, vilket är 2 300 fler än helårsbudget. Produktionsstatistiken är inte jämförbar mellan åren, då AISAB från och med februari har tecknat ett nytt avtal där de bemannar färre fordon än 2004. Statistiken för fjolåret innehöll sålunda 2 akutbilar, 1 tvåskiftsambulans och 2 dagtidambulanser fler än i nuläget.

4.1.6 Verksamhetsförändringar

Som ett led i de planerade strukturförändringarna tog landstingsstyrelsen den 24 augusti 2004 (LS 0407-1411) beslut om en koncentration av den högspecialiserade vården i länet. Detta har inneburit verksamhetsförändringar rörande bl a högspecialiserad kirurgi, urologi, rehabiliteringsmedicin för i första hand Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB samt Danderyds Sjukhus AB, men även för vissa SLL-externa vårdproducenter, till exempel S:t Görans Sjukhus AB. Beslutet har med undantag för handkirurgin inarbetats i verksamheten under år 2005 och kommer successivt att genomföras. Överföring av handkirurgi från Södersjukhuset till Karolinska har dock skjutits på framtiden.

Samtidigt som den högspecialiserade vården koncentreras reducerades från och med den 4 april år 2005 verksamheten vid Akuten, Solna. Genom att koncentrera Karolinska Universitetssjukhusets akutverksamhet till de svårast skadade och sjuka och genom att begränsa "upptagningsområdet" kan antalet patienter på akutmottagningen minskas. Samtidigt som verksamheten vid akutmottagningen för vuxna vid Karolinska Universitetssjukhuset Solna begränsas har närsjukvården förstärkts. Patienter som inte är i behov av sjukhusets resurser kommer i första hand att omhändertas på andra sjukhus och inom närsjukvården. Enligt Karolinska har volymminskningen varit något lägre än planerat men genom ytterligare informationsinsatser som beräknas ge en ökad effekt kommer planerad reduktion uppnås år 2006.

Förändringen har dock inneburit att antalet patienter som behöver skrivas in i slutenvård akut har minskat vilket medfört ett minskat behov av vårdplatser vid Karolinska. Antalet akutvårdplatser har minskat med 58 vårdplatser under 2005 och ytterligare ca 20 platser beräknas reduceras i höst.

Från och med den 1 maj överfördes infektionskliniken från Karolinska till Danderyds Sjukhus AB. Detta sker enligt samma samarbetsform som finns med Södersjukhuset. Läkartjänsterna bemannas från Karolinskas infektionsklinik även i fortsättningen.

BV rapporterar om följande förändringar sedan augusti månad:

Den länsgemensamma klinikvården och den dygnet-runt-öppna akuten inom barn- och ungdomspsykiatri har samlokaliseras till Sachsska huset.

Sammanlagning av öppna mottagningar kommer att ske successivt under hösten. Öppenvården ska innehålla mellanvårdsalternativ med exempelvis mobila team för hembesök. Det ska också finnas viss möjlighet till dagvård. Båda delarna är till för familjer som behöver tätare kontakter än lokala BUP-mottagningar (BUP) kan erbjuda.

Inom den lokala vården kommer det för Norra länsdelen att finnas 6 lokala BUP-mottagningar med jämförbart befolkningsunderlag, som var och en ska svara för att tillhandahålla ett brett vårdutbud till befolkningen. För invånarna kommer förändringarna att medföra att de möts av ett mer välutvecklat vårdutbud, bredare kompetens och en jämlikare vård över länet. Antalet vårdplatser på Södra Stockholms geriatriska klinik har utökats i september som en anpassning till områdesansvaret i det nya ersättningssystemet för år 2006.

SLSO rapporterar att närakuter har öppnats på Sabbatsbergs närsjukhus, vid Brommaplan och i lokaler på Karolinska universitetssjukhuset/Huddinge. Närakuterna är en del av närsjukvården och ett komplement till vårdcentralerna för att göra sjukvården mer tillgänglig. Öppnandet av närakuter är också en följd av att Karolinska universitetssjukhuset begränsat sina akutmottagningar.

SLSO verkar för att psykiatri på lämpligt sätt infogas i närsjukvården. Den psykiatriska kliniken i sydöstra SLSO har organisatoriskt överförs till närsjukvårdsområdet och ingår i närsjukvårdschefens ansvarsområde. I norra delen av SLSO pågår en förändringsprocess med syftet att få en mer ändamålsenlig organisation. Inom såväl Barn- och ungdomspsykiatri som Handikapp & Habilitering har beslut fattats om omfattande omorganiseringar, som bland annat innebär färre lokala enheter och minskning av administrativ personal. Genomförandet av organisationsförändringarna har planenligt påbörjats.



