

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för oktober 2006

Härmed överlämnas månadsbokslut för perioden januari-oktober 2006 samt prognos för helåret 2006.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

att fastställa månadsbokslut för oktober 2006.

Resultaträkning SLL mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06-05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Utfall 2005
Verksamhetens intäkter	10 198	9 313	9,5	11 825	12 512	11 503
Verksamhetens kostnader	-44 074	-41 387	6,5	-53 358	-54 289	-51 129
Avskrivningar	-1 960	-1 613	21,5	-2 141	-2 308	-2 073
Verksamhetens nettokostnader	-35 837	-33 687	6,4	-43 674	-44 085	-41 699
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	38 537	36 398	5,9	45 122	46 245	43 616
Finansnetto	-701	-668	5,0	-1 018	-860	-770
Resultat	1 999	2 044		431	1 299	1 146

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 1 299 mkr, 868 mkr högre än budget. Positiva budgetavvikelser beror främst på högre skatteintäkter, verksamhetsintäkter och ett förbättrat finansnetto. Negativa budgetavvikelser rapporteras alltså av sjukvården och trafiken. I prognosen ingår intäkter och kostnader till följd av ingånget avtal med försäkringskassan för arbetet med minskad sjukfrånvaro. I prognosen har hänsyn ej tagits till effekter av det nya pensionsavtalet och nya ränte- och livslängdsantaganden avseende pensionsskulden vilket kommer att kraftigt påverka nu föreliggande prognos.

Verksamhetens intäkter prognostiseras till 5,8% högre än budget och kostnaderna till 1,7% högre än budget. Högre intäkter prognostiseras bl. a. för uthyrning av lokaler samt erhållna bidrag i form av statligt omställningsstöd samt övriga bidrag framförallt till SL och Beställare vård.

Högre kostnader prognostiseras för vård och trafik samt bemanningskostnader som bl.a. är en effekt av ökat antal besök och vårdtillfällen samt nya trafikavtal, underhåll och energikostnader.

Inom öppenvården prognostiseras antal besök till 3,4% högre än budget vilket motsvarar ca 198 000 besök. Procentuellt utgör akutsomatiska besök den största ökningen. Inom slutenvården prognostiseras antal vårdtillfällen till 1,7% högre än budget vilket motsvarar ca 4 400 vårdtillfällen. Procentuellt utgör slutenvården inom psykiatri och geriatrik en minskning medan akutsomatik prognostiserar en ökning jämfört med budget. Inom trafikverksamheten prognostiseras för trafiken gemensamt antal resande till 0,6% högre än budget. I reda tal utgör det 3,9 miljoner fler påstigande helresor och galler i huvudsak tunnelbanan.

Periodens ackumulerade resultat uppgår till 1 999 mkr, 209 mkr högre än septemberresultatet och 45 mkr lägre än resultatet för samma period föregående år (2 044 mkr).

Förväntad resultatförsämring mellan utfallet i oktober och prognosen förklaras i huvudsak av säsongsvariationer avseende vården, trafiken samt semester- och löneskuldförändring.

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

Sören Olofsson

Innehållsförteckning

1	SAMMANFATTNING	5
1.1	SLL KONCERNEN.....	5
1.1.1	Nytt pensionsavtal och nya beräkningsgrunder.....	6
1.1.2	Prognos produktion.....	6
1.2	HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I KORTHET.....	7
1.3	TRAFIK I KORTHET.....	9
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET.....	10
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – OKTOBER 2006	11
2.1	VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	11
2.2	SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING.....	11
2.3	VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	12
3	HELÅRS PROG NOS	13
3.1	PROGNOS VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	16
3.2	PROGNOS, SKATTEINTÄKTER, GENERELLA STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING.....	16
3.3	PROGNOS VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	17
3.3.1	Kostnadsutvecklingen.....	18
3.4	RESULTAT RULLANDE TOLV MÅNADER.....	19
4	FINANSIERING	19
4.1	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO.....	19
4.2	INVESTERINGAR.....	20
4.3	PRODUKTION/KONSUMTION.....	22
5	BILAGOR	23
5.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN.....	23
5.1.1	Utfall för perioden januari-oktober 2006.....	23
5.1.2	Helårsprognos.....	26
5.1.3	Prognoser för bolag och förvaltningar.....	27
5.1.4	Riskfaktorer.....	36
5.1.5	Verksamhetskonsumtion.....	37
5.1.6	Verksamhetsförändringar.....	39
5.1.7	Vårdgaranti.....	40
5.2	BILAGA 2 TRAFIKEN.....	41
5.2.1	Övergripande.....	41
5.2.2	AB Storstockholms Lokaltrafik (SL).....	42
5.2.3	Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB).....	44
5.2.4	Färdtjänstnämnden.....	45
5.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER.....	46
5.3.1	Fastigheter.....	46
5.3.2	Koncernfinansiering.....	46
5.3.3	Övriga.....	46
5.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG.....	47
5.5	BILAGA 5 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG ¹⁾	48

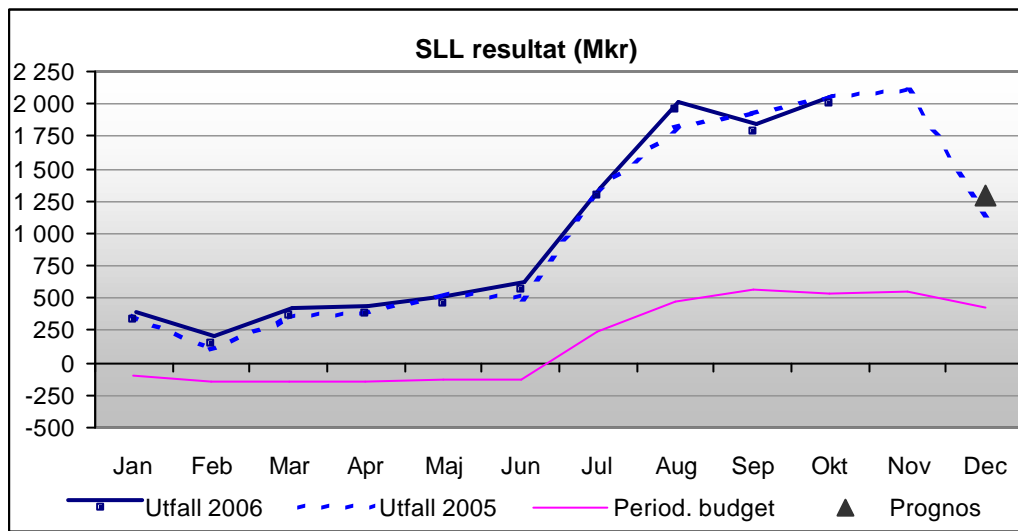
5.6	BILAGA 6 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR.....	49
-----	------------------------------------------------------	----

Förklarande information: Sifferkommentarer inom parentes i text nedan är jämförande värden från föregående år. Avrundningsdifferenser kan förekomma i tabeller och text.

1 SAMMANFATTNING

1.1 SLL koncernen

Det ackumulerade resultatet per oktober 2006 uppgår till 1 999 mkr vilket är 45 mkr lägre än samma period föregående år. Resultatet är 1 461 mkr högre än periodiserad budget. Ökning av verksamhetens nettokostnader balanseras av ökad skatteintäkt, statsbidrag och utjämning samt förbättrat finansnetto.



Prognos ekonomi

Resultaträkning SLL mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06-05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Utfall 2005
Verksamhetens intäkter	10 198	9 313	9,5	11 825	12 512	11 503
Verksamhetens kostnader	-44 074	-41 387	6,5	-53 358	-54 289	-51 129
Avskrivningar	-1 960	-1 613	21,5	-2 141	-2 308	-2 073
Verksamhetens nettokostnader	-35 837	-33 687	6,4	-43 674	-44 085	-41 699
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	38 537	36 398	5,9	45 122	46 245	43 616
Finansnetto	-701	-668	5,0	-1 018	-860	-770
Resultat	1 999	2 044		431	1 299	1 146

Prognosen för årets resultat är 153 mkr högre än föregående års resultat samt 868 mkr högre än budget. Avvikelse jämfört med budget förklaras i huvudsak av högre skatteintäkter och statligt omställningsstöd samt förbättrat finansnetto.

Av nedanstående tabell framgår fördelning på verksamhetsområden av resultat, budget och prognos. Årsprognosen visar ett överskott på 1 299 mkr. För helåret 2006 prognostiseras negativ avvikelse jämfört med budget för hälso- och sjukvården samt trafikverksamheten. Prognostiserad positiv avvikelse avser främst Koncernfinansiering samt återläggning av nedskrivning av aktier i dotterbolag.

Resultat SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Period.	Budget	Prognos	Avvikelse	Utfall
mkr	2006	2005	06-05	budget	2006	2006	PR-BU	2005
	jan-okt	jan-okt		jan-okt				
Hälso- och sjukvård	69	619	-550	155	51	-292	-343	152
Trafik	75	554	-480	-113	-172	-184	-12	268
Fastigheter	644	531	113	490	489	574	85	513
Koncernfinansiering	1 137	315	822	30	100	906	806	71
Övriga verksamheter	74	25	49	-25	-37	296	332	142
Resultat SLL	1 999	2 044	-45	538	431	1 299	868	1 146

Negativa resultat prognostiseras fortsatt av Trafikbolaget SL samt sjukhusen Danderyds sjukhus AB samt Karolinska Universitetssjukhuset. Även Beställare vård rapporterar fortsatt en lägre prognos jmf med budget.

Fastighetsverksamheten prognostiserar ett resultat om 574 mkr vilket är 85 mkr högre än budgeterat. Förbättringen beror i huvudsak på högre hyresintäkter, lägre räntekostnader samt högre reavinster.

Årsprognos för Koncernfinansiering uppgår till 906 mkr, 806 mkr högre än budget och beror huvudsakligen på högre skatteintäkter och förbättrat finansnetto samt statligt omställningsstöd.

Övriga verksamheter prognostiserar, med få undantag, resultat i nivå med budget. Större delen av avvikelsen i övriga verksamheter utgör återläggning av nedskrivning av aktier i dotterbolag om drygt 300 mkr.

1.1.1 Nytt pensionsavtal och nya beräkningsgrunder

Pensionskostnaderna för landstingskoncernen påverkas dels av det nya pensionsavtalet och dels av en planerad förändring av diskonteringsränteantagandet samt livslängdsantagandet. I detta månadsbokslut har hänsyn ej tagits till det nya pensionsavtalet och heller inte till förändringar av övriga antaganden. Detta i avvaktan på korrekta beräkningsunderlag.

1.1.2 Prognos produktion

Hälso- och sjukvården prognostiserar antalet besök inom vården till 3,4% högre än budget (2,4% jämfört med bokslut 2005) Antal vårdtillfällen prognostiseras till 1,7% högre än budget (2,5% jämfört med bokslut 2005). Trafikverksamheten gemensamt prognostiserar antal resande till 0,6% högre än budget (5,4% jämfört med bokslut 2005).

1.2 Hälsa- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för *Hälsa- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är -293 mkr, vilket är 344 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har försämrats med 11,5 mkr jämfört med föregående månad beroende på att Danderyds Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB försämrat sina prognoser med 10 mkr respektive 1,5 mkr. Av landstingsfullmäktige beslutat bidrag (LS 0606-1257) är inarbetat i akutsjukhusens prognoser.

Fördelningen av resultatet per enhet visas nedan.

Vård	Resultat jan-okt 2006	Resultat jan-okt 2005	Period Budget jan-okt 2006	Prognos helår okt-06	Prognos helår sep-06	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos- budget
Beställare vård	107,2	341,7	-17,1	-90,0	-90,0	50,6	0,0	-90,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	228,8	225,1	50,6	135,0	135,0	67,2	35,0	100,0
Karolinska universitetssjukhuset	-279,7	-74,4	62,3	-300,0	-300,0	-54,4	0,0	-300,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	3,6	-3,6	2,7	0,0	0,0	-2,3	0,0	0,0
Södersjukhuset AB	11,7	53,5	31,1	0,0	0,0	31,5	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	-61,6	19,7	1,7	-64,0	-54,0	7,7	0,0	-64,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	9,4	9,3	1,5	2,1	3,6	2,6	0,0	2,1
Akutsjukhusen totalt	-316,6	4,5	99,3	-361,9	-350,4	-14,9	0,0	-361,9
Folktandvården Stockholms län AB	38,3	42,2	18,9	16,0	16,0	39,5	12,0	4,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	0,8	-0,1	0,7	0,0	0,0	-0,9	0,0	0,0
Stockholm Care AB	5,5	3,3	2,8	4,5	4,5	6,8	3,5	1,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-0,3	-6,6	0,0	0,0	0,0	0,3		0,0
Subtotal	63,7	610,1	155,2	-296,4	-284,9	148,6	50,5	-346,9
TioHundra AB	5,2	8,8	0,0	4,3	4,3	0,4	0,0	4,3
Totalt vård²⁾	68,9	618,9	155,2	-292,1	-280,6	149,0	50,5	-342,6

¹⁾ Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser samt återläggning av nedskrivning aktier i dotterbolag.

²⁾ Utfall 2005 -10 Forum 15,5 mkr, dec 2005 med 2,9 mkr. Forum ingick 2005 i "Vården totalt"

Periodens resultatutfall uppgår till 69 mkr, vilket är 566 mkr lägre än motsvarande period föregående år samt 86 mkr lägre än periodiserad budget.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 1 073 mkr högre än budgeterat, vilket innebär en avvikelse mot budget med 2,7%. Bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) prognostiseras bli 258 mkr eller 1,4% högre än budget. Av avvikelsen är 159 mkr hänförligt till personalkostnader och 99 mkr till kostnader för inhyrd personal. Övriga kostnader uppvisar en avvikelse mot budget med 404 mkr, eller 6,5%. Bland övriga kostnader finns exempelvis kostnader för material och varor vilka prognostiseras överstiga budget med 204 mkr eller 12,7%.

Landstingsstyrelsen (LS 0605-1066) har under oktober beslutat att uppdra till landstingsdirektören att utarbeta en fördjupad analys av den i delårsbokslutet indikerade tendensen till ökade kostnader inom hälso- och sjukvården. Analysen avser personal, diagnostik, material och varor. Förslag på åtgärder som kan motverka de kostnadsökningarna ska lämnas.

Genomförda organisationsförändringar försvårar adekvata jämförelser av resultaträkningens delposter mot föregående år för den samlade hälso- och sjukvården. Årets uppföljning inriktas därför främst på avvikelseanalyser avseende prognos i jämförelse med budget.

LSF Beställare Vård (BV) prognostiserar ett resultat på -90 mkr. Negativa prognoser rapporteras för läkemedel och primärvård. Detta balanseras delvis av överskott inom andra verksamheter, bl.a. medicinsk service till privata specialistläkare, effekten av upphandlingen av somatisk akutvård, psykiatri samt tandvård.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på 135 mkr. Budgeterat resultat är 35 mkr. Den positiva budgetavvikelsen på 100 mkr är främst hänförlig till ökade intäkter. Utfallet överstiger periodiserad budget med ca 178 mkr vilket indikerar att prognosen är försiktigt lagd.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska) uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på -300 mkr. Den negativa prognosen beror huvudsakligen på ökade personalkostnader, ökade kostnader för läkemedel, ökade materialkostnader, ny teknik, överproduktion i form av tyngre vård samt försenat genomförande/utebliven effekt av besparingar år 2005 och 2006.

Södersjukhuset AB prognostiserar i likhet med föregående månad ett nollresultat, vilket överensstämmer med budgeterat resultat. Södersjukhuset uppfyller i allt väsentligt vårdgarantin. Inom det tidigare problemområdet elektiv ortopedi bedrivs på en ny enhet produktion för det utökade uppdraget inom ordinarie vårdavtal samt för de extra upphandlade volymerna. Sjukhuset har dessutom kunnat ta emot ytterligare vårdgarantipatienter.

Danderyds Sjukhus AB försämrar denna månad sin prognos med 10 mkr till -64 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosförsämringen beror på ökade kostnader med anledning av ökad produktion inom slutenvården. Den främsta anledningen till den negativa prognosen är högre kostnader främst för öppnandet av en ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. Dessutom ökar de rörliga kostnaderna för material, laboratorietjänster etc. mer än beräknat. Gällande åtgärdsplan kommer att kompletteras utifrån Helseplans genomgång av produktion och ekonomi.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS) uppvisar i likhet med föregående månad ett nollresultat i sin prognos, vilket överensstämmer med budgeterat resultat.

TioHundra AB uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på 8 mkr, varav hälften ingår i SLL-koncernens resultat.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB försämrar denna månad sin prognos med 1,5 mkr till 2,1 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosförändringen berör huvudsakligen en ökad kostnadsnivå för köpta tjänster, material och varor samt anestestjänster. Utfallet överstiger periodiserad budget med 7,9 mkr vilket ger stöd åt den prognostiserade positiva budgetavvikelsen.

