

Landstingsstyrelsen

Månadsbokslut för februari 2006

Härmed överlämnas månadsbokslut för februari 2006. Månadsbokslutet innehåller även prognos för helåret 2006.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen beslutar

att fastställa månadsbokslut för februari 2006.

Landstingskoncernen redovisar en prognos om 426 mkr. SL, Danderyds sjukhus AB samt Karolinska universitetssjukhuset uppvisar prognoser som negativt avviker mot fastställd budget. Prognosen indikerar, justerat för engångseffekter 2005 och prognostiserade kostnader för trängselskatten, en kostnadsutveckling på 5,2%. Om hänsyn tas till kostnader för trängselskatteförsöket uppgick ökningen av verksamhetens kostnader i februari 2006 jämfört med februari 2005 till 4,8%. Både utfall och prognos indikerar en högre kostnadsutveckling 2006 än 2005. Arbete pågår med att kvalitetssäkra lagda prognoser och kartlägga vilka åtgärder som planeras för att åstadkomma resultatkorrigeringseffekter. En mer genomarbetad analys kommer att lämnas i marsbokslutet, där även volymutvecklingen inom trafiken och sjukvården kommer att kvantifieras.

Utfallet för perioden visar ett resultat om 149 mkr (107 mkr).

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2006	2005	06-05	2006	2006	2005
	jan-feb	jan-feb	%			
Verksamhetens intäkter	1 828	1 622	12,7	11 825	11 951	11 503
Verksamhetens kostnader	-8 804	-8 355	5,4	-53 358	-53 640	-51 129
Avskrivningar	-358	-315	13,8	-2 141	-2 221	-2 073
Verksamhetens nettokostnader	-7 334	-7 048	4,1	-43 674	-43 910	-41 699
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	7 603	7 293	4,3	45 122	45 220	43 616
Finansnetto	-120	-139	-13,5	-1 018	-884	-770
Resultat	149	107		431	426	1 146

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

**Innehållsförteckning**

1	SAMMANFATTNING.....	5
1.1	SLL KONCERNEN	5
1.2	HÄLSO- OCH SJUKVÅRD I KORTHET	7
1.3	TRAFIK I KORTHET	8
1.4	ÖVRIG VERKSAMHET I KORTHET	8
2	UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – FEBRUARI 2006	9
2.1	VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	9
2.2	SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	10
2.3	VERKSAMHETENS KOSTNADER	10
3	HELÅRSPROGNOS	12
3.1	PROGNOS VERKSAMHETENS INTÄKTER.....	14
3.2	PROGNOS SKATTEINTÄKTER, GENERELLT STATS BIDRAG OCH UTJÄMNING	14
3.3	PROGNOS VERKSAMHETENS KOSTNADER.....	16
3.3.1	<i>Kostnadsutvecklingen</i>	<i>17</i>
3.4	ANALYS AV HELÅRSPROGNOSEN.....	18
3.5	LIKVIDITET, BETALNINGSBEREDSKAP OCH FINANSNETTO	18
3.6	INVESTERINGAR	19
3.7	PRODUKTION/KONSUMTION.....	20
4	BILAGOR.....	21
4.1	BILAGA 1 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN	21
4.1.1	<i>Utfall för perioden januari-februari 2006.....</i>	<i>21</i>
4.1.2	<i>Helårsprognos</i>	<i>24</i>
4.1.3	<i>Prognoser för bolag och förvaltningar</i>	<i>25</i>
4.1.4	<i>Verksamhetskonsumtion</i>	<i>30</i>
4.1.5	<i>Riskfaktorer.....</i>	<i>31</i>
4.2	BILAGA 2 TRAFIKEN	33
4.2.1	<i>Övergripande.....</i>	<i>33</i>
4.2.2	<i>AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)</i>	<i>34</i>
4.2.3	<i>Waxholms Ångfartygs AB.....</i>	<i>36</i>
4.2.3	<i>Färdtjänstnämnden.....</i>	<i>36</i>
4.3	BILAGA 3 ÖVRIGA RESULTATENHETER.....	38
4.3.1	<i>Fastigheter</i>	<i>38</i>
4.3.2	<i>Koncernfinansiering.....</i>	<i>38</i>
4.3.3	<i>Övriga.....</i>	<i>38</i>
4.4	BILAGA 4 TABELL RESULTAT PER FÖRVALTNING OCH BOLAG.....	39
4.5	BILAGA 5 TABELL ÅRSARBETARE PER FÖRVALTNING OCH BOLAG.....	40
4.6	BILAGA 6 FÖRKLARING TILL NYTTJADE FÖRKORTNINGAR	41

Förklarande information:

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



Avrundningsdifferenser kan förekomma i tabeller och text.

1 SAMMANFATTNING

1.1 SLL koncernen

Det ackumulerade resultatet per februari 2006 uppgår till 149 mkr vilket är 42 mkr högre än motsvarande period föregående år.

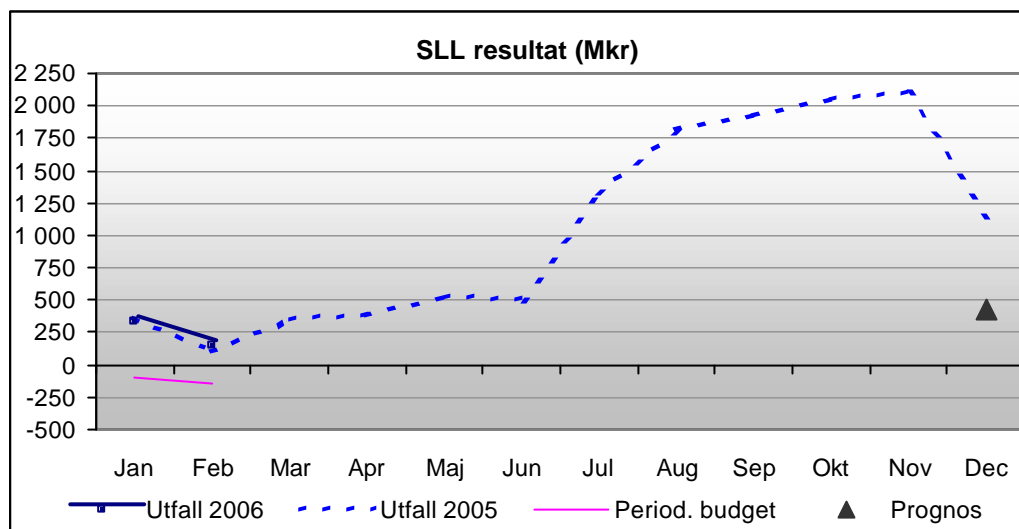
Prognosen för helåret pekar på ett överskott om 426 mkr.

SL, Danderyds sjukhus AB samt Karolinska universitetssjukhuset uppvisar prognoser som negativt avviker mot fastställd budget.

Prognosen indikerar, justerat för engångseffekter 2005 och prognostiserade kostnader för trängselskatten, en kostnadsutveckling på 5,2%. Om hänsyn tas till kostnader för trängselskatteförsöket uppgick ökningen av verksamhetens kostnader i februari 2006 jämfört med februari 2005 till 4,8%. Både utfall och prognos indikerar en högre kostnadsutveckling 2006 än 2005. Arbete pågår med att kvalitetssäkra lagda prognoser och kartlägga vilka åtgärder som planeras för att åstadkomma resultatkorrigeringseffekter. En mer genomarbetad analys kommer att lämnas i marsboksutslutet, där även volymutvecklingen inom trafiken och sjukvården kommer att kvantifieras.

Resultaträkning SLL	Utfall	Utfall	Förändr.	Budget	Prognos	Utfall
mkr	2006	2005	06-05	2006	2006	2005
	jan-feb	jan-feb	%			
Verksamhetens intäkter	1 828	1 622	12,7	11 825	11 951	11 503
Verksamhetens kostnader	-8 804	-8 355	5,4	-53 358	-53 640	-51 129
Avskrivningar	-358	-315	13,8	-2 141	-2 221	-2 073
Verksamhetens nettokostnader	-7 334	-7 048	4,1	-43 674	-43 910	-41 699
Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning	7 603	7 293	4,3	45 122	45 220	43 616
Finansnetto	-120	-139	-13,5	-1 018	-884	-770
Resultat	149	107		431	426	1 146

I diagrammet nedan visas resultatutvecklingen föregående år och årets budgeterade resultatutveckling. Resultatet ackumulerat per februari 2006 är 300 mkr bättre än den periodiserade budgeten. Större avvikelse mellan utfall och periodiserad budget redovisas inom i stort sett samtliga verksamheter.



Av tabellen nedan framgår hur resultatet fördelar sig på olika verksamhetsområden. Den negativa avvikelsen mellan helårsbudget och prognos 2006 kan hänföras dels till hälso- och sjukvården, dels till SL. Karolinska rapporterar för högre kostnadsläge än planerat vid ingången av året. DS rapporterar högre kostnader på öppnandet av ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. SL prognostiserar högre avskrivningskostnader än budgeterat till följd av förändrade redovisningsprinciper för leasingfinansierade fordon. Orsaken till de ökade kostnaderna för SL är bl a prisnivåförändring, utökat trafikutbud och s.k. tungt underhåll. Avvikelsen i koncernfinansieringsprognos består huvudsakligen i att skatteintäkter väntas bli 99 mkr bättre än budgeterat samt ett bättre ränteläge än budgeterat.