Landstingsfullmäktige har den 8 mars år 2005 enligt landstingsstyrelsens förslag (LS 0412-2364) beslutat att sammanföra den landstingsdrivna primärvårdsverksamheten i Södertälje, Salems och Nykvarns kommuner med den akutsomatiska vården, den geriatriska vården och den vuxenpsykiatriska sluten- och öppenvården vid Södertälje sjukhus till en ny gemensam vårdorganisation. Samgåendet har genomförts på ledningsnivå 2005-04-01.

Övriga förändringar inom Hälso- och sjukvården är den omorganisation som skett inom LSF där tidigare Samhällsmedicin överförts från Beställare Vård (BV) till LSF exkl. BV. De från BV överförda resurserna utgör merparten av den nybildade enheten Forums personella resurser.

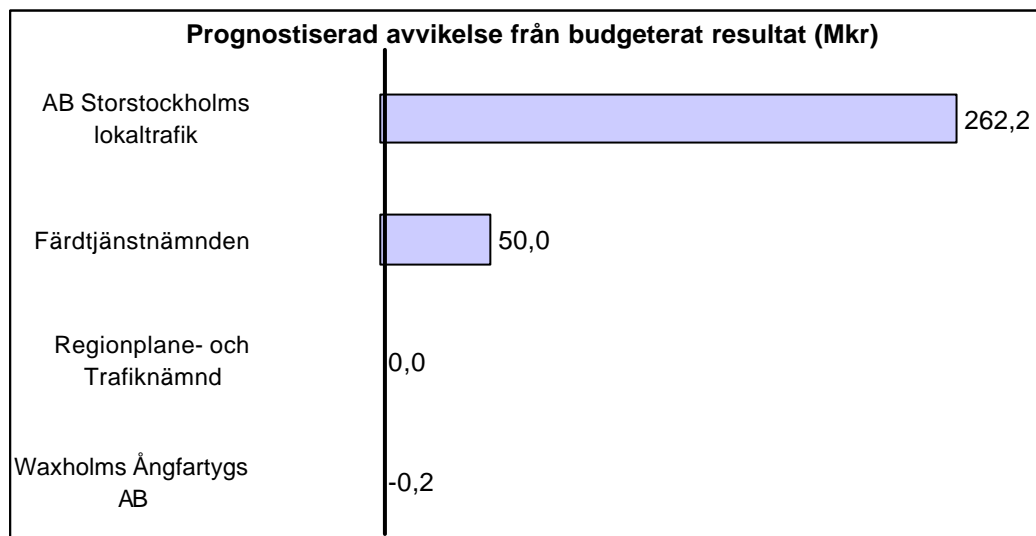
Bild Diagnostiskt Center, SÖS har, efter upphandling, fått utökat uppdrag avseende mammografiscreening. Uppdraget gäller från och med juli månad år 2005 och innebär en ökning med 5 000 screeningbesök år 2005.

Norrtäljesjukhuset fick under juli månad en tilläggsbeställning av ytterligare 40 ortopediska operationer. Sjukhuset har nu förberett sig för att genomföra dessa operationer under perioden september-december.