Folktandvården i Stockholms län AB (FTV) uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på 16 mkr, att jämföra med ett budgeterat resultat på 12 mkr. Utfallet överstiger periodiserad budget med 19 mkr vilket indikerar att prognosen är försiktigt lagd.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) uppvisar i likhet med föregående månad ett nollresultat i sin prognos, vilket överensstämmer med budgeterat resultat.

Stockholm Care AB uppvisar i likhet med föregående månad en prognos på 5 mkr, att jämföra med ett budgeterat resultat på 4 mkr. Utfallet överstiger periodiserad budget med ca 3 mkr vilket ger stöd åt den prognostiserade positiva budgetavvikelsen.

1.3 Trafik i korthet

Trafikverksamheten inom Stockholms läns landsting redovisar en *årsprognos* på -183 mkr, vilket är 11 mkr lägre än budgeterat resultat. Periodens resultat är 75 mkr, vilket är 188 mkr högre än budgeterat periodresultat men 480 mkr lägre än föregående år.

AB Storstockholms Lokaltrafik prognostiserar ett resultat på -64 mkr jämfört med budgeterat nollresultat och en förbättring med 92 mkr jämfört med föregående prognos. Budgetavvikelsen är hänförlig dels till högre kostnader för nya trafikavtal, underhåll, energikostnader och avskrivningar, dels till reavinst från försäljning av fastighet samt lägre övriga kostnader. SL:s kvalitetsmätning ombord genomfördes i oktober och visar andel nöjda kunder 64% (64%) en förbättring med tre procentenheter jämfört med mätningen i mars. Resandet (påstigande helresor) ökar och prognostiseras till 0,6% högre än budget. Det så kallade Stockholmsförsöket med trängselskatter har avslutats men den utökade trafiken i samband med försöket fortsätter till årsskiftet. Periodens resultat uppgår till 134 mkr, vilket är 130 mkr högre än budgeterat periodresultat.

Waxholms Ångfartygs AB prognostiserar ett resultat på -168 mkr, 3 mkr bättre än budget och 2 mkr bättre än föregående prognos. Resandet har ökat, främst i skärgårds- trafiken och prognostiseras till 1,6% högre än budget. Senaste kundenkäten visade att 90% av resenärerna är nöjda eller mycket nöjda. Högst betyg fick trygghet och säkerhet ombord. Periodens resultat uppgår till -124 mkr, vilket är 14 mkr bättre än budgeterat periodresultat.

Färdtjänstnämndens prognos ger ett årsresultat på 50 mkr jämfört med nollresultat i budgeten. Prognosen är oförändrad i förhållande till föregående månad. Avvikelsen beror främst på lägre trafik kostnader än budgeterat till följd av en lägre volym färdtjänstresor, lägre pris per taxiresa samt försenad närtrafikutbyggnad. Antalet färdtjänstresor beräknas minska med 1,8% jämfört med förra året, medan antalet förvaltningsresor förväntas öka med 8,4%. Sammantaget ökar totala antalet resor med 0,2% jämfört med föregående år, enligt prognosen. Periodens utfall uppgår till 54 mkr, vilket är 44 mkr högre än budgeterat periodresultat.

Regionplane- och trafiknämnden prognostiserar ett nollresultat i enlighet med budget. Periodens resultat uppgår till 11 mkr vilket är i nivå med budgeterat periodresultat. Arbetet med en ny regional utvecklingsplan har inletts under året.

1.4 Övrig verksamhet i korthet

Landstingsfastigheter redovisar en prognos som överstiger budget med 84 mkr, vilket främst beror på högre hyresintäkter och reavinster samt lägre räntekostnader än budgeterat. Prognosen för reavinster på 160 mkr överstiger budgeten på 150 mkr med 10 mkr.

Landstingsstyrelsens förvaltning förväntar ett resultat som är 49 mkr högre än budget. Huvudsakligen beror den positiva avvikelsen på lägre konsultkostnader och senarelagda projekt.

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 806 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 1 123 mkr högre än budgeterat. Vidare har även den resterande delen om 200 mkr erhållits av det statliga omställningsstödet på totalt 400 mkr.

På kostnadssidan ingår huvudsakligen det utökade landstingsbidraget om totalt 351 mkr till BV och LSF. Vidare prognostiseras de externa räntekostnaderna understiga budget med 119 mkr.

Nedskrivning av aktier i Landstingshuset AB prognostiseras till 265 mkr. Nedskrivningen belastar Koncernfinansiering men inte koncernen då denna återläggs som en koncernjustering.

Övriga verksamheter prognostiserar, med få undantag, resultat i nivå med budget.

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

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – OKTOBER 2006

Resultatutfallet för perioden uppgår till 1 999 mkr vilket är 45 mkr lägre än motsvarande period föregående år.

2.1 Verksamhetens intäkter

Intäkter mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	905	901	0,4	0,0
Biljettintäkter	3 468	3 479	-0,3	-0,1
Försäljning av primärtjänster	961	962	-0,1	0,0
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	2 417	2 311	4,6	1,1
Statsbidrag och övriga bidrag	1 952	1 426	36,8	5,6
Övriga intäkter	496	235	111,2	2,8
Summa verksamhetens intäkter	10 198	9 313	9,5	9,5

Verksamhetens intäkter visar mellan åren en ökning på 9,5% eller 884 mkr. Ökningen beror främst på bidrag till trängselskatteförsöket, ca 270 mkr, och det statliga omställningsstödet på 200 mkr. Dessutom ökade övriga intäkter med 261 mkr främst beroende på att reavinsterna vid försäljning av anläggningstillgångar ökat med 202 mkr.

2.2 Skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Samlade skatteintäkter mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Skatteintäkter	36 161	34 402	5,1	4,8
Generella statsbidrag	4 023	3 703	8,7	0,9
Utjämningsystemet	-1 647	-1 707	-3,5	0,2
Summa samlade skatteintäkter	38 537	36 398	5,9	5,9

Under perioden januari till oktober år 2006 ökade de samlade skatteintäkterna (inklusive generella statsbidrag och utjämning) med 2 139 mkr jämfört med motsvarande period föregående år, vilket motsvarar en ökning med 5,9%.

Skatteintäkterna består dels av preliminära skatteintäkter för år 2006, dels av en prognos för slutavräkning för år 2006 och 2005. De preliminära skatteintäkterna har till och med oktober månad i år ökat med 1 115 mkr eller 3,2% jämfört med samma period förra året.

I de generella statsbidragen i tabellen ovan ingår bidrag för läkemedelsförmånen, det tillfälliga sysselsättningsstödet samt för år 2006 även bidrag för minskad sjukfrånvaro (se avsnitt 3.2).

SLL:s kostnader för utjämningsystemet minskade mellan januari-oktober år 2006 och motsvarande period 2005 med 60 mkr.

2.3 Verksamhetens kostnader

Kostnader mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	16 671	15 823	5,4	2,0
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	8 485	8 243	2,9	0,6
Köpt trafik	6 585	5 956	10,6	1,5
Läkemedel	4 184	4 040	3,6	0,3
Övriga material och varor mm.	2 503	2 312	8,3	0,5
Lämnade bidrag	910	654	39,2	0,6
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	1 451	1 387	4,6	0,2
Övriga kostnader	3 286	2 972	10,5	0,8
Summa verksamhetens kostnader	44 074	41 387	6,5	6,5
Avskrivningar	1 960	1 613	21,5	
Summa verksamhetens bruttokostnader	46 035	43 000	7,1	

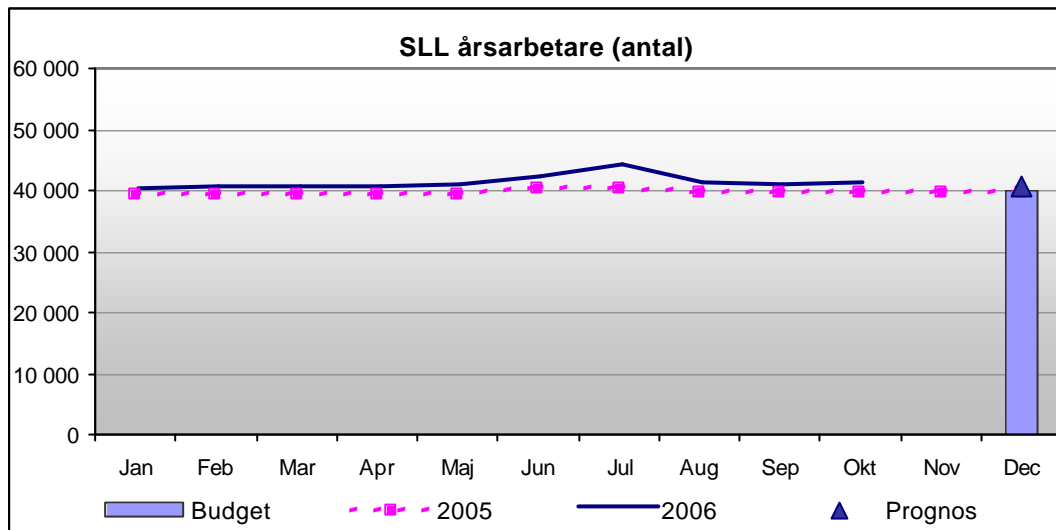
Verksamhetens kostnader visar mellan åren en ökning med 2 688 mkr eller 6,5%. Exklusive kostnad för trängselskatt kan ökningen uppskattas till ca 5,7%. Det är en högre ökningstakt än vid motsvarande tidpunkt förra året då ökningen uppgick till 3,5%. Verksamhetens bruttokostnader (verksamhetens kostnader inkl. avskrivningar) ökade med 7,1%. Justerat för effekterna av trängselskattförsöket uppgår ökningen till ca 6,3%.

Personalkostnaderna ökade med 5,4% jämfört med motsvarande period 2005. Den största delen av personalkostnaderna utgörs av lönekostnader som ökade med 5,2%. Rensat för effekten av Norrtälje sjukhus/Tiohundra uppgår ökningen till 4,5%, och därav utgör volymökningen 1,9%.

I kostnaderna för läkemedel i tabellen ingår såväl kostnader för läkemedel i öppen vård inom läkemedelsförmånen som läkemedel i slutenvård. Kostnadsökningen uppgick till 3,6%, vilket kan jämföras med ökningen mellan helår 2004 och 2005 som uppgick till 4,7%. Rensat för effekten av Norrtälje sjukhus/TioHundra AB uppgick ökningen till 6,9%.

Kostnaderna för köpt trafik ökade med 10,6% eller 629 mkr. SL står för större delen av kostnadsökningen. Kostnaderna har ökat till följd av trängselskattförsöket, prisnivåförändring i avtal och utökad service och trafikutbud. Rensat för effekten av trängselskattförsöket uppgår ökningen till 5,1%.

Ökningen avseende lämnade bidrag hänför sig till det bidrag SLL betalar till Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd.



*) 2006 års siffror är exklusive TioHundra AB och 2005 års siffror är exklusive Norrtälje sjukhus AB och SLSO har justerats med 154 åa per delår 2005.

Antalet årsarbetare per den 31 oktober 2006 uppgår till 40 552 vilket är en ökning med 763 eller 1,9% jämfört med oktober 2005.

3 HELÅRSPROGNOS

Prognosen för helåret pekar på ett överskott med 1 299 mkr. Jämfört med budget för 2006 innebär prognosen en förbättring med 868 mkr. De huvudsakliga förklaringarna är att de samlade skatteintäkterna nu beräknas bli 1 123 mkr högre än budget samt att det statliga omställningsstödet om 200 mkr för 2006 har inarbetats i prognosen. Kostnadsutvecklingen förväntas bli högre än budgeterat. Verksamhetens kostnader prognostiseras bli 931 mkr högre än budget. Ökningstakten på årsbasis uppgår till 6,5%, vilket är högre än förra årets ökning på 4,6%. Kostnaderna för trängselskatten prognostiseras till 420 mkr 2006. Justerat för detta är kostnadsutvecklingen 5,4%.

Pensioner

De tre huvudfaktorer som påverkar pensionskostnaden är löneutveckling, livslängdsantagande samt diskonteringsränta. En förändring av nu gällande diskonteringsränta från 3 till 2 procent har diskuterats inom SKL under våren och sommaren. SKL grundar sitt resonemang på att Finansinspektionen förväntas justera ned den ränta som inspektionen rekommenderar enligt Tryggandelagen. För närvarande är räntesatsen för värdesäkrade pensionsåtaganden 3%. En justering av diskonteringsräntan med en procent medför en skuldökning med ca 20% och en ökning av ansvarsförbindelser med ca 16% för SLL-koncernen.

SKL har också diskuterat en omprövning av livslängdsantagandet. En justering på ca 3 år kan vara aktuellt vilket motsvarar en skuldökning på ca 10% och en förändring av ansvarsförbindelser på ca 8%.

Genom KAP-KL-avtalet kommer pensionskostnaderna 2006 att minska med ca 300 mkr. Minskningen fördelar sig på följande enheter: Karolinska 35 mkr, Koncernfinansiering 165 mkr, SöS 52 mkr, Danderyd 22 mkr, Folk tandvården 13 mkr och övriga bolag, 13 mkr.

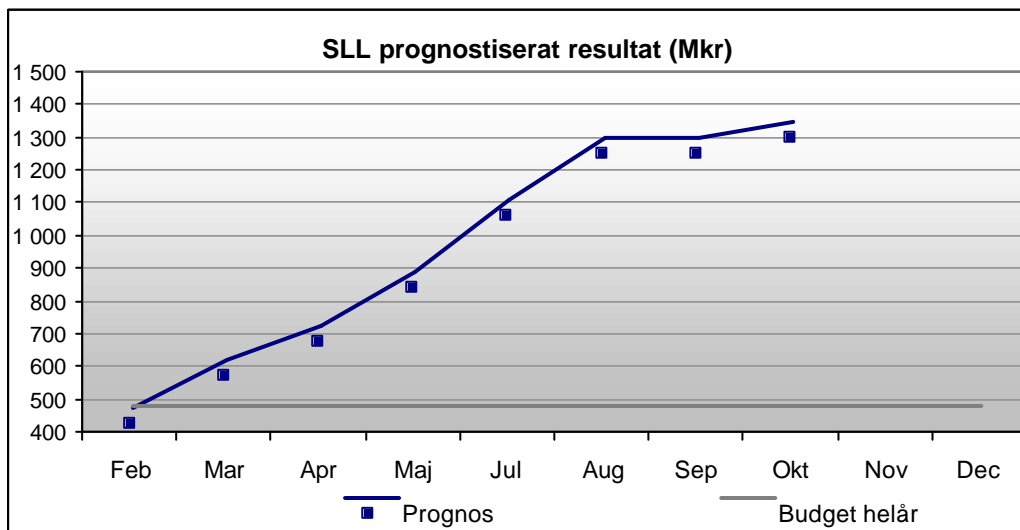
De engångsjusteringar som kan komma att behöva göras under 2006 utgörs av

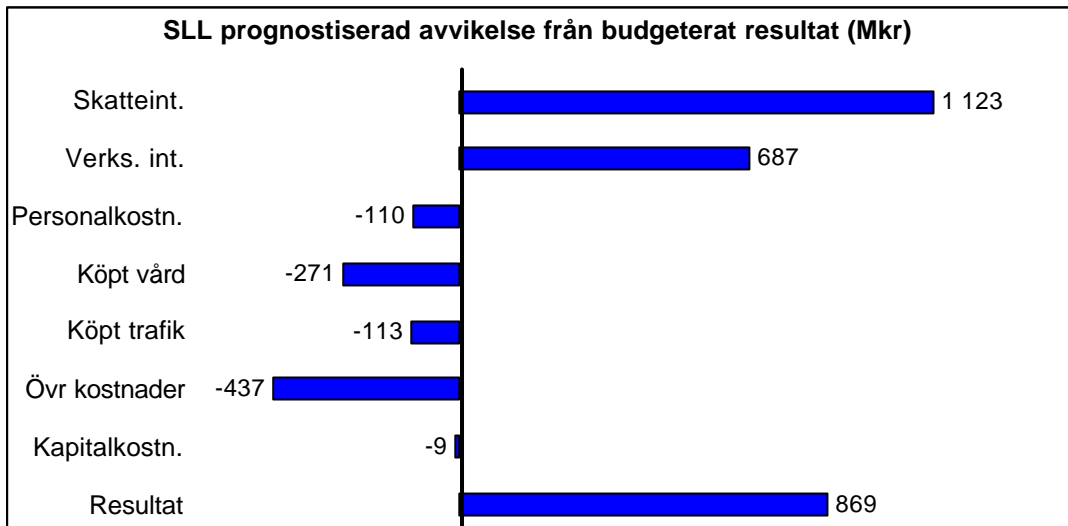
- diskonteringsräntan, en procents förändring motsvarar 1 200 mkr och en halv procent är 600 mkr i försämrat resultat.
- ett förlängt livslängdsantagande med tre år belastar resultatet med ytterligare 600 mkr.
- reglering av Ädelpensioner kan kosta 60 mkr.

