

Landstingsstyrelsen

Tertialrapport per april 2015 för Stockholms läns landsting

Föredragande landstingsråd: Torbjörn Rosdahl

Ärendebeskrivning

Tertialrapport per april 2015, Stockholms läns landsting.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att godkänna tertialrapporten per april 2015 för Stockholms läns landsting

att uppdra åt landstingsdirektören att initiera ytterligare riktade insatser för att stödja förvaltningar och verksamheter i arbetet med att nå en ekonomi i balans samt i etablerandet av en långsiktigt hållbar kostnadsökningstakt.

Landstingsrådsberedningens motivering

Resultatet per april uppgår till 674 miljoner kronor. I resultatet ingår engångsposter och periodfrämmande poster på totalt 490 mkr. Det prognostiserade resultatet för 2015 uppgår fortsatt till 0 kronor.

Som en effekt av oppositionens agerande i 2016 års budgetbeslut, avseende utebliven taxehöjning för Trafiknämnden samt borttagande av vissa patientavgifter, måste betydande sparbetning genomföras inom landstingets verksamheter inom såväl trafik som vård för att uppnå en budget i balans i enlighet med kommunallagen.

Dessa kostnadsreduktioner måste igångsättas redan 2015 för att få önskvärd kostnadseffekt 2016. Som en följd av detta måste kostnadsökningstakten nedbringas under den tidigare uppsatta målnivån 3,3%.

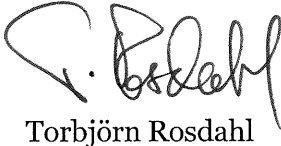
SKRIVELSE
2015-08-19

LS 2015-0684

Med anledning av detta ges landstingsdirektören i uppdrag att initiera ytterligare riktade insatser för att stödja förvaltningar och verksamheter i arbetet med att nå en ekonomi i balans samt i etablerandet av en långsiktig hållbar kostnadsökningstakt.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 8 juni 2015
Tertialrapport 2015 för Stockholms läns landsting


Torbjörn Rosdahl



Carl Rydingstam

Landstingsstyrelsen

Ankom Stockholms läns landsting
2015-06-08
Dnr. LS 2015-0684
Rätel I

Tertialrapport per april 2015 för Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Tertialrapport per april 2015, Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 8 juni 2015
Tertialrapport per april 2015, Stockholms läns landsting

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att godkänna tertialrapporten per april 2015 för Stockholms läns landsting

att uppdra åt landstingsdirektören att initiera ytterligare riktade insatser för att stödja förvaltningar och verksamheter i arbetet med att nå en ekonomi i balans samt i etablerandet av en långsiktigt hållbar kostnadsökningstakt

Förvaltningens förslag och motivering

Resultatet för perioden uppgår till 674 miljoner kronor före omställningskostnader. Resultatprognosen för 2015 uppgår fortsatt till 0 kronor.


Periodens investeringsvolym uppgår till 3 952 miljoner kronor vilket motsvarar en upparbetningsgrad i jämförelse med budget på 26 procent. Investeringsprognosen för året har reviderats ned och uppgår till 14 996 miljoner kronor. Årets budget uppgår till 15 225 miljoner kronor.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

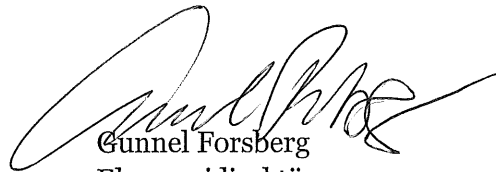
Inga ytterligare ekonomiska konsekvenser av beslutet.

Miljökonsekvenser av beslutet

I enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 har hänsyn till miljön beaktats och slutsatsen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbedömning i detta ärende.



Toivo Heinsoo
Landstingsdirektör



Gunnel Forsberg
Ekonomidirektör

Stockholms läns landsting

Tertialrapport april 2015

Innehållsförteckning

1.	Inledning	4
2.	Mål	6
2.1	En ekonomi i balans	6
2.2	Förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården....	8
3.	Ekonomi	10
3.1	Resultat.....	10
3.2	Intäkter	12
3.2.1	Verksamhetens intäkter	12
3.2.2	Samlade skatteintäkter	13
3.3	Kostnader	15
3.4	Investeringar	17
3.4.1	Kollektivtrafikens investeringar	18
3.4.2	Investeringar i vård inklusive fastigheter.....	19
3.4.3	Nya Karolinska Solna	20
3.5	Finansiering.....	21
4.	Ekonomiskt resultat för nämnder och styrelser	22
4.1	Landstingsstyrelsen.....	22
4.2	Hälso- och sjukvårdsnämnden.....	22
4.3	Sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtälje	23
4.4	Trafiknämnden.....	24
4.5	Kulturnämnden	26
4.6	Patientnämnden	26
4.7	Tillväxt- och regionplanenämnden	26
4.8	Landstingsrevisorerna.....	26
5.	Verksamhet.....	27
5.1	Hälso- och sjukvård.....	27
5.1.1	Framtidsplan för hälso- och sjukvården	28
5.1.2	Konsumtion av vård	28
5.2	Kollektivtrafik.....	31
5.2.1	Konsumtion av trafik.....	32
6.	Bilagor Resultat och Investeringar.....	33
6.1	Resultat, koncernen.....	33
6.2	Resultat för samtliga resultatenheter i SLL.....	34
6.3	Investeringar	35

Siffror inom parentes avser motsvarande period föregående år om inte annat anges. Avvikelse kan förekomma i tabeller och diagram då siffrorna är avrundade från tusen kronor till miljoner kronor.

1. Inledning

Stockholms län är en växande och omtyckt region, både att bo, studera och arbeta i. Det är positivt samtidigt som det innebär fler resande i kollektivtrafiken och fler invånare som behöver en god hälso- och sjukvård. Stockholmsregionen fortsätter att växa med cirka 35-40 000 invånare varje år.

Stockholms läns landstings främsta uppgift är att se till att invånarna i länet får tillgång till en väl fungerande hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Landstinget ansvarar också för regionplanering och för att bidra till ett fritt och tillgängligt kulturliv i länet.

Landstinget ansvarar för att länets invånare får den hälso- och sjukvård och tandvård de behöver. Verksamheten omfattar allt från vård och hälsofrämjande arbete till forskning och utveckling. I Stockholms län ökar antalet barn och äldre snabbare än andra åldersgrupper. Detta i kombination med att invånarnas livslängd fortsätter att öka ställer stora krav på vården.

För att kunna erbjuda en modern vård som uppfyller patienternas förväntningar och för att möta framtidens vårdbehov genomförs Framtidsplan för hälso- och sjukvård. Det ska resultera i mer vård i bättre lokaler, med nya arbetssätt. Vården utanför akutsjukhusen byggs ut, akutsjukhusens roll förtydligas och den högspecialiserade vården koncentreras i första hand till Karolinska Universitetssjukhuset i Solna.

Sedan 1 januari 2015 finns ett tillskott av ytterligare fyra barn- och ungdomsmottagningar. Nio mottagningar har godkänts för att bedriva vård om psykiskt ohälsa för barn och unga. Under perioden har fem nya barn- och ungdomsmedicinska mottagningar öppnat.

För att säkerställa framdriften av Framtidsplanen har arbetet under perioden fortsatt med att säkerställa hälso- och sjukvårdsförvaltningens genomförandeplan.

I mars 2015 lämnade Stockholms läns landsting in en handlingsplan som senare godkänts för den statliga satsningen på kortare väntetider i cancer vården.

Stockholms läns landsting arbetar aktivt med att stödja och stimulera forskning, utveckling och innovation, och ta tillvara på nya kunskaper som kan användas inom främst hälso- och sjukvården. Det övergripande syftet är att bidra till en direkt nytta för länets invånare och patienter. Insatserna samordnas med den strukturförändring av sjukvården som nu pågår.

Varje dag reser fler än 790 000 personer med kollektivtrafiken i Stockholms län. Landstinget har det övergripande ansvaret för att alla som bor i eller besöker länet ska ha tillgång till en väl utbyggd, lättillgänglig och pålitlig kollektivtrafik. Arbetet med nya tunnelbanan har startat och utbyggnaden omfattar nästan två mil nya spår och nio nya stationer. Under första tertialet har förvaltning för utbyggd tunnelbana (FUT) fokuserat på lokaliseringsutredningar, samrådsaktiviteter och projektering för respektive investeringsobjekt.

En ekonomi i balans är ett av landstingets långsiktiga mål och är en viktig förutsättning för de stora investeringar som görs de kommande åren inom både vården och kollektivtrafiken. Med en ekonomi i balans och fokus på en kontrollerad kostnadsutveckling kan landstinget modernisera och investera för utbyggd sjukvård och kollektivtrafik i hela Stockholms län.

Att landstinget har en stabil och stark ekonomi bekräftas av kreditvärderingsinstitutet Standard & Poor's senaste bedömning som kom i mitten av april 2015. Stockholms läns landsting har fortsatt det näst högsta kreditbetyget på lång sikt, AA+, och det högsta betyget på kort sikt, A-1+. Ett fortsatt högt kreditbetyg för landstinget säkerställer en god förhandlingsposition för de kommande årens upplåningsbehov.

Den expansiva penningpolitiken har en positiv effekt på svensk ekonomi och inflationen har börjat stiga. För att säkerställa att denna utveckling fortsätter lämnade Riksbanken vid sitt senaste penningpolitiska möte den 29 april reporäntan oförändrad på -0,25 procent. En långsam höjning av räntan bedöms bli aktuell först under andra halvåret 2016. Nästa reporäntebeslut tas på det penningpolitiska mötet den 1 juli. Låg inflation och låga marknadsräntor är gynnsamma för landstinget som befinner sig i en fas med finansiering av stora långsiktiga investeringar i hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Den låga inflationen bidrar även till att dämpa kostnadsutvecklingen.

2. Mål

Stockholms läns landsting har sex övergripande mål: En ekonomi i balans, Förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården, Attraktiv kollektivtrafik i ett hållbart transportsystem, Ett fritt, tillgängligt kulturliv med hög kvalitet, Hållbar tillväxt och utveckling samt Attraktiv och konkurrenskraftig arbetsgivare.

I samband med tertialrapport 2015 följs två av de övergripande målen upp, en ekonomi i balans och förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården. Bedömningen per april 2015 är att målen uppnåtts genom att 2 av 4 nedbrutna mål uppnåtts och 9 av 13 indikatorer uppnåtts. Övriga mål mäts i samband med delårsrapport och årsbokslut.

I enlighet med landstingsfullmäktiges beslut kring mål och budget 2015, LS 1403-0399, ska de övergripande målen ses över tid och anses uppfyllda då minst hälften av de nedbrutna målen är uppfyllda. De nedbrutna målen anses uppfyllda då minst hälften av indikatorerna är uppfyllda. Indikatorernas värden ska förbättras eller vara oförändrade under 2015 i jämförelse med 2014. Bedömning av måluppfyllelse per april har gjorts utifrån dessa kriterier.

2.1 En ekonomi i balans

Landstingsfullmäktige har formulerat det övergripande målet för ekonomi i Stockholms läns landsting som en ekonomi i balans.