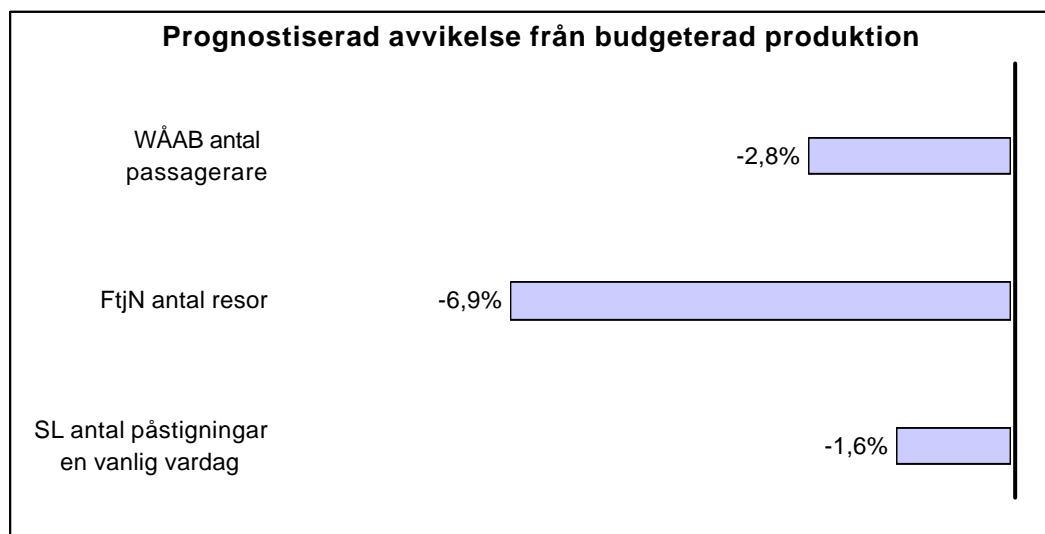
4.2 BILAGA 2 TRAFIKEN

4.2.1 Övergripande

Trafikverksamheten visar ett sammanlagt resultatutfall om 440,4 mkr, vilket är 533,5 mkr bättre än periodiserad budget och 331,0 mkr bättre än samma period föregående år. Bidragande faktorer är ökade biljettintäkter, minskade kostnader för köpt trafik och räntor samt avvikelser i periodisering av kostnader för underhåll.



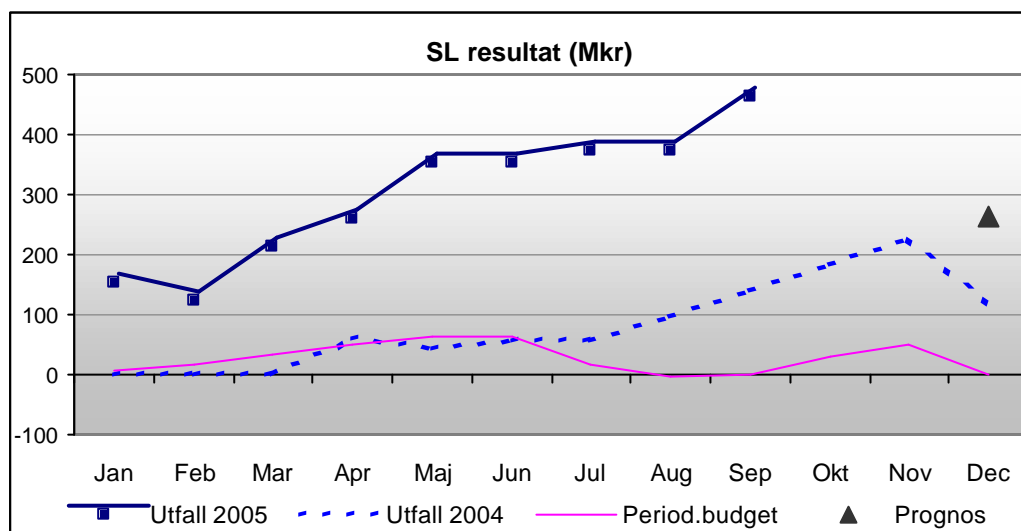
Årsprognosen för trafikverksamheten är sammanlagt 312,0 mkr (155,4 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget) jämfört med ett budgeterat nollresultat (-156,6 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget). Orsak till den positiva avvikelsen är högre biljettintäkter på grund av ökad försäljning av färdbevis, lägre kostnader för köpt trafik till följd av minskat färdtjänstresande samt lägre kostnad för räntor än budgeterat.



Prognos för resandet visar en nedgång för SL med 1,6%, för Färdtjänsten med 6,9% och för WÅAB med 2,8%. Resandenedgången i SL-trafiken gäller främst pendeltåg och buss, i Färdtjänsten både taxi och specialfordon och för WÅAB:s del i skärgårds-trafiken. Jämfört med samma period föregående år har resandet ökat med SL:s lokal-tåg, främst tvärbanan.

4.2.2 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

Utfall för perioden januari - september 2005



Resultatutfallet för perioden är 465,0 mkr vilket är 464,9 mkr bättre än periodiserad budget och 323,0 mkr bättre än föregående år. Positiv avvikelse jämfört med periodiserad budget avser intäkter 159 mkr, kostnader för trafik 7 mkr, underhåll 139 mkr, övriga kostnader 90 mkr och räntor 70 mkr.

SL resultaträkning	Utfall	Utfall	Förändr.	Budgeterad
mkr	2005	2004	utfall	förändring
	jan-sep	jan-sep	%	%
Tillskott från SLL	3 093,5	2 864,9	8,0	8,0
Biljettintäkter	2 974,8	2 757,5	7,9	1,4
Uthyrning fordon	923,1	922,8	0,0	-0,4
Uthyrning lokaler	234,0	223,1	4,9	-0,6
Reklam	67,2	58,6	14,7	9,5
Övrigt	225,5	230,0	-2,0	-8,1
Verksamhetens intäkter	7 518,1	7 057,0	6,5	3,5
Personalkostnader	-235,0	-226,0	4,0	11,1
Köpt trafik	-4 717,1	-4 566,2	3,3	4,0
Reparation och underhåll	-408,7	-419,7	-2,6	-5,7
SJ-kostnad	-252,7	-256,0	-1,3	2,5
Övrigt	-614,4	-756,2	-18,7	3,5
Verksamhetens kostnader	-6 227,9	-6 224,0	0,1	3,2
Avskrivningar	-648,1	-537,1	20,7	8,6
Finansnetto	-177,1	-153,8	15,1	49,9
Resultat	465,0	142,0		