Detta skall vägas mot den ännu ej bokförda effekten av nytt pensionsavtal KAP-KL som ger en positiv effekt på resultatet med ca 300 mkr.

Med anledning av ovan nämnda osäkerheter rörande ett antal större engångsposter som direkt påverkar resultatet och i avvaktan på besked från Finansinspektionen, har dessa poster ej inarbetats i prognosen.

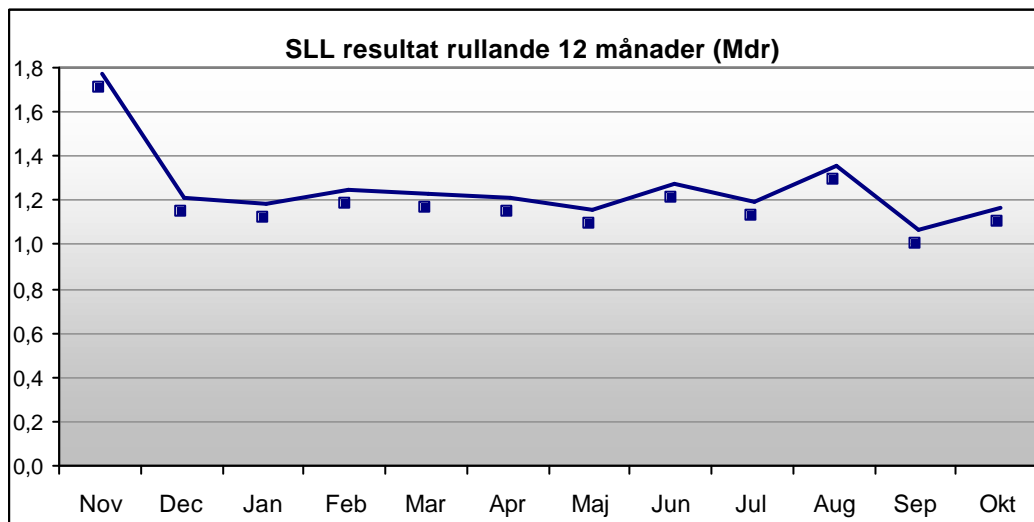
Prognostiserat resultat





Skatteintäkter totalt inkluderar generella statsbidrag och utjämning

Övriga kostnader i prognosen avviker med 437 mkr från budget. Därav förklaras 52 mkr av kostnader för arbetet med minskad sjukfrånvaro. Kostnaderna för inhyrd personal är 101 mkr högre än budgeterat. Läkemedelskostnaderna väntas överstiga budget med 87 mkr och externa inköp av övriga material och varor avseende sjukvård överstiger budget med 149 mkr.



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

Resultatet för den senaste rullande 12 månadersperioden uppgick till 1 101 mkr, vilket innebär ett resultat något lägre än helåret 2005. Landstingets kostnader uppvisar en högre ökningstakt än intäkterna på årsbasis.

3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Intäkterna år 2006 beräknas enligt prognosen uppgå till 12 512 mkr, vilket är 5,8% eller 687 mkr högre än vad som budgeterats. Budgeterad intäktsökning är 2,8%. Jämfört med 2005 är den prognostiserade ökningen 1 009 mkr eller 8,8%. Högre intäkter prognostiseras bl. a. för uthyrning av lokaler. Det statliga omställningsstödet om 200 mkr som ingår i prognosen var inte budgeterat för 2006.

Intäkterna för trängselskatten beräknas till 420 mkr 2006. Justerat för effekter av trängselskatten prognostiseras verksamhetens intäkter öka med 589 mkr eller 5,1% jämfört med 2005.

Intäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 072	1 032	3,9	1 115	-3,8
Biljettintäkter m.m.	4 179	4 235	-1,3	4 230	-1,2
Försäljning av primärtjänster	1 140	1 232	-7,4	1 146	-0,5
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	3 110	2 882	7,9	2 758	12,7
Statsbidrag och övriga bidrag	2 360	1 956	20,7	1 925	22,6
Övriga intäkter	651	488	33,4	329	97,9
Summa verksamhetens intäkter	12 512	11 825	5,8	11 503	8,8

3.2 Prognos, skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning

Prognosen för de samlade skatteintäkterna 2006 uppgår till 46 245 mkr, vilket är 1 123 mkr eller 2,5% högre än budget. Jämfört med utfallet år 2005 innebär prognosen en ökning med 2 629 mkr eller 6,0%.

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	43 393	42 854	1,3	41 221	5,3
Generella statsbidrag	4 828	4 589	5,2	4 443	8,7
Utjämningsystemet	-1 976	-1 922	2,8	-2 048	-3,5
Samlade skatteintäkter	46 245	45 522	1,6	43 616	6,0
Prognososäkerhet/Budgetreserv ¹⁾		-400	-	0	
Summa samlade skatteintäkter	46 245	45 122	2,5	43 616	6,0

¹⁾ Reserv för sämre skatteintäkter

Differensen mellan budget och prognos år 2006 förklaras till cirka en tredjedel av att reserven för prognososäkerhet om 400 mkr är upplöst i nu gällande prognos. Den återstående differensen förklaras främst av att uppräkningsfaktorena för skatteunderlaget år 2005 och 2006 har justerats upp med cirka 506 mkr, samt av att ett bidrag med syftet att minska sjukfrånvaron i riket har tillkommit vilket höjer prognosen för helåret med cirka 160 mkr.

Jämfört med den helårsprognos som publicerades i månadsbokslutet för september har prognosen för bidraget för minskad sjukfrånvaro reviderats ner med cirka 18 mkr i föreliggande prognos. Förklaringen till detta är att nedgången i sjukskrivningarna förefaller ha stagnerat under tredje kvartalet i år.

I övrigt är prognosen för skatteintäkterna och utjämningen oförändrad jämfört med den prognos som publicerades i månadsbokslutet för september. Tillgängliga skatteintäktsindikatorer tyder på att en smärre nedjustering av skatteintäkterna kan bli aktuell.

3.3 Prognos verksamhetens kostnader

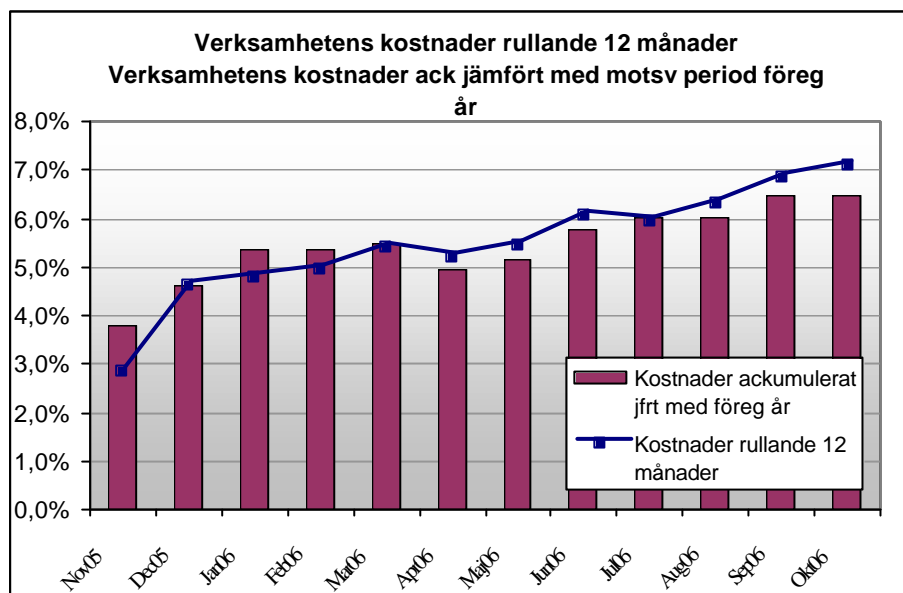
Kostnaderna år 2006 beräknas enligt prognosen uppgå till 54 289 mkr, vilket är 1,7% eller 931 mkr högre än vad som budgeterats. Budgeterad kostnadsökning är 4,4%. Jämfört med 2005 är den prognostiserade ökningen 3 159 mkr eller 6,2%. Kostnadsförändringen mellan 2004 och 2005 var 4,6%. Personalkostnaderna beräknas öka med 4,7% mellan 2005 och 2006 till 20 197 mkr, vilket är 110 mkr högre än budget 2006. Rensat för effekten av Norrtälje sjukhus/TioHundra AB uppgår personalkostnadsökningen till 4,1%. I prognosen ingår 52 mkr, motsvarande fast del av beräknat statsbidrag för minskad sjukfrånvaro.

Läkemedelskostnaderna beräknas öka med 1,5% mellan 2005 och 2006 till 4 983 mkr, vilket är 87 mkr högre än budget 2006. Rensat för effekten av Norrtälje sjukhus/TioHundra AB uppgår kostnadsökningen för läkemedel till 4,8%. Utfallet per oktober visar tendens mot en helårskostnad som överstiger nuvarande prognos. Avvikelsen mot budget förklaras bl.a. av ökade kostnader för specialläkemedel samt att antalet recept ökar till följd av ökat antal läkarbesök.

Kostnader mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	20 197	20 088	0,5	19 297	4,7
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	10 377	10 105	2,7	10 136	2,4
Köpt trafik	8 110	7 997	1,4	7 191	12,8
Läkemedel	4 983	4 896	1,8	4 907	1,5
Övriga material och varor mm.	3 217	3 029	6,2	3 111	3,4
Lämnade bidrag	1 059	1 044	1,4	709	49,4
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	2 032	1 981	2,6	1 854	9,6
Övriga kostnader	4 314	4 218	2,3	3 924	9,9
Summa verksamhetens kostnader	54 289	53 358	1,7	51 129	6,2
Avskrivningar	2 308	2 141	7,8	2 073	11,4
Summa verksamhetens bruttokostnader	56 597	55 499	2,0	53 202	6,4

3.3.1 Kostnadsutvecklingen

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



Kostnader rullande 12 månader är en kvot mellan dels summan av aktuell månad och 11 månader bakåt och dels summan av de 12 månaderna som löpte dessförinnan. Exempelvis summa nov 2005-okt 2006 dividerat med summa nov 2004-okt 2005.

Kostnader ackumulerat är kostnaden januari t.o.m. aktuell månad innevarande år jämfört med motsvarande period föregående år. Exempelvis summa jan-okt 2006 dividerat med jan-okt 2005. De bägge serierna antar definitionsmässigt samma värden i december månad.

Verksamhetens kostnader ökade med en årstakt på 7,1%. Kostnadsökningen januari-oktober 2006 jämfört med samma period föregående år var 6,5%. Vid utgången av innevarande år kommer dessa båda jämförelsetal ha konvergerat. Kostnader till följd av försöket med trängselskatt samt årets kostnad för Citybanan påverkar kostnadsutvecklingen, rensat för dessa kostnader är kostnadsutvecklingen 5,9% respektive 5,5%

Kostnaderna för köpt trafik ökar bl.a. till följd av kostnader för utökad trafik efter införandet av trängselskatt vid årsskiftet samt för nytt pendeltågsavtal och nya etanolbussar. Bemanningkostnaderna, dvs personalkostnader och kostnader för inhyrd personal, uppvisar en årstakt på 5,5%. Detta är högre än vid årsskiftet då ökningstakten uppgick till 4,4%. Vidare ökar läkemedelskostnaderna snabbare än budgeterat. Årstakten uppgår, oaktat TioHundra AB effekten, till 4,0% mot en budgeterad minskning med 0,2%. Delvis kan avvikelserna förklaras med en ökning av antalet besök i vården.

3.4 Resultat rullande tolv månader

Resultat per verksamhetsområde mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Utfall 2005	Rullande 12 mån resultat ¹	Utfall + resterande årsbudget ²
Hälsa- och sjukvård	-292	51	152	-401	-36
Trafik	-184	-172	268	-212	16
Fastigheter	574	489	513	626	643
Övriga verksamheter ³	1 201	64	213	1 088	1 269
Summa	1 299	431	1 146	1 101	1 892

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden nov 2005 till okt 2006

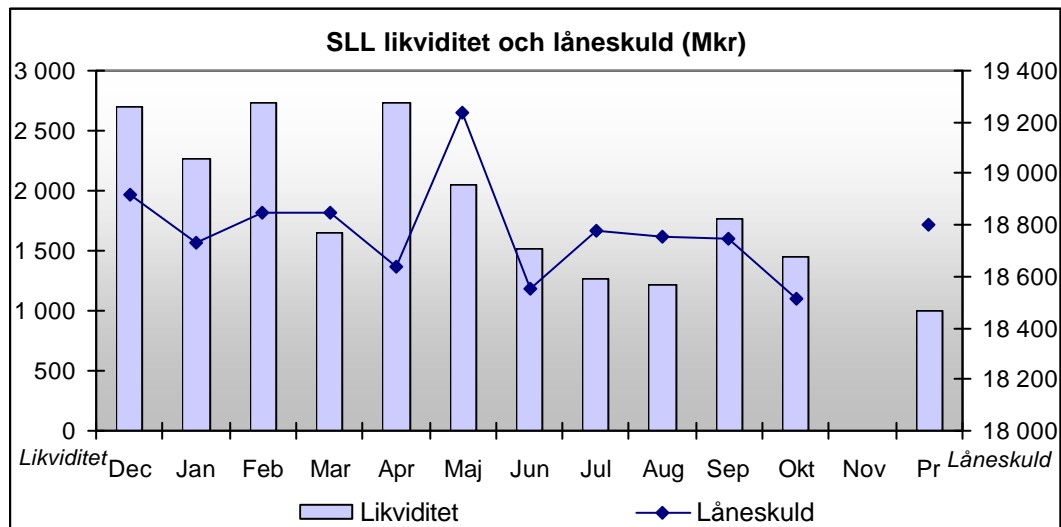
²⁾ Summan av ackumulerat utfall aktuell period samt periodiserad budget för återstående månader år 2006

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

Resultatet rullande 12 månader är lägre än månadens prognos men utfallet per oktober plus resterande årsbudget är högre än summan av resultatenheternas prognoser. De matematiska prognosmetoderna divergerar, men nuvarande kostnadsutveckling pekar på ett resultat i nedre delen av intervallet. Prognosen på 1 299 mkr bedöms rimlig före justeringar beträffande pensionsåtaganden.

4 FINANSIERING

4.1 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto



Likviditeten uppgår till 1,5 miljarder, vilket är 1,2 miljarder lägre än vid årsskiftet. Vid utgången av 2006 beräknas de räntebärande skulderna uppgå till ca 18,8 miljarder, i stort sett oförändrat från utgången av 2005. Ökad leasingfinansiering till följd av investeringar i nya pendeltåg prognostiseras uppvägas av amorteringar av den övriga lånestocken.

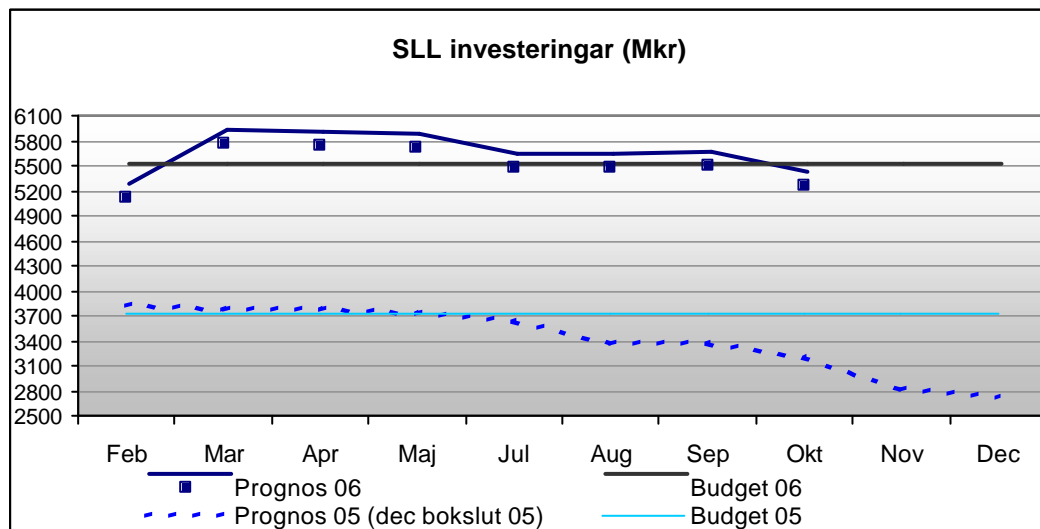
Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var vid månadens utgång 7,1 miljarder, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 47 dagar.

