

Landstingsstyrelsen

Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting

Föredragande landstingsråd: Torbjörn Rosdahl

Ärendebeskrivning

Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att godkänna tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting.

Landstingsrådsberedningens motivering

Under perioden januari till mars ökade länets folkmängd med 7.800 invånare och uppgår totalt till 2.239.200. Stockholmsregionens attraktivitet och ekonomiska och dynamiska effekter fortsätter att starkt påverka rikets välstånd.

Den enskilde individen, patienten och resenären är utgångspunkten i Alliansens strävan att utveckla och modernisera hälso-och sjukvården och kollektivtrafiken i Stockholms län. Tillgänglighet, mångfald, valfrihet och hållbar tillväxt är viktiga ledord i detta arbete.

Resultatet före omställningskostnader uppgår per april till 941 (674) miljoner kronor vilket är 267 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år.

Periodens positiva resultatutveckling beror framförallt på verksamheternas kostnadskontroll och ökade samlade skatteintäkter på 1 244 miljoner kronor. Därtill även ökade resenärsintäkter på 102 miljoner kronor samt minskade räntekostnader.

Det prognostiserade resultatet för 2016 före omställningskostnader beräknas uppgå till 500 miljoner kronor i jämförelse med budget som

uppgår till 2 miljoner kronor. I prognosen för 2016 ingår viss reservering för osäkerheter i bedömningen av kostnadsutvecklingen inom hälso- och sjukvård.

Detta betyder att landstinget under ett decennium årligen uppvisat ekonomiska överskott vilket skapat förutsättningar för framtidsåtgärder inom hälso- och sjukvården samt kollektivtrafiken.

Resultatet för den samlade hälso- och sjukvården per april uppgår till 81 mkr. För helåret prognostiseras ett resultat på 267 miljoner kronor vilket är något bättre än budget.

Arbetet med Framtidsplanen är nu i en genomförandefas. Framtidsplanen innebär att en större del av vården ska ske hos vårdgivare utanför akutsjukhusen. Utvecklingen har gått i denna riktning under flera år. Under inledningen av 2016 har antalet vårdtillfällen inom slutenvården vid akutsjukhusen minskat vilket är en fortsatt trend sedan 2014.

Det samlade resultatet för akutsjukhusen uppgår per april till -14 (-96) miljoner kronor, vilket är 82 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år och 112 miljoner kronor högre än det budgeterade resultatet för perioden. Resultatförbättringen under perioden avser främst Karolinska Universitetssjukhuset som har förbättrat sitt resultat med 110 miljoner kronor i jämförelse med föregående år.

Stockholm läns sjukvårdsområdes resultat per april 2016 uppgår till 28 miljoner kronor, vilket är 19 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras i enlighet med budget, ett överskott på 100 miljoner kronor.

Utifrån nya ägardirektiv har Stockholms läns sjukvårdsområde en roll som god mottagare av vård i etableringen av Framtidsplanens nätverkssjukvård. Under 2016 startar Stockholms läns sjukvårdsområde Centrum för cancerrehabilitering och Centrum för reumatologi.

Trafiknämndens resultat per april uppgår till 231 miljoner kronor vilket är 192 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras, i enlighet med budget, ett nollresultat.

Resenärsintäkterna väntas överstiga budget till följd av överströmning till dyrare biljetter samt en positiv volymökning i form av generellt ökat resande. Inom kollektivtrafiken på land har antalet påstigande ökat något,

SKRIVELSE
2016-08-17

LS 2016-0310

2,9 procent, i jämförelse med motsvarande period föregående år. Årets prognos är dock i nivå med budget.

Förändrade avskrivningsplaner bidrar till ökade kostnader för avskrivningar medan det låga ränteläget bidrar till ett lägre finansnetto.

I januari 2016 påbörjades effektiviseringar inom busstrafiken för cirka 100 miljoner kronor. Kundnöjdhet, produktion och punktlighet har bibehållits på stabila nivåer efter förändringarna.

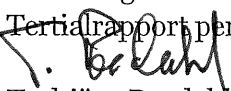
Avseende landstingets mål så uppfylls samtliga mål som avser en ekonomi i balans. Beträffande uppsatta mål inom hälso- och sjukvården är ögonblicksbilden per sista april att flertalet indikatorer uppvisar en förbättring vid en jämförelse med motsvarande period i 2015.


Totalt uppgick periodens investeringar till 3 955 miljoner kronor, vilket motsvarar en upparbetsgrad på 24 procent (26 procent) i förhållande till budget. Större pågående investeringar är byggnationen av Nya Karolinska Solna, utbyggnad av tunnelbanan enligt 2013 års Stockholmsöverenskommelse samt upprustning av tunnelbanans Röda linje.

Prognostiserade investeringsvolymen för 2016 uppgår till 16 437 miljoner kronor, vilket är i nivå med årets budget.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 16 juni 2016
Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting


Torbjörn Rosdahl

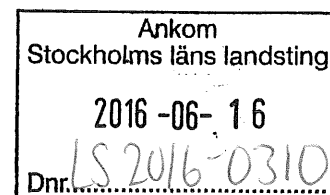

Carl Rydingstam

Landstingsstyrelsens förvaltning
SLL Styrning och ekonomi
SLL Ekonomi

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-06-16

LS 2016-0310

Landstingsstyrelsen



Rott I

Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 16 juni 2016
Tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att godkänna tertialrapport per april 2016 för Stockholms läns landsting.

Förvaltningens förslag och motivering

Resultatet före omställningskostnader för perioden uppgår till 941 miljoner kronor. Resultatprognosen före omställningskostnader för 2016 uppgår till 500 miljoner kronor.

Periodens investeringsvolym uppgår till 3 955 miljoner kronor vilket motsvarar en upparbetningsgrad i jämförelse med budget på 24 procent. Investeringsprognosen för året uppgår till 16 437 miljoner kronor att jämföra med årets budget på 16 488 miljoner kronor.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Det blir 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.



Anne Rundquist
Tf. landstingsdirektör



Henrik Gaunitz
Ekonomidirektör

Stockholms läns landsting

Tertialrapport per april 2016

Innehållsförteckning

1.	Inledning	3
2.	Mål.....	5
2.1	En ekonomi i balans	5
2.2	Förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården.....	7
3.	Ekonomisk analys.....	9
3.1	Resultat.....	9
3.1.1	Intäkter	10
3.1.2	Kostnader	12
3.2	Finansiering.....	15
4.	Investeringar	16
4.1	Investeringar inom hälso- och sjukvård.....	17
4.1.1	Nya Karolinska Solna	18
4.2	Investeringar inom kollektivtrafiken	19
5.	Hälso- och sjukvård.....	20
5.1	Övergripande hälso- och sjukvård.....	20
5.1.1	Framtidsplan för hälso- och sjukvården	21
5.1.2	Konsumtion av vård	21
5.1.3	Tillgänglighet.....	23
5.2	Ekonomisk uppföljning av egenproducerad vård	23
5.2.1	Akutsjukhus.....	23
5.2.2	Stockholms läns sjukvårdsområde.....	25
6.	Kollektivtrafik.....	26
6.1	Övergripande kollektivtrafik	26
6.1.1	Resande	27
7.	Resultat- och balansräkning.....	28
7.1	Resultaträkning, koncernen	28
7.2	Resultat för samtliga resultatenheter inom SLL	29
7.3	Investeringsredovisning	30

1. Inledning

Landstingets främsta uppgift är att se till att invånarna i länet får en väl fungerade hälso- och sjukvård och kollektivtrafik som svarar mot de behov invånarna har. Den snabbt växande befolkningen medför ett ökat investeringsbehov och verksamhetsutveckling, vilket kräver att målet en ekonomi i balans är i fokus och att en mycket strikt budgethållning tillämpas.

Under perioden januari till mars 2016 ökade folkmängden med cirka 7 800 invånare till 2 239 200 invånare¹. Ökade oroligheter i omvärlden har lett till att antalet flyktingar ökat kraftigt i såväl riket som i Stockholms läns landsting. Asylsjukvården finansieras av staten och flyktingsituationen har än så länge haft en liten ekonomisk effekt på landstinget.

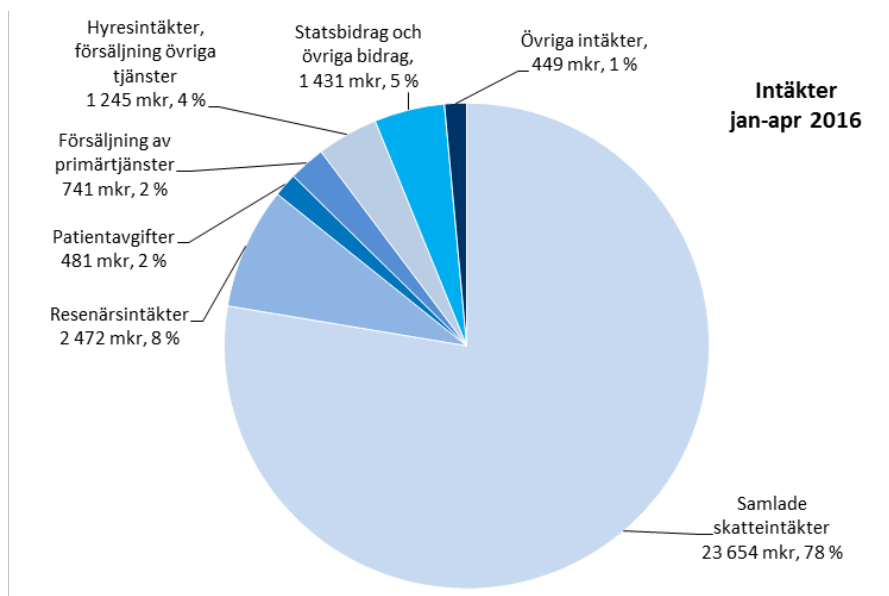
Stockholms läns landstings resultat före omställningskostnader uppgår per april 2016 till 941 miljoner kronor, vilket är 267 miljoner kronor högre än motsvarande period 2015. Resultatförbättringen beror främst på ökade skatteintäkter, högre resenärsintäkter samt minskade räntekostnader. Efter justering för omställningskostnader uppgår resultatet per april 2016 till 764 miljoner kronor.