Resultat SLL mkr	Utfall 2006 jan-feb	Utfall 2005 jan-feb	Förändr. 06-05	Period. budget jan-feb	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU	Utfall 2005
Hälso- och sjukvård	-171	-115	-55	-138	51	-47	-97	152
Trafik	68	130	-62	-22	-172	-251	-80	268
Fastigheter	118	119	-1	77	489	491	2	513
Koncernfinansiering	3	-97	101	-62	100	261	161	71
Övriga verksamheter	130	72	58	-5	-38	-29	9	142
Resultat SLL	149	108	41	-151	430	426	-4	1 146

1.2 Hälsa- och sjukvård i korthet

Helårsprognosen för *Hälsa- och sjukvården* i Stockholms läns landsting är på -47 mkr, vilket är 97 mkr sämre än budgeterat resultat.

Fördelningen av resultatet per enhet visas nedan.

	Resultat jan-feb 2006	Resultat jan-feb 2005	Period Budget jan-feb 2006	Prognos helår Feb-06	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos- budget
Vård							
Beställare vård	244,4	257,5	141,3	0,0	50,6	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	-6,7	-7,4	-16,8	35,0	67,2	35,0	0,0
Karolinska universitetssjukhuset	-167,5	-288,1	-238,2	-50,0	-54,4	0,0	-50,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-10,4	-3,7	-3,3	0,0	-2,3	0,0	0,0
Södersjukhuset AB	-12,5	-5,3	-5,7	0,0	31,5	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	-27,4	-11,2	-17,2	-47,0	7,7	0,0	-47,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	-0,7	0,8	-0,3	0,0	2,6	0,0	0,0
Akutsjukhusen totalt	-218,5	-307,5	-264,7	-97,0	-14,9	0,0	-97,0
Folktandvården Stockholms län AB	3,9	7,1	2,2	12,0	39,5	12,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-0,1	-1,4	-0,1	0,0	-0,9	0,0	0,0
Stockholm Care AB	0,8	0,2	0,6	3,5	6,8	3,5	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-201,6	-52,6	0,0		0,3		0,0
Subtotal	-177,8	-104,1	-137,5	-46,5	148,6	50,5	-97,0
TioHundra	6,9	-1,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0
Totalt vård²⁾	-170,9	-105,3	-137,5	-46,5	149,0	50,5	-97,0

¹⁾ Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser och periodiseringsproblem avseende Läkemedelskostnader m m.

²⁾ I 2005-års resultat ingår Forum per feb med 9 mkr och helår med 2,9 mkr. Fr o m 2006 ingår Forum i LSF

Periodens resultatutfall uppgår till -171 mkr, vilket är 64 mkr sämre än motsvarande period föregående år.

Verksamhetens kostnader prognostiseras bli högre än budgeterat med 112 mkr, vilket innebär en avvikelse mot budget med 0,3%, främst övriga material och varor samt övriga kostnader.

Genomförda organisationsförändringar påverkar möjligheterna att göra adekvata jämförelser av resultaträkningens delposter mot föregående år vad gäller den samlade hälsa- och sjukvården. Årets uppföljning inriktas därför främst på avvikelseanalyser avseende prognos i jämförelse med budget. Organisationsförändringar har genomförts avseende hälsa- och sjukvården samt omsorgen i Norrtälje.

LSF Beställare Vård (BV) prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget.

Karolinska Universitetssjukhuset prognostiserar ett resultat på -50 mkr. Orsaken till den avvikande prognosen är högre kostnadsläge än planerat vid ingången av år 2006. Karolinskas ledning har initierat åtgärder för att komma i ekonomisk balans.

Danderyds Sjukhus AB prognostiserar ett resultat på -47 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Anledningen är högre prognostiserade kostnader för öppnande av ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen. DS aviserar att begära omförhandling av årets vårdavtal samt att inlämna en hemställan om ägartillskott för omstruktureringskostnader hänförliga till den rehabiliteringsmedicinska verksamheten.

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

1.3 Trafik i korthet

Trafikverksamheten inom Stockholms läns landsting redovisar en årsprognos på -251 mkr, vilket är 80 mkr sämre än budgeterat resultat. Avvikelsen avser främst avskrivningskostnader inom SL. Periodens resultat är 68 mkr, vilket är 90 mkr bättre än periodiserad budget men 62 mkr sämre än föregående år.

SL-koncernen prognostiserar ett minusresultat, -95 mkr, jämfört med budgeterat nollresultat. Avvikelsen utgörs av högre avskrivningskostnader än budgeterat till följd av förändrad redovisningsprincip för leasingfinansierade fordon. Orsaken till de ökade kostnaderna är bl a prisnivåförändring, utökat trafikutbud och s.k. tungt underhåll. Periodens utfall är 68 mkr, vilket är 70 mkr bättre än budgeterat periodresultat.

Waxholms Ångfartygs AB prognostiserar ett resultat på -172 mkr i enlighet med budget. Periodens utfall uppgår till -19 mkr, vilket är 10 mkr bättre än budgeterat periodresultat.

Färdtjänstnämnden prognostiserar ett resultat på 15 mkr bättre än budgeterat nollresultat. Avvikelsen beror på lägre trafik kostnader än budgeterat till följd av minskad volym färdtjänstresor. Periodens utfall uppgår till 18 mkr, vilket är 12 mkr bättre än budgeterat periodresultat.

Regionplane- och trafiknämnden prognostiserar ett nollresultat i enlighet med budget. Periodens utfall uppgår till 2 mkr, vilket är 2 mkr sämre än budgeterat periodresultat.

1.4 Övrig verksamhet i korthet

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

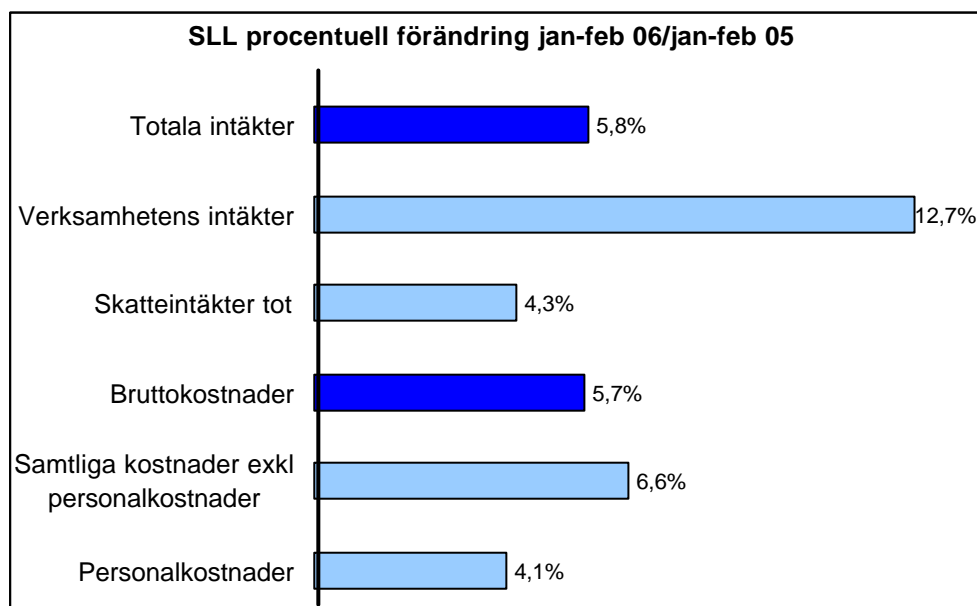
Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 161 mkr, vilket huvudsakligen beror på att skatteintäkterna väntas bli 99 mkr bättre samt lägre räntekostnader än budgeterat.

Bokslutet för 2005 visar att landstinget uppfyllt villkoren i avtalet med staten avseende omställningsstöd om totalt 400 mkr. Landstinget erhöll och intäktförde 200 mkr av dessa 2005. Enligt avtalet med staten ska landstinget inkomma med en uppföljning av uppnådda besparingar. Landstingets uppfattning är att villkoren har uppfyllts och att hos staten anhålla om utbetalning av resterande 200 mkr 2006. Beloppet är dock ej medräknat i prognosen för februari.

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

2 UTFALL FÖR PERIODEN JANUARI – FEBRUARI 2006

Resultatutfallet för januari-februari 2006 uppgår till 149 mkr, vilket är 42 mkr bättre än motsvarande period föregående år.



- *Summa skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning*
- *Verksamhetens intäkter visar vid en justering av redovisningsmässiga förändringar mellan åren en ökning på 8,0% att jämföra med ovan angivna 12,7%.*

2.1 Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter visar vid en justering av redovisningsmässiga förändringar mellan åren en ökning på 8,0% att jämföra med ovan angivna 12,7%.

Intäkter	Utfall	Utfall	Förändr.	Bidrag
mkr	2006	2005	06-05	till %
	jan-feb	jan-feb	%	förändr.
Patientavgifter sjuk- och tandvård	170	151	12,5	1,2
Biljettintäkter m.m.	723	694	4,2	1,8
Försäljning av primärtjänster	169	129	30,8	2,4
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	485	428	13,3	3,5
Statsbidrag och övriga bidrag	247	252	-2,2	-0,3
Övriga intäkter	34	-32	-203,9	4,1
Summa verksamhetens intäkter	1 828	1 622	12,7	12,7

Ökningen av försålda primärtjänster beror främst på att utomlänstjänsterna har stigit. Därutöver ökar intäkterna till följd av ökade biljettintäkter och bidrag från staten i samband med införandet av trängselskatt vid årsskiftet.

2.2 Skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Under perioden januari-februari 2006 ökade de samlade skatteintäkterna (inklusive generella statsbidrag och utjämning) med 310 mkr jämfört med motsvarande period föregående år, vilket motsvarar en procentuell ökning med 4,3%.