Finansnettot prognostiseras till -860 mkr, vilket är en förbättring mot budget med 158 mkr. Förklaringen är främst att de finansiella kostnaderna prognostiseras minska till följd av lägre marknadsräntor än budgeterat.

SLL har per sista oktober tecknat ränteswapavtal om totalt 4,6 miljarder för att säkra en fast ränta och skydda kassaflödet för lån och finansiell leasing med rörlig ränta. Detta är en ökning med 100 mkr från årsskiftet 2005-2006.

4.2 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 3 893 mkr eller 73% av den budgeterade årsvolymen på 5 349 mkr. Prognos för helåret uppgår till 5 250 mkr vilket är 99 mkr lägre än budget.



Investeringar mkr	Utfall oktober	Prognos 2006	Budget 2006	Utfall 2005
Trafikinvesteringar	2 773	3 743	3 812	1 239
Fastigheter	545	800	879	641
Maskiner och inventarier	441	640	613	596
Citybana	75	0	0	186
Ombyggnad i externt förhyrda lokaler m m	59	67	45	48
Totala investeringar SLL-koncernen	3 893	5 250	5 349	2 710

***Trafikinvesteringar***

Prognostiserat utfall för SL på 3 707 mkr är 69 mkr under budgeten vilket innebär en förändring mot tidigare prognostiserat överskridande. Ett flertal objekt redovisar nu lägre medelsbehov i förhållandet till tidigare prognoser. De större avvikelserna avser 114 mkr för sänkt leveranstakt för nya pendeltågsvagnar, 73 mkr förskjutningar av arbete till kommande år med omstrukturering av bussdepåer samt 172 mkr lägre utgifter för nytt biljettsystem på grund av senareläggning till 2007. Prognosen för WÅAB är i nivå med budgeten.

Fastighetsinvesteringar

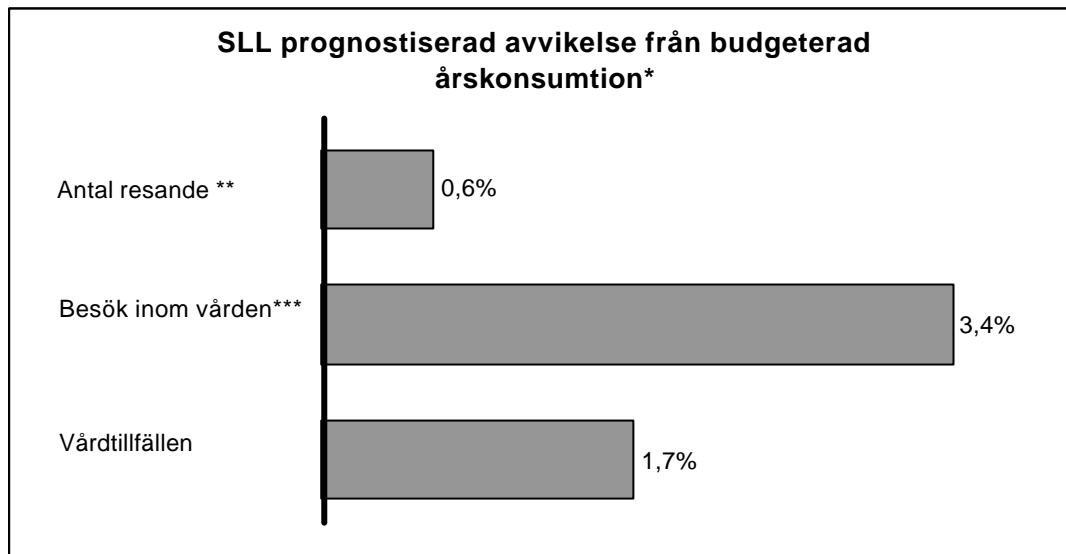
Fastighetsinvesteringarna genomförs inom ramen av Landstingsfastigheter Stockholm och prognosen på 800 mkr är 79 mkr under budgeten, vilket är en nedjustering av tidigare prognoser. Främsta förklaringen avser försenade starter för ett flertal objekt.

Maskiner, inventarier samt övriga investeringar

Prognosen för maskiner och inventarier överskrider budgeten med 27 mkr, i första hand inom Karolinska på grund av att tidigare försenade investeringar från 2004 och 2005 beräknas utfalla i år. För ombyggnader i externt förhyrda lokaler prognostiseras budgetöverskridandet med 22 mkr på grund av mindre obudgerade objekt som tillkommit under året.

I periodens utfall ingår 75 mkr avseende aktiverade kostnader för Citybanan. Av försiktighetsskäl har nedskrivningar av motsvarande belopp gjorts på markanläggningar.

4.3 Produktion/konsumtion



* I siffrorna saknas statistik för Norrtäljebornas sjukvårdskonsumtion..

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

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

Vård inom geriatrik, psykiatri, akutsomatik samt primärvård.

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

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

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

Prognosen för antal resande totalt är i nivå med budget. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2005 är 4,8%. Prognosen för AB Storstockholms Lokaltrafik är 0,6% högre än budget, medan Waxholms Ångfartygs AB har en prognos som är 1,6% högre än budget. Färdtjänstnämndens prognos visar ett utfall som är 4,4% lägre än budget. För en jämförelse avseende utvecklingen mellan åren se vidare 5.2, *Trafiken*.

Öppenvård

Totalt är prognosen för besök inom vården 3,4% högre än budget vilket motsvarar ca 198 000 besök. Budget 2006 är 1,3% lägre än bokslut 2005. Jämfört med bokslut 2005 är prognosen 2,4% högre. Beställare Vård (BV) prognostiserar ett utfall för akutsomatik som är 5,6% högre än budget medan psykiatri visar en prognos som är 2,7% lägre än budget. Primärvård visar en prognos som är 2,2% högre än budget medan geriatrik visar en prognos i nivå med budget. För en jämförelse avseende utvecklingen mellan åren se vidare 5.1, *Hälso- och sjukvården*.

Slutenvård

Beställare Vård prognostiserar ett utfall som är 1,7% högre än budget för antal vårdtillfällen vilket motsvarar ca 4 400. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2005 är 1,0%. Jämfört med bokslut 2005 är prognosen 2,4% högre. Prognosen för vårdgrenarna psykiatri och geriatrik är 4,7% respektive 1,9% lägre än budget medan prognos-

sen för akutsomatik är 2,4% högre än budget. För en jämförelse avseende utvecklingen mellan åren se vidare 5.1, *Hälso- och sjukvården*.

5 BILAGOR

5.1 Bilaga 1 Hälso- och sjukvården

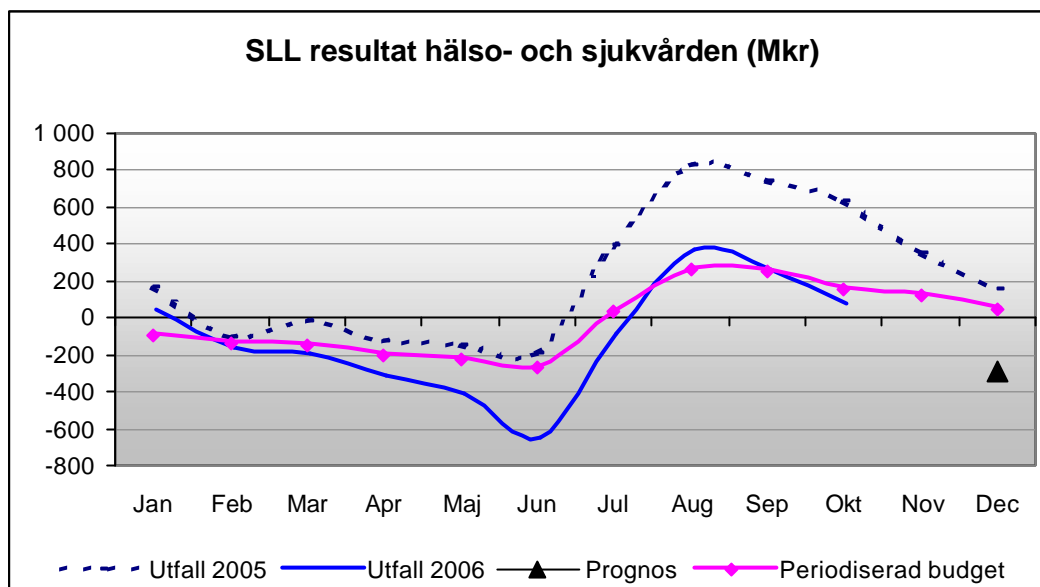
5.1.1 Utfall för perioden januari-oktober 2006

Från och med 1 januari 2006 bedrivs den landstingsägda hälso- och sjukvården samt omsorgsverksamheten med mera i Norrtälje av ett tillsammans med Norrtälje kommun nybildat hälftenägt bolag under namnet TioHundra AB. I detta bolag har verksamheten vid Norrtälje sjukhus fusionerats med primärvård (tidigare bedriven av SLSO) samt omsorgsverksamhet (tidigare bedriven av Norrtälje kommun) m.m. Redovisningen för TioHundra AB konsolideras i Stockholms läns landstings koncernredovisning enligt klyvningsmetoden, dvs. med 50 procent, vilket motsvarar landstingets ägarandel.

Beställare av hälso- och sjukvård samt omsorg i Norrtälje är från och med 1 januari 2006 Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd. Stockholms läns landsting och Norrtälje kommun samverkar genom denna nämnd. Stockholms läns landstings bidrag till Norrtäljes gemensamma hälso- och sjukvårds och omsorgsnämnd uppgår till ca 906 mkr för 2006. För helåret uppvisar nämnden en prognos på -3,0 mkr, vilket är en förbättring med 2,7 mkr jämfört med senaste prognos. Det prognostiserade underskottet är hänförligt till omsorgsverksamheten. Resultatutfallet t o m oktober uppgår till 4,1 mkr.

Ovanstående organisationsförändring i samband med redovisningstekniska förändringar påverkar möjligheterna till adekvata jämförelser av resultaträkningens delposter mot föregående år vad gäller den samlade hälso- och sjukvården. Årets uppföljning inriktas därför främst på avvikelseanalyser avseende prognos i jämförelse med budget. På enhetsnivå analyseras dock även utfallsmässiga förändringar, såväl mot motsvarande period föregående år som mot periodiserad budget.

I samband med årsskiftet infördes inom akutsomatisk öppenvård ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem för landstingets akutsjukhus samt S:t Görans sjukhus AB och Ersta sjukhus, där DRG-koder ersätter det tidigare KÖKS-systemet. Ersättningssystemet kompletteras även med förändringar för den slutna akutsomatiska vården, bland annat införs kostnadsytterfall för SöS och DS. Kostnadsytterfall, som tidigare funnits för Karolinska, medger ersättning med faktisk kostnad för vårdtillfällen där kostnaden vida överstiger den ersättning som ges av den ordinarie DRG-ersättningen. Dessutom har ersättningsmodellen rensats genom att så kallade tilläggs-koder borttagits. Förändringarna medför att ersättningen för sjukhusen kommer att vara svår att prognostisera under en övergångsperiod och att uppföljningen av sjukhusen under 2006 framför allt får fokuseras på kostnadssidan och mot periodiserad budget.



Resultatutfallet för perioden januari-oktober för hälso- och sjukvården är 69 mkr, vilket är 566 mkr lägre än motsvarande period föregående år samt 86 mkr lägre än periodiserad budget.

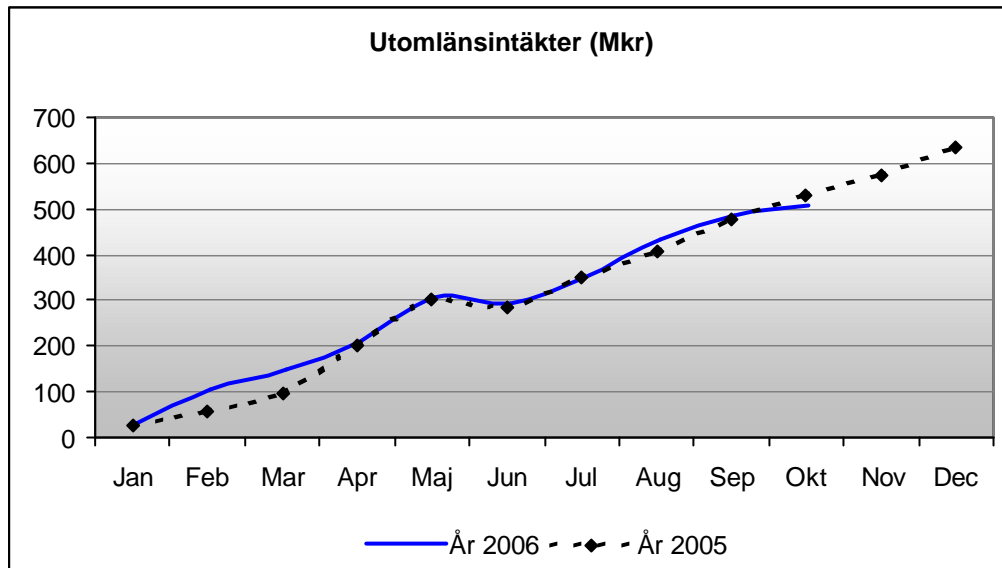
Hälso- och sjukvården	Utfall	Utfall	Förändr.	Förändr.
Resultaträkning	2006	2005 ¹⁾	utfall	utfall
mkr	jan-okt	jan-okt	%	
Verksamhetens intäkter	33 921	33 454	1,4	468
Personalkostnader	-14 967	-14 454	3,5	-513
Kostnader för inhyrd personal	-100	-79	27,0	-21
Köpt hälso- och sjukvård	-7 470	-7 308	2,2	-162
Köpt tandvård	-131	-132	-0,9	1
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 054	-952	10,6	-101
Läkemedel	-4 183	-4 040	3,6	-143
Övriga kostnader	-5 525	-5 468	1,0	-57
Verksamhetens kostnader	-33 429	-32 433	3	-996
Andel i intresseföretags resultat	4	2	92,1	2
Avskrivningar	-452	-411	10,1	-41
Finansnetto	24	22	8,8	2
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	69	635		-566

¹⁾ I 2005-års resultat ingår Forum per okt med 15,5 mkr och helår med 2,9 mkr.

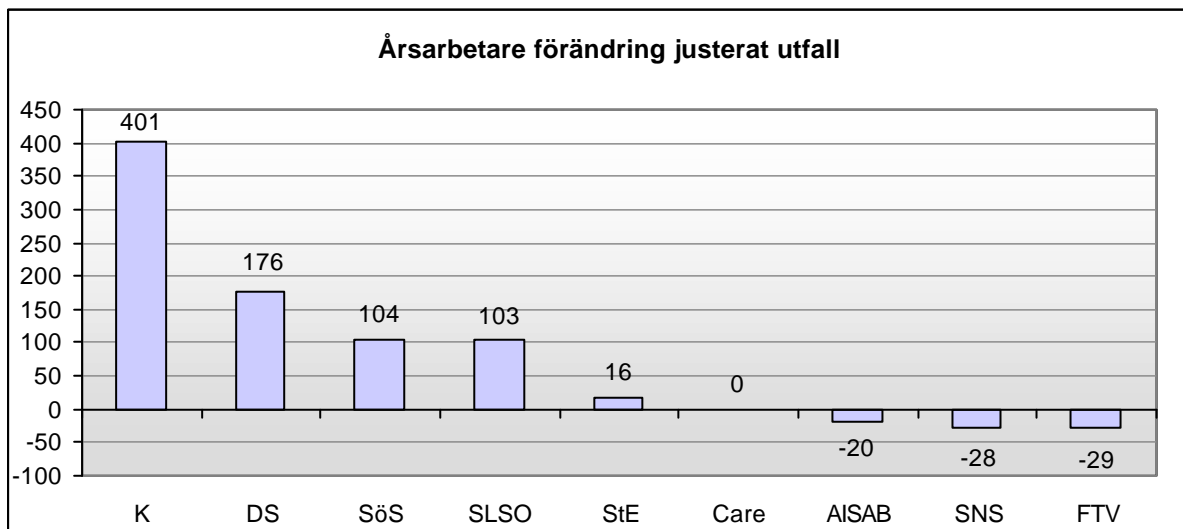
Fr o m 2006 ingår Forum i LSF.

Justerat för redovisningsmässiga organisationsförändringar avseende Forum, BV samt konsolideringseffekter av TioHundra AB uppgår personalkostnadsförändringen mellan åren till 5,0%, varav volymökning (antal årsarbetare) utgör ca 2,0%.

Ökningen av övriga kostnader för akutsjukhusen och SLSO sammantaget (rensat för organisationsförändringar och konsolideringseffekter avseende TioHundra AB) uppgår till 264 mkr, motsvarande 5,6%.