Resultatprognosen för helåret 2016 uppgår till 500 miljoner kronor före omställningskostnader, vilket är högre än det budgeterade resultatet. Att resultatprognosen för 2016 före omställningskostnader är positiv beror främst på den starka utvecklingen av de samlade skatteintäkterna. För att ekonomin fortsatt ska vara i balans måste kostnadsutvecklingen anpassas till landstingets långsiktiga ekonomiska förmåga. I budget 2016 bedöms det ekonomiska planeringsutrymmet för verksamhetens kostnader sett över de kommande åren uppgå till cirka 3,3 procent per år. En stark kostnadsmedvetenhet och en balanserad kostnadsutveckling är nödvändig och lägger grunden för en långsiktigt stabil ekonomi. Ett positivt resultat före omställningskostnader för 2016 skapar förutsättningar att klara de ekonomiska utmaningar landstinget står inför under de kommande investeringstunga åren.

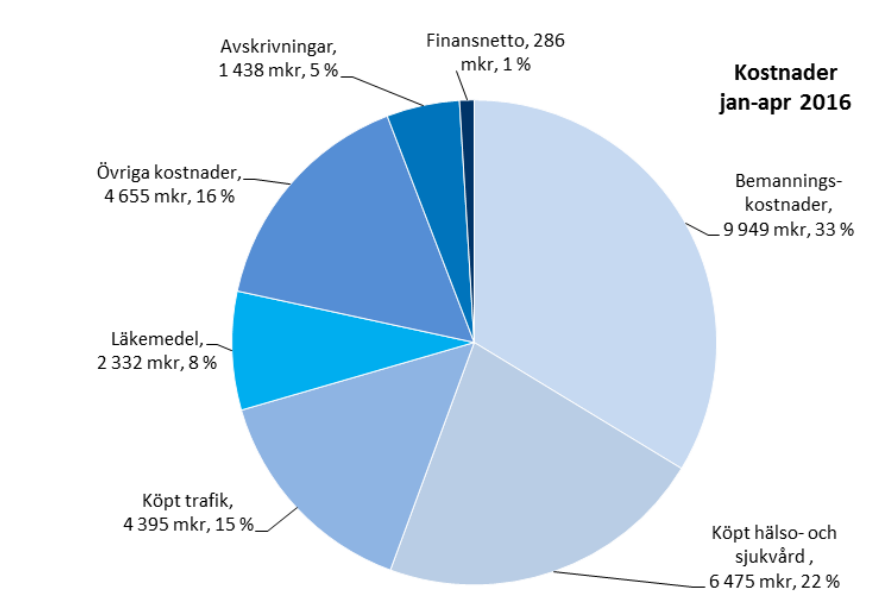
För 2016 prognostiseras landstingets totala intäkter till 90 882 miljoner kronor, en ökning med 4,7 procent i jämförelse med utfallet föregående år. Den övervägande delen av intäkterna, 78 procent, utgörs av de samlade skatteintäkterna. Under perioden januari till april uppgick dessa till 23 654 miljoner kronor, vilket är 5,6 procent högre än motsvarande period föregående år. Den goda konjunkturen bidrar till den starka utvecklingen av de samlade skatteintäkterna i landstinget. Riksdagen har beslutat om en

¹ Källa: SCB.

förändring i systemet för kommunalekonomisk utjämning som innebär en höjd inkomstutjämningsavgift, på 591 miljoner kronor år 2016, för Stockholms läns landsting vilken har inkluderats i prognosen över skatteintäkter.



För 2016 prognostiseras landstingets totala kostnader till 90 382 miljoner kronor, vilket är en ökning med 4,6 procent jämfört med föregående år. Verksamhetens totala kostnader under perioden uppgår till 29 576 miljoner kronor, vilket är en ökning med 4,4 procent i jämförelse med föregående år.



Landstinget genomför stora investeringar för att säkerställa en väl fungerande kollektivtrafik och en modern och patientsäker hälso- och sjukvård i hela länet. Investeringarna påverkar landstingets ekonomi på längre sikt genom ökade kapitalkostnader samt ökade driftkostnader. Detta gör att landstingets kostnadsökningstakt kommer att överstiga 3,3 procent under de närmaste åren.

Investeringsutfallet under perioden januari till april uppgår till knappt 4 miljarder kronor. Årets investeringsvolym prognostiseras till 16 437 miljoner kronor, vilket motsvarar en upparbetningsgrad på 99,7 procent och är marginellt lägre än i budget. Investeringarna under 2016 innefattar bland annat en uppgradering av Röda linjen, utbyggnad av tunnelbanan i Stockholms län samt byggnationen av Nya Karolinska Solna och ny- och ombyggnationer av de större sjukhusen.

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 per april 2016 görs en uppföljning av de övergripande målen en ekonomi i balans samt förbättrad tillgänglighet och kvalitet i hälso- och sjukvården.

2.1 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 en ekonomi i balans innefattar finansiell stabilitet som följs upp genom mätbara indikatorer: resultat, finansiering, skuldsättning, kapitalkostnader och skuldsättningsgrad.

Mål och indikator	Utfall 1604	Mål 2016	Utfall 1504	Uppfyllt april 2016
EKONOMI I BALANS				
Finansiell stabilitet				
Resultat:				
Ett positivt resultat enligt balanskravet*	764 mkr	117 mkr	604 mkr	Ja ●
Finansiering:				
Ersättningsinvesteringar självfinansieras till 100 procent.	100 %	100 %	100 %	Ja ●
Skuldsättning:				
Att lånefinansiering inte används för att finansiera drift eller ersättningsinvesteringar.	0 %	0 %	0 %	Ja ●
Kapitalkostnader:				
Kapitalkostnadernas andel får maximalt uppgå till 11 procent av de samlade skatteintäkterna	7 %	≤ 11 %	7 %	Ja ●
Skuldsättningsgrad **				
Skuldernas andel får maximalt uppgå till 131 procent av de samlade skatteintäkterna	95 %	≤ 131 %	83 %	Ja ●

* Någon balanskravsutredning genomförs i ej i tertiärrapport, sker först i samband med delårsbokslut 2016. Resultatet i tabellen ovan visar resultat efter omställningskostnader.

** Skuldsättningsgrad baseras på årets samlade skatteintäkter, ej periodens skatteintäkter.

Resultat

För att nå resultatmålet ska Stockholms läns landsting redovisa ett positivt resultat enligt balanskravet. Resultatet per den sista april uppgår till 764 miljoner kronor efter omställningskostnader.

Resultatmålet bedöms vara uppnått.

Finansiering

För att nå finansieringsmålet ska landstingets ersättningsinvesteringar självfinansieras till 100 procent. Utrymmet för självfinansiering uppgår till 3 177 miljoner kronor. Ersättningsinvesteringarna uppgår till 802 miljoner kronor och ryms därmed inom finansieringsutrymmet.

Finansieringsmålet är uppnått.

Skuldsättning

För att nå skuldsättningsmålet ska lånefinansiering inte användas för att finansiera driftskostnader eller ersättningsinvesteringar. Per den sista april uppgår de investeringar som får lånefinansieras till 3 153 miljoner kronor vilket är högre än ökningen av upptagna lån som uppgår till 1 057 miljoner kronor.

Skuldsättningsmålet är uppnått.

Kapitalkostnader

Kapitalkostnadernas andel får maximalt uppgå till 11 procent av de samlade skatteintäkterna. Per april uppgår andelen kapitalkostnader till sju procent av de samlade skatteintäkterna.

Målet för kapitalkostnader är uppnått.

Skuldsättningsgrad

Skuldernas andel av de samlade skatteintäkterna får maximalt uppgå till 131 procent. Andelen skulder justerad för extern finansiering är 95 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 indikatorer.

Mål och indikator	Utfall 1604	Mål 2016	Utfall 1504	Uppfyllt april 2016
FÖRBÄTTRAD TILLGÄNGLIGHET OCH KVALITET I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN				
Vård i rätt tid				
Andel slutenvårdstillfällen utanför akutsjukhus	19,5 %	≥ 20 %	18,3 %	Nej ●
Andel besök på närankuter i förhållande till besök på akutsjukhusens akutmottagningar	37,0 %	≥ 43 %	37,1 %	Nej ●
Uppfyllelsegrad vårdgarantin	*	≥ 85 %	79,2 %	-
Säker vård				
Förekomsten (prevalensen) av vårdrelaterade infektioner	**	≤ 9,0 %	-	-
30 dagars återinlägningsfrekvens inom slutenvården	15,1 %	≤ 15,0 %	15,5 %	Nej ●
Antibiotikaförskrivning ***	344	< 340	358	Nej ●
Hög effektivitet				
Andel invånare i befolkningen som har ett invånarkonto på Mina vårdkontakter	35,4 %	≥ 29 %	27,0 %	Ja ●
Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete	66,4 %	≥ 70 %	56,6 %	Nej ●
Högt förtroende för vården				
Andel av befolkningen som har stort förtroende för vården	****	≥ 64 %	-	-

* Indikatorn har inte kunnat mätas på grund av tekniska problem vid införandet av automatiserad månatlig mätning av väntetiden till husläkare.

** Indikatorn mäts två gånger per år. Vårens mätning är genomförd, men resultatet redovisas i juni och biläggs därför delårsbokslut 2016.