Samlade skatteintäkter	Utfall	Utfall	Förändr.	Bidrag
mkr	2006	2005	06-05	till %
	jan-feb	jan-feb	%	förändr.
Skatteintäkter	7 155	6 892	3,8	3,6
Generella statsbidrag	778	742	4,8	0,5
Utjämningsystemet	-329	-341	-3,5	0,2
Summa samlade skatteintäkter	7 603	7 293	4,3	4,3

Posten skatteintäkter består för år 2006 dels av preliminära skatteintäkter för 2006, dels av en prognos för slutavräkning för 2006 och 2005. De preliminära skatteintäkterna 2006 ökar med 3,2%, vilket motsvarar skatteunderlagets ökning mellan 2005 och 2006.

I de generella statsbidragen i tabellen ovan ingår bidrag för läkemedelsförmånen, det tillfälliga sysselsättningsstödet samt för 2006 även bidrag för minskad sjukfrånvaro.

SLL:s kostnader för utjämningsystemet minskade mellan januari-februari 2006 och motsvarande period 2005 med 12 mkr. Detta förklaras till största delen av att SLL:s avgift till inkomstutjämningsystemet minskat mellan 2005 och 2006 med 26 mkr beroende på att skattekraften utvecklats långsammare i Stockholms län än i riket.

2.3 Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader ökade mellan januari-februari 2006 och motsvarande period 2005 med 448 mkr eller 5,4%. Exklusive kostnaden för trängselskatten var ökningen 4,8%. 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 5,7%.

Kostnader mkr	Utfall 2006 jan-feb	Utfall 2005 jan-feb	Förändr. 06-05 %	Bidrag till % förändr.
Personalkostnader	3 372	3 240	4,1	1,6
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster ^{*)}	1 651	1 693	-2,5	-0,5
Köpt trafik	1 266	1 156	9,6	1,3
Läkemedel	832	789	5,4	0,5
Övriga material och varor mm.	491	501	-1,9	-0,1
Lämnade bidrag	259	188	37,9	0,9
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	261	163	59,8	1,2
Övriga kostnader	673	626	7,4	0,6
Summa verksamhetens kostnader	8 804	8 355	5,4	5,4
Avskrivningar	358	315	13,8	
Summa verksamhetens bruttokostnader	9 162	8 670	5,7	

**) Verksamhetsanknutna tjänster: laboratorie- och röntgentjänster*

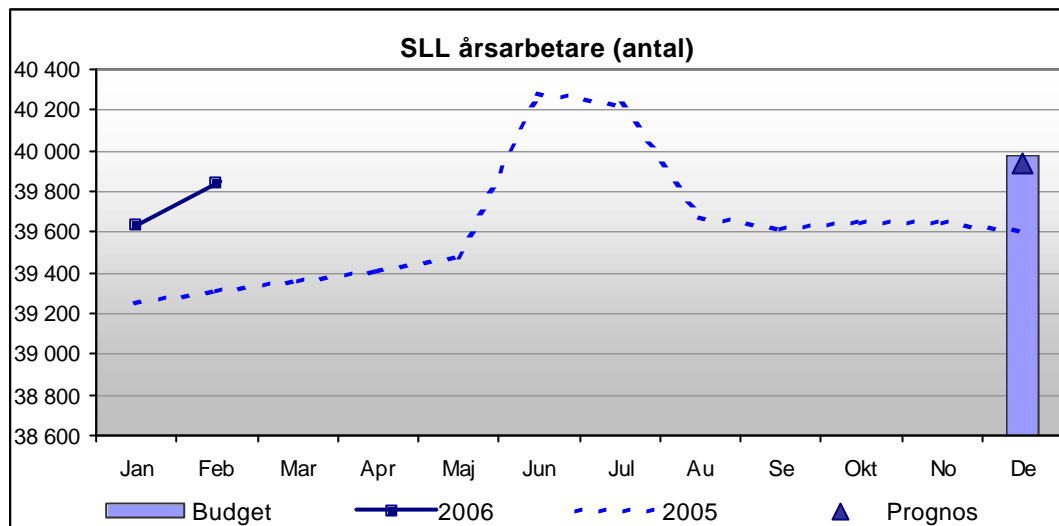
Personalkostnaderna ökade med 4,1% under perioden januari-februari 2005-2006. Av denna ökning kan ca 0,3%-enheter hänföras till redovisningsmässiga effekter avseende TioHundra AB¹.

Kostnaderna för köpt hälso- och sjukvård mm minskade med 2,5% och minskningen hänför sig bl.a. till köpt sluten vård och köpt sjukgymnastik och arbetsterapi. Det bör betonas att de redovisade uppgifterna kan vara något osäkra så här i början av året vad gäller periodisering etc.

I kostnaderna för läkemedel i tabellen ingår såväl kostnader för läkemedel i öppen vård inom läkemedelsförmånen som läkemedel i sluten vård. Kostnadsökningen uppgick till 5,4%, vilket kan jämföras med ökningen mellan helår 2004 och 2005 som uppgick till 4,7%. Även här bör betonas att de redovisade uppgifterna kan vara något osäkra vad gäller periodisering etc.

Kostnaderna för köpt trafik ökade med 9,6% eller 110 mkr. SL AB står för större delen av kostnadsökningen. Kostnaderna har ökat dels till följd av trängselskatteförsöket (ca 50 mkr), dels till följd av indexreglering av avtal (ca 30 mkr). Ökade driftkostnader avseende t.ex. betal- och servicevärdar och ny pendeltågsstation i Årsta-berg bidrar också till kostnadsökningen.

¹⁾ Enligt klyvningsmetoden som tillämpas avseende SLL:s ägande i TioHundra, skall 50% av bolagets resultat och balansräkning intagas i SLL:s bokslut. Enär omsorgsverksamheten som bedrivs i bolaget har en högre andel personalkostnader än sjukvårdsverksamheten, kommer personalkostnaderna för SLL-koncernen att öka samtidigt som övriga kostnader har minskat med motsvarande belopp vid en jämförelse med 2005

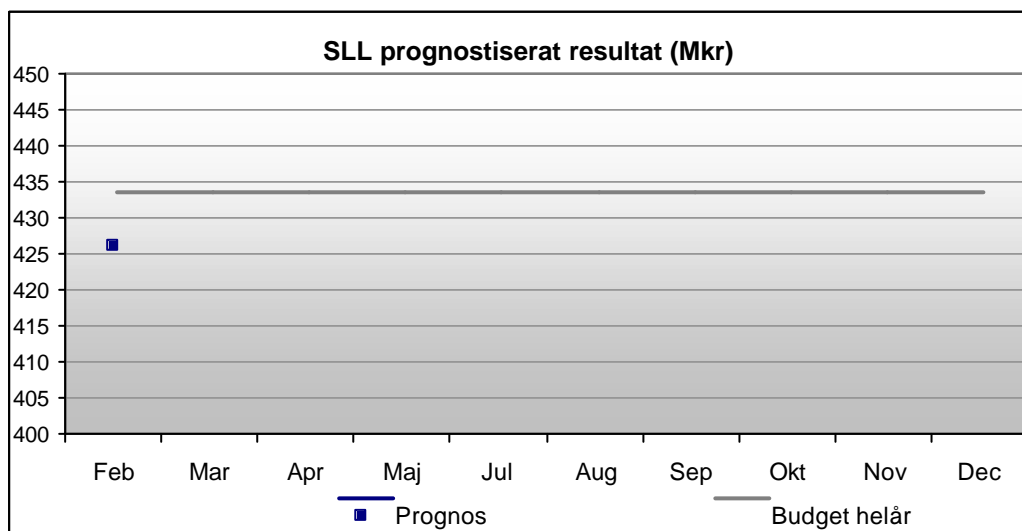


I diagrammet är 2006 års siffror exklusive TioHundra AB och 2005 års siffror är exklusive Nortälje sjukhus AB och den personal inom primärvården som överförts från SLSO till TioHundra AB.

Antalet årsarbetare per den 28 februari 2006 uppgår till 39 843 vilket är en ökning med 384 jämfört med februari 2005.