De ackumulerade utomlänsintäkterna uppgår till 505 mkr, vilket är 24 mkr, eller 4,5%, lägre än för motsvarande period föregående år. Utomlänsproduktionen redovisar en ökning i antal jämfört med föregående år. Intäktsnivån är dock lägre för de utförda tjänsterna.



Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år.
Justering har skett i diagram för flytt av primärvård, onkologiskt centrum, kökspersonal, dialysavdelning samt SLL Transport.
Justeringarna har påverkat K, DS, SLSO samt SNS. För okorrigerat sifferunderlag hänvisas till bilaga 5.

Ökningen vid Karolinska med 401 årsarbetare motsvarar 2,8%, varav 250 årsarbetare utgörs av ökning av vikarier.

Ökningen vid DS med 176 årsarbetare motsvarar 6,3% och är främst hänförlig till ökade vårdvolymerna efter neddragningen vid Karolinskas Solnaakut. Dessutom har DS per 1 januari 2006 tillförts en dialysavdelning från Löwenströmska sjukhuset (15 årsarbetare) samt mödrhälsovårdsmottagningen som överförts från dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB (10 årsarbetare). Fr.o.m. april 2006 driver dessutom DS Löwet Specialistmottagning (28 årsarbetare).

Ökningen vid SöS med 104 årsarbetare motsvarar 2,8% vilket hänförs till utökad verksamhet inom bland annat neonatalvård, mammografi, ortopedi, dagkirurgi samt till mottagningen för våldtagna kvinnor, men förklaras även av fler vikarier.

5.1.2 Helårsprognos

Helårsprognosen för *Hälso- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är på -293 mkr, vilket är 344 mkr lägre än budgeterat resultat. Prognosen har försämrats med 11,5 mkr jämfört med föregående månad beroende på att Danderyds Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB försämrat sina prognoser med 10 mkr respektive 1,5 mkr. Av landstingsfullmäktige beslutat bidrag (LS 0606-1257) är inarbetat i akut-sjukhusens prognoser.

Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2006	2006	i %	2005	PR-U i %
mkr					
Verksamhetens intäkter	40 767	40 077	1,7	40 390	0,9
Personalkostnader	-18 125	-17 966	0,9	-17 575	3,1
Kostnader för inhyrd personal	-124	-25	398,6	-106	16,5
Köpt hälso- och sjukvård	-9 116	-8 853	3,0	-8 950	1,9
Köpt tandvård	-176	-181	-3,0	-176	-0,2
Köpta verksamhetsanknutna	-1 341	-1 279	4,9	-1 191	12,6
Läkemedel	-4 984	-4 894	1,8	-4 933	1,0
Övriga kostnader	-6 677	-6 273	6,5	-6 838	-2,4
Verksamhetens kostnader	-40 543	-39 470	2,7	-39 769	1,9
Andel i intresseföretags resultat	0	0		2	-100,0
Avskrivningar	-545	-560	-2,8	-499	9,2
Finansnetto	29	4	601,1	28	4,1
Resultat före bokslutsdisp. och	-293	51		152	

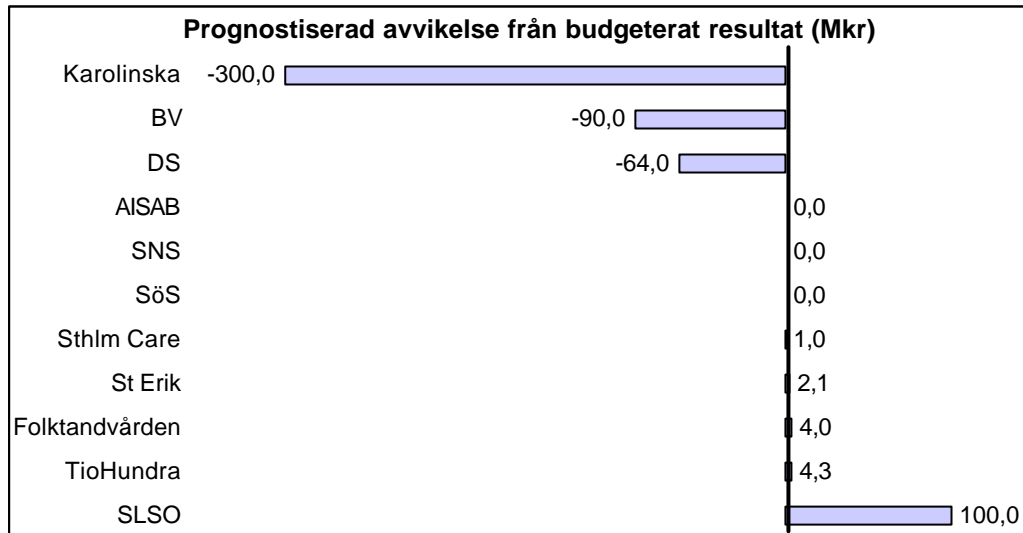
Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 690 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 1 073 mkr. En positiv avvikelse hänförlig till avskrivningar och finansnetto bidrar med 39 mkr till den totala negativa budgetavvikelsen.

Bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) prognostiseras överstiga budget med 258 mkr, vilket innebär en avvikelse mot budget med 1,4%. Av avvikelsen är 159 mkr hänförligt till personalkostnader och 99 mkr till kostnader för inhyrd personal. Justerat för redovisningsmässiga organisationsförändringar avseende Forum, BV samt konsolideringseffekter av TioHundra AB prognostiseras personalkostnadsförändringen mellan åren till 4,6%, varav volymökning (antal årsarbetare) utgör ca 2,1%.

Det totala antalet årsarbetare inom vården prognostiseras överstiga budgeterat antal med 395 eller 1,1%. Relationen mellan kostnaderna för inhyrd personal och personalkostnaderna uppgår enligt prognosen till 0,7%, att jämföra med 0,6% i utfallet för året 2005.

Övriga kostnader uppvisar en avvikelse mot budget med 404 mkr eller 6,5%. Bland övriga kostnader finns exempelvis kostnader för material och varor vilka prognostiserar överstiga budget med 204 mkr eller 12,7%.

5.1.3 Prognoser för bolag och förvaltningar



Helårsprognosen för *LSF Beställare Vård (BV)* uppgår till -90 mkr. I prognosen upptagna avvikelseposter per verksamhetsområde redovisas nedan.

Köpt akutvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 59 mkr. Avvikelsen förklaras främst av lägre kostnader för medicinsk service till privata specialistläkare, avvikelsen mot budget beräknas uppgå till 26 mkr. Upphandling om cirka 300 mkr, med nya avtal från och med april 2006, ger en avvikelse mot budget med 21 mkr.

Köpt primärvård beräknas ge en avvikelse mot budget med -110 mkr. Avvikelsen förklaras främst av ökade kostnader för husläkarverksamheten. Budgetavvikelsen beräknas till -73 mkr. Många vårdcentraler har gått in i det nya ersättningssystemet från och med januari 2006 och vid dessa har antalet husläkarbesök ökat mer än vad som budgeterats. Även hemsjukvård och sjukgymnastik visar underskott mot budget, med -16 mkr respektive -33 mkr. Underskotten inom hemsjukvården förklaras av att såväl besök som vårdtyngd ökar mer än budgeterat. Ett överskott med 12 mkr beräknas för läkarinsatser i särskilda boenden. Överskottet förklaras av att upphandling har givit lägre kostnader än budgeterat.

Köpt psykiatri beräknas ge en avvikelse mot budget med 18 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av försenade driftstarter samt att antalet läkarbesök (privata specialister) understiger budget.

Köpt geriatrik beräknas ge en avvikelse mot budget med 9 mkr. Huvudorsaken är senarelagda driftstarter.

Kostnaderna för *läkemedel* beräknas ge en avvikelse mot budget med -90 mkr. Avvikelsen förklaras av ökade kostnader för specialläkemedel, att förmånsnämndens beslut om uteslutning av onödigt dyra basläkemedel inte fått förväntad effekt samt att antalet recept ökar till följd av ökat antal läkarbesök.

Köpt tandvård beräknas ge en avvikelse mot budget med 11 mkr. Avvikelsen förklaras främst av färre behandlingar inom tandregleringsvården samt minskade vårdvolymmer inom det reformerade tandvårdsstödet.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar även denna månad en prognos på 135 mkr vilket är 100 mkr högre än det budgeterade resultatet på 35 mkr.

De prognostiserade intäkterna beräknas bli 160 mkr högre än budget och beror främst på intäkter för FoUU och projekt som budgeterats till för lågt värde, men även till viss del på intäkter för såld vård utöver budget. Kostnaderna prognostiseras till 60 mkr högre än budget och består i huvudsak av kostnader för inhyrd personal (läkare 60% och sjuksköterskor 30%) som förväntas bli 77 mkr högre än budget samt kostnader för övertid på 42 mkr över budget. Lägre personalkostnader på 105 mkr för vakanser reducerar dock effekten av detta.

I maj 2005 övergick den offentligt drivna primärvården i Södertälje, Nykvarn och Salem till en gemensam förvaltning med Södertälje sjukhus. I samband med årsskiftet 05/06 så övergick primärvården, barn- och ungdomspsykiatri, beroendevården samt handikapp & rehabilitering i Norrtälje till TioHundra AB. Vid årsskiftet övergick även SLL transport till MediCarrier.

SLSO uppvisar ett resultat på 229 mkr, vilket är 4 mkr högre än utfallet för oktober 2005, rensat för de organisatoriska förändringarna omnämnt ovan. Utfallet är 170 mkr högre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget beror på intäktssidan (207 mkr) främst på intäkter för FoUU och projekt utöver budget. Kostnaderna är 37 mkr högre än budget.

Antalet årsarbetare är 12 585, vilket rensat för verksamhetsförändringar, är 103 fler än oktober 2005. Antalet årsarbetare uppskattas vara 12 610 vid årets slut, vilket är 40 färre än budgeterat och hänförs till ett ökat antal inhyrd personal än enligt plan.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska) redovisar även denna månad ett prognostiserat resultat på -300 mkr. I prognosen ingår 118,5 mkr för ökade beställningar samt tilläggsanslag. Karolinska prognostiserar fortsatt antal årsarbetare, 14 600 att jämföra mot budgeterat antal, 14 230.

Prognosen avviker mot budget enligt tabellen nedan:

Prognosavvikelse mot budget 2006	
Sålda primärtjänster	-20
Övriga intäkter	150
Verksamhetens intäkter	130
Personalkostnader	-90
Material och Varor	-169
Övriga verksamhetskostnader	-190
Verksamhetens kostnader	-449
Avskrivningar	4
Finansnetto	15
Prognostiserat resultat	-300

Intäktsprognosen är högre främst som en följd av tilläggsanslag men även beroende av ökad försäljning av lab- och röntgentjänster. Karolinska uppger att den avvikande kostnadsprognosen huvudsakligen är en effekt av;

- ökade personalkostnader på grund av hög vikarietäckning under sommaren
- ökade kostnader för läkemedel
- ökade materialkostnader ny teknik
- överproduktion i form av tyngre vård
- försenat genomförande/utebliven effekt av besparingar år 2005 och år 2006

Periodens redovisade resultat uppgår till -280 mkr (-74 mkr), vilket är en försämring mot föregående månads resultat, -226 mkr. Resultatet är 342 mkr lägre än den periodiserade budgeten, 62 mkr. Intäktsutvecklingen är till och med oktober på 3,8% vilket är en förändring mot föregående månad, 3,7%. Av de beslutade tilläggsanslagen från BV har Karolinska med 80 mkr i utfallet. Kostnadsutvecklingen är på 6,2% att jämföra med den budgeterade utvecklingen på 1,1% vilket är en försämring mot föregående månad, 5,8%. Kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av ovan nämnda avvikelseposter.

Karolinska Universitetssjukhusets styrelse har bl.a. beslutat om följande åtgärder utöver de tidigare initierade åtgärderna:

- Ökat fokus på sjukhusets gemensamma tvärprojekt. Arbetet med tvärprojekten intensifieras och antalet projekt utökas för att identifiera rationaliserings- och besparingspotentialer.
- Fortsatt dispensförfarande med beslut av divisionschef för anställning av personal.
- Stopp för inköp av konsulttjänster. Dispens beviljas av divisionschef.
- Inköpsstopp för varor över 5 000 kronor som inte avser löpande inköp av sjukvårdsmaterial, analysmaterial och inköp relaterade till FoUU-medel och ALF-anslag. Dispens beviljas av verksamhetschef.
- Allmän restriktivitet på verksamhetsnivå och om möjligt:
 - reducera kostnader för övernattnings i samband med interna konferenser och representation,
 - reducera jour- och beredskapslinjer,
 - schemalägga läkarnas arbetstid till kl 21.00,

- struktureffektivisera genom att inrätta större vårdavdelningar.

Karolinska har utarbetat en handlingsplan. Den syftar till att minska underskottet i år och att nå balans 2007. En åtgärdsplan ska tas fram på basis av fördjupad analys av vissa klinikers verksamhet och ekonomi. De utvalda verksamheterna och pågående tvärprojekt får konsultstöd i arbetet.

Antalet årsarbetare har ökat med 434 sedan bokslut 2005. Sedan motsvarande period föregående år har Karolinska ökat antalet årsarbetare med 423 från 14 209, år 2005, till 14 632 i oktoberutfallet år 2006. Förändring jämfört med motsvarande period år 2005 förklaras bland annat av att Onkologiskt centrum överförs till Karolinska, 21, överföring av kökspersonal från Södertälje, 16, ny vårdavdelning(P51), 28, Radioterapiprojektet, 25, överlämnad verksamhet -15, förändrad nattarbetstid 46, utbildningsprogram för IVA- och operationssjuksköterskor, 52 samt ökat antal vikarier, 250 på grund av ökad frånvaro för föräldraledighet, friårsledighet samt sommarvikarier.

Karolinska redovisar att produktionen av vårdtillfällen, inom ramen för vårdöverenskommelsen, är högre än föregående år, 0,3%. Antal besök är fler än motsvarande period år 2005, 9,1%. Justeras öppenvårdssiffrorna för akutneddragningen i Solna som skedde i april 2005 samt anpassning till BESS är ökningen cirka 2,1% resp. 4,2% enligt Karolinska. Produktionsresultatet är dock svårtolkat till följd av införandet av det nya Beskrivnings- och ersättningssystemet som i första hand påverkar öppenvården. Positivt är att antalet vårdtillfällen och besök hänförliga till utomlans- och utlandspatienter är högre jämfört med motsvarande period år 2005. Ändringar i ersättningssystemet innebär dock en risk för att utförd vård har prissatts lägre än tidigare år. I rapporterat resultat ingår intäkter som motsvarar en skattnings av eftersläpningen i utomlänsvård motsvarande 67 mkr.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik) redovisar ett sänkt prognostiserat resultat från 3,6 mkr till 2,1 mkr vilket dock ska ställas i relation till budgeterat nollresultat. Prognosförändring berör huvudsakligen en ökad kostnadsnivå för köpta tjänster, material och varor samt anestesitjänster. Prognostiserat antal årsarbetare har höjts och är nu på 341 att jämföra mot budgeterat antal, 332. Ökningen förklaras av verksamhetsförändringar och växling av externt köpta tjänster som övergått till anställningar.

Periodens redovisade resultat är 9,4 mkr (9,2 mkr) vilket är en förbättring mot september månad, 7,7 mkr. Resultatet är cirka 8 mkr högre än den periodiserade budgeten, 1,5 mkr. Intäktsutvecklingen har ökat jämfört med föregående månad från 2,7% till 3,3%. S:t Erik redovisar en positiv kostnadsavvikelse, 3,3% att jämföra med budgeterad kostnadsutveckling på 4,2%. Den positiva kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av lägre övriga personalkostnader, lägre materialkostnader samt återhållsamhet av köpta tjänster.

S:t Erik har under året haft problem med kataraktproduktionen men åtgärder i form av ett snabbspår för kataraktoperationer är igångsatt och en återhämtning på god väg. S:t Erik har under året haft svårt att bedöma produktionsutvecklingen till följd av det nya

ersättningssystemet. Bolaget tror dock på en positiv trend av utomläns- /utlands-intäkterna.

Södersjukhuset AB (SöS) redovisar även denna månad en prognos som överensstämmer med det budgeterade nollresultatet.

Totalt är de prognostiserade intäkterna 65,7 mkr över budget och hänförs framför allt till det tillskott på 33 mkr som Beställare vård (BV) givit Södersjukhuset för ökad prognostiserad produktion samt utökad beställning. Utöver det är det intäkter för ytterligare förlossningar och neonatalvård. Kostnadsökningar i prognosen jämfört med budget rapporteras främst för material- och personalkostnader. Kostnaderna för material beräknas överstiga budget med 25,7 mkr. Detta beror dels på en ökad produktion jämfört med planerat, dels på att materialkostnaderna ökar p.g.a. nya behandlingsmetoder. Bemanningskostnader utöver budgetramen är 28,9 mkr och kan främst hänföras till utökningen av förlossningsvård och ortopedi.