Jämfört med 2004 har intäkterna ökat med 6,5%, 461,1 mkr och avser ökat tillskott från SLL, ökade biljettintäkter som beror på positiva effekter av arbetet med intäkts-säkring, ökad försäljning av månadskort, skolkort och rabattkuponger samt helårseffekt av taxehöjning våren 2004. Kostnaderna är endast 0,1% högre än 2004 vilket främst följer av en lägre kostnadsökningstakt än budgeterat för underhåll. Det säkerhetsrelaterade underhållet har ej påverkats.

Kapitalkostnaderna är högre än föregående år vilket hänger samman med ökade investeringar. Avskrivningskostnaderna har ökat med 20,7%, 111 mkr och avser främst fordon och spåranläggningar.

Helårsprognos

SL resultaträkning	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2005	2005	PR-BU	2004
			%	
Tillskott från SLL	4 124,7	4 124,7	0,0	3 819,9
Biljettintäkter	4 063,0	3 870,2	5,0	3 818,1
Uthyrning fordon	1 251,9	1 211,4	3,3	1 215,7
Uthyrning lokaler	305,3	305,7	-0,1	307,6
Reklam	96,7	95,7	1,0	87,4
Övrigt	316,9	304,1	4,2	330,9
Verksamhetens intäkter	10 158,5	9 911,8	2,5	9 579,7
Personalkostnader	-337,5	-337,2	0,1	-303,5
Köpt trafik	-6 392,3	-6 375,8	0,3	-6 131,5
Reparation och underhåll	-701,7	-730,3	-3,9	-774,6
SJ-kostnad	-337,0	-350,0	-3,7	-341,4
Övrigt	-973,2	-961,6	1,2	-928,8
Verksamhetens kostnader	-8 741,7	-8 754,9	-0,2	-8 479,8
Avskrivningar	-903,7	-826,8	9,3	-761,5
Finansnetto	-250,9	-330,1	-24,0	-220,3
Resultat	262,2	0,0		118,1

Prognosen har justerats för intäkter och kostnader relaterade till trängselskatteförsöket med 110 mkr intäkt kompensation från staten samt 113 mkr ökad trafik kostnad.

Prognosen för årets resultat 2005 är 262,2 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat och föregående prognos om 253,3 mkr, förändringen gäller i huvudsak ökad biljettintäkt. Prognosavvikelse jämfört med budget är hänförlig till förbättrad intäktsprogno 246,7 mkr, varav huvuddelen avser ökade biljettintäkter till följd av upplösning av en hamstringsreserv från 2004 samt förbättrad försäljning av månadskort, skolkort och rabattkuponger. Prognos för reparation och underhåll har sänkts med 28,6 mkr. Prognostiserade avskrivningar för fordon ökar med 76,9 mkr. Avvikelsen beror på förändrad redovisningsprincip för inhyrda tåg samt ej budgeterade avskrivningar för pendeltåg och fordon till trängselskatteförsöket. Prognosen för finansnetto är 79,2 mkr bättre än budget och föranledd av ett lägre ränteläge än gällande budgetantagande.

En reavinst om 60 mkr från en eventuell fastighetsförsäljning ingår ej i prognosen. Den nyligen startade "trängselskattetrafi ken" bekostas helt av staten och påverkar ej SL:s resultat.

Den budgeterade intäktsökningen i jämförelse med bokslut 2004 är 3,4%, prognosen visar en ökning på 6,0%. Budgeterad kostnadsökning i jämförelse med bokslut 2004 är 3,2%, prognosen visar 3,1%. Budgeterad kostnadsökning av avskrivningar är 8,5%, prognosen visar 18,7%. Budgeterad kostnadsökning av finansnetto är 50%, prognosen visar 13,9%.

Skattefinansieringsgraden prognostiseras till 49,3% jämfört med budgeterad 50,5%. Skattefinansieringsgraden 2004 var 49,0%.

Prognos för den sammanlagda produktionskostnaden per trafikslag, det vill säga kostnad för köpt trafik samt reparation och underhåll, se nedanstående tabell.