Landstinget ska ha en ekonomi i balans för att trygga verksamheten på kort och lång sikt. Utgångspunkten är att varje generation själv ska bära kostnaderna för den service som konsumeras.

Det övergripande målet innefattar god ekonomisk hushållning, som följs upp genom mätbara indikatorer: resultat, finansiering, skuldsättning, kapital-kostnader och skuldsättningsgrad.

Mål och indikator	Utfall 1504	Utfall 1404	Mål 2015	Uppfyllt april 2015
EKONOMI I BALANS				
God ekonomisk hushållning				
Resultat: Ett positivt resultat enligt balanskravet	674 mkr	288 mkr	53 mkr	Ja ●
Finansiering: Ersättningsinvesteringar självfinansieras till 100 procent	Uppnått	Uppnått	100%	Ja ●
Skuldsättning: Att lånefinansiering inte används för att finansiera drift eller ersättningsinvesteringar	Uppnått	Uppnått	0%	Ja ●
Kapitalkostnader: Kapitalkostnadernas andel får maximalt uppgå till 11 procent av de samlade skatteintäkterna	7,0%	6,7%	≤11%	Ja ●
Skuldsättningsgrad: Skuldernas andel får maximalt uppgå till 131 procent av de samlade skatteintäkterna	83%	74%	≤131%	Ja ●

Resultat

För att nå resultatmålet ska Stockholms läns landsting redovisa ett positivt resultat enligt balanskravet. Resultatet per den sista april uppgår till 674 miljoner kronor. Resultatet överskrider periodens redovisade realisationsvinster om 7 miljoner kronor och är därmed positivt enligt balanskravet.

Resultatmålet är uppnått.

Finansiering

För att nå finansieringsmålet ska landstingets ersättningsinvesteringar självfinansieras till 100 procent. Utrymmet för att kunna finansiera investeringar med egna medel utgörs av periodens resultat, justerat med poster som inte påverkar likviditeten per den sista april. Detta utrymme ska vara högre än periodens ersättningsinvesteringar. Utrymmet som utläses ur kassaflödesanalysen uppgår till 2 556 miljoner kronor och är högre än ersättningsinvesteringarna som uppgår till 849 miljoner kronor vilket innebär att ersättningsinvesteringarna har självfinansierats.

Finansieringsmålet är uppnått.

Skuldsättning

För att nå skuldsättningsmålet ska lånefinansiering inte användas för att finansiera driftskostnader eller ersättningsinvesteringar. Andelen investeringar som lånefinansieras beräknas genom att periodens investeringar justeras för ersättningsinvesteringar och vissa poster som inte påverkar likviditeten. Per den sista april uppgår de investeringar som får lånefinansieras till 3 852 miljoner kronor vilket är högre än ökningen av upptagna lån som uppgår till 3 655 miljoner kronor.

Skuldsättningsmålet är uppnått.

Kapitalkostnader

Kapitalkostnadernas andel får maximalt uppgå till 11 procent av de samlade skatteintäkterna. För perioden januari-april uppgår andelen kapitalkostnader av de samlade skatteintäkterna till 7 procent.

Målet för kapitalkostnader är uppnått.

Skuldsättningsgrad

Skuldernas andel får maximalt uppgå till 131 procent av de samlade skatteintäkterna. Skulderna justeras för den del som avser finansiering från extern part. Andelen skulder justerad för extern finansiering är 83 procent av de samlade skatteintäkterna.

Målet om skuldsättningsgrad är uppnått.

2.2 Förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården

Landstingsfullmäktige har formulerat det övergripande målet för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting som Förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården.

Det övergripande målet har fyra mål: vård i rätt tid, säker vård, hög effektivitet samt högt förtroende för vården, som vart och ett följs upp genom mätbara indikatorer. Nedan redovisas vart och ett av de nedbrutna målen samt de indikatorer som är kopplade till respektive mål.

Mål och indikator	Utfall 1504 ¹⁾	Utfall 1404	Mål 2015	Uppfyllt april 2015
FÖRBÄTTRAD TILLGÄNGLIGHET OCH KVALITET I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN				
Vård i rätt tid (vårdgarantin)				
Andel patienter som får vård inom 5 dagar hos husläkare	80%	88%	≥90%	Nej ●
Andel patienter som får tid för ett första besök inom 30 dagar	75%	79%	≥73%	Nej ●
Andel patienter som får tid för behandling inom 90 dagar	91%	90%	≥88%	Ja ●
Andel specialistläkarbesök som utförts av specialistläkare utanför akutsjukhus	77,2%	78%	≥79%	Nej ●
Säker vård				
30 dagars återinläggningsfrekvens inom slutenvården	15,5%	15,5%	≤16%	Ja ●
Antibiotikaförskrivning ²⁾	358	354	≤345	Nej ●
Hög effektivitet				
Andel invånare i befolkningen som har ett invånarkonto på Mina vårdkontakter	27%	21%	≥26%	Ja ●
Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete	56,6%	52%	≥65%	Ja ●

¹⁾ Samtliga värden avser utfall per mars 2015 då utfall per april 2015 ännu inte finns tillgängligt.

²⁾ Antibiotikaanvändningen i länet följs genom indikatorn antal uthämtade antibiotikarecept per 1 000 invånare och år.

Vård i rätt tid

De indikatorer som används för att styra mot målet vård i rätt tid fokuserar på aspekten korta väntetider till hälso- och sjukvården och mäts genom indikatorerna:

- Andel patienter som får vård inom fem dagar hos husläkare. Målet är inte uppnått.
- Andel patienter som får tid för ett första besök inom 30 dagar. Målet är inte uppnått.
- Andel patienter som får tid för behandling inom 90 dagar. Målet är uppnått.
- Andel specialläkarbesök som utförs av specialläkare utanför akutsjukhus. Målet är inte uppnått.

Målet vård i rätt tid är inte uppnått.

Säker vård

Hälso- och sjukvården i Stockholms län ska utmärkas av hög patientsäkerhet. Genom en förbättrad patientsäkerhet kan onödigt lidande undvikas samtidigt som vårdens resurser används mer effektivt. Målet säker vård mäts genom indikatorerna:

- 30 dagars återinlägningsfrekvens inom slutenvården. Målet är uppnått.
- Antibiotikaförskrivning, vilket följs genom antal uthämtade antibiotikarecept per 1 000 invånare och år. Målet är inte uppnått.

Målet säker vård är delvis uppnått.

Hög effektivitet

Hög effektivitet innebär att rätt åtgärd utförs vid rätt tillfälle på ett ändamålsenligt och resurssnålt sätt. Målet hög effektivitet mäts genom indikatorerna:

- Andel invånare i befolkningen som har ett invånarkonto på Mina vårdkontakter. Målet är uppnått.
- Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsbyggande arbete. Målet är uppnått.

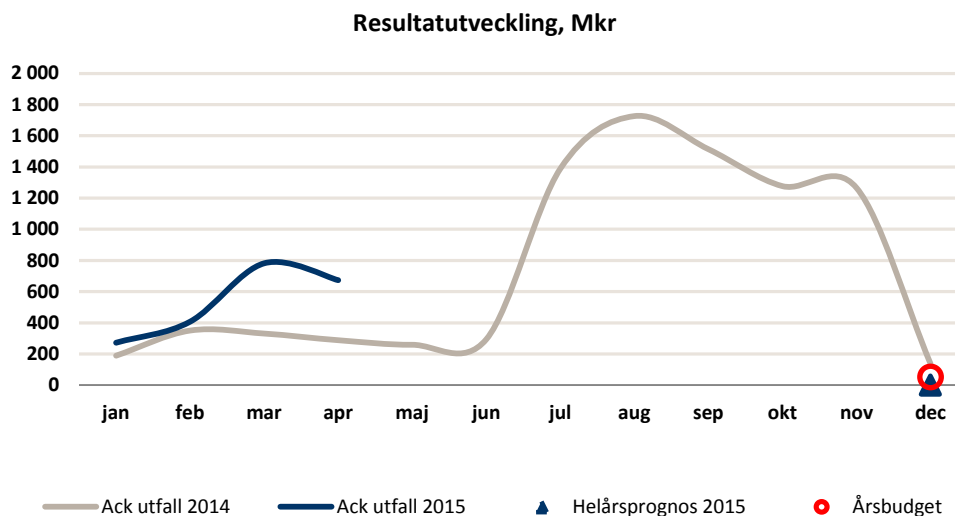
Målet hög effektivitet är uppnått.

3. Ekonomi

3.1 Resultat

Resultatet per april uppgår till 674 miljoner kronor. I resultatet per april ingår engångsposter i form av återbetalning av premier från AFA Försäkring, kollektivavtalsförsäkringar om 253 miljoner kronor samt läkemedelsbidrag avseende 2014 om 237 miljoner kronor. Resultatet exklusive dessa poster uppgår till 184 miljoner kronor. Resultatet efter omställningskostnader uppgår till 604 miljoner kronor och justerat för engångsposter uppgår resultatet till 114 miljoner kronor.

Prognostiserat resultat för 2015 uppgår fortsatt till 0 kronor att jämföra med årets budget på 53 miljoner kronor. I prognosen för året beaktas en förbättrad skatteintäktsprognos med 192 miljoner kronor, en ökning av verksamhetens intäkter inklusive AFA med 621 miljoner kronor samt ett förbättrat finansnetto med 93 miljoner kronor. Verksamhetens kostnader prognostiseras öka med 948 miljoner kronor varav läkemedel svarar för cirka 30 procent av de ökade kostnaderna.



För jämförbarhet mellan åren är omställningskostnader¹ exkluderade i alla jämförelsesiffror. Omställningskostnader för perioden uppgår till 70 miljoner kronor fördelat på bemanningskostnader 40 miljoner kronor och övriga kostnader inklusive avskrivningar 30 miljoner kronor.

¹ Omställningskostnader avser omstrukturingskostnader inom ramen för framtidens hälso- och sjukvård under perioden 2015-2018.

Resultat	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
Mkr	2015	2014	2015	2015	Prognos	2014
	jan-apr	jan-apr			- budget	
Verksamhetens intäkter	6 548	6 004	19 014	18 393	621	18 507
Bemanningskostnader	-9 746	-9 306	-28 524	-28 452	-72	-27 677
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-5 861	-5 590	-17 803	-17 615	-189	-16 958
Köpt trafik	-4 337	-4 136	-12 877	-12 776	-100	-12 670
Övriga kostnader	-6 681	-6 500	-21 686	-21 099	-586	-20 356
Verksamhetens kostnader	-26 625	-25 532	-80 890	-79 942	-948	-77 661
Avskrivningar	-1 328	-1 225	-4 226	-4 215	-11	-3 817
Verksamhetens nettokostnader	-21 405	-20 753	-66 102	-65 764	-338	-62 971
Skatteintäkter	21 021	19 929	63 064	63 248	-185	59 612
Generella statsbidrag	1 674	1 526	5 021	4 532	489	4 678
Utjämningsystemet	-285	-106	-826	-714	-112	-319
Summa samlade skatteintäkter	22 410	21 349	67 258	67 067	192	63 971
Finansnetto	-331	-308	-1 157	-1 250	93	-864
Resultat före omställningskostnader	674	288	0	53	-53	136
Omställningskostnader	-70	-	-534	-562	28	-
I anspråktaget reserverade medel	70	-	534	562	-28	-
Balanskravsresultat	674	288	0	53	-53	136

Kostnadsutveckling per den sista april uppgår till 4,3 procent i jämförelse med 4,4 procent per den sista mars. Inom flera av landstingets verksamheter och inom de centrala förvaltningarna har åtgärdsprogram upprättats för att säkerställa en ekonomi i balans 2015, genom såväl förbättrings- och effektiviseringsåtgärder som kostnadsbesparingar.