Utfallet på 11,7 mkr är 41,8 mkr lägre än oktober 2005, samt 19 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget kan hänföras till hög slutenvårdsproduktion, vilken medfört ökade kostnader framför allt för medicinskt material, men även för personal.

Antalet årsarbetare på 3 767 innefattar en utökning med 104 jämfört med oktober föregående år. Ökningen hänförs till utökad verksamhet inom bland annat neonatalvård, mammografi, ortopedi samt av mottagningen för våldtagna kvinnor, men förklaras även av fler vikarier. SöS prognostiserar att antalet årsarbetare vid årets slut är 3 777 att jämföra mot en budget på 3 740.

Slutenvårdsproduktionen inom vårdavtalet, mätt i antalet vårdtillfällen, har ökat både jämfört med oktober 2005 (3,7%) och jämfört med periodiserat avtal (2,0%). Ökningen har framför allt skett inom kirurgi och internmedicin samt inom kardiologi. Helårsprognosen inom slutenvården är 2,0% över avtalad nivå och 3,4% över bokslut 2005.

Södersjukhuset uppfyller i allt väsentligt vårdgarantin. Inom det tidigare problemområdet elektiv ortopedi bedrivs på en ny enhet produktion för det utökade uppdraget inom ordinarie vårdavtal samt för de extra upphandlade volymerna. Sjukhuset har dessutom kunnat ta emot ytterligare vårdgarantipatienter.

Under det första verksamhetsåret har AVK (Akut mottagning för våldtagna kvinnor) haft närmare 600 sökande kvinnor till mottagningen, vilket innebär ca 2 patienter per dygn. AVK har beredskap dygnet runt. Det akuta besöket ska ge ett bra medicinskt omhändertagande samt en korrekt rättsmedicinsk undersökning och spårsäkring för underlag till polismyndigheten. Kvinnan erbjuds såväl psykologiskt som socialt omhändertagande för att minimera skadeverkningarna på kort och lång sikt.

Utifrån den erfarenhet som erhållits under det första verksamhetsåret kommer AVK att förbättra rutinerna för att hjälpa våldtagna kvinnor. Dels förebyggande arbete för att hindra att man utvecklar PTSD (Post Traumatic Stress Disorder), dels intensifierat arbe-

te för att få fler att komma till uppföljningssamtalen samt dels att förbättra hjälpen till dem som har missbruksproblem.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)

I oktober redovisar SNS ett resultat på 3,6 mkr, vilket är 1 mkr över budget och 7,2 mkr över justerat utfall för samma period föregående år. SNS beviljades i augusti omställningsbidrag med 10,6 mkr. Prognosen har därmed förbättrats och är på budgeterat nollresultat.

SNS har utöver budget fått utökat uppdrag inom primärvård och psykiatri, därtill har justeringar i vårdavtalen för akutsomatik och geriatrik gjorts. Totalt omfattar förändringarna 16 mkr, varav 10 mkr utfallit t o m augusti. Initialt belastas kostnadssidan något mer, sett till helåret förväntas detta emellertid vara resultatneutralt. SNS har i september fått en ytterligare beställning om 6 mkr, med anledning av landstingsfullmäktiges beslut om tilläggsanslag till akutsjukhusen. Medlen har använts till att öppna 6 nya vårdplatser vid medicinkliniken.

Kostnaderna överstiger budget med 5,2% och är 4,8% över justerat utfall för samma period 2005. Förändringarna i verksamhet och uppdrag svarar för huvuddelen av avvikelserna mot såväl budget som fjolårets utfall. Dessutom ingår periodiseringseffekter av semester- och löneskuld, kostnader för hög produktion och ökade laboratoriekostnader. Personalkostnaderna är 3,6% över fjolårets justerade nivå. Ett ökat antal vakanser i flera personalgrupper oroar och har medfört ökade kostnader för inhyrd personal. SNS varnar för ett fortsatt högt kostnadstryck inom investeringar och personal.

Verksamhetens intäkter är 4,9% över budget och 5,5% högre än det justerade utfallet för oktober i fjol. Ny verksamhet och utökat uppdrag, svarar även på intäktssidan för en stor del av avvikelserna, såväl i jämförelse med budget som fjolårets utfall. Även på intäktssidan finns större periodiseringseffekter, vilka tillsammans med bl a intäkter från ökad produktion inom akutsomatiken, FoUU- ersättning utöver budgeten och ökning av utomlänsintäkterna svarar för merparten av avvikelserna.

Antalet årsarbetare uppgick i oktober till 1 527, vilket är 44 färre än justerat utfall för samma period 2005. Det ökande antalet vakanser har föranlett en revision av prognosen för antalet årsarbetare till 1 540 (budget 1560).

Danderyds Sjukhus AB (DSAB) försämrar denna månad sin prognos med 10 mkr till -64 mkr. Prognosförsämringen beror på ökade kostnader med anledning av ökad produktion inom slutenvården. I prognosen är beaktat att bolaget tillförs 17 mkr enligt ärende LS0606-1257. Prognosen belastas med 22 mkr för ersättningsreduktioner (rabatter p.g.a. överproduktion). Den främsta anledningen till det prognostiserade underskottet är att tröskeeffekter uppstår för de tillkomna volymerna med anledning av omstruktureringen av Karolinska Solna. Tröskeeffekterna består framförallt av ökade kostnader hänförliga till öppnandet av en ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. Dessutom ökar de rörliga kostnaderna för material, labtjänster etc. mer än beräknat.

De tillkommande volymerna från Karolinska innebär tillskott i budgeten som förutsatte att vården skulle utföras till marginalkostnad (med rabatterat pris). Detta lyckades under 2005. Ingen ny vårdavdelning öppnades utan alla möjligheter till utökade platser på redan befintliga vårdavdelningar utnyttjades. Under slutet av 2005 ökade dock trycket på framförallt akutmottagningen och medicinkliniken. Detta innebar att ytterligare förstärkningar var nödvändiga och ytterligare vårdplatser har öppnats. Sammantaget medför detta en prognostiserad kostnadsökning med 51 mkr jämfört med budget.

LSF lämnade under våren ett uppdrag till Helseplan att jämföra nyckeltal avseende produktion och ekonomi för DSAB med några andra jämförbara sjukhus i Sverige. Helseplan har under september avlämnat sin slutliga rapport. Landstingsstyrelsen (LS 0605-1066) har under oktober beslutat att uppdra till landstingsdirektören att till landstingsstyrelsen redovisa den kompletterande åtgärdsplan för DSAB som ska upprättas utifrån Helseplans genomgång av produktion och ekonomi vid sjukhuset.

Utöver ovanstående vidtas följande åtgärder:

- Samtliga berörda verksamhetsområden har upprättat handlingsplaner för att reducera kostnaderna samt beskriva konsekvenserna för akut och/eller elektiv vård av de beskrivna åtgärderna både för DSAB och för sjukvårdssystemet.
- Sjukhusrådet har den 7 juni beslutat om ett åtgärds paket för att reducera kostnaderna. Detta inkluderar nu investeringsstopp, dispensförfarande vid anställningar, stopp för konsulter, att skjuta på vissa IT-projekt med mera.
- Översyn av arbetstidsförläggning för samtliga personalkategorier.
- Omförhandling av vårdavtalet för dialys.
- Översyn av vårdplatsutnyttjandet
- Fortsatt tät uppföljning av existerande sparplaner per verksamhet
- Utökad och riktad kostnadsuppföljning av vissa verksamheter
- Analys av materialkostnaderna
- Analys av kostnadsutvecklingen för laboratorieundersökningar från Karolinska
- Restriktivitet i medverkan i externa projekt.

Resultatutfallet uppgår till -62 mkr, vilket är 64 mkr lägre än periodiserad budget. Kostnaderna är 99 mkr högre än i den periodiserade budgeten.

Antalet årsarbetare prognostiseras uppgå till 2 963 vid årets slut. Detta överstiger budgeterat antal med 103, eller 3,6% och är hänförligt till tröskeleffekterna beskrivna ovan.

Överföring av verksamheten i dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB till DSAB genomfördes per 1 januari 2006 (med 10 årsarbetare). En dialysavdelning på Löwenströmska sjukhuset överfördes till DSAB per 1 januari 2006 (med 22 årsarbetare). Från och med april 2006 driver DS Löwet Specialistmottagning (med 28 årsarbetare).

TioHundra AB prognostiserar fortsatt ett resultat på 8 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. 2006 är bolagets första verksamhetsår. Verksamheten vid TioHundra AB är en fusion av Norrtälje sjukhus, landstingsägd primärvård samt kommunalägd omsorgsverksamhet m.m. Den budgeterade omsättningen uppgår till ca 1,4 miljarder kronor och antalet årsarbetare är budgeterat till knappt 2 500. Av dessa kommer ca 630 från Norrtälje sjukhus och ca 150 från SLSO. Bolaget ägs av Stockholms läns landsting och Norrtälje Kommun via ett nybildat Kommunalförbund där de två huvudmännen är enda medlemmar. Redovisningen för TioHundra AB konsolideras i Stockholms läns landstings koncernredovisning enligt klyvningsmetoden, dvs. med 50 procent.

Resultatutfallet uppgår till 10 mkr varav hälften konsolideras inom SLL-koncernen. Bolaget färdigställde under april arbetet med en reviderad budget som också har periodiserats. Den reviderade budgeten uppvisar ett helårsresultat på 8 mkr. Det budgeterade resultatet per oktober uppgår till 10 mkr, vilket innebär att utfallet är i linje med den reviderade budgeten. Detta ger stöd prognosen.

Verksamheten *primärvård* redovisar ett resultat som är 1 mkr lägre än periodiserad budget. *Omsorgsverksamhetens* resultat är 8 mkr lägre jämfört med periodiserad budget. *Sjukhusverksamhetens* resultat överstiger periodiserad budget med 3 mkr. *Övriga verksamhetsområden* (BUF, psykiatri, Rehab samt de administrativa avdelningarna) uppvisar därmed en positiv avvikelse mot periodiserad budget uppgående till 6 mkr.

Folktandvården Stockholms län AB (FTV) redovisar fortsatt ett prognostiserat resultat motsvarande 16 mkr vilket är 4 mkr över budgeterat resultat, 12 mkr. Prognostiserat antal årsarbetare är 60 under budgeterat antal, 1 930.

Periodens redovisade resultat, 38,3 mkr (42,2 mkr) är högre än september månad, 30,9 mkr. Resultatet är över den periodiserade budgeten med 19,4 mkr. Den positiva avvikelsen mot periodiserad budget förklaras framförallt av att Folktandvården i dagsläget har en kostnadsökningstakt på 0,7% att jämföra med budgeterad kostnadsökningstakt, 2,6%. Det är främst lägre övriga verksamhetskostnader där bland annat marknadsföringskostnader ingår vilka är lägre i år jämfört med föregående år. Även personalkostnadsutvecklingen är lägre än budgeterat. I ljuset av den positiva kostnadsutveckling som Folktandvården redovisar till och med oktober torde prognosen vara något försiktig.

Antalet årsarbetare för perioden är 1 855 vilket är en minskning med 26 årsarbetare jämfört med bokslut år 2005. Antal årsarbetare i oktober är 29 lägre än motsvarande period föregående år.

Produktionen under år 2006 är totalt något lägre än föregående år. Antalet *behandlade barn* har minskat med 0,9% och *behandlade vuxna* inom allmäntandvården har minskat med 1,6% jämfört med föregående år. Antalet *behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården* har dock ökat med 3,4%.

Trots ovan nämnda har prognosen justerats upp för antalet *behandlade barn* med 0,3% medan antalet *behandlade vuxna* sänkts med 2,9%. Prognosen för antalet *behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården* har sänkts med 3,3%.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) uppvisar i oktober ett resultat om 0,8 mkr, vilket är 0,1 mkr högre än periodens budget och 0,9 mkr högre än resultatet samma månad 2005. Resultatprognosen är i nivå med budgeterat nollresultat.

AISAB:s intäkter är 2,1% över budget. Avvikelsen består i huvudsak av prisjusteringen för årets avtal, som utföll 0,7% över budgeterad nivå, 0,9 mkr mer i fast ersättning för perioden februari till oktober, samt stimulans- och projektmedel från landstinget. Jämfört med samma period föregående år har intäkterna minskat med 1,2%, vilket i huvudsak är relaterat till omställningsåtgärder i samband med förändrat verksamhetsavtal under 2005.

Kostnaderna är 2,7% över budget och 2,5% lägre än samma period föregående år. Budgetavvikelsen förklaras främst av ökade personalkostnader, 5,5%, vilket främst förklaras av kostnader för kompetensutbildning och ersättare för sjuksköterskor under utbildning. AISAB har erhållit 1,5 mkr i kompetensmedel från landstinget, vilka redovisas som en kostnadsminskning. Medlen är avsedda att bidra till kostnaderna för den specialistutbildning av ambulanssjuksköterskor som AISAB bedriver. År 2008 skall alla sjuksköterskor i ambulans ha specialistkompetens. Jämfört med fjolåret belastas även kostnadssidan av omställning till nytt verksamhetsavtal.

Övriga kostnader uppvisar i huvudsak positiva avvikelser mot budget. AISAB har, trots det goda resultatutfallet, beslutat att genomföra en del av de åtgärder som togs fram i samband med redovisade underskott under våren, för att säkerställa att ett nollresultat nås. Bland annat införs restriktioner på övertids- och timbanksuttag för studerande sjuksköterskor och viss ombyggnation skjuts på framtiden.

Antalet årsarbetare uppgick i oktober till 188 (208), vilket är 7 färre än budgeten för 2006.

Stockholm Care AB prognostiserar ett resultat på 4,5 mkr, vilket är 1 mkr högre än budgeterat resultat på 3,5 mkr. Bolaget redovisar ett resultat på 5,5 mkr, vilket är 2,7 mkr högre än periodiserad budget. Detta ger stöd åt den prognostiserade positiva budgetavvikelsen. Bolaget har beviljats 7,5 mkr för utveckling av Tobiasregistret. Detta fördelas enligt följande: 2006 3,0 mkr, 2007 2,5 mkr samt 2008 2,0 mkr och resultatförs i takt med utvecklingskostnaderna.

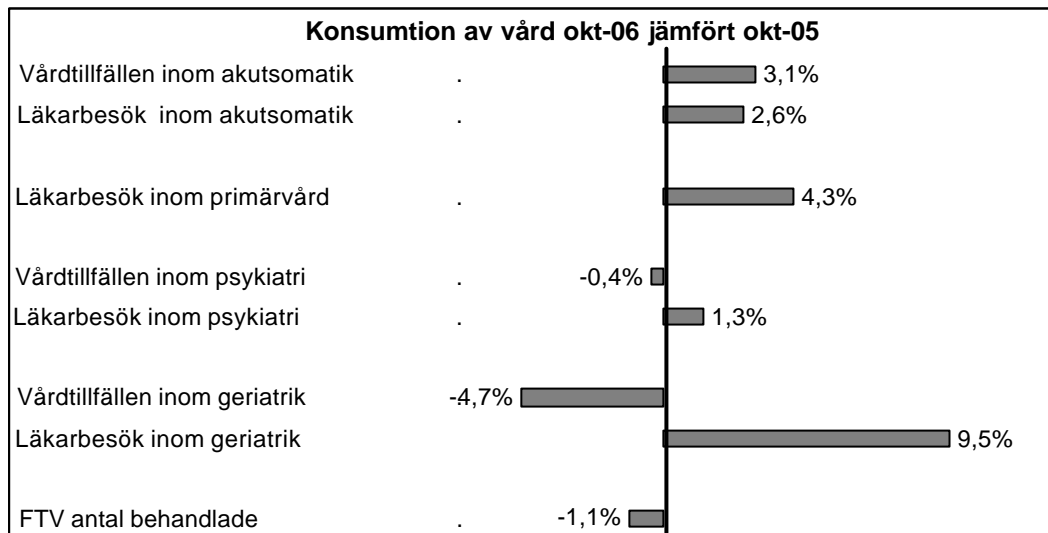
5.1.4 Riskfaktorer

Risken för ett ytterligare underskott för läkemedel är förhållandevis stort. Det beror på om besparingseffekterna får förväntat genomslag de sista två månaderna och om kostnadsökningarna för specialläkemedel och antal recept avstannar.

Inom primärvården finns risk för ytterligare underskott särskilt inom Närsjukvård Stockholm. För prestationsersatta uppdrag inom primärvård, såsom husläkarbesök och besök

inom hemsjukvård, kan en volymökning innebära ökade kostnader trots att besökstak finns.

5.1.5 Verksamhetskonsumtion



Diagrammet innehåller siffror som påverkas av det nya ersättningssystemet och är ej korrigerade.