SL produktionskostnad per trafikslag	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2005	2005	%	2004
Tunnelbana	-2 421,0	-2 435,0	-0,6	-2 312,0
Pendeltåg	-1 151,0	-1 156,0	-0,4	-1 073,0
Lokaltåg/Spårvagn	-510,0	-533,0	-4,3	-473,0
Buss	-3 044,0	-3 021,0	0,8	-2 895,0
Trafikslagsgemensamt	-305,0	-168,0	81,5	-363,0
Totalt SL	-7 431,0	-7 313,0	1,6	-7 116,0

I beloppen ingår ej kostnader för trängselskatteförsöket 113 mkr.

Prognosen för resande visar en minskning med 1,6% jämfört med budget och ligger på samma nivå som 2004. Minskningen sker främst i områden med många korta lokala resor. Resandeökning kan konstateras på lokaltågen och då främst på Tvärbanan. Den nyligen startade "trängselskattetraffiken" beräknas öka resandet med 0,5%, vilket inte är budgeterat och inte kommer att inräknas i årets resandestatistik. Punktligheten ligger i stort sett på budgeterad nivå utom för pendeltågstrafiken som är 5% sämre än budgeterade 90%. Exkluderas störningar i Banverkets anläggningar, olyckor och sabotage är punktligheten 95%.

SL produktion	Prognos	Budget	Avvikelse
Påstigande en vanlig vardag (tusental)	2005	2005	%
Påstigande tunnelbana	1 016,0	1 022,0	-0,6
Påstigande pendeltåg	225,0	232,0	-3,0
Påstigande spårväg / lokaltåg	104,0	101,0	3,0
Påstigande buss	914,0	940,0	-2,8
Summa	2 259,0	2 295,0	-1,6

Årets satsning är driftsättandet av det nya pendeltåget X60. Det första tåget sattes i trafik den 22 augusti och två nya fordon levereras varje månad. Utöver den utökade trafiken med anledning av det kommande försöket med trängselskatter sker inga stora förändringar i trafiken under 2005. Tre nya trafikupphandlingar kommer att äga rum under 2005, med trafikstart till hösten 2006, avseende dels busstrafik och dels pendeltågstrafik. SL samlokaliseras och omorganiserar under 2005. En ny marknads- och försäljningsenhet inrättas och SL Infrateknik AB inkorporeras i moderbolaget. Försäljning har skett av kvarvarande aktiepost i People's Travel Group (Flygbussarna).

4.2.3 Waxholms Ångfartygs AB

WÅAB:s utfall är -104,5 mkr, vilket är 12,3 mkr sämre än föregående år. Efter justering av resultatpåverkande engångsposter år 2004 är utfallet 8,1 mkr sämre än föregående år. Månadens resultat är 6,4 mkr bättre än periodiserad budget och avvikelserna består av lägre kostnad för köpt trafik och räntor men också lägre biljetintäkter. Jämfört med föregående år har kostnad för avskrivningar och räntor ökat efter investering i två nya fartyg. Årsprognosen -156,8 mkr, avviker från budget med -0,2 mkr. De minskade kostnaderna för trafik och räntor kompenserar de ökade kostnaderna för drivmedel, vilket medför att budgeten i stort sett kan hållas. Resandet når inte upp till budgeterad nivå efter en svag vår- och sommarsäsong och prognostiseras till 2,8% lägre än budget.

WÅAB resultaträkning mkr	Utfall 2005 jan-sep	Utfall 2004 jan-sep	Förändr. utfall %	Budget*) 2005	Prognos 2005	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2004
Verksamhetens intäkter	80,8	82,2	-1,7	98,4	96,4	-2,0	99,4
Verksamhetens kostnader	-157,4	-150,9	4,3	-215,1	-215,4	0,1	-201,5
Avskrivningar	-18,9	-15,7	20,4	-26,3	-25,5	-3,2	-20,8
Finansnetto	-9,0	-7,7	16,6	-13,6	-12,3	-9,5	-10,5
Resultat	-104,5	-92,1		-156,6	-156,8		-133,4