Åtgärdsprogrammen följs upp månadsvis i nära dialog mellan landstingsledningen och ledningen för respektive verksamhet. Inom verksamheterna sker uppföljning och riktade insatser löpande.

I dialog med verksamheter där önskade effekter av åtgärdsprogrammen inte fullt ut realiserats och kostnadsutvecklingen fortsätter att ligga på en hög nivå initierar landstingsledningen riktade insatser för att stödja verksamheterna i deras arbete med att nå en ekonomi i balans samt en långsiktigt hållbar kostnadsökningstakt.

Det samlade resultatet för Stockholms läns landstings sex akutsjukhus² uppgår för perioden till -137 miljoner kronor. Resultatet är 4 miljoner kronor lägre än det budgeterade resultatet för perioden. Prognosen för 2015 uppgår till 39 miljoner kronor i jämförelse med ett fastställt resultatkrav på 51 miljoner kronor. Avvikelsen i årsprognosen avser framförallt justering för ränteffekt på pensionskostnaderna i TioHundra AB.

² Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds Sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Södertälje Sjukhus AB, TioHundra AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB.

Resultat akutsjukhusen	Resultat	Resultat	Period	Prognos	Budget	Avvikelse	Justerat
Mkr	2015	2014	Budget	helår	helår	prognos-	resultat
	jan-apr	jan-apr	jan-apr	apr	2015	budget	2014*
Karolinska Universitetssjukhuset	-134,2	-152,7	-156,1	30,2	30,2	0,0	-561,2
Södersjukhuset AB	-0,9	-42,7	10,0	9,4	9,4	0,0	-84,3
Danderyds Sjukhus AB	2,7	-49,0	12,6	6,5	6,5	0,0	-150,8
TioHundra AB	-12,2	-7,5	-3,9	-16,0	0,0	-16,0	2,3
Södertälje Sjukhus AB	-1,4	-1,5	1,0	3,3	3,3	0,0	-0,9
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,9	9,2	3,3	6,0	1,3	4,7	14,4
Akutsjukhusen totalt	-137,0	-244,1	-133,2	39,4	50,7	-11,3	-780,5

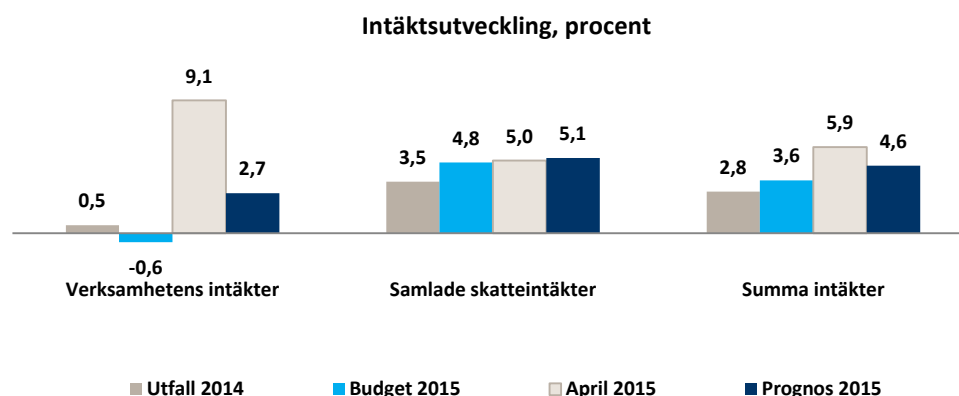
*Avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt justerat för ränteeffekt på pensionskostnader.

För att nå det budgeterade resultatet krävs att åtgärdsprogrammen inom respektive verksamhet får full effekt under året. Åtgärdsprogrammen inom akutsjukhusen summerar per sista april till cirka 760 miljoner kronor på årsbasis varav cirka 180 miljoner kronor är uppnått vid april månads utgång.

I budgeten för trafikverksamheten för innevarande år ingår ett besparingsåtagande på drygt 500 miljoner kronor med effekt från och med andra halvåret. Förslag till åtgärder har tagits fram som underlag för vidare beslut.

3.2 Intäkter

Periodens totala intäkter³ uppgår till 28 958 (27 353)⁴ miljoner kronor vilket är 5,9 procent högre än för motsvarande period föregående år.



3.2.1 Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter per april uppgår till 6 548 (6 004) miljoner kronor vilket är 9,1 procent högre än för motsvarande period föregående år. Den största enskilda förklaringen till den positiva avvikelsen i jämförelse med budget är återbetalning av premier från AFA Försäkring, kollektivavtals-

³ Totala intäkter avser summan av verksamhetens intäkter och samlade skatteintäkter.

⁴ Siffror inom parantes avser motsvarande period 2014.

försäkringar, om 253 miljoner kronor. Prognosen för verksamhetens intäkter uppgår till 19 014 miljoner kronor vilket är 2,7 procent högre än 2014 och 3,4 procent högre än årets budget.

Inom trafikområdet uppgår periodens resenärsintäkter till 2 370 (2 289) miljoner kronor vilket är 3,5 procent högre i jämförelse med föregående år. Antalet resande i kollektivtrafiken på land och vatten har ökat i jämförelse med föregående år. Färdtjänstresandet visar en något minskad volym medan sjukresorna har ökat. Det är främst den generella resandeökningen inom kollektivtrafiken som har genererat ökade intäkter men även en ökning av antalet biljetter till fullt pris har bidragit till de ökade intäkterna. Under perioden är det framförallt årets första månader som bidragit till ökningen. Den avmattning som sedan visat sig under slutet av perioden bedöms fortsätta under året. Prognosen för resenärsintäkter uppgår till 7 088 miljoner kronor vilket är 1,6 procent högre än 2014 och 1,1 procent högre än årets budget.

Specialdestinerade statliga bidrag inom hälso- och sjukvården uppgår till 651 (463) miljoner kronor för perioden. Förändringen mellan åren förklaras främst av ersättning för Asylsjukvård och Sjukskrivningsmiljard från 2014 som slutreglerades i februari 2015. Prognosen för specialdestinerade bidrag uppgår till 1 505 miljoner kronor vilket är 9,4 procent högre än 2014 och 13,4 procent högre än årets budget.

3.2.2 Samlade skatteintäkter

Periodens skatteintäkter uppgår till 21 021 (19 929) miljoner kronor vilket är en ökning med 5,5 procent i jämförelse med motsvarande period 2014.

Periodens samlade skatteintäkter, inklusive statsbidrag och avgift till utjämningsystemet uppgår till 22 410 (21 349) miljoner kronor vilket är en ökning med 5,0 procent i jämförelse med motsvarande period 2014.

Prognosen för Stockholms läns landstings samlade skatteintäkter baseras på skatteintäktsprognos 2 från den 18 maj 2015. De samlade skatteintäkterna för år 2015 beräknas till 67 258 miljoner kronor. I jämförelse med budget bedöms de samlade skatteintäkterna öka med 192 miljoner kronor.

I prognosen för de samlade skatteintäkterna ingår poster av engångskaraktär, där Stockholms läns landsting har tagit del av statsbidrag som till del täcker de ökade kostnaderna för läkemedel avseende hepatitis C. Detta med anledning av Sveriges Kommuner och Landstings överenskommelse om att hepatitis C ingår i läkemedelsförmånen. Bidraget på 237 miljoner kronor avseende hepatitis C avser år 2014.

Mkr	Prognos	Budget	Förändr.	Utfall	Förändring
	2015	2015	Mkr	2014	PR/14
Skatteintäkter	63 064	63 248	-185	59 612	5,8%
Generella statsbidrag	5 021	4 532	489	4 678	7,3%
Utjämningsystemet	-826	-714	-112	-319	159,2%
Summa samlade skatteintäkter	67 258	67 067	192	63 971	5,1%
Förändring från föregående år, mkr	3 287	3 095		2 169	
Förändring från föregående år, procent	5,1%	4,8%		3,5%	
Skattesats	12,10	12,10		12,10	

Samlade skatteintäkterna består av skatteintäkter, generella statsbidrag samt kommunalekonomisk utjämning.

Skatteintäkterna, som är den största av de tre ingående delarna, förväntas minska med 185 miljoner kronor i jämförelse med budget. Posten består av tre delar: preliminära skatteintäkter, prognos för avräkningslikvid 2014 samt en justeringspost som är hänförlig till den slutliga skatteintäkten för 2013. I jämförelse med budget minskar de preliminära skatteintäkterna, baserat främst på individernas beskattningsbara arbetsrelaterade inkomster, med 183 miljoner kronor eftersom prognosen för skatteunderlagsutvecklingen har reviderats ned. Samtidigt ökar avräkningslikviden med 45 miljoner kronor vilket motsvarar skillnaden mellan de preliminära skatteintäkterna som utbetalades månatligen under 2014, och de beräknade slutliga skatteintäkterna för 2014. Dessa blir kända i december 2015 när det definitiva skatteunderlaget för 2014 är klart. Justeringsposten för 2013 är hänförlig till en lägre uppräkningspost av skatteunderlaget för 2014 än förväntat, och minskar med 46 miljoner kronor.

De generella statsbidragen består av bidrag för läkemedelsförmånen samt bidrag för ökade läkemedelskostnader avseende hepatit C. De totala bidragen är 46 miljoner kronor högre än budget vilket dels beror på att bidrag för hepatit C inte var aktuellt i den prognos som legat till grund för budgeten och dels på att bidraget för läkemedelsförmånen minskat.

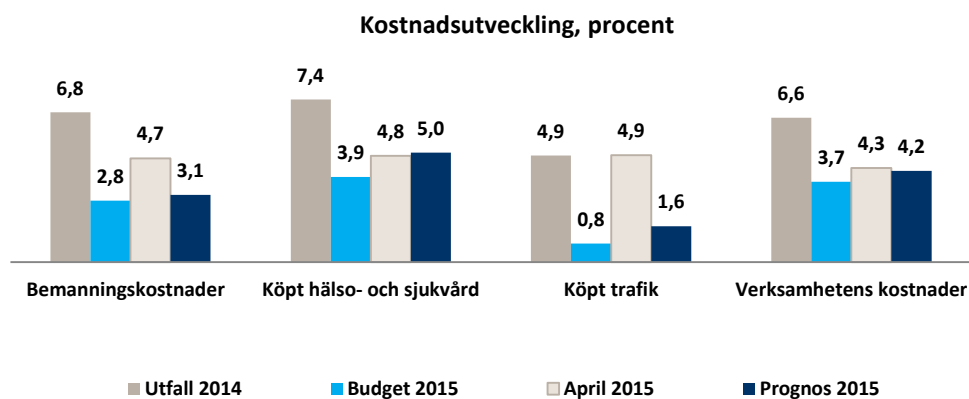
Kommunalekonomisk utjämning, förväntas öka med 112 miljoner kronor i jämförelse med budget och består av kostnadsutjämningsbidrag, inkomstutjämningsavgiften samt en regleringsavgift som utjämnar för opåverkbara och kostnadsdrivande skillnader mellan landsting, till exempel befolkningstillväxt minskar med cirka 7 miljoner kronor i jämförelse med budget.