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

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

I samband med årsskiftet 2005-2006 infördes inom akutsomatisk och geriatrisk öppenvård ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem för SLL:s akutsjukhus. Beskrivningssystemet bygger på en utbyggnad av DRG-systemet och är framtaget av CPK, Socialstyrelsen. Detta medför att vårdstatistiken till viss del kommer att påverkas; bland annat kommer en serie av strålningsbehandlingar inom cancervården, som tidigare registrerats såsom ett dagvårdsbesök, nu att medföra ett tiotal besöksregistreringar i databaserna. Beställare Vårds budget för dessa besök är i enlighet med det tidigare beskrivningssystemet. Det innebär vidare att förändringar i statistiken mellan åren 2005 och 2006 kan vara registreringsbetingade och inte nödvändigtvis innefattar en ändring i faktisk vårdkonsumtion.

Samtidigt införs även ett mer prestationsbaserat ersättningssystem inom psykiatrin vilket kan medföra ett förändrat registreringsbeteende inom dessa vårdenheter.

Totalt sett för vården är antal vårdtillfällen 2,0% fler än för samma period föregående år. Budgeterad ökning jämfört med bokslut 2005 är 1,0%. Antal läkarbesök 2006 är 3,4% över utfall föregående år. Helårsbudgeten för besök är 1,3% lägre än bokslut 2005.

Antal vårdtillfällen inom *akutsomatik* har enligt statistiken ökat med 3,1% jämfört med 2005. Ökningen förklaras bl.a. av befolkningsökningar, fler förlossningar samt vårdgarantiåtgärder. Den budgeterade ökningen jämfört med bokslut 2005 är 1,7%. Läkarbesöken är 2,6% över utfall -05. Viss del av ökningen kan dock hänföras till införandet av

det nya beskrivnings- och ersättningssystemet. Budget 2006 är 6,1% lägre än bokslut 2005.

Läkarbesöken inom *primärvården* har ökat med 4,3% jämfört med 2005. Enligt Beställare Vård (BV) beror ökningen främst på en högre befolkningsökning än förväntat samt effekter av högre besöksersättning, bättre bemanningsplanering samt ökat öppet-hållande och fler närakuter. Den budgeterade ökningen är 2,4% jämfört med bokslut 2005.

Antal vårdtillfällen inom *psykiatrin* är i nivå med utfallet samma period föregående år. Antal vårdtillfällen inom allmänpsykiatri har dock ökat med ca 3% medan beroendevården har minskat med ca 4%. Enligt BV beror minskningen inom beroendevården på att en avdelning inom Maria Beroendevård AB har stängts. Budget 2006 innefattar en minskning av antal vårdtillfällen med 0,9% jämfört med bokslut 2005. Antal läkarbesök inom psykiatri är denna månad 1,3% högre än utfallet föregående år. Den budgeterade ökningen för antal läkarbesök är 3,8%.

Antal vårdtillfällen inom *geriatriken* är 4,7% lägre än utfallet föregående år. Den budgeterade minskningen jämfört med bokslut 2005 är 2,4%. Stora lokala skillnader kan noteras och BV nämner att ex. beställaravdelning Norr visar ett utfall som är 17% lägre än föregående år där främsta orsaken är att Danderydsgeriatriken och Jakobsbergsgeriatriken drabbats av Calicivirus bland patienter och personal. Läkarbesöken inom geriatriken har ökat med 9,5% jämfört med 2005. Den budgeterade ökningen inom läkarbesöken är 3,3 %. För Karolinska Universitetssjukhuset, Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje samt TioHundra AB kan beskrivnings- och ersättningssystemet ha en påverkan även här, då dessa vårdenheter övergått från KÖKS-viktlistan till samma DRG-grupperare som gäller för akutsomatisk öppenvård från 2006. Övriga vårdgivare inom geriatrik fortsätter nyttja KÖKS-systemet under 2006.

Folk tandvården i Stockholms län AB (FTV) uppvisar ett utfall som är 1,1% lägre än utfall 2005. Det är antal behandlade barn (-0,9%) och antal behandlade vuxna (-1,6%) som är lägre än utfall föregående period. Antal behandlade inom specialisttandvården är 3,4% över motsvarande period föregående år. Den budgeterade ökningen för tandvården totalt är 1,2% jämfört med bokslut 2005.

5.1.6 Verksamhetsförändringar

Under år 2006 har bl.a. följande beslut fattats som har effekter på verksamheten;

LS 0604-0751

- Beslutet innebär att budget 2006 reviderades och 81,5 mkr tillskötts HSU.
- Satsningen gäller cancervården, intensivvårdplatser, barnsjukvård, hälsocentraler samt psykiatri och geriatrik.

LS 0509-1588/0606-1257

- Beslutet innebär ett bidrag, av LF beslutat (0606-1257), om 181 mkr som bland annat använts för ökad prognostiserad produktion, utökade beställningar samt inrättande av en närakut vid Astrid Lindgren Barnsjukhus i direkt anslutning till sjukhusets akutmottagning.

- Beslutet innebär att av LF beslutat bidrag är inarbetat i akutsjukhusens prognoser med 70 mkr (0509-1588) för att finansiera insatser i vårdgarantin.

Under oktober rapporteras inga större verksamhetsförändringar. Dock rapporterar Karolinska att det under oktober öppnats en ny onkologisk vårdavdelning i Solna och kapaciteten utökas successivt på strålbehandlingsenheten genom arbete i tvåskift.

5.1.7 Vårdgaranti

Den 1 november 2005 infördes en nationell vårdgaranti omfattande garantier för kontakt med primärvården, tid för besök hos husläkare, tid för besök hos specialistläkare och tid för ordinerad behandling. I Stockholms läns landsting inrättades ett särskilt vårdgarantikansli. För att ge vård för de patienter som åberopat garantin har omfattande extra beställningar gjorts inom utsatta områden.

Ortopedi har under hela garantitiden varit ett utsatt område något som för övrigt utmärker alla delar av landet. Resurser har tillskjutits för att öka antalet höft- och knäledsoperationer. Hittills i år har ca 700 patienter opererats till följd av vårdgarantin. Det kanske mest svårhanterade området har varit komplicerade ryggoperationer. Inom detta område har 120 patienter fått behandling. Efterfrågan på axel- och fotoperationer har också varit stor.

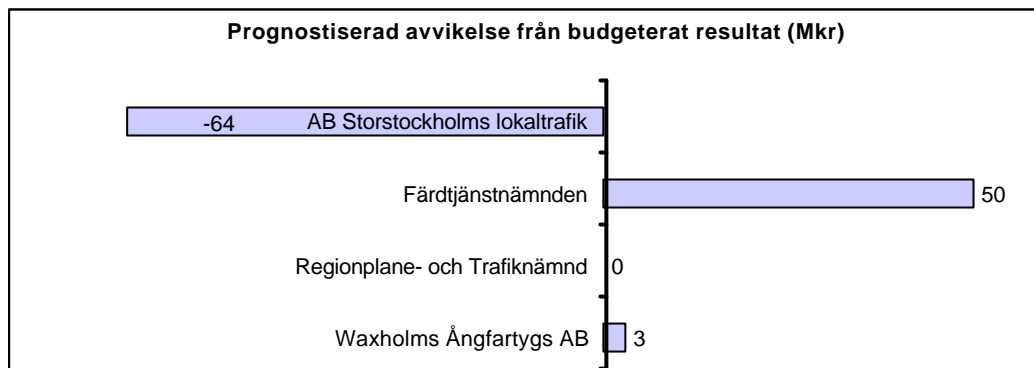
Väntetiderna för hjärtoperationer har under året varit längre än vad garantin föreskriver och är för närvarande 4 månader. Redan under det första halvåret flyttades ett 60-tal patienter till Akademiska sjukhuset i Uppsala av vårdgarantiskäl. I slutet av sommaren hade väntetiden blivit sex månader varvid ökade insatser gjordes för att flytta än fler patienter och då till sjukhus i Uppsala, Örebro och Karlskrona. Under de två senaste månaderna har ett 70-tal patienter valt att opereras på dessa sjukhus istället för på Karolinska.

Under året har extra neuropsykiatriska utredningar beställts, ca 300 för vuxna patienter och ca 120 för barn. Trots dessa satsningar väntar fortfarande många på utredning. Hittills har 410 patienter erhållit behandling.

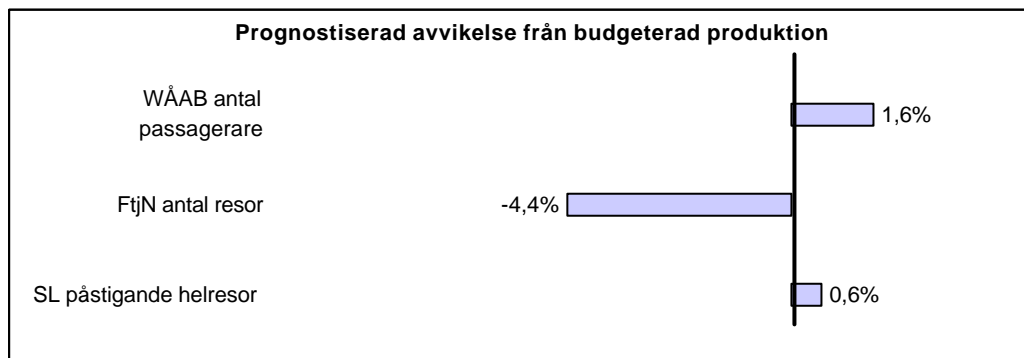
Extra beställningar har även gjorts för bland annat operationer inom barnkirurgi, handkirurgi, plastikkirurgi och överviktskirurgi. När det gäller extra insatser avseende specialistläkarbesök har dessa främst förekommit inom specialiteterna hud och ortopedi.

5.2 Bilaga 2 Trafiken

5.2.1 Övergripande



Årsprognosen för trafikverksamhetens resultat är sammanlagt -11 mkr (-183 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget) jämfört med ett budgeterat nollresultat (-172 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget). Negativa avvikelser utgörs främst av tillkommande kostnader för underhåll inklusive energikostnader, för avskrivningar samt för ej budgeterade trafik kostnader. Detta är främst föranlett av nya trafikavtal och en förändrad avskrivningsmetod för SL:s leasingfinansierade fordon. Positiv avvikelse utgörs bland annat av reavinst från försäljning av fastighet.



Årsprognosen för SL avseende antal *påstigande helresor* avviker med 0,6%, dvs. ca 4 miljoner påstigande helresor, jämfört med budgeterad produktion på 652 miljoner påstigande helresor. Prognostiserad avvikelse beror främst på ökning i tunnelbanan. Budgeterad produktion är 4,8%, dvs. 30 miljoner påstigande helresor, högre än utfall 2005 medan prognostiserad produktion är 5,5%, dvs. 34 miljoner påstigande helresor, högre än utfall 2005.

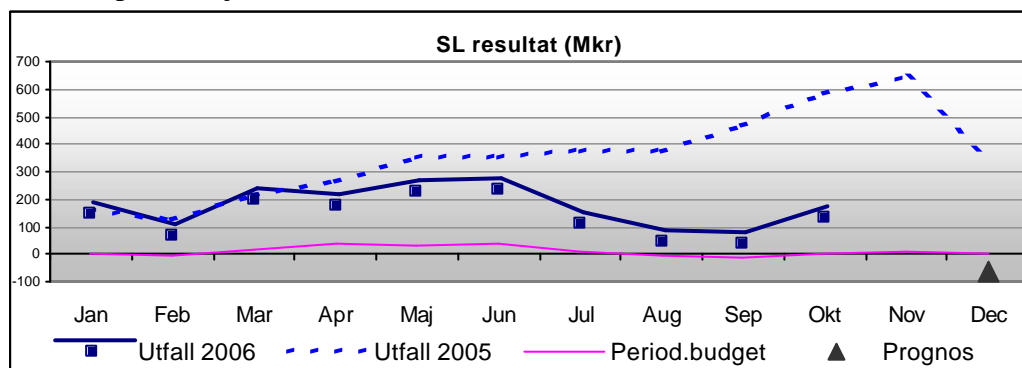
Färdtjänstens prognos avviker med -4,4%, dvs. -168 000 *resor*, jämfört med budgeterad produktion på 3 838 000 *resor*. Prognostiserad avvikelse består av minskat antal färdtjänstresor med 218 000 *resor* samt ökat antal förvaltningsresor (sjukresor) 50 000 *resor*. Budgeterad produktion är 4,8%, dvs. 175 000 *resor*, högre än utfall 2005. Prognostiserad produktion är 0,2%, dvs. 7 000 *resor*, högre än utfall 2005. Periodens utfall är 2 996 000 *resor*, -0,6% dvs. 17 000 färre *resor* jämfört med samma period 2005.

Årsprognosen för SL avseende antal *påstigningar en vanlig vardag* avviker med 1,9%, dvs. 44 000 antal påstigningar, jämfört med budgeterad produktion på 2 371 000 påstigningar. Prognostiserad avvikelse består främst av ett ökat antal påstigningar i tunnelbanan 25 000 och pendeltågen 17 000. Budgeterad produktion är 4,1%, dvs. 94 000 påstigningar, högre än utfall 2005 medan prognostiserad produktion är 6,1%, dvs. 138 000 påstigningar, högre än utfall 2005. Exklusive påstigande i den utökade trafiken m a a trängselskatteförsöket beräknas prognosen till 5,6%, dvs 128 000 påstigande, högre än utfall 2005. Periodens utfall är 6% fler påstigningar en vanlig vardag jämfört med samma period 2005.

För trafiken sammanlagt är prognosen för *antal resande* 0,6% högre än budgeterad årskonsumtion. Se avsnittet om produktion/konsumtion 4.3.

5.2.2 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

Utfall för perioden januari – oktober 2006



Resultatet för perioden är 134 mkr (582 mkr), en förbättring med 99 mkr jämfört med september månads resultat. Förändringen härrör i huvudsak från högre intäkter bland annat reavinst från försäljning av fastighet. Resultatet är 130 mkr högre än budgeterat periodresultat (4 mkr) och har påverkats av nämnda reavinst, förbättrat finansnetto på grund av ett lågt ränteläge, lägre övriga kostnader men också ökade avskrivningskostnader som en följd av förändrade redovisningsprinciper avseende leasingfordon. Periodens resultat är 448 mkr lägre än samma period föregående år vilket huvudsakligen beror på ökade kapitalkostnader.

På intäktsidan råder viss osäkerhet avseende intäkter förknippade med Stockholmsförsöket med trängselskatter. En preliminär beräkning av försökets effekt på intäkterna kommer att göras under hösten och slutlig avräkning gentemot staten sker nästa år. Kostnadsökning i verksamheten sker främst för köpt trafik samt för reparation och underhåll. Orsaken är bl.a. prisnivåförändringar (trafikavtalen är indexreglerade), utökad trafikutbud och s.k. tungt underhåll. Avskrivningar ökar till följd av ökade investeringar och förändrad avskrivningsmetod. Periodens avskrivningar utgör 11,0% av de totala kostnaderna vilket kan jämföras med 9,2% för motsvarande period föregående år.

Resultatet har inte påverkats av den utökade trafiken med anledning av Stockholmsförsöket med trängselskatt, vilket bekostas helt av staten. De intäkter respektive kostnader som har samband med försöket uppgår för perioden till 327 mkr och prognostiseras för hela året till 420 mkr, 84 mkr högre än budget. I

prognosen har inte beaktats återföring från staten av överskott från försöket.

SL resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. 06/05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse Pr-Bu	Utfall 2005
Tillskott från SLL	3 823	3 437	11,2	4 588	4 588	0	4 125
Biljettintäkter	3 341	3 349	-0,2	4 082	4 032	-51	4 079
Uthyrning fordon	1 077	1 030	4,6	1 306	1 321	15	1 206
Reklam	84	80	5,3	102	102	0	97
Övrigt	860	537	60,3	905	1 121	217	633
Verksamhetens intäkter	9 186	8 432	8,9	10 983	11 164	181	10 140
Personalkostnader	-308	-263	17,1	-379	-391	-12	-322
Köpt trafik	-5 877	-5 263	11,7	-7 070	-7 240	-171	-6 347
Reparation och underhåll	-606	-449	34,9	-765	-833	-68	-801
SJ-kostnad	-278	-281	-1,0	-337	-333	4	-337
Övrigt	-741	-676	9,6	-1 080	-919	161	-797
Verksamhetens kostnader	-7 811	-6 932	12,7	-9 630	-9 716	-85	-8 603
Avskrivningar	-994	-723	37,5	-1 005	-1 193	-188	-993
Finansnetto	-247	-195	26,5	-347	-319	28	-213
Resultat	134	582	-77,0	0	-64	-64	340

I utfall 2006, budget och prognos ingår intäkter och kostnader för trängselskattförsöket.