*** Antibiotikaanvändningen i länet följs genom indikatorn antal uthämtade antibiotikarecept per 1 000 invånare och

**** Indikatorn mäts två gånger per år. Vårens mätning är genomförd och redovisas i samband med delårsbokslutet.

Vård i rätt tid

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

- Andel slutenvårdstillfällen utanför akutsjukhuset har ökat med en dryg procentenhet till 19,5 procent per sista april, främst därför att de geriatriska vårdtillfällena utanför akutsjukhusen har ökat. Målet på 20 procent är inte uppnått per april men förväntas nås under året.
- Andel besök på närakuter i förhållande till besök på akutsjukhusens akutmottagningar har minskat marginellt och uppgår till 37 procent, att jämföra med målet på 43 procent. Akutbesöken ökar både på akutsjukhusen och utanför men i snabbare takt vid akutsjukhusen, vilket leder till att måluppfyllelsen försämras. Målet är inte uppnått.
- Uppfyllelsegrad vårdgarantin för fysiska besök består av tre delar; tid hos husläkare inom 5 dagar, tid hos specialistläkare inom 30 dagar efter att remiss skickats samt tid för behandling av specialist inom 90 dagar. På grund av tekniska problem har indikatorn inte kunnat mätas samlat. Utfallet kommer att redovisas var för sig i delårsrapporten.

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:

- Förekomsten (prevalensen) av vårdrelaterade infektioner. Mätningen är försenad och indikatorn följs upp i delårsrapporten.
- 30 dagars återinläggningsfrekvens inom slutenvården. Återinläggningsfrekvensen har minskat i jämförelse med föregående år och uppgår till 15,1 procent men når inte ner till målet på 15 procent. Målet är inte uppnått.
- Antibiotikaförskrivning, vilket följs genom antal uthämtade antibiotikarecept per 1 000 invånare och år. Att motverka antibiotikaförskrivning är angeläget ur patientsäkerhetssynpunkt. Antibiotikaförskrivningen har minskat från föregående år men når inte ner till målet på 340 förskrivningar per 1000 invånare. Målet är inte uppnått.

Målet säker vård är inte 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 har ökat och uppgår till 35,4 procent. Målet är uppnått.

- Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete har ökat till 66,4 procent att jämföra med målet på 70 procent. Målet är inte uppnått.

Målet hög effektivitet är uppnått.

Högt förtroende för vården

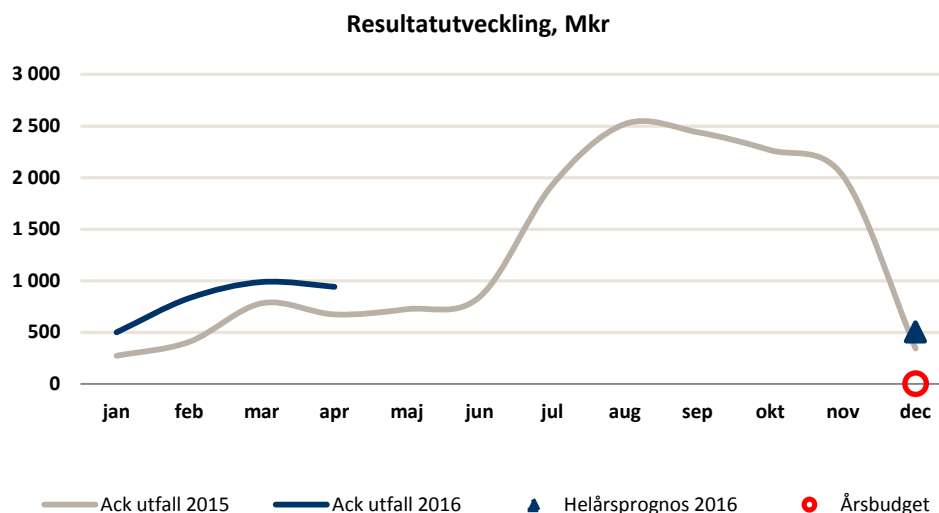
Målet högt förtroende för vården mäts genom indikatorn:

- Andel av befolkningen som har stort förtroende för vården. Vårens mätning är genomförd och resultatet kommer att redovisas i delårsrapporten.

Målet högt förtroende för vården redovisas i delårsrapporten.

3. Ekonomisk analys

3.1 Resultat



Resultatet före omställningskostnader uppgår per april till 941 (674)² miljoner kronor vilket är 267 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år. Periodens positiva resultatutveckling beror framförallt på ökade samlade skatteintäkter på 1 244 miljoner kronor. Därtill även ökade resenärsintäkter på 102 miljoner kronor samt minskade räntekostnader. Det prognostiserade resultatet för 2016 före omställningskostnader beräknas uppgå till 500 miljoner kronor i jämförelse med budget som uppgår till 2 miljoner kronor. I prognosen för 2016 ingår viss reservering för osäkerheter i bedömningen av kostnader för köpt hälso- och sjukvård.

² Siffror inom parentes avser motsvarande period 2015.

För jämförbarhet mellan åren är omställningskostnader exkluderade i alla jämförelsesiffror. Årets prognos för omställningskostnader uppgår till 1 139 miljoner kronor varav 177 miljoner kronor är upparbetade per april. Det prognostiserade resultatet efter omställningskostnader uppgår till -1 039 miljoner kronor.

Resultat	Utfall	Utfall	Förändring	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
Mkr	2016	2015		2016	2016	Prognos	2015
	jan-apr	jan-apr				- budget	
Verksamhetens intäkter	6 818	6 548	4,1%	19 840	18 939	901	19 416
Bemanningskostnader	-9 949	-9 746	2,1%	-29 343	-29 291	-52	-28 609
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-6 475	-5 861	10,5%	-18 605	-18 130	-475	-17 933
Köpt trafik	-4 395	-4 337	1,3%	-13 619	-13 569	-50	-13 103
Övriga kostnader	-6 987	-6 681	4,6%	-22 590	-22 281	-310	-20 545
Verksamhetens kostnader	-27 807	-26 625	4,4%	-84 158	-83 272	-886	-80 190
Avskrivningar	-1 438	-1 328	8,2%	-4 576	-4 466	-109	-4 202
Verksamhetens nettokostnader	-22 427	-21 405	4,8%	-68 894	-68 799	-95	-64 976
Summa samlade skatteintäkter	23 654	22 410	5,6%	70 952	70 411	541	67 264
Finansnetto	-286	-331	-13,6%	-1 558	-1 610	52	-1 945
Resultat före omställningskostnader	941	674		500	2	498	343
Omställningskostnader	-177	-70		-1 139	-1 182	43	-358
Resultat efter omställningskostnader	764	604		-639	-1 180	541	-15

I budget 2016 bedöms riktvärdet för det underliggande långsiktiga ekonomiska planeringsutrymmet för verksamhetens kostnader till cirka 3,3 procent över tid för de kommande åren. Den budgeterade kostnadsökningen för 2016 är 3,8 procent högre än utfall 2015. I periodens utfall balanseras kostnadsökningen av högre nivå på verksamhetens intäkter, lägre räntekostnader samt ökade samlade skatteintäkter.

3.1.1 Intäkter

Periodens totala intäkter³ uppgår till 30 517 (28 993) miljoner kronor, vilket är 5,3 procent högre än motsvarande period föregående år. Prognosen för de totala intäkterna uppgår till 90 882 miljoner kronor, en ökning med 4,7 procent i jämförelse med utfallet föregående år och 1,6 procent högre än årets budget.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter uppgår till 6 818 (6 548) miljoner kronor, vilket är en ökning med 4,1 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Prognosen för verksamhetens intäkter uppgår till 19 840 miljoner kronor, en ökning med 2,2 procent i jämförelse med utfallet föregående år och 4,8 procent högre än årets budget. I föregående års utfall ingick återbetalning

³ Totala intäkter avser samlade skatteintäkter, verksamhetens intäkter och finansiella intäkter.

av premier från AFA Försäkring med 255 miljoner kronor samt reavinster med 144 miljoner kronor.

Mkr	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
	2016	2015	2016	2016	prognos-	2015
	jan-apr	jan-apr			budget	
Patientavgifter sjuk- och tandvård	481	475	1 410	1 407	4	1 382
Resenärsintäkter	2 472	2 370	7 374	7 300	74	7 239
Försäljning av primärtjänster ¹⁾	741	608	2 239	1 809	431	1 936
Hysesintäkter, försäljning av övriga tjänster, material, varor	1 245	1 228	4 035	4 032	3	3 825
Statsbidrag och övriga bidrag	1 431	1 235	3 680	3 361	319	3 388
Övriga intäkter	449	631	1 102	1 032	70	1 648
<i>varav jämförelsestörande poster</i>	-	255	-	-	-	255
Summa verksamhetens intäkter	6 818	6 548	19 840	18 939	901	19 417

¹⁾Primärtjänster utgörs av såld hälso- och sjukvård, tandvård samt försäljning av övriga primärtjänster.

Inom hälso- och sjukvården samt tandvården uppgår periodens intäkter från patientavgifter samt försäljning av primärtjänster till 1 222 (1 083) miljoner kronor, vilket är en ökning med 12,6 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Intäktsökningen avser bland annat utomlänsvård som har ökat med 63 miljoner kronor. Prognosen för intäkter från patientavgifter inom sjuk- och tandvård samt försäljning av primärvårdstjänster uppgår till 3 649 miljoner kronor.

Inom trafikverksamheten uppgår periodens resenärsintäkter till 2 472 (2 370) miljoner kronor vilket är 4,3 procent högre än föregående år. Intäktsprognosen för året uppgår till 7 374 miljoner kronor vilket är 1,9 procent högre än föregående år och 1,0 procent, 74 miljoner kronor högre, än årets budget. Intäktsökningen i jämförelse med föregående år och budget är en följd av såväl positiv volymutveckling som prisrelaterad utveckling i form av överströmning till dyrare biljettalternativ. Övriga intäkter inom trafikverksamheten bedöms bli lägre, huvudsakligen till följd av lägre intäkter från uthyrning av lokaler.