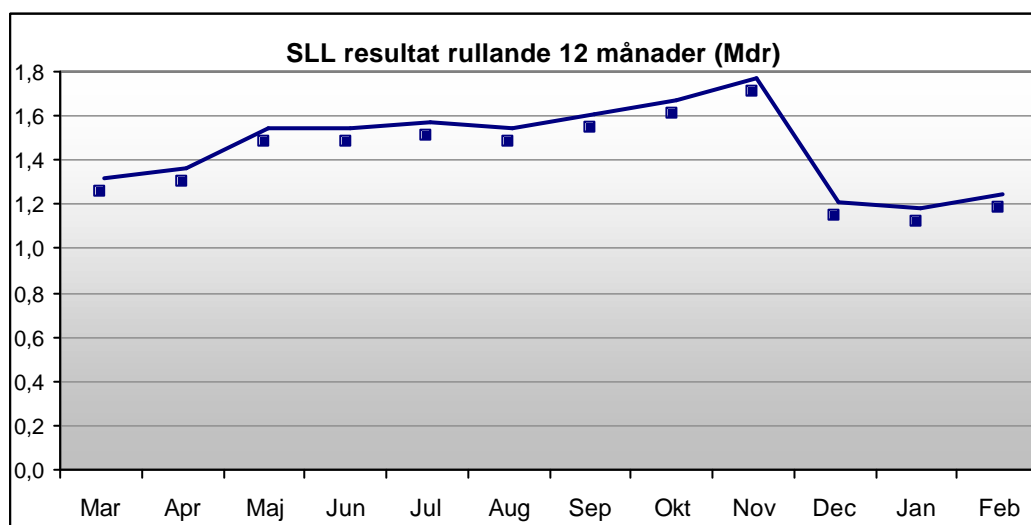
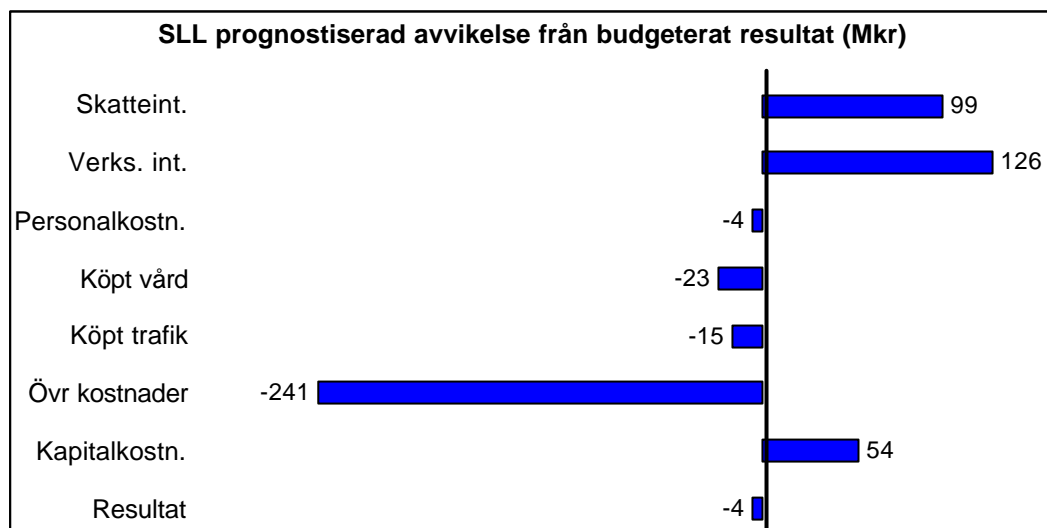
3 HELÅRSPROGNOS

Prognosen för helåret pekar på ett överskott med 426 mkr. Prognosen indikerar, justerat för engångseffekter 2005 och prognostiserade kostnader för trängselskatten, en kostnadsutveckling på 5,2%. Om hänsyn tas till kostnader för trängselskatteförsöket uppgick ökningen av verksamhetens kostnader i februari 2006 jämfört med februari 2005 till 4,8%. Både utfall och prognos indikerar en högre kostnadsutveckling för 2006 än 2005.



Den samlade hälso- och sjukvården prognostiserar ett resultat om -47 mkr, vilket är 97 mkr sämre än budget. Trafiken redovisar en prognos om -251 mkr mot ett budget-

terat resultat på -172 mkr. Fastighetsverksamhetens prognos om 491 mkr är 2 mkr bättre än budget. Koncernfinansierings prognostiserade resultat överstiger budget med 161 mkr. Övriga enheter inkl koncernjusteringar redovisar en prognos som är 9 mkr bättre än budget.



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

Resultatet för den senaste rullande 12 månadersperioden uppgick per den sista februari till 1 189 mkr. Helårsresultatet 2005 var 1 146 mkr, vilket indikerar en svagt stigande resultattrend. Landstingets intäkter uppvisar som framgår nedan en högre ökningstakt än kostnaderna.

3.1 Prognos verksamhetens intäkter

Intäkterna år 2006 beräknas enligt prognosen uppgå till 11 951 mkr, vilket är 126 mkr högre än vad som budgeterats. Det innebär en ökning med 448 mkr eller 3,9% jämfört med 2005.

Intäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Patientavgifter sjuk- och tandvård	1 030	1 031	-0,1	1 088	-5,3
Biljettintäkter m.m.	4 284	4 236	1,1	4 258	0,6
Försäljning av primärtjänster	1 189	1 232	-3,4	1 146	3,8
Hysesintäkter, försäljn. övriga tjänster, material, varor	3 234	2 882	12,2	2 758	17,3
Statsbidrag och övriga bidrag	1 676	1 956	-14,3	1 925	-12,9
Övriga intäkter	537	488	10,1	329	63,4
Summa verksamhetens intäkter	11 951	11 825	1,1	11 503	3,9

Avvikelsen mellan budget och prognos avseende statsbidrag och övriga bidrag beror främst på att SL AB i budget 2006 redovisar bidraget för trängselskatt som statsbidrag, medan man i prognosen redovisat det som hyresintäkter, försäljning av övriga tjänster och varor.

3.2 Prognos skatteintäkter, generellt statsbidrag och utjämning

Samlade skatteintäkter mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Skatteintäkter	42 928	42 854	0,2	41 221	4,1
Generella statsbidrag	4 668	4 589	1,7	4 443	5,1
Utjämningsystemet	-1 976	-1 922	2,8	-2 048	-3,5
Samlade skatteintäkter	45 620	45 522	0,2	43 616	4,6
Prognososäkerhet/Budgetreserv ¹⁾	-400	-400	-	0	
Summa samlade skatteintäkter	45 220	45 122	0,2	43 616	3,7

¹⁾ Buffert för sämre skatteintäkter

Prognosen för de samlade skatteintäkterna 2006 uppgår till 45 620 mkr. Det är en ökning med 2 004 mkr eller 4,6% jämfört med 2005. Jämfört med budget 2006 innebär prognosen en positiv avvikelse med 99 mkr.

I budgeten för 2006 inarbetades en reserv för osäkerhet avseende budgeterade skatteintäkter. I föreliggande månadsbokslut har denna reserv kvarhållits ograve-rad i avvaktan på bl.a de skatteintäktsprognoser som lämnas i samband med vårpropositionen.

3.2.1 Samhällsekonomisk bakgrund

De samlade skatteintäkternas utveckling hänger främst samman med skatteunderlagets utveckling i riket. Främst är det utvecklingen på arbetsmarknaden i form av sysselsättningstillväxt och löneutveckling som påverkar lönesumman och därmed skatteunderlaget. SLL utgår i sina skatteintäktsprognoser från de planeringsförutsättningar som presenteras av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL).

SKL gör i sin senaste prognos (februari 2006) bedömningen att efter en tillfällig svacka i den svenska ekonomin vid årsskiftet 2004-2005 tar konjunkturen åter fart 2005 och 2006. Det var främst exporten som bidrog till tillväxten 2004. År 2005 drevs tillväxten däremot av den inhemska efterfrågan – ökad konsumtion och stigande investeringar. BNP beräknas enligt SKL öka med 2,5% 2005 och 3,0% 2006.

Utvecklingen på arbetsmarknaden har varit svag under längre tid än väntat. Trots att BNP ökade med ca 3,5% 2004 ökade inte sysselsättningen. De av regeringen aviserade sysselsättningsåtgärderna torde leda till att sysselsättningsutvecklingen stärks ytterligare 2006 och 2007. En stor del av sysselsättningsökningen till följd av åtgärderna hamnar i offentlig sektor.

SKL:s skatteunderlagsprognos visar en ökning av skatteunderlaget i riket med 3,2% 2005. År 2006 förutses en högre skatteunderlagstillväxt, 4,4%. Skillnaden i ökningstakt mellan 2005 och 2006 beror delvis på regelförändringar. Den beräknade effekten av dessa regelförändringar på landstingens och kommunernas skatteintäkter neutraliseras genom justeringar av bidraget Kommunalekonomisk utjämning.

Exklusive effekterna av dessa regelförändringar ökar skatteunderlaget med 3,4% år 2005 och 4,2% år 2006. Den tilltagande ökningstakten år 2006 förklaras främst av en starkare sysselsättningsutveckling, delvis till följd av sysselsättningsskapande åtgärder. Även timlöneökningar väntas ge ett större bidrag till skatteunderlaget i år än år 2005.

3.2.2. *Analys av osäkerheten i skatteintäktsprognosen 2006*

I prognosen för de samlade skatteintäkterna 2006 för SLL på 45 620 mkr ingår dels poster som är definitivt fastställda, dels poster som är prognostiserade. De definitivt fastställda beloppen uppgår till 45 569 mkr och de prognostiserade beloppen till 51 mkr.

Prognoseerna för avräkningslikvid 2005 och 2006 är avhängiga av skatteunderlagsutvecklingen i riket 2005 resp. 2006, dvs. uppräkningsfaktorena för dessa år. I tabellen nedan jämförs SKL:s prognos med motsvarande prognoser för Ekonomistyrningsverket (ESV) och Finansdepartementet.

Olika skatteunderlagsprognoser riket
Procentuell förändring från föregående år samt total procentuell förändring

	2005	2006	2005-2006
SKL, feb 2006	3,2	4,4	7,7
ESV, dec 2005	3,1	4,7	7,9
Fin.dep., sep 2005	3,2	4,5	7,8

SKL ligger som synes lägre i sin prognos sammantaget för åren 2005-2006 än såväl ESV som Finansdepartementet. Skillnaderna är dock inte stora. Om beräkningen utgår från ESV:s och Finansdepartementets prognoser föreligger det en uppåttrisk på ca 30 mkr jämfört med den aktuella SLL-prognosen. Detta gäller således de prognostiserade posterna för avräkningslikvid åren 2005 och 2006. Om å andra sidan SKL:s uppräkningsfaktorer för 2005 och 2006 skulle visa sig vara 0,1 procentenhet för höga vartdera året, skulle detta innebära en minskning jämfört med nuvarande prognos med ca 90 mkr.