Inkomstutjämningsavgiften beräknas utifrån skillnaden mellan länets beskattningsbara inkomster och det skatteutjämningsunderlag som för landsting motsvarar 115 procent av medelskattekraften i riket. Inkomstnivån i Stockholms län ligger på 116,3 procent av genomsnittet i riket år 2014 och Stockholms läns landsting får därmed betala en inkomstutjämningsavgift på den del av inkomsterna som överstiger denna nivå. Avgiften bedöms minska med 33 miljoner kronor jämför med budget.

Regleringsbidrag/-avgift är en del av det kommunalekonomiska systemet som regeringen använder för att göra systemet kostnadsneutralt. Om statens kostnader för det kommunalekonomiska utjämningsystemet överstiger summan av statens anslag och de avgifter som betalas in blir regleringsposten negativ och sektorn får betala en så kallad regleringsavgift. I jämförelse med budget ökar regleringsavgiften med 152 miljoner kronor.

3.3 Kostnader

Verksamhetens kostnader för perioden uppgår till 26 625 (25 532) miljoner kronor, en ökning med 4,3 procent i jämförelse med motsvarande period 2014 och en minskning från föregående månad med 0,1 procent. Prognosen för verksamhetens kostnader är 80 890 miljoner kronor vilket är 4,2 procent högre än 2014 och 0,5 procent högre än årets budget.



Verksamhetens nettokostnader för perioden har ökat med 3,1 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Årets prognostiserade nettokostnadsökning är 5,0 procent högre i jämförelse med föregående år.

Det är framförallt bemanningskostnaderna, vilka svarar för 36,6 procent av verksamhetens kostnader, samt köpt hälso- och sjukvård, vilka svarar för 22 procent av verksamhetens kostnader, som står för de ökade kostnaderna. För perioden uppgår bemanningskostnaderna till 9 746 (9 306) miljoner kronor, en ökning med 4,7 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år och i nivå med föregående månad. För 2015 prognostiseras bemanningskostnaderna öka med 3,1 procent i jämförelse med föregående år och med 0,3 procent i jämförelse med årets budget.

Lönekostnaderna, som utgör den största delen av bemanningskostnaderna uppgår till 5 990 (5 700) miljoner kronor och har ökat med 5,1 procent i jämförelse med föregående år. Samtidigt har antalet helårsarbeten ökat med 2,5 procent vilket innebär att lönekostnaden per helårsarbete har ökat i snitt med 2,6 procent.

Personalvolymen mätt i antal helårsarbeten uppgår under perioden till 42 050 vilket är 585 fler än den periodiserade budgeten och 1 035 fler än motsvarande period föregående år. För 2015 prognostiseras antalet helårsarbeten bli 158 fler än budgeterat. Antal helårsarbeten inklusive extratid uppgår under perioden till 45 053 vilket är 2,6 procent fler än under motsvarande period 2014. Extratiden ökade med 3,7 procent vilket motsvarar 107 helårsarbeten.

För perioden uppgår sjukfrånvaron till 6,2 (6,4) dagar per anställd, en liten minskning i jämförelse med motsvarande period föregående år. Prognosen för helåret 2015 är 18,6 sjukdagar per anställd. Att jämföra med helåret 2014 som uppgår till 18 sjukdagar.

I bemanningskostnaderna ingår kostnader för inhyrd personal med 147 (138) miljoner kronor. Kostnaderna har ökat med 9 miljoner kronor i jämförelse med motsvarande period föregående år. Kostnaden för inhyrd personal uppgår för perioden till 1,5 (1,5) procent av de totala bemanningskostnaderna.

Periodens kostnader för köpt hälso- och sjukvård uppgår till 5 861 (5 590) miljoner kronor, en ökning med 4,8 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. En orsak till kostnadsutvecklingen är den successiva utökningen av vårdval och därmed fler specialistmottagningar i den öppna vården. Under perioden ökar framförallt somatisk specialistvård där den största ökningstakten avser asylsjukvård, primärvård där orsaken främst avser volym- och prisuppräknningar av befintliga avtal samt geriatrik till följd av vårdval för ASiH⁵ och specialiserad palliativ vård. För 2015 prognostiseras kostnaderna för köpt hälso- och sjukvård öka med 5,0 procent i jämförelse med föregående år och med 1,1 procent, 199 miljoner kronor i jämförelse med årets budget.

Läkemedelskostnaderna uppgår för perioden till 2 227 (1 989) miljoner kronor, en ökning med 12 procent i jämförelse med motsvarande period 2014. Prognosen för läkemedelskostnaderna uppgår till 6 634 miljoner kronor vilket är 5,1 procent högre än 2014 och 310 miljoner kronor, 4,9 procent högre än årets budget. Prognosen innebär en minskning av läkemedelskostnaderna från föregående månads prognos med 0,8 procent. Den enskilt största orsaken till kostnadsökningstakten är det nya läkemedlet mot hepatit C som introducerades hösten 2014 och som medför fortsatta kost-

⁵ Avancerad sjukvård i hemmet.

nadsökningar under våren 2015. Under hösten 2015 förväntas kostnadsökningstakten plana ut men kostnaderna kommer att ligga kvar på en hög nivå.

Kostnaderna för köpt trafik uppgår för perioden till 4 337 (4 136) miljoner kronor, en ökning med 4,9 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år och 123 miljoner kronor lägre än periodens budget.

Kostnadsökningen i jämförelse med föregående år avser främst nya avtal inom busstrafiken och tvärbanan samt trafikverkets banavgifter, andra trafikförändringar och den allmänna prisutvecklingen. Periodens kostnader motverkas positivt av lägre indexkostnader, bland annat avseende sjunkande bränslekostnader och räntekostnader som utvecklas långsammare än budgeterat i den rådande konjunkturen. Det planerade underhållet är inte påbörjat i samma takt som budgeterat. Dock förväntas upparbetningen öka till budgeterade nivåer under året. Utöver ovanstående har slutavräkningar avseende 2014 blivit något högre än beräknat.

För 2015 prognostiseras kostnaderna för köpt trafik öka med 1,6 procent i jämförelse med föregående år och med 0,8, procent, 100 miljoner kronor, i jämförelse med budget. Ökningen avser främst köpt landtrafik. Prognosen för 2015 innefattar en besparing som är förlagd till andra halvåret.

Avskrivningskostnaderna för perioden uppgår till 1 328 (1 225) miljoner kronor. De prognostiserade avskrivningarna för 2015 uppgår till 4 225 miljoner kronor och är 10,7 procent högre än föregående års utfall och i nivå med årets budget.

Finansnettot, som består av finansiella intäkter och finansiella kostnader, uppgår för perioden till -331 (-308) miljoner kronor. Det prognostiserade finansnettot för 2015 uppgår till -1 157 miljoner kronor och avviker positivt med 93 miljoner kronor i jämförelse med budget, framförallt beroende på fortsatt låga marknadsräntor.

3.4 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 3 952 miljoner kronor motsvarande 26 procent av den budgeterade årsvolymen på 15 225 miljoner kronor. Prognosen uppgår till 14 996 miljoner kronor vilket är 229 miljoner kronor lägre än årsbudget. Nya Karolinska Solna (NKS) redovisar en prognos som är 302 miljoner kronor lägre än budgeterat medan prognosen för förvaltning för utbyggd tunnelbana är 116 miljoner kronor högre än budget.

Investeringar Mkr	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Bokslut	Upparbetningsgrad	
	2015	2014	2015	2015	2014	2015	2014
	jan-apr	jan-apr				%	%
Vård inkl fastigheter (LFS)	862	766	3 457	3 503	2 836	25	25
NKS	1 191	1 262	4 005	4 307	3 639	28	30
Trafik	1 747	2 396	6 404	6 404	7 873	27	30
Citybanan	0	30	389	389	376	0	6
FUT	115	-	603	487	117	24	-
Övrigt	37	12	138	136	147	27	8
Totala investeringar SLL-koncernen	3 952	4 466	14 996	15 225	14 988	26	27

3.4.1 Kollektivtrafikens investeringar

Periodens utfall för trafikinvesteringar inom trafiknämnden uppgår till 1 747 miljoner kronor vilket innebär en upparbetningsgrad i förhållande till budget på 27 procent i jämförelse med 30 procent föregående år. Prognostiserat utfall är i nivå med budget.

Större avvikelser avser 308 miljoner kronor tidsförskjutning på grund av att detaljplanen för tvärbanan till Sickla överlagats och tidplanen för upprustningen av Saltsjöbanan uppdaterats, 196 miljoner kronor förändringar i utbetalningsplaner i program Röda linjen, 301 miljoner kronor fortsatta förseningar av leveransen av signalsäkerhetssystemet på tvärbana norr Solnagrenen samt 187 miljoner kronor senarelagd leverans av fordon till Roslagsbanan.

Prognosen för Citybanan är i nivå med budget. Citybanan byggs av Trafikverket. I projektet ingår två nya stationer, Odenplan och City, vilka kommer att ansluta till nuvarande tunnelbanestationerna Odenplan och T-centralen. Stationerna finansieras och kommer att ägas av Stockholms läns landsting.

Förvaltning för utbyggd tunnelbana har justerat upp prognosen med 116 miljoner kronor. Den totala investeringsutgiften fram till och med år 2025 är oförändrad i förhållande till budget 2015.

Inom projektet Tunnelbana till Nacka och söderort ligger fokus på dialog med kommunerna om de exakta placeringarna och utformningen av uppgångar och entréer, utformning av överdäckning Nacka C, utformning av bussterminal i Nacka C samt utformning av koppling av ny underjordisk plattform till befintlig i Gullmarsplan.

Inom projektet Tunnelbana till Arenastaden studeras bland annat omgivningspåverkan vid byggande av station Odenplan, påverkan av förberedelser för en framtida station Hagalund samt uppgångar och markåtkomst för station Arenastaden.

Inom projektet Tunnelbana till Barkarby utarbetas en gemensam kostnads- och ansvarsfördelning för den södra stationsuppgången vid Barkarby station mellan Trafikverket, trafikförvaltningen, FUT och Järfälla kommun.

Utredningar för depå och fordon fortsätter enligt tidsplan.

3.4.2 Investeringar i vård inklusive fastigheter

Investeringar inom vården består dels av investeringar i fastigheter som redovisas inom ramen för Landstingsfastigheter Stockholm och dels av investeringar i utrustning och inventarier vid respektive resultatenheter.

Periodens investeringar uppgår till 862 miljoner kronor, varav 694 miljoner kronor avser fastigheter. Detta ger en upparbetningsgrad på 25 procent vilket är motsvarande upparbetningsgrad som vid samma tid föregående år.