I statsbidrag och övriga bidrag ingår specialdestinerade statliga bidrag inom hälso- och sjukvården med 615 (651) miljoner kronor för perioden. Prognosen för specialdestinerade bidrag uppgår till 1 530 miljoner kronor, vilket är i nivå med föregående år och budget.

Samlade skatteintäkter

Periodens samlade skatteintäkter, inklusive generella statsbidrag och avgift till utjämningssystemet uppgår till 23 654 (22 410) miljoner kronor vilket är en ökning med 5,6 procent i jämförelse med motsvarande period 2015.

För 2016 prognostiseras⁴ de samlade skatteintäkterna uppgå till 70 952 miljoner kronor. I jämförelse med budget bedöms de samlade skatteintäkterna öka med 541 miljoner kronor.

I prognosen för de samlade skatteintäkterna ingår poster av engångskaraktär; flyktingstöd och stöd för hälso- och sjukvård. Tillfälligt bidrag på grund av ökade migrationsströmmar, flyktingstöd, uppgår för Stockholms läns landsting till 178 miljoner kronor, varav 164 miljoner kronor avser 2016. I budgetpropositionen för 2016 föreslogs att landstingen tillförs en miljard kronor för att stärka hälso- och sjukvården, varav Stockholms läns landstings del uppgår till 226 miljoner kronor.

Mkr	Prognos 2016	Budget 2016	Förändr.	Utfall 2015	Förändring PR/15
Skatteintäkter	66 870	66 922	-53	62 990	6,2%
Generella statsbidrag	5 529	4 975	554	5 128	7,8%
Utjämningsystemet	-1 446	-1 486	40	-855	69,2%
Summa samlade skatteintäkter	70 952	70 411	541	67 264	5,5%
<hr/>					
Förändring från föregående år, mkr	3 688	3 147		3 292	
Förändring från föregående år, procent	5,5%	4,7%		5,1%	
<hr/>					
Skattesats	12,08	12,08		12,10	

Skatteintäkterna, förväntas minska med 53 miljoner kronor i jämförelse med budget.

De generella statsbidragen består av bidrag för läkemedelsförmånen, flyktingstöd samt stöd för hälso- och sjukvård. De totala bidragen är 554 miljoner kronor högre än budget vilket dels beror på att bidragen för flyktingstöd och stöd för hälso- och sjukvård inte var aktuella i den prognos som legat till grund för budgeten och dels på att bidraget för läkemedelsförmånen ökat.

Kostnader för kommunalekonomisk utjämnings förväntas minska med 40 miljoner kronor i jämförelse med budget.

3.1.2 Kostnader

Periodens totala kostnader⁵ uppgår till 29 576 (28 319) miljoner kronor, en ökning med 4,4 procent i jämförelse med motsvarande period föregående

⁴ Skatteintäktsprognos 2, Sveriges kommuner och landsting (2016-04-28).

⁵ Verksamhetens totala kostnader avser verksamhetens kostnader, avskrivningar, finansiella kostnader.

år. Prognosen för de totala kostnaderna uppgår till 90 382 miljoner kronor, vilket är 4,6 procent högre än föregående år.

Verksamhetens nettokostnader⁶ för perioden uppgår till 22 427 (21 405) miljoner kronor, en ökning med 4,8 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Prognosen för verksamhetens nettokostnader uppgår till 68 894 miljoner kronor, vilket är i nivå med årets budget.

Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader för perioden uppgår till 27 807 (26 625) miljoner kronor, en ökning med 4,4 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Prognosen för verksamhetens kostnader uppgår till 84 158 miljoner kronor, en ökning med 4,9 procent i jämförelse med föregående år. I prognosen för 2016 ingår reservering för osäkerheter i bedömningen avseende bland annat kostnader för köpt hälso- och sjukvård som för perioden ökar mer än budgeterat.

Att kostnadsutvecklingstakten under perioden och i prognosen överstiger riktvärdet för det underliggande långsiktiga ekonomiska planeringsutrymmet för verksamhetens kostnader, cirka 3,3 procent över tid, förklaras bland annat av att den stora investeringsvolymen som påverkar landstingets ekonomi genom ökade kapital- och driftkostnader. Landstinget arbetar med ett brett åtgärdsprogram inom hälso- och sjukvårdsverksamheten som bedöms få effekter från 2016 och framåt. Under 2016 krävs fortsatt restriktivitet för att säkerställa kostnadsnivån. En stark kostnadsmedvetenhet och en balanserad kostnadsutveckling inom alla verksamheter är nödvändig och lägger grunden för en långsiktigt stabil ekonomi.

Det är framförallt bemanningskostnaderna, som svarar för 35,8 (36,6) procent av verksamhetens kostnader, samt köpt hälso- och sjukvård, som svarar för 23,3 (22,0) procent av verksamhetens kostnader, som står för de ökade kostnaderna. För perioden uppgår bemanningskostnaderna till 9 949 (9 746) miljoner kronor, en ökning med 2,1 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. För 2016 prognostiseras en ökning av bemanningskostnaderna med 2,6 procent i jämförelse med föregående år vilket är i nivå med årets budget och följer plan.

⁶ Nettokostnader avser verksamhetens intäkter och kostnader samt avskrivningar.

Mkr	Utfall 2016 jan-apr	Utfall 2015 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse prognos- budget	Bokslut 2015
Bemanningskostnader	-9 949	-9 746	-29 343	-29 291	-52	-28 609
Köpt hälso- och sjukvård	-6 475	-5 861	-18 605	-18 130	-475	-17 933
Köpt trafik	-4 395	-4 337	-13 619	-13 569	-50	-13 103
Läkemedel	-2 332	-2 227	-6 924	-6 929	5	-6 639
Övriga material och varor m.m.	-1 576	-1 474	-4 987	-4 859	-128	-4 425
Lämnade bidrag	-719	-705	-1 925	-1 989	64	-1 544
Lokalkostnader, hyra av utrustning	-750	-724	-2 373	-2 316	-56	-2 501
Övriga kostnader	-1 610	-1 551	-6 382	-6 187	-195	-5 436
Summa verksamhetens kostnader	-27 807	-26 625	-84 158	-83 272	-886	-80 190

Lönekostnaderna, som utgör den största delen av bemanningskostnaderna uppgår till 6 089 (5 990) miljoner kronor och har ökat med 1,7 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Personalvolymen mätt i antal helårsarbeten uppgick under perioden till 42 028 (42 050) och är i nivå med motsvarande period föregående år. För 2016 prognostiseras en ökning med 142 helårsarbeten i jämförelse med budget.

I bemanningskostnaderna ingår även kostnader för inhyrd personal med 149 (147) miljoner kronor. 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 6 475 (5 861) miljoner kronor, en ökning med 10,5 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Under perioden ökar kostnaderna framförallt inom somatisk specialistvård och primärvård. Vidare ökar kostnaderna även inom psykiatri bland annat till följd av ökade kostnader för asylsökande och tillståndslösa och inom geriatrik främst till följd av vårdval inom ASiH⁷ och specialiserad palliativ vård som ökar mer än planerat. Kostnadsökningen är delvis en planerad konsekvens av genomförandet av framtidens hälso- och sjukvård där utskifte av vård är en central komponent. Kostnadsökningen avser främst större privata vårdgivare däremot är kostnader mot mindre privata enheter i princip oförändrade.

För helåret 2016 prognostiseras kostnaderna för köpt hälso- och sjukvård till 18 605 miljoner kronor, en ökning med 3,8 procent i jämförelse med föregående år och med 2,6 procentenheter, 673 miljoner kronor, i jämförelse med årets budget.

Kostnaderna för köpt trafik uppgår för perioden till 4 395 (4 337) miljoner kronor, en ökning med 1,3 procent i jämförelse med föregående år.

⁷ Avancerad sjukvård i hemmet.

Prognosen för köpt trafik uppgår till 13 619 miljoner kronor, vilket är en ökning med 3,9 procent i jämförelse med föregående år och i nivå med årets budget.

De övriga kostnaderna uppgår för perioden till 6 987 (6 681) miljoner kronor vilket är en ökning med 4,6 procent i jämförelse med föregående år. Prognosen för övriga kostnader uppgår till 22 590 miljoner kronor vilket är en ökning med 310 miljoner kronor i jämförelse budget. I övriga kostnader ingår läkemedelskostnader som uppgår till 2 332 (2 227) miljoner kronor för perioden, en ökning med 4,7 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Prognosen för läkemedelskostnaderna uppgår till 6 924 miljoner kronor, vilket är en ökning med 4,3 procent i jämförelse med föregående år och i nivå med årets budget.

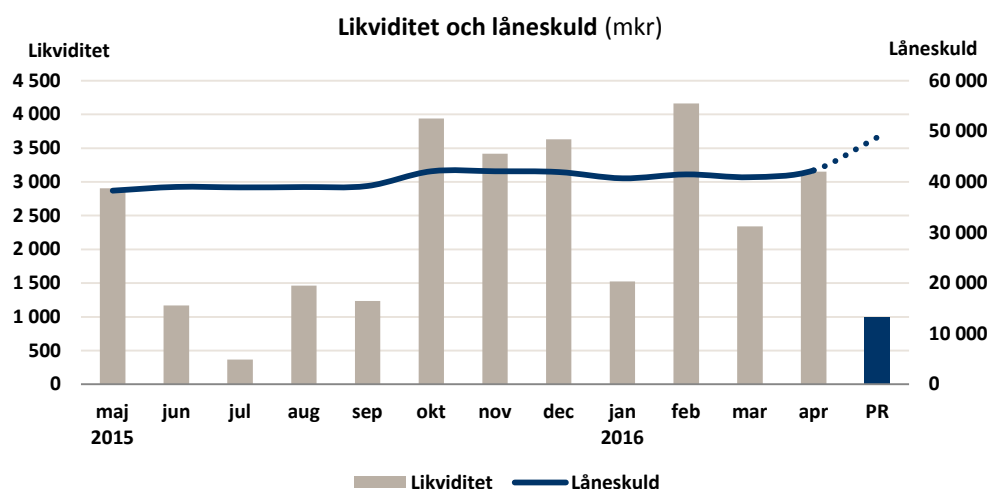
Avskrivningar och finansnetto

Avskrivningskostnaderna för perioden uppgår till 1 438 (1 328) miljoner kronor och har ökat med 8,2 procent i jämförelse med föregående år. Avskrivningarna ökar till följd av genomförda investeringar och följer investeringsplanen. De prognostiserade avskrivningarna för 2016 uppgår till 4 576 miljoner kronor och är 8,9 procent högre än föregående års utfall och 2,4 procent högre än årets budget.