Den osäkerhet som råder avseende bidrag för minskad sjukfrånvaro avser endast den rörliga delen. Den fasta delen uppgår till 250 mkr för samtliga landsting och fördelas mellan landstingen efter invånarantal, vilket för SLL:s del innebär 52 mkr. Det som krävs för att erhålla dessa medel är att en överenskommelse träffas mellan Försäkringskassan och landstinget, vilket kommer att ske någon gång under våren eller tidigt i höst. Det finns således ingen osäkerhet beträffande den fasta delen av bidraget för sjukfrånvaro på 52 mkr.

Den rörliga delen av bidraget för minskad sjukfrånvaro har denna i prognosen satts till noll kr. Staten ger ett bidrag på högst 750 mkr till landstingen beroende på hur mycket antalet sjukpenningdagar minskar mellan 2005 och 2006. Frågan om SLL:s åtgärder för att bidra till en minskad sjukfrånvaro i länet handläggs av LSF/BV, enheten för Vårdgrensamordning. Hur mycket av det rörliga bidraget som hamnar hos SLL beror på hur stor minskningen blir i Stockholms län i relation till riket. Skulle minskningen vara likartad får SLL uppskattningsvis en femtedel av bidraget på 750 mkr, dvs. ca 150 mkr som kommer att redovisas som generellt statsbidrag.

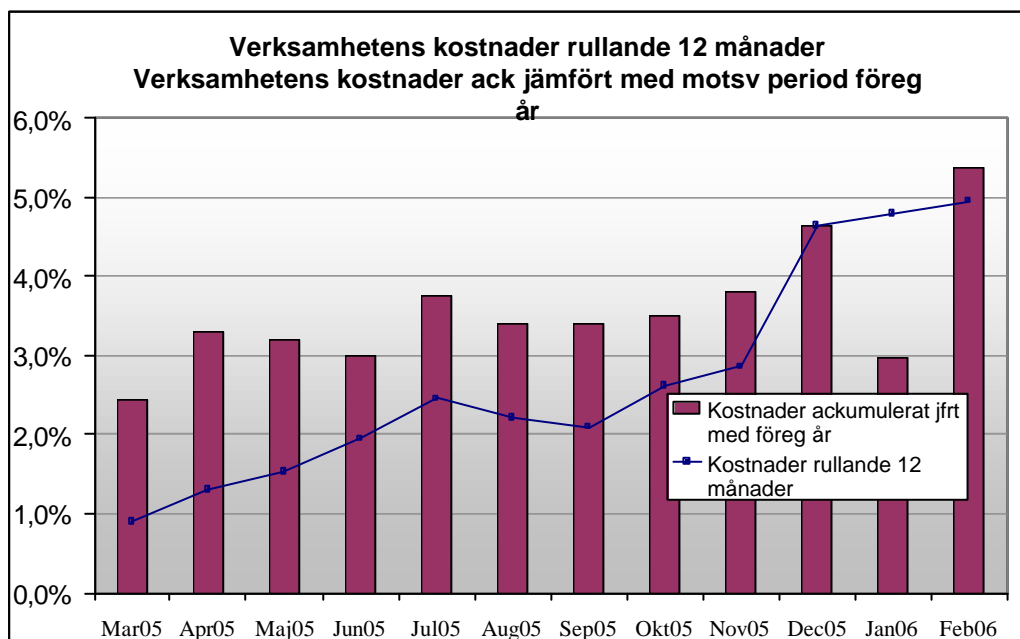
3.3 Prognos verksamhetens kostnader

Kostnaderna beräknas öka med 4,9% mellan helår 2005 och 2006 till 53 640 mkr, vilket är 283 mkr högre än budget för år 2006. Kostnadsförändringen mellan 2004 och 2005 var 4,6%. Personalkostnaderna beräknas öka med 4,1% mellan 2005 och 2006 till 20 091 mkr, vilket är i nivå med budget 2006. Exklusive TioHundra AB beräknas personalkostnaderna öka med 3,7%.

Kostnader mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse Prognos- Budget %	Utfall 2005	Avvikelse Prognos- Utfall %
Personalkostnader	20 091	20 088	0,0	19 297	4,1
Köpt hälso- och sjukvård samt verksamhetsanknutna tjänster	10 129	10 105	0,2	10 136	-0,1
Köpt trafik	8 012	7 997	0,2	7 191	11,4
Läkemedel	4 899	4 896	0,1	4 907	-0,2
Övriga material och varor mm.	3 159	3 029	4,3	3 111	1,5
Lämnade bidrag	1 051	1 044	0,6	709	48,3
Lokal- och fastighetskostnader, hyra av anläggningstillgångar	1 984	1 981	0,1	1 854	7,0
Övriga kostnader	4 315	4 218	2,3	3 924	10,0
Summa verksamhetens kostnader	53 640	53 358	0,5	51 129	4,9
Avskrivningar	2 221	2 141	3,7	2 073	7,2
Summa verksamhetens bruttokostnader	55 861	55 499	0,7	53 202	5,0

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 mar 2005-feb 2006 dividerat med summa mar 2004-feb 2005.

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

Verksamhetens kostnader ökade med en årstakt på 5,0%. Kostnadsökningen januari-februari 2006 jämfört med samma period föregående år var 5,4%. Vid utgången av innevarande år kommer dessa båda jämförelsetal ha konvergerat.

De flesta kostnadslag uppvisar en ökningstakt som överstiger eller är i nivå med ökningstakten vid årsskiftet. Kostnaderna för köpt trafik ökar till följd av kostnader för utökad trafik efter införandet av trängselskatt vid årsskiftet.

Bemanningskostnaderna fortsätter att uppvisa en ökande ökningstakt i februari med en årstakt på 4,6%, vilket är högre än vid årsskiftet då ökningstakten uppgick till 4,4%. Justerat för landstingets andel i TioHundra AB beräknas personalkostnaderna öka med 4,5% på helårsbasis. En bakomliggande orsak till ökningstakten är att antalet årsarbetare ökar. Som framgår i avsnitt 2.3 har, jämfört med februari månad 2005, antalet årsarbetare ökat med 384 exklusive Norrtälje sjukhus AB och den personal inom primärvården som överförts från SLSO till TioHundra AB.

3.4 Analys av helårsprognosen

Resultat per verksamhetsområde mkr	Prognos	Budget	Utfall	Rullande	Utfall +
	2006	2006	2005	12 mån resultat ¹	resterande årsbudget ²
Hälso- och sjukvård	-47	51	152	97	18
Trafik	-251	-172	268	206	-82
Fastigheter	491	489	513	512	530
Övriga verksamheter ³	233	63	213	371	262
Summa	426	430	1 146	1 186	729

¹⁾ Summering av resultat månadsvis för perioden mars 2005 till februari 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 för interna mellanhavanden

Resultatet rullande 12 månader och utfallet per februari plus resterande årsbudget är båda högre än summan av resultatenheternas prognoser. Detta indikerar att prognosen på 426 mkr är försiktigt lagd.

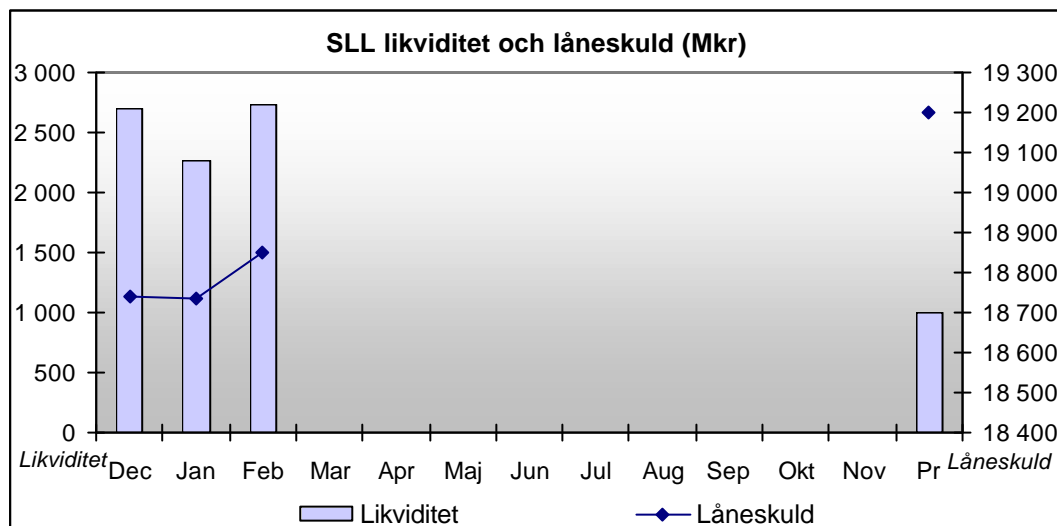
3.5 Likviditet, betalningsberedskap och finansnetto

Likviditeten uppgår till 2,7 miljarder, vilket är på samma nivå som vid årsskiftet. Vid utgången av 2006 beräknas de räntebärande skulderna uppgå till ca 19,2 miljarder, en ökning med 300 mkr till följd av leasingfinansiering av nya pendeltåg

Enligt landstingets finanspolicy ska landstingets genomsnittliga betalningsberedskap uppgå till minst 21 dagar. Betalningsberedskapen var den sista februari 9,1 miljarder, vilket motsvarar en betalningsberedskap på 60 dagar.