*) Budgeterat resultat efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

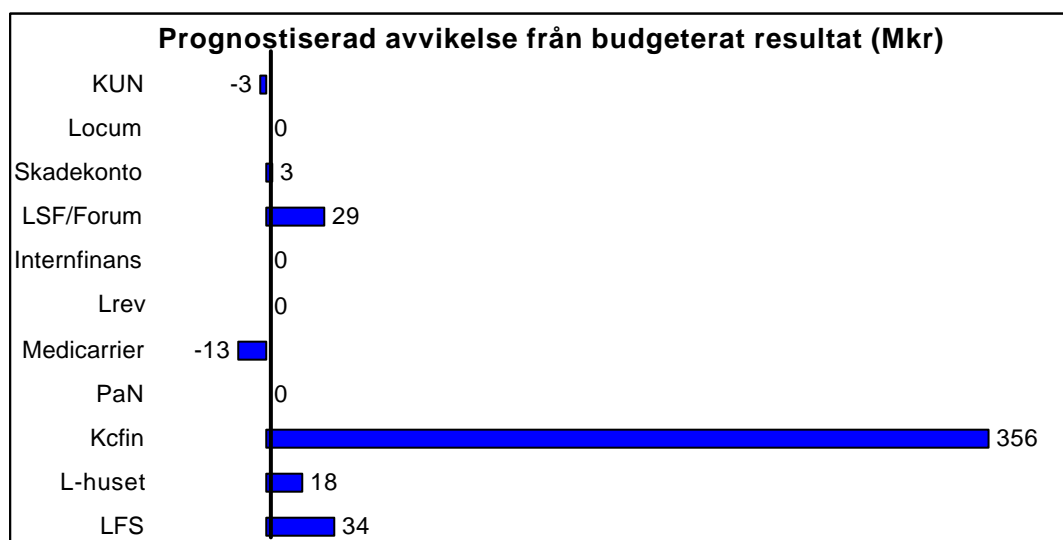
4.2.4 Färdtjänstnämnden

Färdtjänstnämndens utfall visar ett överskott på 63,9 mkr, vilket är 59,0 mkr bättre än periodiserad budget och 16,9 mkr bättre än föregående år. Budgetavvikelsen beror främst på minskad kostnad för köpt trafik till följd av en minskad volym färdtjänstresor och färre antal resenärer. Intäkterna har ökat något och avser intäkt för sjukresor. Kostnader för avskrivning ökar på grund av investering i ett nytt kommunikationssystem.

FtjN resultaträkning mkr	Utfall 2005 jan-sep	Utfall 2004 jan-sep	Förändr. utfall %	Budget 2005	Prognos 2005	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2004
Verksamhetens intäkter	794,2	784,6	1,2	1 068,5	1 067,7	-0,1	1 054,8
Verksamhetens kostnader	-726,6	-733,7	-1,0	-1 062,8	-1 012,3	-4,7	-995,0
Avskrivningar	-3,5	-3,2	9,4	-5,1	-4,8	-6,4	-4,9
Finansnetto	-0,2	-0,7	-76,6	-0,6	-0,6	4,3	-1,0
Resultat	63,9	47,0		0,0	50,0		53,9

Årsprognosen beräknas till 50,0 mkr, en förbättring med 10,0 mkr jämfört med föregående månads prognos. Avvikelsen är i huvudsak hänförlig till lägre kostnad för köpt trafik. Minskat antal resenärer, färre ansökningar om färdtjänstillstånd samt fler avslag på nyansökningar och förlängning av tillstånd gör att trafikvolymen minskar. Bidragande faktorer till det minskade nyttjandet av färdtjänst är också den ökade tillgängligheten i SL-trafiken och satsningen på Närtrafiken. Resandet prognostiseras till 6,9% lägre än budget. En riskfaktor i resultatprognosen är om nyttjandet av färdtjänst skulle öka - en ytterligare resa per resenär ökar kostnaderna med 18 mkr. Inga tendenser till ökat resande har dock ännu kunnat ses.

4.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



4.3.1 Fastigheter

LFS resultat på 469,1 mkr understiger utfall för motsvarande period föregående år på 560,9 mkr. De större avvikelserna avser 45,8 mkr lägre realisationsvinster samt 33,7 mkr högre avskrivningskostnader. Prognosen för helår ligger 33,8 mkr över budgeten. Förklaringen till den positiva avvikelsen är ett gynnsamt ränteläge i kombination med högre externa hyresintäkter. Locums prognos ligger i nivå med budgeten.

4.3.2 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat för 2005 som är 356,4 mkr bättre än budget. Huvudförklaringen är att 200,0 mkr av det villkorade stödet om 400,0 mkr som staten beviljat landstinget inarbetats i prognosen. Vidare har SL återfört 118,1 mkr till koncernfinansiering, motsvarande det överskott som SL redovisade 2004. Återföringen redovisas som en finansiell intäkt i koncernfinansiering, men påverkar inte koncernens resultat. Lägre skatteintäkter om 124,5 mkr mot budget uppvägs av lägre externa räntekostnader. Räntekostnaderna väntas understiga budget med 139,6 mkr till följd av ett gynnsamt ränteläge och lägre lånevolymer än planerat.