Prognosen är 46 miljoner kronor lägre än årsbudgeten på 3 503 miljoner kronor. Avvikelsen avser dels att Södersjukhuset AB aviserar ett lägre investeringsbehov än budgeterat, dels att hälso- och sjukvårdsnämnden prognostiserar lägre investeringsutgifter med anledning av förseningar av Framtida Prehospital Plattform IT, FRAPP. Landstingsfastigheter Stockholms prognos är oförändrad i jämförelse med budgeterade 2 700 miljoner kronor.

De investeringsobjekt inom vården som under årets fyra första månader har haft högst medelförbrukning är ny- och ombyggnation av Södertälje sjukhus, nytt försörjningskvarter vid Södersjukhuset där kompletterande systemhandlingsprojekt pågår samt teknisk upprustning byggnad 01 vid Löwenströmska sjukhuset. För de nya behandlingsbyggnaderna vid Danderyds sjukhus respektive Södersjukhuset pågår projektering respektive detaljprojektering och i viss mån påbörjad produktion.

De genomförda investeringarna för utrustningar och inventarier inom hälso- och sjukvården avser under perioden ersättningsinvesteringar för mindre objekt.

3.4.3 Nya Karolinska Solna

Nya Karolinska Solna är Stockholms läns landstings största enskilda värdinvesteringsprojekt. Ambitionen är att bygga ett av världens bästa och mest moderna universitetssjukhus.

Byggandet av den nya sjukhusanläggningen pågår för fullt och projektets tidsplan ligger fast. Faktureringen enligt OPS-avtalet sker enligt betalningsplan.

De totala utgifterna för pågående nybyggnation och anläggningstillgångar uppgår ackumulerat till 16 140 miljoner kronor den 30 april 2015.

Investeringar Nya Karolinska Solna	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Prognos	Total utgift
Mkr	2015	2014	2015	2015	total	budget
	jan-apr	jan-apr			2008-2019	2015
Byggnad *)						
Pågående nybyggnad SLL-andel	54	78	116	116	1 158	1 267
Tilläggsavtal/Ändringsförfrågningar	47	58	292	292	1 616	1 507
Pågående nybyggnad OPS bygginvestering**	721	831	2 059	2 059	14 641	14 641
Kreditiv och indirekt kostnad OPS	251	246	826	826	3 948	4 337
Totalt byggnad	1 073	1 213	3 293	3 293	21 363	21 752
Konst	1	1	6	6	30	30
Utrustning ***)						
IT och kommunikationsteknik	33	11	224	262	754	779
Medicinskt teknisk utrustning	77	34	318	582	2 959	3 047
Inredning	2	1	11	11	194	193
Ospecificerat	0	0	0	80	240	320
Totalt utrustning	112	46	553	935	4 147	4 339
Totalt	1 186	1 260	3 852	4 234	25 540	26 121

*) Exklusive investeringar i Thoraxhuset, L-kvarteret och ALB

***) Beslutad "constructioncost" 14,641 mdkr enligt avtal

***) Inklusive budget för Radiofarm, FoUU o Behandl huset

Prognosen för 2015 avseende de samlade byggnationerna i byggnaden Nya Karolinska Solna och byggnationer i landstingets regi är 3 371 miljoner kronor vilket överensstämmer med årets budget. Investeringarna i medicinteknisk utrustning prognostiseras under året att bli 302 miljoner kronor lägre än budgeterade 935 miljoner kronor.

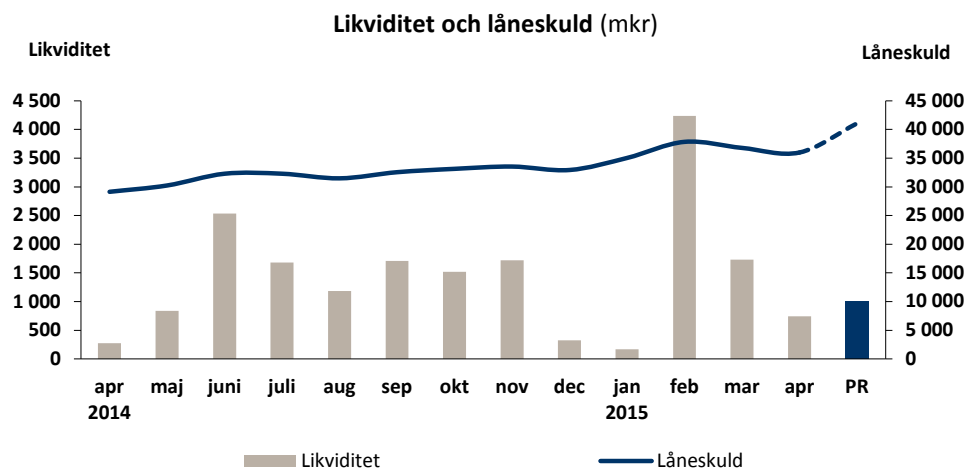
3.5 Finansiering

Stockholms läns landstings likviditet uppgår per april till 744 miljoner kronor vilket är 419 miljoner kronor högre än vid ingången av 2015 och en minskning i jämförelse med föregående månad med 986 miljoner kronor. Snittlikviditeten för perioden uppgår till 1 115 (969) miljoner kronor

Förändringen av likviditeten⁶ under 2015 avser framförallt en planerad ökad upplåning för finansiering av kommande investeringar. En begränsning av likviditeten ingår i plan för den finansiella förvaltningen under de kommande investeringsintensiva åren. Likviditetsprognosen för 2015 visar fortsatt på en likviditet vid årets slut på cirka 1 000 miljoner kronor.

Landstingets räntebärande skulder per april uppgår till 35 980 miljoner kronor vilket är 3 049 miljoner kronor högre än vid ingången av 2015 och 800 miljoner kronor lägre än föregående månad. Prognosen för räntebärande skulder uppgår till 41 045 miljoner kronor vid årets utgång. Ökningen under året beror på nyupptagna lån för att finansiera årets investeringar.

Den genomsnittliga upplåningsräntan för landstingets låneportfölj uppgår precis som föregående månad till 2,2 procent, en minskning från 2014-12-31 med 0,3 procent.



⁶ Utgörs av summan av kassa och banktillgodohavanden samt kortfristiga placeringar.

4. Ekonomiskt resultat för nämnder och styrelser

4.1 Landstingsstyrelsen

Resultatet för landstingsstyrelsens förvaltning inklusive NKS per april 2015 är 81 miljoner kronor i jämförelse med periodens budget som uppgår till -1 miljon kronor. Motsvarande period 2014 var resultatet 17 miljoner kronor. Avvikelsen mot periodiserad budget förklaras främst av högre intäkter för ST-ersättning från hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt lägre kostnader för IT-tjänster, inklusive konsulter.

Årets prognos uppgår till 10 miljoner kronor i jämförelse med budgeterat nollresultat. Den positiva prognosen förklaras främst av lägre övriga kostnader vilket delvis är ett resultat av det pågående arbetet med att identifiera besparingar och effektiviseringar. Arbetet med att säkerställa att förvaltningens besparingsmål, 50 miljoner kronor, uppnås fortlöper som planerat. Prognosen för Berga naturbruksgymnasium pekar mot ett relativt stort underskott då antalet elever är färre än budgeterat. Ett underlag för beslut om åtgärder för att nå en ekonomi i balans är framtaget.

För investeringar, se vidare under investeringsavsnittet samt rubriken Nya Karolinska Solna.

4.2 Hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämndens resultat per april uppgår till -329 miljoner kronor. Motsvarande period 2014 var resultatet -179 miljoner kronor. Avvikelse mot periodiserad budget uppgår till -66 miljoner kronor. Större negativa avvikelser mot periodiserad budget redovisas för läkemedel och geriatrik. Större positiva avvikelser redovisas för övrig sjukvård inklusive egen verksamhet, psykiatri samt för somatisk specialistvård.

För helår beräknas resultatet vara i nivå med budget. Prognosen förutsätter att hälso- och sjukvårdsnämndens beslut från den 16 mars 2016 om åtgärder för en ekonomi i balans i form av kostnadssänkningar och intäktsökningar kan genomföras i sin helhet. I jämförelse med motsvarande period föregående år ökade verksamhetens intäkter med 4,5 procent, främst till följd av ökat landstingsbidrag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mkr	Resultat	Resultat	Period	Prognos	Budget	Avvikelse	Resultat
	2015	2014	budget	helår	helår	prognos-	helår
	jan-apr	jan-apr	jan-apr	apr	2015	budget	2014
Verksamhetens intäkter							
Landstingsbidrag	17 245	16 496	17 244	49 489	51 735	-2 246	49 489
Övriga intäkter	755	701	764	2 219	2 292	-73	2 544
Summa verksamhetens intäkter	18 000	17 197	18 008	51 708	54 027	-2 319	52 033
Verksamhetens kostnader							
Personalkostnader	-189	-175	-199	-527	-598	71	-512
Köpt hälso- och sjukvård	-15 737	-15 022	-15 704	-44 440	-46 189	1 749	-44 712
Övriga kostnader	-2 402	-2 190	-2 364	-6 771	-7 230	459	-7 020
Summa verksamhetens kostnader	-18 328	-17 387	-18 267	-51 738	-54 017	2 278	-52 243
Avskrivningar	-2	-2	-3	-10	-10	0	-6
Finansnetto	1	13	0	40	0	40	23
Resultat	-329	-179	-263	0	0	0	-193

Det prognostiserade nollresultatet innefattar större överskott för somatisk specialistvård, 129 miljoner kronor, och övrig sjukvård, 234 miljoner kronor, samt ett underskott på 300 miljoner kronor för läkemedel och övrig sjukvård.

För **somatisk specialistvård** prognostiseras ett överskott med 129 miljoner kronor. Överskottet förklaras av lägre kostnader för medicinsk service samt för privata vårdgivare på nationell taxa.

För **övrig sjukvård inklusive beställarens egen verksamhet** prognostiseras ett överskott med 234 miljoner kronor, detta som en effekt av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 16 mars om åtgärder för ekonomi i balans.

För **läkemedel** prognostiseras ett underskott med 300 miljoner kronor. Underskottet är en följd av ökade kostnader för smittskyddsmedel för behandling av hepatit C. Kostnaderna täcks av ökat läkemedelsbidrag.

4.3 Sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtälje

Sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtäljes resultat per april uppgår till 28 miljoner kronor vilket är 16 miljoner kronor högre än resultatet för motsvarande period föregående år och 13 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. Av periodens resultat på 28 miljoner kronor är 16,7 miljoner kronor hänförligt till Stockholms läns landstings ansvarsområde det vill säga vårdverksamheten. Nämnden prognostiserar, i enlighet med budget, ett nollresultat för 2015.

Sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtälje

Mkr	Resultat	Resultat	Period	Prognos	Budget	Avvikelse	Resultat
	2015	2014	Budget	helår	helår	prognos-	helår
	jan-apr	jan-apr	jan-apr	apr	2015	budget	2014
Verksamhetens intäkter							
Landstingsbidrag, SLL	452	423	452	1 356	1 356	0	1 303
Landstingsbidrag, Norrtälje Kommun	340	308	340	1 021	1 021	0	945
Övriga intäkter	74	57	79	236	237	-1	230
Summa verksamhetens intäkter	866	788	871	2 613	2 614	-1	2 478
Verksamhetens kostnader							
Personalkostnader	-13	-13	-14	-43	-45	2	-39
Köpt hälso- och sjukvård	-719	-667	-733	-2 247	-2 248	1	-2 150
Övriga kostnader	-106	-96	-109	-323	-321	-2	-301
Summa verksamhetens kostnader	-838	-776	-856	-2 613	-2 614	1	-2 490
Resultat	28	12	15	0	0	0	-12

4.4 Trafiknämnden

Trafiknämndens resultat per april uppgår till 124 miljoner kronor vilket är 348 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. Det prognostiserade nollresultatet överensstämmer med budgeten.

Mkr	Resultat	Resultat	Period	Prognos	Budget	Avvikelse	Resultat
	2015	2014	budget	helår	helår	prognos-	helår
	jan-apr	jan-apr	jan-apr	apr	2015	budget	2014
Verksamhetens intäkter							
Biljettintäkter	2 373	2 292	2 321	7 088	7 012	76	6 984
Landstingsbidrag	2 979	2 808	2 979	8 938	8 938	0	8 423
Övriga intäkter	1 059	1 073	1 127	3 343	3 404	-61	3 355
Summa verksamhetens intäkter	6 411	6 172	6 427	19 370	19 355	15	18 762
Verksamhetens kostnader							
Personalkostnader	-169	-157	-185	-565	-554	-12	-479
Köpt trafik	-4 338	-4 137	-4 461	-12 884	-12 783	-100	-12 674
Övriga kostnader	-837	-857	-977	-2 927	-2 911	-16	-2 843
Summa verksamhetens kostnader	-5 344	-5 151	-5 624	-16 376	-16 247	-128	-15 996
Avskrivningar	-765	-697	-824	-2 466	-2 472	6	-2 176
Finansnetto	-177	-202	-204	-528	-636	107	-607
Resultat	124	123	-224	0	0	0	30*

*Avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt justerat för ränteeffekt på pensionskostnader.

Verksamhetens intäkter uppgår till 6 411 miljoner kronor i jämförelse med periodens budget på 6 427 miljoner kronor vilket innebär en negativ avvikelse på 16 miljoner kronor motsvarande 0,2 procent. I jämförelse med motsvarande period föregående år ökade verksamhetens intäkter med 3,9 procent, främst till följd av ökat landstingsbidrag. Biljettintäkterna är 81 miljoner kronor högre än för motsvarande period föregående år.

Biljettintäkterna överstiger den periodiserade budgeten med 52 miljoner kronor motsvarande 2,2 procent. Den positiva utvecklingen är till största delen volymrelaterad som följd av ett högre resande än budgeterat. Sett till fördelningen mellan biljettyper återfinns den största avvikelser mot budget på 36 miljoner kronor inom periodbiljetter, där års- och 90-dagarsbiljetter står för den största ökningen. Även biljettintäkterna från reskassa har utvecklats positivt och överträffar budget med 15 miljoner kronor. Övriga intäkter är 68 miljoner kronor lägre än periodens budget vilket främst förklaras av lägre intäkter från uthyrning av lokaler på grund av försenad inflyttning till depåer i Ulvsunda, Lidingö och Södertälje.

De totala kostnaderna är 366 miljoner kronor, 5,5 procent, lägre än periodiserad budget. Större avvikelser avser 96 miljoner kronor lägre kostnader för köpt trafik på land vilket beror på lägre kostnader för grundavtal, index och incitament. Ersättning för pendeltågstrafiken har reducerats med anledning av uppkomna störningar. Lidingöbanans driftstart har förskjutits och tågtrafiken där har ersatts med buss till en lägre kostnad. Index är lägre än budgeterat bland annat på grund av låga bränslepriser och ränteutveckling. Kostnaderna för köpt färdtjänsttrafik inklusive sjukresor understiger budget med 27 miljoner kronor, främst till följd av en lägre indexuppräknings samt en minskad resevolym. För övrigt är kostnaderna för drift och underhåll 155 miljoner kronor lägre än periodiserad budget, främst som en effekt av den milda vintern och låga energipriser.

I jämförelse med motsvarande period föregående år har verksamhetens kostnader ökat med 193 miljoner kronor motsvarande 3,7 procent. Ökningen är hänförlig till högre kostnader för köpt trafik till följd av nya avtal inom buss- och tvärbana, trafikförändringar samt prisutveckling.

Till följd av lägre marknadsräntor förbättrades finansnettot med 27 miljoner kronor i jämförelse med periodiserad budget. Kostnader för avskrivningar är 59 miljoner kronor lägre än budget till följd av förskjutningar i driftsättning av investeringsobjekt.

Trafiknämndens prognostiserade nollresultat för helår överensstämmer med budget. Större avvikelser mot budget avser högre biljettintäkter 76 miljoner kronor men även lägre intäkter från uthyrning av lokaler 61 miljoner kronor. Därutöver har prognosen för kostnader köpt trafik ökat med 110 miljoner kronor samt förbättrat finansnetto 107 miljoner kronor. I övrigt är prognosen i nivå med budget.

Högre kostnader för köpt trafik förklaras i första hand av kostnader för ersättningstrafik och information i samband med avstängningar i pendeltågstrafiken. Ökad ersättning betalas till entreprenören för försenad drift-

start av Lidingöbanan. Finansnettot förbättras på grund av lägre marknadsräntor samt lägre lånebehov än budget.

4.5 Kulturnämnden

Kulturnämndens resultat per april uppgår till 5 miljoner kronor vilket är 2 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år. Utfallet avviker med 5 miljoner kronor mot periodiserad budget och är av bokföringsteknisk natur. För helåret prognostiseras, i enlighet med budget, ett nollresultat.

Kulturnämnden stödjer ett rikt och varierat kulturutbud tillgängligt för länets invånare. Stockholmsregionen är, ur nationellt perspektiv, unik med sin mångfald av institutioner, fria grupper, privat- och föreningsbaserade kulturinitiativ.

4.6 Patientnämnden

Patientnämndens resultat per april uppgår till -0,3 miljoner kronor vilket är 0,5 miljoner kronor lägre än den periodiserade budgeten. Prognosen för år 2015 uppgår till -0,3 miljoner kronor att jämföra med det budgeterade nollresultatet. Det förklaras bland annat av kostnader för rekrytering av ny förvaltningschef samt ökade lokalkostnader.

Under perioden januari–april 2015 inkom 2 308 patientärenden till förvaltningen, vilket var 14 procent fler än samma period föregående år. För helåret förväntas uppemot 7 000 patientärenden. Ärenden kan inkomma i form av skrivelser, telefonsamtal eller e-post samt vid personliga besök. De skriftliga ärendena, som vanligtvis är mer komplexa än övriga, har ökat kontinuerligt de senaste åren. Under det första tertialet 2015 sågs en marginell minskning i jämförelse med samma period föregående år.

4.7 Tillväxt- och regionplanenämnden

Tillväxt- och regionplanenämndens resultat per april uppgår till 4,3 miljoner kronor. Resultatet är 4,3 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras, i enlighet med budget, ett nollresultat.

Merparten av kostnaderna avser bidrag och avgifter till olika organisationer. I utfallet för perioden är bidragskostnaderna något lägre än budget.

4.8 Landstingsrevisorerna

Landstingsrevisorernas resultat per april uppgår till 2 miljoner kronor vilket i princip är i nivå med motsvarande period föregående år. Resultatet avviker marginellt mot den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras, i enlighet med budget, ett nollresultat.

I samband med den nya mandatperioden har förtroendemannaorganisationen utökats från 15 förtroendevalda revisorer till 21 varav flertalet är nyvalda som revisorer.

5. Verksamhet

5.1 Hälsa- och sjukvård

Hälsa- och sjukvårdsnämnden finansierar och styr vården genom avtal och överenskommelser med vårdgivarna. Nämnden ska, med dessa utgångspunkter, ansvara för att all hälsa- och sjukvård, tandvård och insatser enligt LSS i landstinget styrs, samordnas och utvecklas på ett sådant sätt att de samlade resurserna anpassas till befolkningens behov och bidrar till förbättring av hälsotillståndet. Nämnden planerar och följer upp befolkningens sjukvårdsbehov och utifrån det, beställer samt följer upp beställningar av sjukvård från utförarna.

Tillgängligheten mäter hur måluppfyllelsen varit avseende telefonkontakt med sjukvården samma dag, besök till husläkare inom fem dagar och mottagningsbesök hos specialist inom 30 dagar samt erhållen behandling inom 90 dagar. Stockholms läns landsting har valt ett snävare mål avseende mottagningsbesök samt besök hos husläkare i jämförelse med det nationella målet som är 90 dagar respektive sju dagar.

Uppföljningen av Vårdgarantin inom den specialiserade vården

Patienter med patientvald väntan, PPV, och medicinskt orsakad väntan, MOV, ska inte räknas in vid bedömning av om vårdgarantin är uppfylld utan räknas bort vid beräkningen av 30 respektive 90 dagars väntetid. Sammanställningarna görs i enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings direktiv enligt formeln, antal väntande under vårdgarantins gräns/totalt antal väntande.

Vårdgarantin innebär att en patient efter att beslut om behandling tagits inte ska behöva vänta längre än 90 dagar på behandling. Gränsen gäller såväl Stockholms läns landsting som nationellt. Uppföljningen av behandlingar omfattar alla planerade kirurgiska behandlingar med endast ett fåtal undantag.

Telefonkontakt

Telefontillgänglighetsmätningarna fram till april 2015 visar att 93 procent av kontrollsamtalen till husläkarmottagningar är godkända enligt den nationella vårdgarantin. Resultatet är en procentenhet lägre än motsvarande period 2014. Den mottagning som fram till april 2015 hade lägst resultat hade 52 procent godkända samtal medan de med högst resultat hade 100 procent.

Behandling

Andelen väntande som fått behandling inom vårdgarantins gräns uppgår i april till 91 procent, en procentenhet lägre i jämförelse med samma period föregående år.

Mottagningsbesök

I uppföljningen av vårdgarantin för mottagningsbesök följs 26 specialiteter. Stockholms läns landsting har en skarpare vårdgarantigräns för mottagningsbesök än den som gäller nationellt. Efter beslut om remiss/vårdbegäran ska ett besök inom den planerade specialiserade vården, om sådant behövs, kunna erbjudas inom högst 30 dagar efter beslutsdagen. Motsvarande gräns nationellt är 90 dagar.

Andelen patienter som väntat 30 dagar eller mindre till mottagningsbesök uppgår i april till 73 procent, en försämring med 3 procentenheter i jämförelse med samma period föregående år.

Andelen väntande under den nationella vårdgarantins gräns uppgår i april till 95 procent, en förbättring med en procentenhet i jämförelse med föregående år.