Finansnettot, som består av finansiella intäkter och finansiella kostnader, uppgår för perioden till -286 (-331) miljoner kronor. Det prognostiserade finansnettot för 2016 uppgår till -1 558 miljoner kronor vilket är 52 miljoner kronor bättre än budget, framförallt beroende på fortsatt låga marknadsräntor.

3.2 Finansiering

Stockholms läns landstings likviditet uppgår per april till 3 152 miljoner kronor vilket är 479 miljoner kronor lägre än vid ingången av 2016. Likviditetsprognosen för 2016 visar fortsatt på en likviditet vid årets slut på cirka 1 000 miljoner kronor.



Landstingets räntebärande skulder uppgår till 42 267 miljoner kronor vilket är 329 miljoner kronor högre än vid ingången av 2016 och 1 344 miljoner kronor högre än föregående månad. Prognosen för räntebärande skulder uppgår till 48 000 miljoner kronor vid årets utgång. Ökningen under året beror på nyupptagna lån för att finansiera årets investeringar.

Den genomsnittliga upplåningsräntan för landstingets låneportfölj uppgår till 2,0 procent, vilket är oförändrat jämfört med den 31 december 2015.

4. Investeringar

Stockholmsregionen växer. Det är i grunden positivt men medför ett ökat investeringsbehov inom både hälso- och sjukvård och kollektivtrafik.

Investeringsplanerna för 2016 är omfattande och årets investeringsbudget uppgår till cirka 16,5 miljarder kronor.

Investeringar	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Bokslut	Upparbetningsgrad	
	2016	2015				2016	2016
Mkr	jan-apr	jan-apr	2016	2016	2015	%	%
Vård inkl fastigheter (LFS)	895	862	4 325	4 277	3 407	21	25
Nya Karolinska Solna	1 256	1 191	4 419	4 393	3 494	29	28
Trafik	1 527	1 747	6 190	6 190	6 399	25	27
Citybanan	27	0	403	403	310	7	0
Utbyggd tunnelbana	214	115	684	763	572	28	24
Övrigt	36	37	416	463	104	8	27
Totala investeringar SLL-koncernen	3 955	3 952	16 437	16 488	14 285	24	26

Totalt uppgick periodens investeringar till 3 955 miljoner kronor, vilket motsvarar en upparbetningsgrad på 24 procent (26 procent) i förhållande till budget. Större pågående investeringar är byggnationen av Nya Karolinska Solna, utbyggnad av tunnelbanan enligt 2013 års Stockholmsöverenskommelse samt upprustning av tunnelbanans Röda linje.

Prognosen för 2016 uppgår till 16 437 miljoner kronor, vilket är i nivå med årets budget.

4.1 Investeringar inom hälso- och sjukvård

Utfallet per april 2016 uppgår till 895 miljoner kronor vilket motsvarar en upparbetsgrad i förhållande till årets budget med 21 procent.

Prognosen för helåret 2016 visar på högre utgifter jämfört med budget på 48 miljoner kronor.

Investeringarna inom hälso- och sjukvård avser både fastigheter samt utrustning. I nedanstående tabell redovisas ett urval av större fastighetsinvesteringar som pågår under året. Nya Karolinska Solna redovisas separat.

Hälso- och sjukvårdsinvesteringar i urval	Utfall 2016 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Totalt utfall apr 2016	Total budget	Total upparb.- grad
Mkr						
Ny behandlingsbyggnad, Danderyds sjukhus	76	282	200	449	1 492	30 %
Vårdavdelningar och behandling, S:t Görans sjukhus	20	97	125	122	1 265	10 %
Ny- och ombyggnation, Södertälje sjukhus	89	327	350	679	1 200	57 %
Ny byggnad västläge - behandlingsbyggnad, Södersjukhuset	4	277	250	454	1 772	26 %
Ny byggnad västläge - vårdbyggnad, Södersjukhuset	68	153	175	144	700	21 %
Vårdavdelningar, entré, Sollentuna sjukhus	17	292	150	73	603	12 %
Ombyggnad till vårdavdelningar etapp 1, Danderyds sjukhus	45	191	200	128	608	21 %
Byggnad 74 - Nytt försörjningskvarter, Södersjukhuset	69	169	170	284	530	54 %
Ny- och ombyggnation av operation (CHOPIN), Karolinska Huddinge	25	153	150	175	1 940	9 %

Inom tre investeringsprojekt förekommer större avvikelser vilka beskrivs nedan.

Byggproduktion av ny behandlingsbyggnad i Danderyds sjukhus pågår. Prognosen överstiger budget 2016 med 82 miljoner kronor och beror på tidigareläggning av arbeten. Projektets totala utgifter bedöms ligga inom fastställd totalbudget.

Byggtakten för ny byggnad västläge, behandlingsbyggnad i Södersjukhuset, är högre än planerat, vilket ger en högre utgifter under året. Prognosen är

27 miljoner kronor högre jämfört med budget. Projektets totala utgifter bedöms ligga inom fastställd totalbudget.

Byggproduktion av vårdavdelningar och entré i Sollentuna sjukhus pågår. Projektet hade en försenad byggstart samt problem med fukt i bottenplattan, vilket ger ökade kostnader under 2016 med 142 miljoner kronor jämfört med budget. Projektets totala utgifter bedöms ligga inom fastställd totalbudget.

4.1.1 Nya Karolinska Solna

Investeringar Nya Karolinska Solna	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Prognos	Total utgift
Mkr	2016	2015	2016	2016	total	budget
	jan-apr	jan-apr			2008-2019	2016
Byggnad *)						
Pågående nybyggnad SLL-andel	9	54	60	109	1 214	1 263
Tilläggsavtal/Ändringsförfrågningar	42	47	444	416	1 540	1 512
Pågående nybyggnad OPS bygginvestering**)	713	721	1 843	1 843	14 641	14 641
Kreditiv och indirekt kostnad OPS	310	251	685	685	3 948	3 948
Totalt byggnad	1 074	1 073	3 033	3 053	21 343	21 363
Konst	2	1	6	6	29	29
Utrustning ***)						
IT och kommunikationsteknik	34	33	183	230	779	779
Medicinskt teknisk utrustning	137	77	960	866	3 047	3 047
Inredning	2	2	98	98	193	193
Ospecificerat	0	0	80	80	240	240
Totalt utrustning	172	112	1 321	1 274	4 258	4 258
Totalt	1 248	1 186	4 360	4 334	25 630	25 651

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

***) Beslutad "constructioncost" 14,641 miljarder kronor enligt avtal.

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

Prognosen för projektet Nya Karolinska Solna som helhet uppgår till 25 630 miljoner kronor vilket är i nivå med totalbudgeten. Periodens investeringar avseende Nya Karolinska Solna uppgår till 1 248 miljoner kronor. Investeringsprognosen för året uppgår till 4 360 miljoner kronor vilket är i nivå med årets budget.

Periodens byggnadsinvesteringar uppgår till 1 074 miljoner kronor vilket motsvarar 35 procent av årets budget. Utfallet för landstingets egna fastighetsinvesteringar avseende Nya Karolinska Solna är förhållandevis lågt under första tertiet främst till följd av lägre utgifter med anledning av den lägre räntenivån. Den pågående nybyggnationen enligt OPS-avtalet följer projektavtalets tids- och betalningsplan. För den pågående nybyggnationen har det tillkommit ändringsförfrågningar och tilläggsavtal, vilket avviker något mot planerad budget. Prognosen för året uppgår till 3 033 miljoner kronor vilket är 20 miljoner kronor lägre än årets budget.

Periodens investeringar avseende utrustning uppgår till 172 miljoner kronor. Arbetet med installation och teknisk driftsättning av den medicintekniska utrustningen pågår och investeringsutgifterna ökar inför färdigställandet av sjukhusets första kliniska del i juni. Prognos för helåret är 1 321 miljoner kronor vilket är 47 miljoner kronor högre än budget.

4.2 Investeringar inom kollektivtrafiken

Investeringsutfallet för trafiknämnden per april 2016 uppgår till 1 527 miljoner kronor vilket motsvarar en upparbetningsgrad i förhållande till årets budget med 25 procent. Prognosen för helåret 2016 är i nivå med budget.

Utfallet för utbyggd tunnelbana per april 2016 uppgår till 214 miljoner kronor vilket motsvarar en upparbetningsgrad i förhållande till årets budget med 28 procent. Prognosen för helåret 2016 understiger budget med 79 miljoner kronor.

I nedanstående tabell redovisas ett urval av investeringsprojekt som pågår under året.