4.3.3 Övriga

Kulturnämnden redovisar en prognos för 2005 på -2,8 mkr i förhållande till budget. Huvudförklaringen är att kulturnämnden räknar med att kostnaderna för den interkommunala ersättningen för elever från Stockholms län som går på folkhögskolor utanför länet blir högre än budgeterat. De 11 mkr som finns i budget är det tillskott som nämnden tilldelats för detta vid överföringen från landstingsstyrelsen. Hur stor den slutliga kostnaden blir för 2005 är ännu för tidigt att bedöma då variationerna kan vara stora mellan åren, beroende på hur många elevveckor som faktiskt genomförs under året.

Landstingshuset prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 18,0 mkr. Detta beror på att lån som förfaller omsätts till lägre ränta.

Medicarrier prognostiserar ett underskott på 13,1 mkr mot ett budgeterat nollresultat. Huvudorsaken är ökade personalkostnader till följd av problem med ett nytt affärssystem.

4.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Resultat för september 2005 mkr

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

	Resultat jan-sep 2005	Resultat jan-sep 2004	Period budget jan-sep	Prognos helår sept-05	Prognos helår föreg mån	Bokslut dec 2004	Budget helår 2005	Avvikelse prognos- budget
Vård								
Beställare vård	416,8	509,7	31,0	120,0	120,0	320,7	0,0	120,0
FORUM	19,0	15,8	15,0	4,0	4,0	5,7	0,0	4,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	242,1	284,3	91,3	130,0	110,0	172,1	35,0	95,0
Karolinska universitetssjukhuset	-64,0	16,3	-6,7	-50,0	-75,0	96,1	0,0	-50,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1,5	-2,5	4,1	0,0	1,6	-2,1	0,0	0,0
Norrälje Sjukhus AB	8,2	6,9	3,1	1,8	1,8	5,8	0,0	1,8
Södersjukhuset AB	57,4	104,3	36,3	20,0	20,0	91,9	0,0	20,0
Danderyds Sjukhus AB	22,1	23,1	6,9	12,3	10,3	24,7	0,0	12,3
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,3	8,6	1,3	8,3	9,0	9,9	0,0	8,3
Akutsjukhusen totalt	33,5	156,7	45,0	-7,6	-32,3	226,3	0,0	-7,6
Folkandvården Stockholms län AB	34,5	44,2	6,3	35,0	29,0	56,6	12,0	23,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-0,2	-6,4	0,5	-0,5	0,0	-8,2	0,0	-0,5
Stockholm Care AB	2,5	4,1	2,5	3,3	3,3	8,0	3,3	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-4,0	-6,4				3,1	0,0	0,0
Totalt vård	744,2	1 002,0	191,6	284,2	234,0	784,2	50,3	233,9
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	465,0	142,0	-0,1	259,7	253,3	118,5	0,0	259,7
Waxholms Ångfartygs AB	-104,5	-92,2	-110,9	-156,8	-158,6	-133,4	-156,6	-0,2
Färdtjänstnämnden	63,9	47,0	4,9	50,0	40,0	53,9	0,0	50,0
Regionplane- och trafiknämnden	16,0	12,6	13,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0
Totalt trafiken	440,4	109,4	-93,1	152,9	134,7	40,2	-156,6	309,5
Fastigheter								
Locum AB	5,8	8,4	5,9	4,2	3,0	11,4	4,2	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	469,1	560,9	474,6	574,5	574,5	608,3	540,7	33,8
Totalt fastigheter	474,9	569,3	480,5	578,7	577,5	619,7	544,9	33,8
Övriga								
Kulturnämnden	5,1	2,0	0,4	-2,8	-2,7	-0,5	0,0	-2,8
Landstingsrevisorerna	5,1	6,7	4,4	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0
Patientnämnden	0,5	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MedicARRIER AB	-12,1	1,2	-0,5	-13,1	-7,0	0,4	0,0	-13,1
Landstingshuset Stockholm AB	-24,8	146,6	-38,3	-33,0	-33,0	109,4	-51,0	18,0
Totalt övriga	-26,2	156,7	-33,6	-48,9	-42,7	111,0	-51,0	2,1
Finansiering								
Skadekontot	-1,7	-8,6	-1,8	-2,7	-2,8	-9,6	-5,6	2,9
AB Stockholms läns landstings Internfinans	2,8	3,2	2,2	3,4	3,4	3,9	3,0	0,4
Totalt finansiering	1,1	-5,4	0,4	0,7	0,6	-5,7	-2,6	3,3
Koncernfunktioner								
Koncernfinansiering	253,2	-551,2	-85,4	402,4	396,1	-612,2	46,0	356,4
LSF	132,0	97,5	1,6	25,0	0,0	119,6	0,0	25,0
Totalt koncernfunktioner	385,2	-453,7	-83,8	427,4	396,1	-492,6	46,0	381,4
Koncernjusteringar ¹⁾	-91,1	-87,9		-237,6	-235,5	-151,5	0,0	-237,6
Summa resultat SLL	1 928,5	1 290,4	462,0	1 157,4	1 064,7	905,3	430,0	727,4

¹⁾ Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser, återföring av vinstmedel inom koncernen mm.