5.1.1 Framtidsplan för hälso- och sjukvården

Efter flera års planering genomförs Framtidsplan för hälso- och sjukvården (FHS) nu av förvaltningar och bolag i landstinget. Akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde arbetar utifrån sina respektive genomförandeplaner. De centrala förvaltningarna tar fram stödjande åtgärder som förutsättningar för att förändringarna ska kunna genomföras. Ett exempel är åtgärder för att underlätta kompetensförsörjningen och utbyggnad av vården utanför akutsjukhusen. Utveckling av de nya avtalen för akutsjukhusen, omställningsavtalen, är ett arbete där centrala förvaltningar och akutsjukhus samarbetar för att skapa ytterligare förutsättningar för akutsjukhusen att klara sina delar av FHS genomförande. Investeringarna är nu i ett skede där ny- och ombyggnaderna pågår eller är långt framme i planeringen.

Landstingsfullmäktige har under de senaste åren godkänt inriktningar för Framtidsplanens första, andra och tredje steg. I dessa har behov av utveckling och planer tagits upp. Arbetet har nu kommit in i ett genomförandeskede där ansvaret allt tydligare förs över till ordinarie linjeorganisationer. En omorganisation pågår av det övergripande arbetet med koordinering och samordning av Framtidsplanens genomförande. Det tidigare Programkontoret och dess uppgifter kommer från halvårsskiftet att föras över till landstingsstyrelsens nya ägarfunktion.

5.1.2 Konsumtion av vård

Statistiken visar den totala vårdkonsumtionen för hela landstinget, det vill säga hälso- och sjukvårdsnämnden och sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtälje, sammantagna.

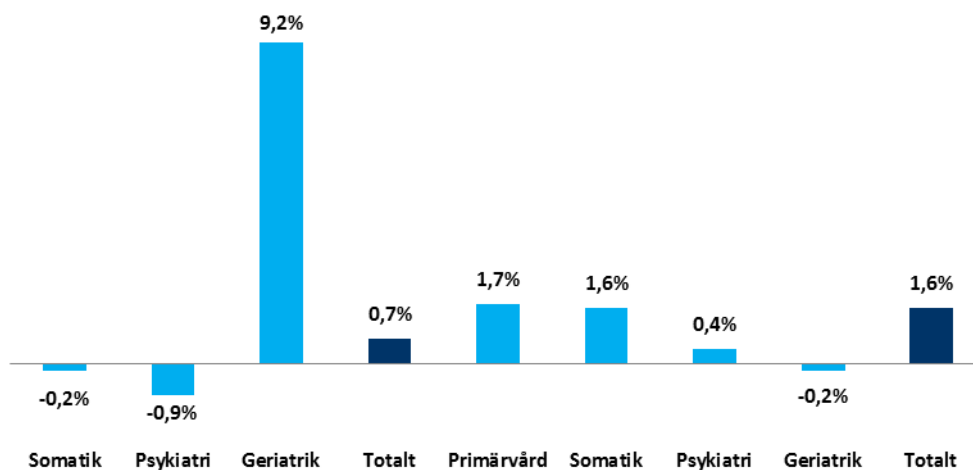
Vårdkonsumtion	Utfall		Ändring 15/14	Prognos 2015	Budget 2015	Avvikelse PR/BU	Bokslut 2014	Förändr.
	apr 2015	apr 2014						
Vårdtillfällen	110 375	109 656	0,7%	333 881	337 855	-1,2%	327 151	2,1%
Läkarbesök	2 798 397	2 753 477	1,6%	8 147 640	8 128 870	0,2%	8 000 773	1,8%
Övriga vårdgivarbesök	3 455 094	3 367 052	2,6%	10 258 866	10 144 874	1,1%	9 823 887	4,4%

Förändringen av vårdkonsumtionen ska sättas i relation till befolkningstillväxten som prognostiseras till 1,6 procent under 2015 i Stockholms län.

För perioden januari-april har antalet vårdtillfällen, där avsikten är att patienten ska stanna över natten ökat med 0,7 procent i jämförelse med motsvarande period 2014. Läkarbesök och övriga vårdgivarbesök, som till exempel besök hos sjuksköterska eller sjukgymnast, har ökat med 1,6 respektive 2,6 procent.

I jämförelse med budget 2015 visar årsprognosen på en ökning för läkarbesök och övriga vårdgivarbesök samt en minskning av antal vårdtillfällen.

Konsumtion av vård jan-apr 2015 jämfört med samma period 2014



Vårdtillfällen

Vårdkonsumtionen per april uppgår till cirka 110 000 vårdtillfällen inom slutenvården vilket är 0,7 procent högre än motsvarande period 2014. Antal vårdtillfällen inom somatisk specialistsjukvård och psykiatri är 0,2 respektive 0,9 procent lägre än motsvarande period föregående år.

Antalet geriatriska vårdtillfällen per april är 9,2 procent högre än motsvarande period 2014. Inom psykiatrin är antalet vårdtillfällen 0,9 procent lägre än motsvarande period 2014.

Ökningen i absoluta tal är cirka 700 vårdtillfällen och det är främst geriatriken som haft den största ökningen, cirka 1 000 vårdtillfällen. På akutsjukhusen har antalet vårdtillfällen minskat. På Södertälje Sjukhus AB 2,0 procent, Danderyds Sjukhus AB 3,0 procent och Södersjukhuset AB 4,3 procent. På Karolinska Universitetssjukhuset har antal vårdtillfällen ökat med 2,3 procent.

Medelvårdtiden inom somatisk specialistsjukvård är 3,6 dagar vilket den även var i april 2014. Medelvårdtiden inom geriatriken har minskat med 6 procent till 10,1 dagar vilket motsvarar en minskning av vårdtiden med 1,4 dagar.

Antalet förlossningar inom länets förlossningsenheter har minskat med 0,5 procent i jämförelse med motsvarande period 2014. Det totala antalet förlossningar för perioden uppgår till 9 225. Minskningen förklaras av BB Sophia startade sin förlossningsverksamhet i mars 2014 vilket påverkat förlossningsvården på akutsjukhusen. För akutsjukhusen har antalet förlossningar minskat med 5,7 procent. Antalet förlossningar hos privata vårdgivare har ökat med 23 procent i jämförelse med motsvarande period 2014.

Läkarbesök och övriga vårdgivarbesök

Läkarbesöken har per april ökat med 1,6 procent i jämförelse med april 2014. Det största antalet läkarbesök sker inom primärvården som står för 56 procent av alla läkarbesök. Läkarbesök inom somatisk specialistvård står för nästan 40 procent, läkarbesök inom psykiatrien står för cirka 5 procent och geriatrikens läkarbesök för 0,2 procent.

Primärvårdens läkarbesök har ökat med 1,7 procent i jämförelse med motsvarande period 2014. Den största delen avser husläkarbesök, som står för 78 procent av besöken, vilka har ökat med 1,8 procent. Inom primärvården sker även läkarbesök inom jourläkarverksamheten/närakuter, basal hemsjukvård, mödravårds- och barnavårdscentraler. Antalet läkarbesök inom den somatiska specialistvården inklusive privata specialister har ökat med 1,6 procent.

Övriga besök är bland annat besök hos distrikts- och undersköterskor på husläkarmottagningar eller sjukgymnastikbesök. Flest antal övriga besök utförs i primärvården där besöken uppgick till cirka 2 600 000 vilket är 2,8 procent högre i jämförelse med april 2014.

Tandvård

Väntetiden till behandling av barn och ungdomar inom specialisttandvården håller sig inom den avtalade maxgränsen på två månader vilket är en minskning med två månader i jämförelse med motsvarande period föregående år.

Antalet behandlade patienter inom specialisttandvården har ökat med 3,3 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Antalet påbörjade tandregleringsbehandlingar har minskat med 1,0 procent till 1 923 stycken i jämförelse med samma period föregående år. Minskningen förklaras av att Folk tandvården hittills haft en lägre vårdproduktion än förväntat.

Antalet vuxna som behandlades, som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med 15,0 procent i jämförelse med samma period föregående år och uppgår till 2 711 stycken. Helårsprognosen för 2015 beräknas till 6 800 behandlingar vilket är i nivå med budget.

5.2 Kollektivtrafik

Trafiknämnden ansvarar för kollektivtrafiken på land, på vatten och för personer med funktionsnedsättning. Nämndens verksamhet omfattar AB Storstockholms Lokaltrafik, färdtjänstverksamheten samt Waxholms Ångfartygs AB.

En utvärdering pågår inom tunnelbanan av det anpassade trafikutbudet som infördes hösten 2014 för att se om det bidrar till ökad punktlighet och minskad trängsel. Hissar och rulltrappor har haft fortsatt fokus under tertialet bland annat efter olyckan på station Östermalmstorg där en person skadades. För att omedelbart förhindra fler olyckor stoppades samtliga rulltrappor av samma fabrikat och årtal för service. Alla rulltrapporna är nu genomgångna och åter i drift. Den exakta orsaken till olyckan på station Östermalmstorg är ännu inte fullständigt klarlagd.

Pendeltågstrafiken drabbades under första tertialet av en rad trafikstörningar främst kopplade till brister i infrastrukturen. Ansvaret för trafikinformation har överlämnats till Trafikverket vilket har medfört vissa inkörningsproblem. I samband med ombyggnationer har Mäljarbanan och Årstabergr varit avstängda för pendeltågstrafik.

Förberedelser pågår för att införa ett nytt busslinjenät i innerstaden och på Lidingö i juni 2015. Det nya linjenätet är bättre anpassat för att möta behovet i nya bostadsområden, ombyggnaden av Slussen samt trafiken på Citybanan. Under första kvartalet har framkomlighetssvårigheter, främst i innerstaden, gjort att punktligheten för buss inte uppnått målnivån. Samarbetet med Keolis och Stockholms stad fortsätter för att förbättra framkomligheten för stomlinjenätet i innerstaden.

Inom kollektivtrafik på vatten har upphandlingen av försökslinjen Nord/Syd i skärgården avslutats och trafikstarten sker i juni 2015.

Arbete med förfrågningsunderlag för upphandling av färdtjänstverksamhetens transporttjänster och callcenter har påbörjats. Trafikstarten planeras till 2016.

5.2.1 Konsumtion av trafik

Trafik	Utfall	Utfall	Förändring	Mål	Prognos
totalt tusental	apr 2015	apr 2014	%	2015	2015
Kollektivtrafiken på land. Påstigande*	2 806	2 748	2,1%	2 853	2 856
Kollektivtrafiken till sjöss. Passagerare	628	578	8,7%	4 101	4 101
Kollektivtrafiken för personer med funktionsnedsättning. Resor	1 369	1 360	0,7%	4 068	4 068

*SL redovisar antal påstigande en vanlig vintervardag.

Inom kollektivtrafiken på land har antalet påstigande ökat med 2,1 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Lokalbana är det trafikslag som har ökat antal påstigande mest, cirka 7,5 procent, följt av pendeltåg som har ökat med cirka 5,8 procent. Även tunnelbana har ökat något medan buss har samma antal påstigande som föregående år. Den positiva utvecklingen under årets första fyra månader förbättrar prognosen. Prognosen är att resande under år 2015 kommer att öka med cirka 1,9 procent, 54 000 påstigande, i jämförelse med 2014 och med 3 000 fler påstigande än i budget 2015.

Inom kollektivtrafiken på vatten har antalet passagerare ökat med 51 000 motsvarande 8,8 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Framför allt har resandet i hamntrafiken ökat vilket kan förklaras av den nya taxan som infördes i juni 2014. Prognosen är oförändrad i jämförelse med budget.