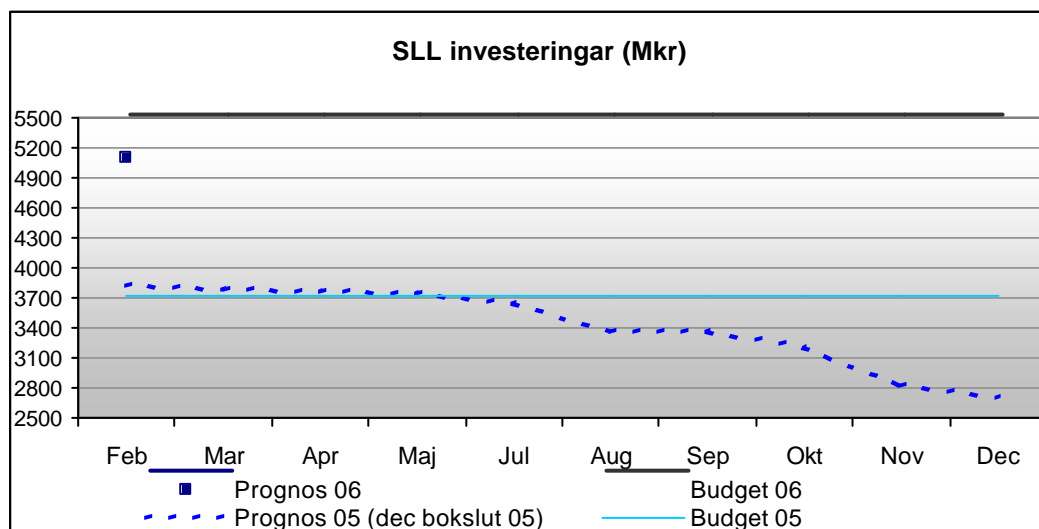
Finansnettot prognostiseras till -884 mkr, vilket är en förbättring mot budget med 134 mkr. Förklaringen är främst att de finansiella kostnaderna prognostiseras minska till följd av lägre marknadsräntor än budgeterat.

SLL hade per 2006-02-28 tecknat ränteswapavtal om totalt 4,5 miljarder för att låsa in en fast ränta och skydda kassaflödet för lån och finansiell leasing med rörlig ränta. Detta är oförändrat från årsskiftet.



3.6 Investeringar

Periodens investeringar uppgick till 549,6 mkr eller 10,3% av den budgeterade årsvolymen på 5 349,0 mkr. För helåret prognostiseras 5 107,3 mkr vilket är 241,7 mkr eller 4,5% lägre än årsbudget. Framför allt ligger SL:s prognos 234,0 mkr under budgeten på grund av sänkt leveranstakt av nya pendeltågsvagnar som en följd av senarelagda leveranser redan 2005. De övriga investeringarna ligger i nivå med den budgeterade volymen.





Investeringar mkr	Utfall jan-feb	Prognos 2006	Budget 2006	Utfall 2005
Trafikinvesteringar	378,2	3 578,0	3 812,0	1 239,0
Fastigheter	101,6	879,0	879,0	641,0
Maskiner och inventarier	66,4	612,6	613,0	596,0
Ombyggnad i externt förhyrda lokaler m m	3,4	37,7	45,0	234,0
Totala investeringar SLL-koncernen	549,6	5 107,3	5 349,0	2 710,0

3.7 Produktion/konsumtion

AB Storstockholms Lokaltrafiks prognos rörande antalet påstigande en vanlig vardag i februari är lagd 0,5% högre än budgeterat. Färdtjänstnämnden lämnar i februari en prognos på antalet resor (färdtjänstresor och sjukresor) som är 1,3% färre än budgeterat. Waxholms ångfartygs AB prognos rörande antalet passagerare är i enlighet med budget. Se vidare 4.2, *Trafiken*.

På grund av organisatoriska förändringar, nytt beskrivnings- och ersättningsystem inom akutsomatisk öppenvård och psykiatri samt stora eftersläpningar i registreringarna i början på året, så görs ingen närmare analys av vårdkonsumtionen denna månad. Se vidare 4.1, *Hälso- och sjukvården*.

4 BILAGOR

4.1 Bilaga 1 Hälso- och sjukvården

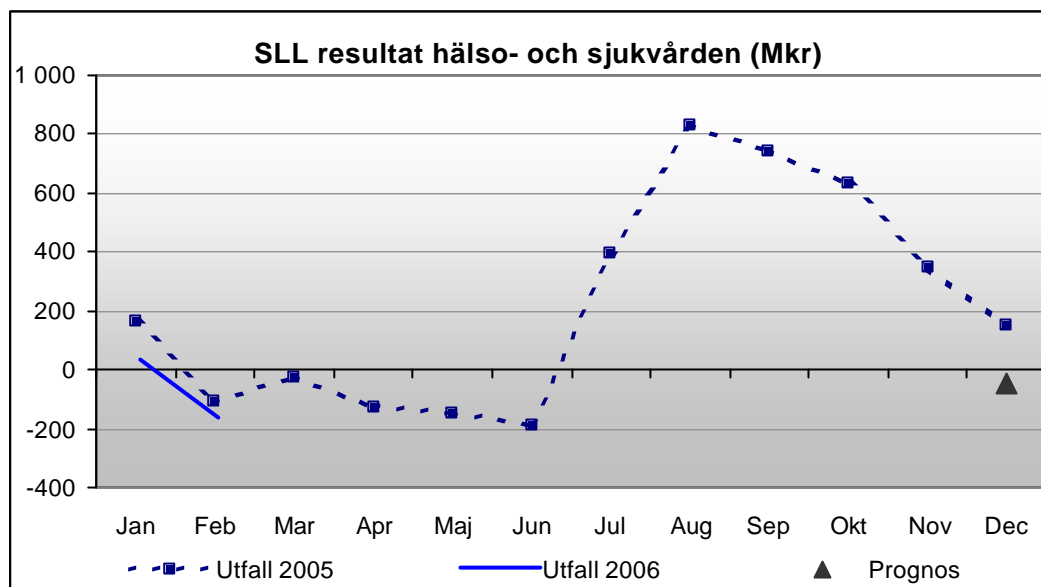
4.1.1 Utfall för perioden januari-februari 2006

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.

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 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 vårdtillfällena 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.

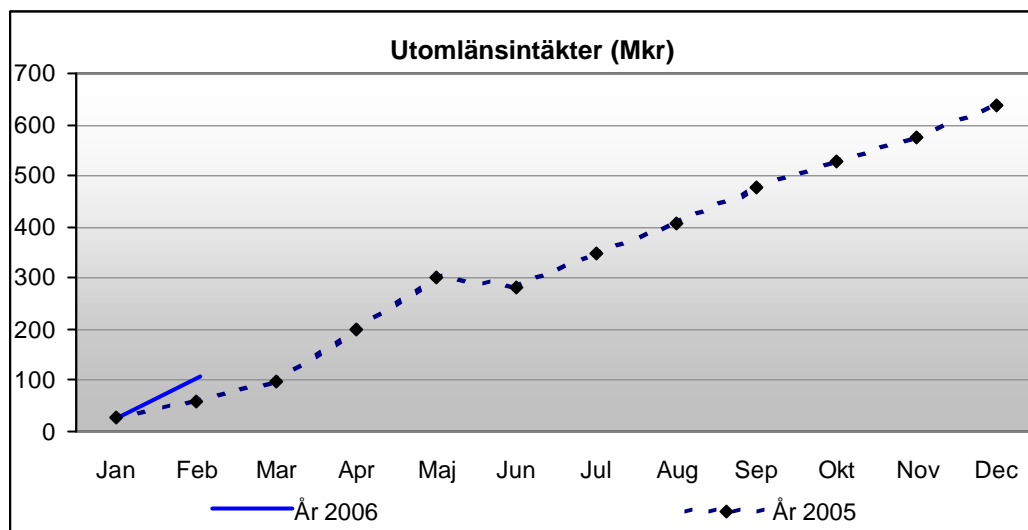
Resultatutfallet för perioden januari-februari för hälso- och sjukvården är -171 mkr, vilket är 64 mkr sämre än motsvarande period föregående år.



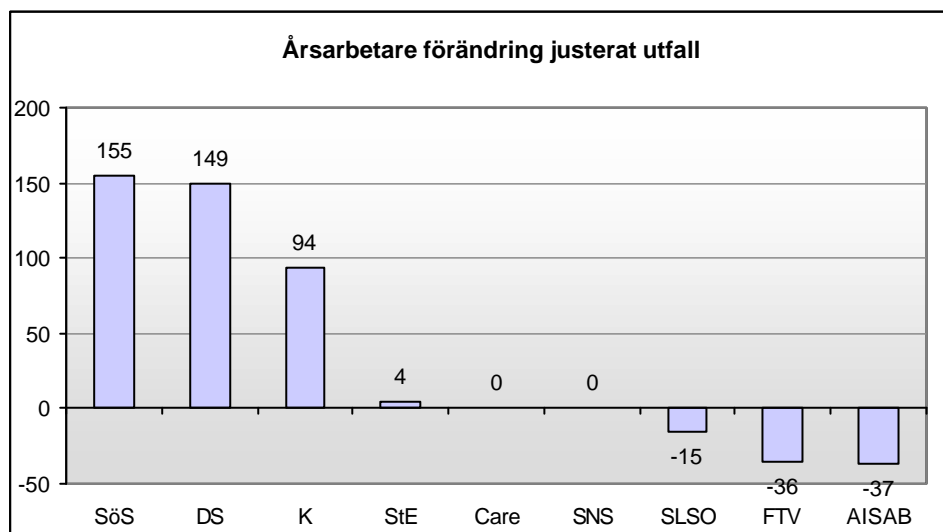
Någon konsoliderad periodiserad budget för den samlade hälso- och sjukvården finns ej att tillgå i detta månadsbokslut.