4.5 Bilaga 5 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2005 sept	Utfall 2004 sept	Förändr. 05-04	Förändr. %	Prognos 2005 dec	Budget 2005 dec	Avvik. PR-BU
Vård							
Stockholms läns sjukvårdsområde	12 651	12 693	-42	0	12 600	12 560	40
Karolinska universitetssjukhuset	14 193	14 522	-329	-2	14 112	13 820	292
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 564	1 241	323	26	1 525	1 249	276
Norrtälje Sjukhus AB	632	621	11	2	620	620	0
Södersjukhuset AB	3 647	3 528	119	3	3 641	3 608	33
Danderyds Sjukhus AB	2 798	2 486	312	13	2 770	2 691	79
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	323	333	-10	-3	323	324	-1
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>23 157</i>	<i>22 731</i>	<i>426</i>	<i>2</i>	<i>22 991</i>	<i>22 312</i>	<i>679</i>
Folktandvården Stockholms län AB	1 897	1 952	-55	-3	1 915	1 960	-45
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	209	228	-19	-8	196	182	14
Stockholm Care AB	10	10	0	0	10	10	0
Totalt vården	37 924	37 614	310	-10	37 712	37 024	688
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	588	557	31	6	587	570	17
Waxholms Ångfartygs AB	25	23	2	9	24	24	0
Färdtjänstnämnden	101	101	0	0	107	104	3
Regionplane- och trafiknämnden	48	47	1	2	47	49	-2
Totalt trafiken	762	728	34	16	765	747	18
Fastigheter							
Locum AB	191	192	-1	-1	189	189	0
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0
Totalt fastigheter	191	192	-1	-1	189	189	0
Övriga							
Kulturnämnden	171	165	6	4	165	163	2
Landstingsrevisorerna	27	24	3	13	27	26	1
Patientnämnden	16	17	-1	-6	17	17	0
MedicARRIER AB	83	93	-10	-11	85	84	1
Landstingshuset Stockholm AB			0	0	0	0	0
Totalt övriga	297	299	-2	0	294	290	4
Finansiering							
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	10	10	0	0	10	10	0
Totalt finansiering	10	10	0	0	10	10	0
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsen (inkl BV)	1 213	1 199	14	1	1 166	1 173	-7
Totalt koncernfunktioner	1 213	1 199	14	1	1 166	1 173	-7
Koncernjusteringar							
Summa resultat SLL-koncernen	40 397	40 042	355	7	40 136	39 433	703

4.6 Bilaga 6 Förklaring till nyttjade förkortningar

AISAB	Ambulanssjukvården i Storstockholm AB
LSF BV	LSF Beställare vård
Care	Stockholm Care AB
DS	Danderyds Sjukhus AB
LSF Forum	LSF Forum för kunskap och gemensam utveckling
FtjN	Färdtjänstnämnden
FTV	Folktandvården Stockholms län AB
K	Karolinska Universitetssjukhuset
KcFi	Koncernfinansiering
KUN	Kultur- och utbildningsnämnden
LFS	Landstingsfastigheter Stockholm
Lrev	Landstingsrevisorerna
NtS	Norrälje Sjukhus AB
PaN	Patientnämnden
RTN	Regionplane- och trafiknämnden
SL	AB Storstockholms lokaltrafik
SLSO	Stockholms läns sjukvårdsområde
SNS	Sjukvården i Salem, Nykvarn, Södertälje
StE	Sankt Eriks Ögonsjukhus AB
StS	Södertälje sjukhus
SÖS	Södersjukhuset AB
WÅAB	Waxholms Ångfartygs AB
åå	Årsarbetare

Primärtjänster

Försäljning av sjukvård, trafik, tandvård, utbildning och övrigt

Ränteswap

En ränteswap innebär att två aktörer byter räntebetalningsflöden med varandra.

D.v.s. en part betalar fast ränta men som önskar rörlig ränta och en annan part betalar rörlig ränta men med som vill betala fast ränta på sina respektive krediter. Ett av motiven för att träffa avtal om en ränteswap kan exempelvis vara anpassning av räntebindningstid i skuldportföljen för att därigenom ta hänsyn till önskad risk och egna förväntningar på räntemarknaden.

SLL har för avsikt att inneha avtalen löptiden ut. Marknadsvärdet kommer att variera under löptiden dock utan resultatpåverkan. När avtalstiden löper ut är marknadsvärdet noll.

Verksamhetsanknutna tjänster

Laboratorie- och röntgentjänster.