Den 1 maj infördes enhetstaxan vilket har medfört att kontantköp av biljetter har ökat med 300%. En omständighet som skapat problem och nödvändiga åtgärder diskuteras i samråd mellan trafikentreprenörer och fackliga organisationer. Intäktsbortfall för enhetstaxan (nettoeffekt) samt höjd åldersgräns för barn- och ungdomsresor prognostiseras att bli 30-35 mkr högre än budgeterat intäktsbortfall, vilket medför en försämrad prognos för biljettintäkter.

Prognosen för årets resultat är -64 mkr, en förändring med 92 mkr jämfört med föregående prognos. Prognosförändringen beror på minskade kostnader för övriga tjänster och övriga kostnader.

Jämfört med budget avviker prognosen positivt genom reavinst från försäljning av fastighet, lägre övriga kostnader samt räntenetto. Negativ avvikelse prognostiseras för köpt trafik med anledning av det nya avtalet för pendeltågstrafik samt för merkostnad för etanolbussar. Prognosen för köpt trafik synes dock hög med avseende på att utfallet pekar mot ett utfall i nivå med budget. Medel för etanolbussar finns reserverade centralt i landstinget. Därutöver prognostiseras negativ budgetavvikelse för underhåll, energikostnader samt för avskrivningar. Orsaken till ökad avskrivningskostnad är en ändrad avskrivningsmetod för leasingfinansierade fordon. Detta beslutades i samband med årsboksutslut 2005 och har inte budgeterats.

SL:s ledning kommer fortsatt att ägna hög prioritet åt de negativa budgetavvikelserna. Särskilt nämns avskrivningar, nya trafikavtal samt ökade kostnader relaterade till stigande elpris.

Prognos för skattefinansieringsgraden 52% (49%) överensstämmer med budget. I prognosen har hänsyn ej tagits till årets underskott.

Prognosen för antal årsarbetare avviker från budget med 15% motsvarande 96 årsarbetare. Detta förklaras i huvudsak av att man övertagit personal för biljettkontroll från Connex.

Av tabellen nedan framgår prognosen för produktionskostnad per trafikslag. Avvikelse mot budget förklaras av utökning av trafiken i trängselskattförsöket, det nya avtalet för pendeltågstrafiken, merkostnad för etanolbussar samt ökat underhåll och högre energikostnader. Byte av entreprenör för pendeltågsverksamheten genomfördes i juni.

SL produktionskostnad per trafikslag	Prognos	Budget	Avvikelse	Bokslut
mkr	2006	2006	%	2005
Tunnelbana	-2 604	-2 537	2,6	-2 408
Pendeltåg	-1 240	-1 092	13,6	-1 101
Lokaltåg/Spårvagn	-557	-580	-4,0	-487
Buss	-3 274	-3 302	-0,8	-3 025
Trafikslagsgemensamt	-662	-573	15,5	-168
Totalt SL	-8 337	-8 084	3,1	-7 189

Spårtrafikens kvalitet har påverkats negativt av vagnbrist och gäller framför allt pendeltågs- och tunnelbanetrafiken. En busslinje är inrättad för att avlasta tunnelbanan och förbättrad buss- och pendeltågstrafik har införts till Nynäshamn. Punktligheten utvecklas positivt för pendeltågen och för tunnelbanan visas stabila värden. Busstrafikens punktlighet varierar inom länet men är totalt sett i nivå med budget. SLTF:s mätningar i oktober visar andel nöjda resenärer 61% (63%) och nöjda länsinvånare 55% (57%). SL:s egen ombordmätning i oktober visar andel nöjda kunder 64% (64%), en förbättring med 3% jämfört med tidigare ombordmätning som genomfördes i mars.

5.2.3 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)

WÅAB visar ett resultat för perioden på -124 mkr, vilket är 14 mkr bättre än det budgeterade periodresultatet. Resultatet har påverkats av högre passagerarintäkter och lägre kostnader för trafikavtal men också av en utebliven fartygsförsäljning och en högre kostnadsutveckling för drivmedel än budgeterat. En avmattning, räknat från årsskiftet, av de ökande bränslepriserna från 13% i augusti till 6% i oktober kan dock konstateras. Resultatprognosen är 3,2 mkr bättre än budget och uppgår till -168 mkr. De ökade drivmedelskostnaderna neutraliseras av lägre trafik- och kapitalkostnader.



WÅAB resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. utfall %	Budget*) 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
Verksamhetens intäkter	91	87	5,5	103	104	1,0	99
Verksamhetens kostnader	-184	-169	8,7	-235	-235	-0,1	-210
Avskrivningar	-21	-21	-0,4	-27	-25	-7,8	-25
Finansnetto	-10	-10	0,9	-13	-13	-2,2	-12
Resultat	-124	-114	8,8	-172	-168	2,2	-149

*) Budgeterat resultat efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

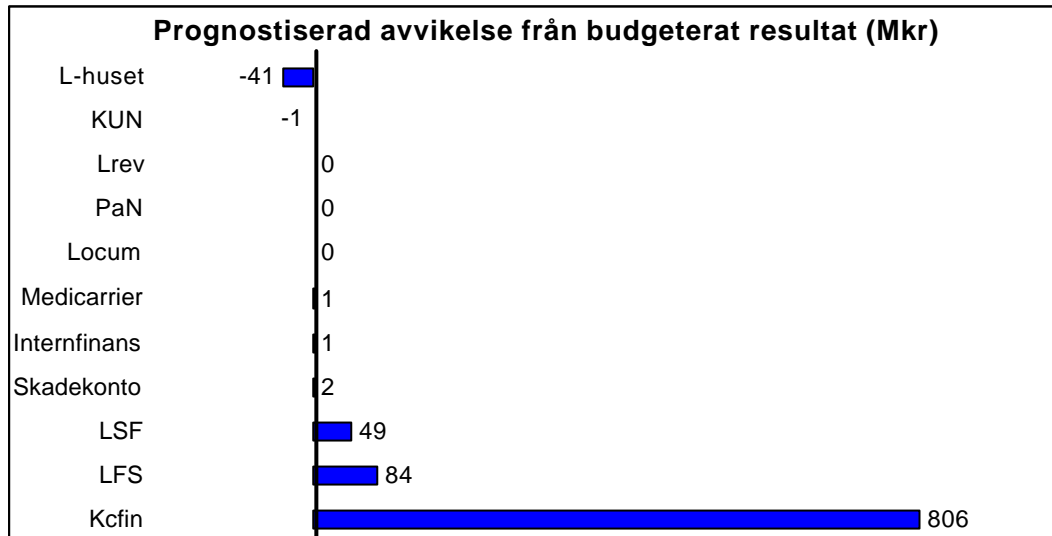
5.2.4 Färdtjänstnämnden

Färdtjänstnämndens resultat i september är 54 mkr, vilket är 44 mkr högre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen beror främst på minskad kostnad för köpt trafik till följd av ett färre antal resor och resenärer.

Årsprognosen är 50 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Prognosen är oförändrad jämfört med föregående månad. Avvikelsen mot budget består bland annat av högre intäkter för ett ökat antal förvaltningsresor (sjukresor). Men främst av lägre kostnader för ett minskat antal färdtjänstresor. Därutöver påverkas prognosen av ett lägre styckepris än budgeterat för färdtjänstresor med taxi samt försenad närtrafikutbyggnad. Den planerade utbyggnaden av närtrafiken med tre linjer under hösten 2006 har förskjutits till årsskiftet 2006/2007 till följd av försenad upphandling.

FtjN resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-okt	Utfall 2005 jan-okt	Förändr. utfall %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
Verksamhetens intäkter	896	886	1,1	1 078	1 085	0,6	1 069
Verksamhetens kostnader	-838	-812	3,2	-1 072	-1 029	-4,1	-992
Avskrivningar	-4	-4	7,4	-5	-5	-6,9	-5
Finansnetto	0	0	37,6	-1	-1	0,0	0
Resultat	54	71		0	50		72

5.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



5.3.1 Fastigheter

Landstingsfastigheter redovisar en prognos som överstiger budget med 84 mkr, vilket främst beror på högre hyresintäkter och reavinster samt lägre räntekostnader än budgeterat. Prognosen för reavinsterna på 160 mkr överstiger budgeten på 150 mkr med 10 mkr.

5.3.2 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 806 mkr. Huvudförklaringen till den positiva avvikelsen är att de samlade skatteintäkterna beräknas bli 123 mkr högre än budgeterat. Vidare har även den resterande delen om 200 mkr erhållits av det statliga omställningsstödet på totalt 400 mkr. På kostnadssidan ingår huvudsakligen det utökade landstingsbidraget om totalt 351 mkr till BV och LSF. Vidare prognostiseras de externa räntekostnaderna understiga budget med 119 mkr. Nedskrivning av aktier i Landstingshuset AB prognostiseras till 265 mkr. Nedskrivningen belastar Koncernfinansiering men inte koncernen då denna återläggs som en koncernjustering.

5.3.3 Övriga

Landstingshuset prognostiserar ett resultat som understiger budget med 41 mkr. Detta förklaras främst dels av nedskrivning av aktier i dotterbolag om 64 mkr och dels på ett förbättrat finansnetto om 16 mkr. Nedskrivningen av aktier i dotterbolag påverkar dock inte koncernens resultat då dessa återläggs som en koncernjustering. Övriga 7 mkr beror på återföring av en nedskrivning avseende det vilande bolaget Huddinge Universitetssjukhus AB.

5.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Resultat för oktober 2006 mkr

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

Vård	Resultat jan-okt 2006	Resultat jan-okt 2005	Period Budget jan-okt 2006	Prognos helår okt-06	Prognos helår sep-06	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos-budget
Beställare vård	107,2	341,7	-17,1	-90,0	-90,0	50,6	0,0	-90,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	228,8	225,1	50,6	135,0	135,0	67,2	35,0	100,0
Karolinska universitetssjukhuset	-279,7	-74,4	62,3	-300,0	-300,0	-54,4	0,0	-300,0
Sjukvården Salems, Nykvarn, Södertälje	3,6	-3,6	2,7	0,0	0,0	-2,3	0,0	0,0
Södersjukhuset AB	11,7	53,5	31,1	0,0	0,0	31,5	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	-61,6	19,7	1,7	-64,0	-54,0	7,7	0,0	-64,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	9,4	9,3	1,5	2,1	3,6	2,6	0,0	2,1
Akutsjukhusen totalt	-316,6	4,5	99,3	-361,9	-350,4	-14,9	0,0	-361,9
Folktandvården Stockholms län AB	38,3	42,2	18,9	16,0	16,0	39,5	12,0	4,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	0,8	-0,1	0,7	0,0	0,0	-0,9	0,0	0,0
Stockholm Care AB	5,5	3,3	2,8	4,5	4,5	6,8	3,5	1,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-0,3	-6,6	0,0	0,0	0,0	0,3		0,0
Subtotal	63,7	610,1	155,2	-296,4	-284,9	148,6	50,5	-346,9
TioHundra AB	5,2	8,8	0,0	4,3	4,3	0,4	0,0	4,3
Totalt vård²⁾	68,9	618,9	155,2	-292,1	-280,6	149,0	50,5	-342,6
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	133,6	582,2	3,9	-65,4	-156,3	340,3	0,0	-65,4
Waxholms Ångfartygs AB	-123,7	-113,8	-138,0	-168,4	-171,0	-148,8	-171,7	3,3
Färdtjänstnämnden	53,7	70,6	9,8	50,0	50,0	72,4	0,0	50,0
Regionplane- och trafiknämnden	11,3	15,4	11,2	0,0	0,0	3,9	0,0	0,0
Totalt trafiken	74,9	554,4	-113,1	-183,8	-277,3	267,8	-171,7	-12,1
Fastigheter								
Locum AB	8,7	6,8	4,6	4,2	4,2	9,5	4,1	0,1
Landstingsfastigheter Stockholm	635,1	523,8	485,8	569,4	569,4	503,4	485,0	84,4
Totalt fastigheter	643,8	530,6	490,4	573,6	573,6	512,9	489,1	84,5
Övriga								
Kulturnämnden	7,8	3,9	0,1	-1,3	-1,5	-2,6	0,0	-1,3
Landstingsrevisorerna	5,2	5,4	3,9	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,1	0,4	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Medicari AB	3,2	-13,6	-0,1	1,4	0,6	-13,5	0,0	1,4
Landstingshuset Stockholm AB	-58,1	-26,3	-29,2	-76,0	-66,0	-31,5	-35,0	-41,0
Totalt övriga	-41,8	-30,2	-25,1	-75,9	-66,9	-46,7	-35,0	-40,9
Finansiering								
Skadekontot	-2,1	-2,0	-2,2	-4,0	-4,0	-2,4	-5,7	1,7
AB Stockholms läns landstings Internfinans	3,6	3,0	2,6	3,9	3,8	3,5	3,0	0,9
Totalt finansiering	1,5	1,0	0,4	-0,1	-0,2	1,1	-2,7	2,6
Koncernfunktioner								
Koncernfinansiering	1 137,2	315,2	29,7	905,6	948,8	70,7	100,0	805,6
LSF inkl Forum ²⁾	112,1	146,2	0,0	49,4	40,0	87,0	0,0	49,4
Totalt koncernfunktioner	1 249,3	461,4	29,7	955,0	988,8	157,7	100,0	855,0
Koncernjusteringar ¹⁾	2,4	-92,1		322,4	312,6	104,5	0,2	322,2
S:a resultat före disp o skatt	1 999,0	2 044,0	537,5	1 299,1	1 250,0	1 146,3	430,4	868,7

¹⁾ Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser samt återläggning av nedskrivning aktier i dotterbolag.

²⁾ Utfall 2005 -10 Forum 15,5 mkr, dec 2005 med 2,9 mkr. Forum ingick 2005 i "Vården totalt"

5.5 Bilaga 5 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag ¹⁾

Årsarbetare	Utfall 2006 okt	Utfall 2005 okt	Förändr. 06-05	Förändr. %	Prognos 2006 dec	Budget 2006 dec	Avvik. PR-BU
Vård							
Stockholms läns sjukvårdsområde	12 585	12 636	-51	0	12 610	12 650	-40
Karolinska universitetssjukhuset	14 632	14 209	423	3	14 600	14 230	370
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 527	1 571	-44	-3	1 540	1 560	-20
Södersjukhuset AB	3 767	3 663	104	3	3 777	3 740	37
Danderyds Sjukhus AB	2 983	2 792	191	7	2 963	2 860	103
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	341	325	16	5	337	332	5
<i>Akutsjukhusen totalt</i>	<i>23 250</i>	<i>22 560</i>	<i>690</i>	<i>3</i>	<i>23 217</i>	<i>22 722</i>	<i>495</i>
Folktandvården Stockholms län AB	1 855	1 884	-29	-2	1 870	1 930	-60
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	188	208	-20	-10	195	195	0
Stockholm Care AB	10	10	0	0	10	10	0
Totalt vården	37 888	37 298	590	-8	37 902	37 507	395
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	717	592	125	21	721	627	94
Waxholms Ångfartygs AB	24	25	-1	-4	24	24	0
Färdtjänstnämnden	109	100	9	9	106	106	0
Regionplane- och trafiknämnden	47	46	1	2	48	49	-1
Totalt trafiken	897	763	134	28	899	806	93
Fastigheter							
Locum AB	197	192	5	3	195	195	0
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0
Totalt fastigheter	197	192	5	3	195	195	0
Övriga							
Kulturnämnden	170	172	-2	-1	166	166	0
Landstingsrevisorerna	26	27	-1	-4	26	27	-1
Patientnämnden	16	17	-1	-6	15	17	-2
Medicarrier AB	96	86	10	12	89	82	7
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0
Totalt övriga	308	302	6	1	296	292	4
Finansiering							
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	11	10	1	10	11	10	1
Totalt finansiering	11	10	1	10	11	10	1
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsen (inkl BV)	1 251	1 224	27	2	1 246	1 162	84
Totalt koncernfunktioner	1 251	1 224	27	2	1 246	1 162	84
Koncernjusteringar			0				
Summa resultat SLL-koncernen	40 552	39 789	763	2	40 549	39 972	577

TioHundra AB, 2 402 åa: Ingår ej i denna rapport. Justering har gjorts avseende 2005 för Norrtälje Sjukhus AB med 639 åa och med ca 150 åa som har förts över från SLSO till TioHundra AB per 2006-01-01.

1) Okorrigerat underlag hämtat från Di-Diver

5.6 Bilaga 6 Förklaring till nyttjade förkortningar

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

Primärtjänster

Försäljning av sjukvård, trafik, tandvård, utbildning och övrigt

Ränteswap

En ränteswap innebär att två aktörer byter räntebetalningsflöden med varandra.

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

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

Verksamhetsanknutna tjänster

Laboratorie- och röntgentjänster.