Hälso- och sjukvården	Utfall 2006	Utfall 2005 ¹⁾	Förändr. utfall %	Förändr. utfall
Resultaträkning	jan-feb	jan-feb		
mkr				
Externa intäkter	664	414	60,5	250
Interna intäkter	5 886	6 095	-3,4	-209
Verksamhetens intäkter	6 550	6 509	0,6	42
Personalkostnader	-3 033	-2 980	1,8	-52
Kostnader för inhyrd personal	-13	-10	34,9	-3
Köpt hälso- och sjukvård	-1 410	-1 461	-3,5	51
Köpt tandvård	-41	-26	57,8	-15
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-238	-233	2,2	-5
Läkemedel	-831	-788	5,5	-44
Övriga kostnader	-1 070	-1 044	2,5	-26
Verksamhetens kostnader	-6 636	-6 542	1,4	-94
Andel i intresseföretags resultat	0	0	-100,0	0
Avskrivningar	-85	-80	6,0	-5
Finansnetto	-1	6	-113,6	-7
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	-171	-107		-63

¹⁾ I 2005-års resultat ingår Forum per feb med 9 mkr och helår med 2,9 mkr.
Fr o m 2006 ingår Forum i LSF



De ackumulerade utomlänsintäkterna uppgår till 100 mkr, att jämföra med 59 mkr motsvarande period föregående år. Ökningen, som uppgår till 41 mkr eller 69%, är främst hänförlig till Karolinska Universitetssjukhuset som ökat sina utomlänsintäkter från 41 mkr till 77 mkr, dvs med 36 mkr eller 88%.



Förändring antalet årsarbetare mellan aktuell månad innevarande år och samma månad föregående år. Justering har skett i diagram för flytt av infektion, primärvård samt ÖNH mellan DS, SLSO, SNS och K. För okorrigerat sifferunderlag hänvisas till bilaga 5.

Ökningen vid DS med 149 årsarbetare motsvarar 5,6% och är främst hänförlig till de ökade vårdvolymerna efter neddragningen vid Karolinskas Solnaakut. Dessutom har DS per 1 januari 2006 tillförts en dialysavdelning från Löwenströmska sjukhuset samt mödrhälsovårdsmottagningen vid det tidigare dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB.

Ökningen vid SöS med 155 årsarbetare motsvarar 4,4% och är främst hänförlig till fler vikarier, tillsatta vakanser, ny akutmottagning för våldsutsatta kvinnor, ny neonatalavdelning samt utökad ortopedi och mammografi.

4.1.2 Helårsprognos

Helårsprognosen för hälso- och sjukvården uppgår till -47 mkr, vilket är 97 mkr sämre än det budgeterade resultatet på 51 mkr.

Hälso- och sjukvården	Prognos	Budget	Avvikelse	Utfall	Avvikelse
Resultaträkning	2006	2006	i %	2005	PR-U i %
mkr					
Externa intäkter	4 450	4 430	0,5	3 689	20,6
Interna intäkter	35 621	35 626	0,0	36 701	-2,9
Verksamhetens intäkter	40 071	40 056	0,0	40 390	-0,8
Personalkostnader	-17 970	-17 966	0,0	-17 575	2,2
Kostnader för inhyrd personal	-71	-25	186,3	-106	-33,1
Köpt hälso- och sjukvård	-9 118	-9 115	0,0	-8 950	1,9
Köpt tandvård	-184	-187	-1,6	-176	4,4
Köpta verksamhetsanknutna tjänster	-1 286	-1 286	0,0	-1 191	8,0
Läkemedel	-5 197	-5 194	0,1	-4 933	5,4
Övriga kostnader	-5 735	-5 677	1,0	-6 838	-16,1
Verksamhetens kostnader	-39 561	-39 449	0,3	-39 769	-0,5
Andel i intresseföretags resultat	0	0		2	-100,0
Avskrivningar	-561	-560	0,1	-499	12,4
Finansnetto	4	4	-4,3	28	-85,8
Resultat före bokslutsdisp. och skatt	-47	51		152	

Enligt prognosen beräknas verksamhetens intäkter överstiga budget med 15 mkr medan verksamhetens kostnader beräknas överstiga budget med 112 mkr. En negativ avvikelse hänförlig till avskrivningar och finansnetto bidrar med 1 mkr till den totala negativa budgetavvikelsen.

Bemanningskostnaderna (personalkostnader samt kostnader för inhyrd personal) prognostiseras överstiga budget med ca 50 mkr, vilket innebär en avvikelse mot budget med 0,3%. Det är främst den prognostiserade kostnaden för inhyrd personal som avviker mot budget. Relationen mellan kostnaderna för inhyrd personal och personalkostnaderna uppgår enligt prognosen till 0,4%, vilket kan jämföras med 0,6% i utfallet för 2005.

4.1.3 Prognoser för bolag och förvaltningar

Prognostiserad avvikelse från budgeterat resultat (Mkr)		
BV		0,0
SLSO		0,0
SöS		0,0
Folktandvården		0,0
St Erik		0,0
TioHundra		0,0
Sthlm Care		0,0
AISAB		0,0
SNS		0,0
DS	-47,0	
Karolinska	-50,0	

LSF Beställare Vård (BV) prognostiserar ett nollresultat, vilket är i enlighet med budget.

Tillkommande kostnader utöver budget 2006 som t ex effekter av överklagande av upphandlingen Brommageriatriken och ASI, Norrtälje (tillsammans ca 20 mkr) måste åtgärdas med besparingar eller omdisponeringar i förhållande till fastställd budget 2006.

I prognosen upptagna avvikelseposter per verksamhetsområde redovisas nedan.

Köpt primärvård beräknas ge en positiv avvikelse mot budget med 12 mkr. En viktig förklaring till detta är att primärvårdens budget förstärkts med hänvisning till det negativa utfallet 2005. Prognosen för köpt primärvård innehåller dock stor osäkerhet.

Köpt geriatrik beräknas ge en negativ avvikelse mot budget med 12 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av att geriatrikupphandlingen i Västerort överklagats. I avvaktan på beslut har avtalet med nuvarande vårdgivare förlängts. Detta genererar merkostnader.

Köpt övrig sjukvård beräknas ge en negativ avvikelse mot budget med 5 mkr. Posten består av såväl positiva som negativa avvikelser.

Köpt tandvård beräknas ge en positiv avvikelse mot budget med 5 mkr under förutsättning att kostnadsreducerande åtgärder vidtas.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) uppvisar efter två månader ett resultat på -6,7 mkr (-7,4 mkr), vilket är 10,0 mkr bättre än periodiserad budget. 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 & habilitering i Norrtälje till TioHundra AB.

Personalkostnaderna, rensat för organisationsförändringarna omnämnt ovan, är 4,3% högre än föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 11,0 mkr, vilket är en ökning med 3,5 mkr jämfört med februari 2005. Detta hänförs i första hand till kostnad för inhyrda läkare inom Beroendecentrum och tre vårdcentraler med stora rekryteringssvårigheter.

SLSO prognostiserar, i enlighet med budget, ett utfall på 35 mkr.

Antalet årsarbetare i februari månad är 12 507, vilket är 272 färre än februari 2005. Verksamhetsförändringar har medfört att drygt 400 årsarbetare avförts från SLSO. Antalet årsarbetare uppskattas vara 12 610 vid årets slut, vilket är 40 färre än budgeterat och hänförs till ökat antal inhyrda än enligt plan.

Karolinska Universitetssjukhuset (Karolinska) uppvisar efter februari månad ett prognostiserat resultat som avviker mot budgeterat nollresultat med -50 mkr. Orsaken till den avvikande prognosen är ett högre kostnadsläge än planerat vid ingången av år 2006. Karolinskas ledning har initierat åtgärder för att komma i ekonomisk balans.

Karolinska prognostiserar att antalet årsarbetare skall öka med 32, motsvarande 0,2%, jämfört med bokslut år 2005, dvs. en ökning från 14 198 till 14 230 årsarbetare, vilket är i linje med budgeterat antal. Ökningen förklaras bland annat av tillkommande verksamhet 40, överlämnad verksamhet -20 samt besparing/nya vårdbeställningar 26. Det finns en risk att antalet årsarbetare kan komma att överstiga budget då ökad personalvolym till följd av minskad arbetstid för nattpersonal ej beaktats i budget 2006.

Periodens redovisade resultat uppgår till -167 mkr (-288 mkr), vilket är 71 mkr bättre än den periodiserade budgeten. Resultatet är dock svårtolkat på grund av bland annat stor osäkerhet om periodens vårdintäkter till följd av införandet av KVÅ, nytt ersättningssystem för öppenvården. Kostnadsutvecklingen ligger på 3,6 % att jämföra med den budgeterade utvecklingen på 1,1 %. Den högre kostnadsutvecklingen förklaras bland annat av ännu ej genomförda besparingar från år 2005, avvecklingskostnader för ortopedverksamhet vid Löwenströmska sjukhuset, ökade läkemedelskostnader, ökade kostnader för material samt övriga kostnader och tjänster.

Antalet årsarbetare har ökat med 136 sedan bokslut 2005. Sedan motsvarande period föregående år har Karolinska ökat antalet årsarbetare med 50 från 14 284, år 2005, till 14 334 i februariutfallet år 2006. Ökningen jämfört med motsvarande period år 2005 förklaras bl. a av att Onkologiskt centrum överförts till Karolinska, 21, överföring av kökspersonal från Södertälje, 16, överlämnad verksamhet -59 samt förändring till följd av besparing/nytt vårdavtal, 75.

Karolinska redovisar att produktionen, inom ramen för vårdöverenskommelsen, av vårdtillfällen ligger 0,5% högre och besöken 6,4% högre än motsvarande period år 2005. En del av ökningen för besöken är hänförlig till det nya ersättningsystemet, KVÅ.