Trafikinvesteringar i urval	Utfall 2016 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Totalt utfall apr 2016	Total budget	Total upparb.- grad
Mkr						
Program Roslagsbanan, TN	131	894	819	3 132	8 169	38%
Program Bussdepåer, TN	52	328	699	2 159	4 243	51%
Program Slussen, TN	63	537	617	513	2 121	24%
Program Röda linjen, TN	387	1 118	1 155	5 018	12 721	39%
Program Spårdepåer, TN	33	192	317	624	1 025	61%
Program Pendeltåg, TN	360	1 522	1 555	9 022	12 174	74%
Program Spårväg City, TN	76	317	334	2 288	4 021	57%
Tunnelbana till Arenastaden, FUT	57	188	301	355	4 130	9%

Inom tre av investeringsprojekten förekommer större avvikelser vilka beskrivs nedan.

Prognosen för 2016 avseende program Bussdepåer understiger budget med 371 miljoner kronor. Anledningen till prognosavvikelsen är att kommunens arbete med att förändra detaljplanen för Tomtebodas dragit ut på tiden samt att detaljplanen för Ekerö har överklagats till Mark- och miljööverdomstolen.

Prognosen för program Spårdepåer understiger budget med 125 miljoner kronor 2016. Prognosavvikelsen beror på att Hammarbydepån har kunnat byggas billigare än beräknat samt att projektet Högdalen kunnat sänka sin prognos på grund av lägre anbud än budgeterat.

Även projektet Tunnelbana till Arenastaden beräknas understiga årets budget, 113 miljoner kronor lägre än budget. Förklaringen till årets lägre prognos är att byggstarten förskjutits något i jämförelse med vad som budgeterats.

5. Hälsa- och sjukvård

5.1 Övergripande hälso- och sjukvård

För att möta invånarnas ökade behov av hälso- och sjukvård görs stora satsningar under 2016. I tabellen nedan visas det samlade resultatet för landstingets hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs i förvaltnings- och bolagsform.

Resultat	Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
Mkr	2016	2015	2016	2016	Prognos	2015
	jan-apr	jan-apr			-budget	
Verksamhetens intäkter						
Patientavgifter	470	476	1 410	1 407	4	1 383
Landstingsbidrag	17 895	17 245	53 684	53 684	0	51 735
Övriga intäkter	2 877	2 568	8 068	7 976	92	8 386
Summa verksamhetens intäkter	21 242	20 289	63 162	63 067	96	61 504
Bemanningskostnader						
Bemanningskostnader	-8 861	-8 745	-26 140	-26 041	-99	-25 424
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-6 412	-5 968	-18 856	-18 394	-461	-18 209
Övriga kostnader	-5 637	-5 565	-17 027	-17 508	481	-16 938
Summa verksamhetens kostnader	-20 909	-20 278	-62 023	-61 943	-80	-60 571
Avskrivningar	-215	-214	-761	-774	12	-649
Finansnetto	-37	-44	-111	-94	-17	-724
Resultat	81	-246	267	256	12	232*

*Avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt justerat för ränteeffekt på pensionskostnader och återbetalning ifrån AFA Försäkring.

Resultatet för den samlade hälso- och sjukvården per april uppgår till 81 miljoner kronor. För helåret prognostiseras ett resultat på 267 miljoner kronor, vilket är 12 miljoner kronor högre än budget.

Den 1 januari 2016 ingicks omställningsavtal, trepartsavtal för 2016-2019 mellan respektive akutsjukhus, beställare genom hälso- och sjukvårdsnämnden och ägare genom landstingsstyrelsen. Avtalen innebär att den ekonomiska ramen i huvudsak utgörs av en fast uppdragsersättning som kompletteras med en målrelaterad ersättning som utgår från producerad vårdvolym.

5.1.1 Framtidsplan för hälso- och sjukvården

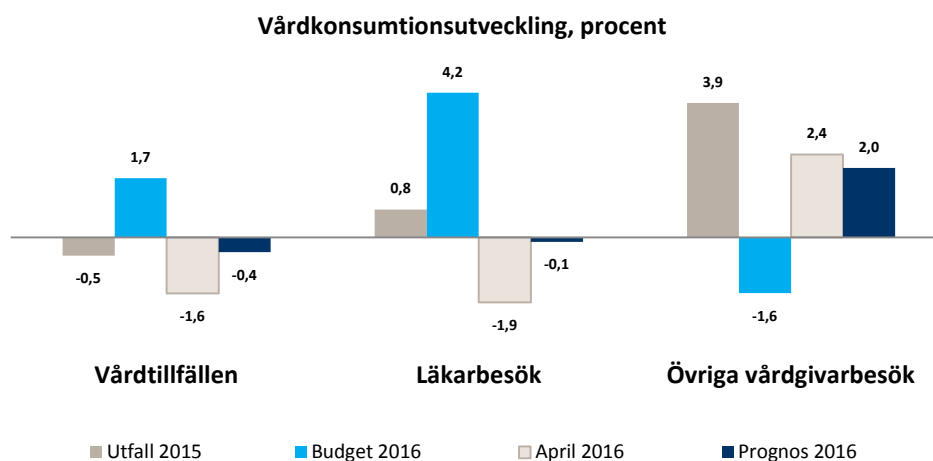
Arbetet med Framtidsplanen är nu i en genomförandefas. Framtidsplanen innebär att en större del av vården ska ske hos vårdgivare utanför akutsjukhusen. Utvecklingen har gått i denna riktning under flera år. Under inledningen av 2016 har antalet vårdtillfällen inom slutenvården vid akutsjukhusen minskat vilket är en fortsatt trend sedan 2014.

I början av året genomfördes beslutade förändringar i bröstcancer-uppdraget, då den vården flyttades från Danderyds sjukhus för att istället utföras på S:t Görans sjukhus och Södersjukhuset. Den nya akutmottagningen vid S:t Görans sjukhus invigdes i slutet april vilket är den första i raden av flera stora investeringar som kommer att tas i drift.

De centrala förvaltningarnas arbete att skapa förutsättningar för förändringar fortlöper. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar bland annat med utveckling av patientguidning och det akuta omhändertagandet med närakuter. Landstingsstyrelsens förvaltnings viktigaste åtaganden är att ge bättre förutsättningar för kompetensförsörjning, ledning av de strategiska fastighetsinvesteringarna samt utveckling av IT och e-hälsotjänster tillsammans med hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

5.1.2 Konsumtion av vård

Vårdkonsumtionen avser den totala vårdkonsumtionen för alla invånare i Stockholms län, det vill säga för både hälso- och sjukvårdsnämnden och Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje.



Vårdtillfällen

Vårdkonsumtionen per april uppgår till cirka 109 000 vårdtillfällen, vilket är 1,6 procent lägre i jämförelse med motsvarande period 2015. Inom den somatiska specialistsjukvården och psykiatrin är antalet vårdtillfällen 2,1

respektive 5,3 procent färre än motsvarande period föregående år. Antalet geriatrika vårdtillfällen har ökat med 5,2 procent. Totalt är prognosen för helåret för vårdtillfällen 0,4 procent lägre än 2015.

Läkarbesök

Läkarbesök inom samtliga vårdgrenar, exklusive avancerad sjukvård i hemmet, ASiH, uppgår per april till cirka 2 764 000 besök vilket är 1,9 procent lägre i jämförelse med motsvarande period 2015. Antalet läkarbesök inom den somatiska specialistsjukvården är 2,3 procent högre än motsvarande period föregående år. Inom primärvården och psykiatrin är antalet läkarbesök 4,9 respektive 1,0 procent lägre än motsvarande period föregående år. För läkarbesök är prognosen för helåret 0,1 procent lägre än 2015.

Övriga vårdgivarbesök

Övriga vårdgivarbesök uppgår per april till cirka 3 573 000 besök vilket är 2,4 procent högre i jämförelse med motsvarande period 2015. Inom den somatiska specialistsjukvården och primärvården är antalet övriga vårdgivarbesök 4,9 respektive 3,0 procent högre än motsvarande period föregående år. Även geriatriken har ökat antal besök med 8,2 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Inom psykiatrin är antalet övriga vårdgivarbesök 2,7 procent lägre än motsvarande period föregående år. Prognosen för helåret är att övriga vårdgivarbesök förväntas bli 2,0 procent högre än 2015.

Konsumtion av tandvård

Väntetiden till behandling av barn och ungdomar inom specialist-tandvården håller sig inom den avtalade maxgränsen på två månader och ligger därmed på samma nivå som föregående år.

Antalet påbörjade tandregleringsbehandlingar har ökat med 16,9 procent till 2 248 stycken i jämförelse med samma period föregående år. Helårsprognosen för 2016 ligger i nivå med budget.

Antalet vuxna som erhållit nödvändig tandvård har ökat med 7,7 procent till 16 581 stycken i jämförelse med samma period föregående år. De vanligaste behandlingarna för dessa patienter är profylax, lagningar och tandborttagningar.

Antalet vuxna som behandlades, som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med 2,5 procent i jämförelse med samma period föregående år och uppgår till 2 778 stycken. Helårsprognosen för 2016 beräknas till 6 800 behandlingar, vilket är i nivå med budget.

5.1.3 Tillgänglighet

Den tidsrelaterade tillgängligheten till vården är högt prioriterad i Stockholms läns landsting och följs upp löpande. Grunden för uppföljningen utgörs av vårdgarantins regelverk och tidsgränser.

Tillgängligheten mäter hur måluppfyllelsen har varit med avseende på telefonkontakt med sjukvården samma dag (0), besök till husläkare inom fem dagar (5), mottagningsbesök hos specialist inom 30 dagar (30), samt erhållen behandling inom 90 dagar (90), den så kallade 0-5-30-90 regeln.

Generellt är uppfyllnadsgraden av vårdgarantin till och med april lägre i jämförelse med samma period föregående år. Utvecklingen är densamma i flera andra län/regioner i Sverige. Det är centralt att vårdgivarna förbättrar tillgängligheten så att den ligger inom de nivåer som landstingsfullmäktige har fastställt.