Det totala antalet resor inom kollektivtrafiken för personer med funktionsnedsättning understiger budgeterad resevolym med knappt 0,9 procent men är 0,7 procent högre än vid samma tidpunkt föregående år. Antalet färdtjänstresor minskar medan sjukresorna ökar både i jämförelse med budget och i jämförelse med utfallet per april föregående år. Prognosen överensstämmer med budgeten.

6. Bilagor Resultat och Investeringar

6.1 Resultat, koncernen

Mkr	Resultat 2015 jan-apr	Resultat 2014 jan-apr	Period budget jan-apr	Prognos helår april	Budget helår 2015	Avvikelse prognos- budget	Utfall helår 2014
Patientavgifter sjuk- och tandvård	475	458	456	1 359	1 345	15	1 325
Resenärsintäkter	2 370	2 289	2 321	7 088	7 011	77	6 978
Försäljning av primärtjänster	608	574	729	1 869	1 854	16	1 820
Hyresintäkter, försäljn. övriga tjänster	1 228	1 264	1 355	3 967	4 093	-125	3 733
Statsbidrag och övriga bidrag	1 235	1 006	1 093	3 252	2 997	255	3 101
Övriga intäkter	631	414	363	1 477	1 094	383	1 550
Verksamhetens intäkter	6 548	6 004	6 316	19 014	18 393	621	18 507
Personalkostnader	-9 599	-9 168	-9 671	-28 207	-28 298	91	-27 179
Köpt hälso- och sjukvård	-5 861	-5 590	-5 941	-17 803	-17 615	-189	-16 958
Köpt trafik	-4 337	-4 136	-4 460	-12 877	-12 776	-100	-12 670
Läkemedel	-2 227	-1 989	-1 648	-6 634	-6 324	-310	-6 315
Övriga material och varor m.m.	-1 474	-1 472	-1 949	-4 651	-4 657	6	-4 604
Lämnade bidrag	-705	-698	-1 057	-2 084	-2 161	78	-1 863
Lokalkostnader, hyra av utrustning	-724	-739	-767	-2 358	-2 313	-45	-2 419
Övriga kostnader	-1 698	-1 739	-1 771	-6 276	-5 798	-478	-5 652
Verksamhetens kostnader	-26 625	-25 532	-27 265	-80 890	-79 942	-948	-77 661
Avskrivningar	-1 328	-1 225	-1 400	-4 226	-4 215	-11	-3 817
Verksamhetens kostnader inkl avskrivningar	-27 953	-26 757	-28 665	-85 115	-84 157	-958	-81 478
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	-21 405	-20 753	-22 349	-66 102	-65 764	-338	-62 971
Skatteintäkter	21 021	19 929	21 083	63 064	63 248	-185	59 612
Generella statsbidrag	1 674	1 526	1 511	5 021	4 532	489	4 678
Utjämningsystemet	-285	-106	-238	-826	-714	-112	-319
Summa samlade skatteintäkter	22 410	21 349	22 356	67 258	67 067	192	63 971
Finansiella intäkter	35	15	26	91	77	14	126
Finansiella kostnader	-366	-323	-402	-1 247	-1 327	79	-990
Finansnetto	-331	-308	-376	-1 157	-1 250	93	-864
RESULTAT FÖRE OMSTÄLLNINGSKOSTNADER	674	288	-369	0	53	-53	136
Omställningskostnader	-70	-	-146	-534	-562	28	-
I anspråktaget reserverade medel	70	-	146	534	562	-28	-
BALANSKRAVSRESULTAT	674	288	-369	0	53	-53	136

6.2 Resultat för samtliga resultatenheter i SLL

Mkr	Resultat 2015 jan-apr	Resultat 2014 jan-apr	Period Budget jan-apr	Prognos helår apr	Budget helår 2015	Avvikelse prognos- budget	Resultat helår 2014*	Justerat resultat 2014*
Landstingsstyrelsen								
Landstingsstyrelsens förvaltning	77,7	21,0	0,0	5,2	0,0	5,2	4,4	4,4
Skadekontot	3,2	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Koncernfinansiering	540,2	248,7	-92,0	-634,5	-515,0	-119,5	821,9	821,9
Nya Karolinska Solna	2,9	-4,3	-0,5	4,8	0,0	4,8	4,8	4,8
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Landstingsstyrelsen totalt	623,9	268,4	-92,6	-624,4	-515,0	-109,4	831,0	831,0
Hälsa- och sjukvården								
Hälsa- och sjukvårdsnämnden	-328,8	-178,8	-263,0	0,0	0,0	0,0	-193,2	-193,2
Stockholms läns sjukvårdsområde	112,3	68,3	56,3	200,0	200,0	0,0	203,6	203,6
Karolinska Universitetssjukhuset	-134,2	-152,7	-156,1	30,2	30,2	0,0	-561,2	-561,2
Södersjukhuset AB	-0,9	-42,7	10,0	9,4	9,4	0,0	13,3	-84,3
Danderyds Sjukhus AB	2,7	-49,0	12,6	6,5	6,5	0,0	1,5	-150,8
TioHundra AB	-12,2	-7,5	-3,9	-16,0	0,0	-16,0	2,3	2,3
Södertälje Sjukhus AB	-1,4	-1,5	1,0	3,3	3,3	0,0	-0,9	-0,9
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	8,9	9,2	3,3	6,0	1,3	4,7	3,6	14,4
Akutsjukhusen totalt	-137,0	-244,1	-133,2	39,4	50,7	-11,3	-541,3	-780,5
Folktandvården Stockholms Län AB	54,2	30,8	35,0	100,0	100,0	0,0	-14,9	107,6
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-2,0	-2,2	-0,7	-0,7	0,7	-1,4	0,0	-4,1
Stockholm Care AB	1,6	1,4	1,4	4,1	4,1	0,0	-1,5	4,0
Hälsa- och sjukvården totalt	-299,9	-324,8	-304,3	342,8	355,5	-12,7	-547,2	-662,4
Trafik								
Trafikförvaltningen	-0,3	22,3	-0,4	-25,6	0,0	-25,6	52,2	52,2
AB Storstockholms Lokaltrafik	87,2	91,1	-223,9	10,6	0,0	10,6	-74,9	-28,1
Färdtjänstverksamheten	20,8	-0,2	-9,8	10,0	0,0	10,0	-9,0	-9,0
Waxholms Ångfartygs AB	16,3	9,6	10,2	5,0	0,0	5,0	189,0	15,0
Trafiken totalt	124,0	122,9	-223,9	0,0	0,0	0,0	157,3	30,1
Fastigheter								
Locum AB	-2,8	3,8	-2,2	5,0	5,0	0,0	-0,6	18,1
Landstingsfastigheter Stockholm	152,4	215,2	116,6	235,0	234,9	0,1	337,9	337,9
Fastigheter totalt	149,6	219,0	114,4	240,0	239,9	0,1	337,3	356,0
Övriga								
MediCarrier AB	1,5	2,7	-0,7	0,3	0,3	0,0	0,0	5,7
Kulturnämnden	5,4	3,0	0,3	0,0	0,0	0,0	-0,8	-0,8
Patientnämnden	-0,3	0,0	0,2	-0,3	0,0	-0,3	0,0	0,0
Tillväxt- och regionplanenämnden	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-
Landstingsrevisorerna	1,6	1,7	1,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Landstingshuset i Stockholm AB	49,1	-6,5	-10,4	24,3	-31,3	55,6	-588,6	-327,4
AB SLL Internfinans	1,2	1,4	1,0	2,8	3,0	-0,2	0,0	3,3
Övriga totalt	62,7	2,3	-8,2	27,1	-28,0	55,1	-589,2	-319,1
Justering kompensation AFA								
Koncernjusteringar	13,1	0,6	0,0	14,5	0,1	14,4	-52,8	-99,2
S:a resultat samtliga resultatenheter	673,5	288,5	-514,7	0,0	53	-52,5	136,3	136,3
Omställningskostnader	-69,7			-534,0	-561,9	27,9		
Resultat inklusive omställningskostnader	603,8			-534,0	-509,4	-24,6		

*Avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt justerat för ränteeffekt på pensionskostnader.

6.3 Investeringar

Mkr	Investeringar 2015 jan-apr	Investeringar 2014 jan-apr	Prognos helår apr	Budget helår 2015	Avvikelse budget- prognos	Bokslut helår 2014
Landstingsstyrelsen						
Landstingsstyrelsens förvaltning	35,1	10,5	127,5	127,5	0,0	139,6
Koncernfinansiering	0,0	30,2	389,0	389,0	0,0	375,9
Nya Karolinska Solna	1 191,5	1 261,5	4 004,7	4 306,5	301,8	3 639,3
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	115,5	-	603,0	486,9	-116,1	117,0
Landstingsstyrelsen totalt	1 342,1	1 302,2	5 124,2	5 309,9	185,7	4 271,9
Hälso- och sjukvården						
Hälso- och sjukvårdsnämnden	0,5	0,8	13,6	35,0	21,4	2,3
Stockholms läns sjukvårdsområde	26,6	17,6	69,6	65,6	-4,0	65,2
Karolinska Universitetssjukhuset	47,5	63,1	334,0	334,0	0,0	208,2
Södersjukhuset AB	28,4	37,5	134,0	162,0	28,0	123,2
Danderyds Sjukhus AB	37,3	20,4	104,0	104,0	0,0	68,4
Södertälje Sjukhus AB	5,3	7,8	20,0	20,0	0,0	23,7
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	3,3	5,9	12,0	12,0	0,0	13,0
Akutsjukhusen totalt	121,8	134,7	604,0	632,0	28,0	436,6
Folk tandvården Stockholms Län AB	18,2	11,0	58,0	58,0	0,0	66,3
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	0,5	0,1	12,0	12,0	0,0	12,0
Hälso- och sjukvården totalt	167,5	164,2	757,2	802,6	45,4	582,3
Trafik						
Trafikförvaltningen inkl färdtjänst	11,0	9,4	8,0	109,0	101,0	28,2
AB Storstockholms Lokaltrafik	1 715,4	2 353,3	6 288,0	6 179,0	-109,0	7 744,0
Waxholms Ångfartygs AB	20,2	33,8	108,0	115,7	7,7	100,5
Trafiknämnden totalt	1 746,6	2 396,5	6 404,0	6 403,7	-0,3	7 872,7
Fastigheter						
Locum AB	0,3	0,5	4,5	4,5	0,0	2,6
Landstingsfastigheter Stockholm	694,2	601,7	2 700,0	2 700,0	0,0	2 254,0
Fastigheter totalt	694,5	602,3	2 704,5	2 704,5	0,0	2 256,6
Övriga						
MediCarrier AB	0,6	0,4	4,8	3,8	-1,0	2,6
Kulturnämnden	0,9	0,3	0,9	0,3	-0,6	1,8
Landstingsrevisorerna	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,1
Övriga totalt	1,6	0,7	6,0	4,3	-1,6	4,5
S:a investeringar	3 952,3	4 465,9	14 995,9	15 225,0	229,1	14 988,0