Telefontillgänglighet

Mätningarna av telefontillgänglighet januari till april visar att 91 procent av kontrollsamtalen till husläkarmottagningarna är godkända enligt vårdgarantin, det vill säga kontakt samma dag. Resultatet är 2 procentenheter lägre än motsvarande period föregående år.

Väntetider till besök hos husläkare

Det finns ännu inga färdigställda resultat från vårens mätning av väntetider för mottagningsbesök hos husläkare inom 5 dagar. Resultaten rapporteras i delårsbokslutet.

Väntetider till besök hos specialist

Andelen patienter som januari till april har väntat i 30 dagar eller mindre till mottagningsbesök är 67 procent, vilket är 6 procentenheter lägre än motsvarande period föregående år.

Väntetider till behandling

Andelen patienter som januari till april fick behandling inom 90 dagar eller mindre är 89 procent. Denna siffra är dock något hög då en vårdgivare haft icke korrigerbare felaktigheter i sitt utfall januari till mars. Från och med april stämmer statistiken. Isolererat per april är utfallet 87 procent, vilket är 4 procentenheter lägre än motsvarande period föregående år.

5.2 Ekonomisk uppföljning av egenproducerad vård

5.2.1 Akutsjukhus

Stockholms läns landsting har sex akutsjukhus som bedrivs i landstingets egen regi. Akutsjukhusens uppdrag är främst att tillgodose länets invånares

behov av akuta och planerade behandlingar och besök. I uppdraget ingår även att bedriva forskning, utbildning och utveckling, samt rikssjukvård och vård till invånare i andra landsting enligt avtal.

Resultat akutsjukhusen	Resultat	Resultat	Period	Prognos	Budget	Avvikelse	Justerat
Mkr	2016	2015	Budget	helår	helår	prognos-	resultat
	jan-apr	jan-apr	jan-apr	apr	2016	budget	2015*
Karolinska Universitetssjukhuset	-24	-134	-80	30	30	0	-98
Södersjukhuset AB	16	22	-14	9	9	0	59
Danderyds Sjukhus AB	-22	19	-17	7	7	0	-18
TioHundra AB	-6	-12	-6	-28	0	-28	-18
Södertälje Sjukhus AB	6	-1	-9	24	3	21	-16
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	16	11	1	20	1	19	16
Akutsjukhusen totalt	-14	-96	-126	63	51	12	-75

*Avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt justerat för ränteeffekt på pensionskostnader och återbetalning ifrån AFA Försäkring.

Det samlade resultatet för akutsjukhusen uppgår per april till -14 (-96) miljoner kronor, vilket är 82 miljoner kronor högre än motsvarande period föregående år. Det samlade resultatet för perioden är 112 miljoner kronor högre än det budgeterade resultatet för perioden på -126 miljoner kronor. Resultatförbättringen under perioden avser främst Karolinska Universitetssjukhuset som har förbättrat sitt resultat med 110 miljoner kronor i jämförelse med föregående år.

Det prognostiserade resultatet för akutsjukhusen för 2016 uppgår till 63 miljoner kronor i jämförelse med årets budget som uppgår till 51 miljoner kronor. Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB beräknar förbättra sina resultat med 21 miljoner kronor respektive 19 miljoner kronor i jämförelse med budget. TioHundra AB försämrar sitt beräknade resultat för året med 28 miljoner kronor.

Inom akutsjukhusens verksamheter har det under 2016 upprättats åtgärdsprogram för att säkerställa och möjliggöra en ekonomi i balans och för att nå det budgeterade resultatkravet. Åtgärdsplanerna, som innefattar såväl förbättrings- och effektiviseringsåtgärder som kostnadsbesparingar i samband med anpassning till framtidens hälso- och sjukvård, har dämpat den tidigare höga kostnadsökningstakten.

Akutsjukhusens åtgärdsprogram för 2016 uppgår till cirka 490 miljoner kronor, varav cirka 110 miljoner kronor har uppnåtts till och med april.

Produktion

Periodens totala produktion inom akutsjukhusen uppgår till 75 845 (79 256) vårdtillfällen inom slutenvården och 1 017 829 (1 022 238) besök

inom öppenvården. Produktionen inom slutenvården har minskat med 4,3 procent i jämförelse med föregående år och produktionen inom öppenvården är 0,4 procent lägre än föregående år.

Den beräknade produktionen för 2016 inom slutenvården minskar med 0,4 procent i jämförelse med budget medan produktionen inom öppenvården beräknas vara i nivå med budget för året. Antalet genomsnittligt disponibla vårdplatser under perioden är 2 609 (2 738) stycken, vilket motsvarar en minskning med 4,7 procent. Minskningen har framförallt skett vid Karolinska Universitetssjukhuset under perioden januari till februari för att därefter stabiliserats.

5.2.2 Stockholms läns sjukvårdsområde

Stockholms läns sjukvårdsområde ansvarar för landstingsägd primärvård, psykiatri för barn och ungdomar, vuxna samt äldre och har även specialiserad beroendevård och rättspsykiatri. Primärvården omfattar vårdcentraler, närakuter, barn- och mödrahälsovård, ungdomsmottagningar samt rehabiliteringsenheter. Stockholms läns sjukvårdsområde bedriver även hjälpmedelsverksamhet, habilitering, geriatrik samt avancerad sjukvård i hemmet.

Stockholm läns sjukvårdsområdes resultat per april 2016 uppgår till 28 miljoner kronor, vilket är 19 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras i enlighet med budget, med ett resultatkrav på 100 miljoner kronor.

Utifrån nya ägardirektiv har Stockholms läns sjukvårdsområde en roll som god mottagare av vård i etableringen av Framtidsplanens nätverkssjukvård. Under 2016 startar Stockholms läns sjukvårdsområde Centrum för cancerrehabilitering och Centrum för reumatologi.

Produktion

Inom primärvården uppgår antalet besök till cirka 1 365 000, vilket är 0,3 procent fler än motsvarande period föregående år. Inom geriatriken uppgår antalet vårdtillfällen till cirka 3 700, vilket är 2,1 procent lägre än motsvarande period föregående år. Antalet geriatriska besök är cirka 2 600, vilket är 6,5 procent lägre än motsvarande period föregående år. Inom den psykiatriska vården uppgår antalet besök till cirka 402 000, vilket är 4,1 procent lägre än motsvarande period föregående år. Antalet vårdtillfällen uppgår till 8 900, vilket är 5,0 procent lägre än motsvarande period föregående år.

6. Kollektivtrafik

6.1 Övergripande kollektivtrafik

Trafiknämnden ansvarar för kollektivtrafiken på land (AB Storstockholms Lokaltrafik), på vatten (Waxholms Ångfartygs AB) och för personer med funktionsnedsättning.

Resultat Trafiknämnden	Utfall 2016 jan-apr	Utfall 2015 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse prognos- budget	Bokslut 2015
Verksamhetens intäkter						
Resenärsintäkter	2 472	2 292	7 374	7 301	73	7 239
Landstingsbidrag	3 211	2 808	9 634	9 634	0	9 155
Övriga intäkter	1 087	1 073	3 361	3 362	-1	3 106
Summa verksamhetens intäkter	6 770	6 172	20 369	20 297	72	19 500
Verksamhetens kostnader						
Personalkostnader	-176	-157	-546	-538	-8	-520
Köpt trafik	-4 393	-4 137	-13 619	-13 576	-43	-13 105
Övriga kostnader	-927	-857	-3 058	-3 077	19	-2 940
Summa verksamhetens kostnader	-5 496	-5 151	-17 223	-17 191	-32	-16 564
Avskrivningar	-880	-697	-2 635	-2 493	-141	-2 510
Finansnetto	-163	-202	-512	-613	102	-617
Resultat	231	123	0	0	0	-100*

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

Trafiknämndens resultat per april uppgår till 231 miljoner kronor vilket är 192 miljoner kronor högre än den periodiserade budgeten. För helåret prognostiseras, i enlighet med budget, ett nollresultat. Resenärsintäkterna väntas överstiga budget till följd av överströmning till dyrare biljetter samt en positiv volymökning i form av generellt ökat resande. Förändrade avskrivningsplaner bidrar till ökade kostnader för avskrivningar medan det låga ränteläget bidrar till ett lägre finansnetto.

I januari 2016 påbörjades effektiviseringar inom busstrafiken för cirka 100 miljoner kronor. Kundnöjdhet, produktion och punktlighet har bibehållits på stabila nivåer efter förändringarna.

Trafikupphandlingen av pendeltägsverksamheten har överklagats och ett temporärt avtal har ingåtts för att säkerställa att pendeltågstrafiken fungerar även efter den 10 december 2016, då nuvarande avtal går ut. Leveransen av nya pendeltåg (X60B) har påbörjats och testkörning samt förarutbildning pågår inför invigningen av Citybanan 2017.

Trafikupphandlingen av skärgårdstrafik är överprövad av fem parter och interimsavtal är tecknade i väntan på förvaltningsrättens dom.
En ny pendelbåtslinje i Riddarfjärden startade i januari (linje 85). Trafiken körs av Strömma Turism och Sjöfart.

6.1.1 Resande

Trafik	Utfall apr 2016	Utfall* apr 2015	Föränd. %	Prognos 2016	Budget 2016	Avvik. PR/BU	Bokslut 2015
Kollektivtrafik på land, påstigande**	2 846	2 767	2,9 %	2 920	2 920	0,0 %	2 841
Kollektivtrafik på vatten, passagerare***	729	751	-2,9 %	4 659	4 218	10,5 %	4 570
Kollektivtrafik för personer med funktionsnedsättning, resor****	1 427	1 369	4,2 %	4 145	4 130	0,4 %	4 114

*Föregående års värden kan skilja sig mot tidigare rapporterats då justeringar görs retroaktivt i mätsystemen.

**Redovisningen sker med en månads fördröjning. Prognos och budget avser påstigande en vanlig vintervardag.

*** Pendelbåtslinje 80 Sjövägen (Lidingö-Nacka-Nybroplan) och linje 85 Riddarfjärden ingår i utfall och prognos.

****Innefattar färdtjänstresor, sjuk- och tjänstresor.

Inom kollektivtrafiken på land har antalet påstigande ökat något, 2,9 procent, i jämförelse med motsvarande period föregående år. Årets prognos är dock i nivå med budget.

Inom kollektivtrafiken på vatten har antalet passagerare minskat något, -2,9 procent, i jämförelse med motsvarande period föregående år. Detta förklaras av strejken i sjötrafiken den 12-30 april 2016.

Årets prognos pekar på en ökning av antalet passagerare med 10,5 procent jämfört med budget. Prognosökningen förklaras av att pendelbåtslinjerna 80 Sjövägen och 85 Riddarfjärden ingår i utfall och prognos men inte i budget 2016.

Inom kollektivtrafiken för personer med funktionsnedsättning har antalet resor ökat med 4,2 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Detta förklaras delvis av att antalet personer med färdtjänstillstånd ökat något. Prognosen är i nivå med budget.

7. Resultat- och balansräkning

7.1 Resultaträkning, koncernen

Mkr	Utfall 2016 jan-apr	Utfall 2015 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse prognos- budget	Bokslut 2015
Patientavgifter sjuk- och tandvård	481	475	1 410	1 407	4	1 382
Resenärsintäkter	2 472	2 370	7 374	7 300	74	7 239
Försäljning av primärtjänster	741	608	2 239	1 809	431	1 936
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster	1 245	1 228	4 035	4 032	3	3 825
Statsbidrag och övriga bidrag	1 431	1 235	3 680	3 361	319	3 387
Övriga intäkter	449	631	1 102	1 032	70	1 648
Verksamhetens intäkter	6 818	6 548	19 840	18 939	901	19 416
Personalkostnader	-9 800	-9 599	-29 063	-29 086	22	-28 160
Köpt hälso- och sjukvård	-6 475	-5 861	-18 605	-18 130	-475	-17 933
Köpt trafik	-4 395	-4 337	-13 619	-13 569	-50	-13 103
Läkemedel	-2 332	-2 227	-6 924	-6 929	5	-6 639
Övriga material och varor m.m.	-1 576	-1 474	-4 987	-4 859	-128	-4 425
Lämnade bidrag	-719	-705	-1 925	-1 989	64	-1 544
Lokalkostnader, Byrå av utrustning	-750	-724	-2 373	-2 316	-56	-2 501
Övriga kostnader	-1 759	-1 698	-6 661	-6 393	-269	-5 885
Verksamhetens kostnader	-27 807	-26 625	-84 158	-83 272	-886	-80 190
Avskrivningar	-1 438	-1 328	-4 576	-4 466	-109	-4 202
Verksamhetens kostnader inkl avskrivningar	-29 245	-27 953	-88 734	-87 738	-995	-84 392
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	-22 427	-21 405	-68 894	-68 799	-95	-64 976
Skatteintäkter	22 359	21 021	66 870	66 922	-53	62 990
Generella statsbidrag	1 777	1 674	5 529	4 975	554	5 128
Utjämningsystemet	-482	-285	-1 446	-1 486	40	-855
Summa samlade skatteintäkter	23 654	22 410	70 952	70 411	541	67 264
Finansiella intäkter	45	35	90	80	10	102
Finansiella kostnader	-331	-366	-1 648	-1 690	42	-2 048
Finansnetto	-286	-331	-1 558	-1 610	52	-1 945
RESULTAT FÖRE OMSTÄLLNINGSKOSTNADER	941	674	500	2	498	343
Omställningskostnader	-177	-70	-1 139	-1 182	43	-358
RESULTAT EFTER OMSTÄLLNINGSKOSTNADER	764	604	-639	-1 180	541	-15

7.2 Resultat för samtliga resultatenheter inom SLL

Mkr	Utfall 2016 jan-apr	Utfall 2015 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse prognos- budget	Bokslut 2015	Justerat resultat 2015*
Landstingsstyrelsen							
Landstingsstyrelsens förvaltning	50	78	-19	0	-19	203	203
Skadekontot	1	3	0	0	0	5	5
Koncernfinansiering	333	540	-160	-566	406	298	298
Nya Karolinska Solna	10	3	99	0	99	10	10
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	0	0	0	0	0	0	-
Landstingsstyrelsen totalt	392	624	-80	-566	486	516	516
Hälsa- och sjukvården							
Hälsa- och sjukvårdsnämnden	14	-329	0	0	0	-23	-23
Stockholms läns sjukvårdsområde	28	112	100	100	0	204	204
Karolinska Universitetssjukhuset							
Södersjukhuset AB	16	22	9	9	0	-12	59
Danderyds Sjukhus AB	-22	19	7	7	0	-8	-18
TioHundra AB	-6	-12	-28	0	-28	-18	-18
Södertälje Sjukhus AB	6	-1	24	3	21	-1	-16
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	16	11	20	1	19	-1	16
Akutsjukhusen totalt	-14	-96	63	51	12	-137	-75
Folktandvården Stockholms Län AB							
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-1	-1	1	1	0	0	2
Stockholm Care AB	1	2	4	4	0	1	5
Hälsa- och sjukvården totalt	81	-246	267	256	12	40	232
Trafik							
Trafikförvaltningen	11	0	-26	0	-26	18	18
AB Storstockholms Lokaltrafik	197	87	6	0	6	-250	-250
Färdtjänstverksamheten	25	21	18	0	18	3	3
Waxholms Ångfartygs AB	-2	16	2	0	2	-1	39
Trafiken totalt	231	124	0	0	0	-231	-190
Fastigheter							
Locum AB	0	-2	5	5	0	-1	22
Landstingsfastigheter Stockholm	204	152	335	335	0	346	346
Fastigheter totalt	204	151	340	340	0	345	368
Övriga							
MediCarrier AB	2	2	0	0	0	0	4
Kulturnämnden	5	5	0	0	0	2	2
Patientnämnden	0	0	0	0	0	0	0
Tillväxt- och regionplanenämnden	3	4	0	0	0	3	3
Landstingsrevisorerna	3	2	0	0	0	0	0
Landstingshuset i Stockholm AB	-5	-7	-31	-31	0	-336	-609
AB SLL Internfinans	1	1	3	3	0	0	2
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg	0	0	0	0	0	0	0
Övriga totalt	9	8	-28	-28	0	-331	-599
Koncernjusteringar	23	13	0	0	0	4	15
S:a resultat samtliga resultatenheter	941	674	500	2	498	343	343
Omställningskostnader	-177	-70	-1 139	-1 182	43	-358	-358
Resultat inklusive omställningskostnader	764	604	-639	-1 180	541	-15	-15

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

7.3 Investeringsredovisning

Mkr	Utfall 2016 jan-apr	Utfall 2015 jan-apr	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse budget- prognos	Bokslut 2015
Landstingsstyrelsen						
Landstingsstyrelsens förvaltning	34,3	35,1	406,7	453,5	46,8	95,2
Koncernfinansiering	26,8	0,0	403,0	403,0	0,0	310,3
Nya Karolinska Solna	1 255,7	1 191,5	4 419,2	4 393,1	-26,1	3 493,7
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	214,1	115,5	683,8	762,8	79,0	571,6
Landstingsstyrelsen totalt	1 531,0	1 342,1	5 912,7	6 012,4	20,7	4 470,9
Hälsa- och sjukvården						
Hälsa- och sjukvårdsnämnden	0,2	0,5	34,4	13,6	-20,8	4,4
Stockholms läns sjukvårdsområde	24,9	26,6	73,2	65,6	-7,6	78,2
Karolinska Universitetssjukhuset	43,5	47,5	328,0	328,0	0,0	296,1
Södersjukhuset AB	33,5	28,4	162,0	145,0	-17,0	104,0
Danderyds Sjukhus AB	20,3	37,3	123,0	123,0	0,0	100,6
Södertälje Sjukhus AB	1,4	5,3	20,0	20,0	0,0	21,6
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	1,6	3,3	12,0	12,0	0,0	12,1
Akutsjukhusen totalt	100,4	121,8	645,0	628,0	-17,0	534,5
Folk tandvården Stockholms Län AB	23,3	18,2	58,0	58,0	0,0	87,0
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	0,1	0,5	14,9	12,0	-2,9	11,2
Hälsa- och sjukvården totalt	148,9	167,5	825,4	777,2	-48,2	715,3
Trafik						
Trafikförvaltningen inkl färdtjänst	7,8	11,0	30,0	12,5	-17,5	37,8
AB Storstockholms Lokaltrafik	1 518,2	1 715,4	6 034,0	6 051,1	17,1	6 294,9
Waxholms Ångfartygs AB	0,7	20,2	126,0	126,0	0,0	66,3
Trafiknämnden totalt	1 526,7	1 746,6	6 190,0	6 189,6	-0,4	6 399,0
Fastigheter						
Locum AB	1,6	0,3	4,5	4,5	0,0	1,6
Landstingsfastigheter Stockholm	746,2	694,2	3 500,0	3 500,0	0,0	2 691,8
Fastigheter totalt	747,8	694,5	3 504,5	3 504,5	0,0	2 693,3
Övriga						
MediCarrier AB	0,1	0,6	4,0	4,0	0,0	4,5
Kulturnämnden	0,3	0,9	0,4	0,4	0,0	2,1
Landstingsrevisorerna	0,1	0,1	0,2	0,2	0,0	0,3
Övriga totalt	0,5	1,6	4,6	4,6	0,0	6,9
S:a investeringar	3 954,9	3 952,3	16 437,2	16 488,3	-27,9	14 285,4