Positivt är att antalet vårdtillfällen hänförliga till utomläns- och utlandspatienter är cirka 1,5% och besöken 7,8% högre jämfört med motsvarande period år 2005.

S:t Eriks Ögonsjukhus AB (S:t Erik) redovisar efter februari månad ett prognostiserat resultat som ligger i linje med budgeterat nollresultat. Prognostiserat antal årsarbetare ligger 5 årsarbetare under budgeterat antal, 337.

Periodens redovisade resultat är -0,7 mkr (0,8 mkr). Resultatet är 1,0 mkr sämre än den periodiserade budgeten, 0,3 mkr. Den negativa intäktsavvikelsen förklaras huvudsakligen av störningar i kataraktprocessen. Personalbrist har medfört en lägre produktion, vilket har gett lägre produktion och intäkter, -3,0 mkr. En återhämtning är att förvänta efter april månad. S:t Erik redovisar en positiv kostnadsavvikelse som bland annat förklaras av lägre personalkostnader, vilket är en följd av ej tillsatta tjänster samt lägre materialkostnader till följd av minskad produktion av kataraktoperationer.

S:t Erik har för tillfälligt problem med kataraktproduktionen men en återhämtning är att förvänta efter april. Vidare har S:t Erik för närvarande svårt att bedöma produktionsutvecklingen till följd av det nya ersättningsystemet. Bolaget redovisar ett visst tapp för utomläns-/utlandsintäkterna.

Södersjukhuset AB (SÖS) utfall på -12,6 mkr (-5,3 mkr) är 7,2 mkr lägre än februari 2005, samt 6,8 mkr lägre än periodiserad budget. Avvikelsen mot periodiserad budget kan hänföras till hög slutenvårdsproduktion vilken medfört ökade kostnader framför allt för medicinskt material. Sjukhuset har även uppstartskostnader i form av materialinköp för en ny dagkirurgisk enhet och en ny ortopedavdelning.

SöS väljer, trots inledande indikationer på kraftiga kostnadsökningar inom framför allt material, att lämna en prognos i enlighet med budget.

Antalet årsarbetare på 3 706 innefattar en utökning med 155 jämfört med februari föregående år. Ökningen hänförs till utökad verksamhet inom bland annat neonatalvård, mammografi, ortopedi, dagkirurgi samt av mottagningen för våldtagna kvinnor. Men förklaras även av fler vikarier och tillsatta vakanser. SöS prognostiserar att antalet årsarbetare vid årets slut är i enlighet med budget.

Produktionen inom SöS fortsätter att öka. Slutenvårdsproduktionen, mätt i antalet vårdtillfällen, har ökat både jämfört med februari -05 (12 %) och jämfört periodiserat avtal (16 %), vilket kan innebära höga ersättningsreduktioner vid årets slut. Ökningen har framför allt skett inom ortopedi och internmedicin.

Sjukvården Salem Nykvarn Södertälje (SNS)

SNS har efter det att budget lagts fått utökad uppdrag inom primärvård och psykiatri, därtill har justeringar i vårdavtalen för akutsomatik och geriatrik gjorts. Totalt omfattar förändringarna 15,5 mkr, som sett till helåret förväntas vara resultatneutrala, initialt har dock kostnadssidan belastats något mer.

SNS redovisade ett underskott om -10,4 mkr i februari, vilket är 7,0 mkr under budget och -7,9 mkr under justerat utfall för samma period föregående år.

Intäkterna ligger 1,0% under budget – och 1,1% lägre än fjolårets justerade nivå. Differensen mot budget förklaras i huvudsak av uteblivna intäkter inom FoUU samt jour- och primärvården till följd av fördröjd fakturering. Minskningen jämfört med föregående år förklaras främst av att kostenheten lagts ned samt att samgåendet med primärvården har resulterat i färre externa kunder inom röntgen.

Kostnaderna överstiger budget med 3,9% och ligger 4,0% över justerat utfall för 2005. Fördröjning i avvecklingen av en vårdavdelning, samt periodisering av IT-kostnader är de största enskilda avvikelsepостerna mot budget. Ökningen jämfört med föregående år är till största delen hänförligt till ökade personalkostnader och utökad uppdrag inom psykiatri.

Resultatprognosen för året ligger trots avvikelserna kvar på noll, i enlighet med budget.

Antalet årsarbetare uppgick i februari till 1 524, vilket är 6 fler än i justerat utfall för samma period 2005. Tillkommande och förändrad verksamhet gör att prognosen för antalet årsarbetare har reviderats till 1 580 från tidigare 1 560.

Danderyds Sjukhus AB (DS) prognostiserar ett resultat på -47 mkr, att jämföra med budgeterat nollresultat. Anledningen till underskottet är att tröskeffekter uppstår för de tillkomna volymerna med anledning av omstruktureringen av Karolinska Solna. Tröskeffekterna består framförallt i ökade kostnader hänförliga till öppnandet av ny vårdavdelning vid medicinkliniken, utökade vårdplatser vid ortopedkliniken och förstärkningar vid akutmottagningen.

De tillkommande volymerna från Karolinska innebar 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 innebär att ytterligare förstärkningar varit nödvändiga och ytterligare vårdplatser kommer att öppnas under våren. Sammantaget medför detta en prognostiserad kostnadsökning med ca 40 mkr.

Mot bakgrund av ovanstående, samt mot bakgrund av att vårdavtalet inte innehåller någon löne- och priskompensation (uppräknings), kommer DS att begära omförhandling av årets vårdavtal. DS aviserar också om en hemställan om ägartillskott på 7 mkr avseende omstruktureringskostnader för den rehabiliteringsmedicinska verksamheten. Utöver dessa åtgärder avser DS att ha fortsatt tät uppföljning av existerande sparplaner per verksamhet samt införa en utökad och riktad kostnadsuppföljning för vissa verksamheter.

Utfallet t o m februari uppgår till -27 mkr, vilket är 10 mkr sämre än periodiserad budget.

Antalet årsarbetare prognostiseras uppgå till 2 907 vid årets slut. Detta överstiger budgeterat antal med 47, eller 1,6%.

Överföring av verksamheten i dotterbolaget Prima Liv i Danderyd AB till DS genomfördes per 1 januari 2006, vilket innebär att bolaget inte bedriver någon verksamhet längre. En dialysavdelning på Löwenströmska sjukhuset överfördes till DS per 1 januari 2006.

TioHundra AB prognostiserar ett nollresultat, vilket överensstämmer med budget. 2006 är bolagets första verksamhetsår. Den bedrivna verksamheten är en fusion av verksamheten vid 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 till hälften av Stockholms läns landsting och till hälften av 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 per februari uppgår till 14 mkr varav 50%, det vill säga 7 mkr, konsolideras i SLL-koncernen. Bolaget anger att resultatet till stor del förklaras av engångseffekter och att resultatet utan dessa torde vara marginellt positivt. Detta ger stöd åt den lagda nollprognosen.

Folktandvården Stockholms län AB (FTV) redovisar efter februari månad ett prognostiserat resultat som är i linje med budgeterat resultat, 12 mkr. Prognostiserat antal årsarbetare är 34 årsarbetare under budgeterat antal, 1 930.

Periodens redovisade resultat, 3,9 mkr (7,1 mkr) ligger över den periodiserade budgeten med 1,7 mkr. Den positiva avvikelser mot periodiserad budget förklaras främst av lägre personalkostnader, cirka 0,5% men även av en totalt lägre kostnadsökningstakt än budgeterat samt av att intäkterna ligger något högre än budgeterat. Folktandvården har i dagsläget en kostnadsökningstakt på 2,2% att jämföra med budgeterad

kostnadsökningstakt, 2,6%. Avvikelsen beror främst på lägre personal- och avskrivningskostnader.

Antalet årsarbetare för perioden är 1 873 vilket är en reduktion med 8 årsarbetare eller 0,4% jämfört med bokslut år 2005. Jämfört med samma period föregående år är minskningen 36 årsarbetare och förklaras av samlokalisering av ett antal mottagningar.

Produktionen under år 2006 är totalt något högre jämfört med föregående år. Antalet behandlade barn har ökat med 13,3% medan behandlade vuxna inom allmäntandvården ökat med 1,4% jämfört med föregående år. Antalet behandlade barn och vuxna inom specialisttandvården har ökat med 5,5%. Produktionsprognosen är dock i linje med budget.

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) uppvisar i februari ett resultat om -50 tkr, vilket i stort är i linje med budget. Det är en förbättring jämfört med samma period 2005 då ett underskott om -1,3 mkr redovisades. Under januari 2005 gällde fortfarande bolagets gamla verksamhetsavtal, omfattande ett större antal ambulanser och akutbilar, och därmed högre intäkter och kostnader. Kostnaderna har minskat med 9% och intäktsutfallet är 3% lägre än februari föregående år. Bolagets resultatprognos för året är fortsatt 0, vilket också är det budgeterade resultatet. Antalet årsarbetare är i februari 189 (226) vilket är 6 färre än budgeten för 2006.

Stockholm Care AB prognostiserar ett resultat på 3,5 mkr, vilket överensstämmer med budget. Bolaget redovisar ett resultat till och med februari på 0,8 mkr, vilket är i linje med periodiserad budget.

4.1.4 Verksamhetskonsumtion

I samband med årsskiftet 2005-2006 införs 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 lagd 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 psykiatri vilket kan medföra ett förändrat registreringsbeteende inom dessa vårdenheter.

Vården utförd inom TioHundra AB kommer inte att redovisas av Beställare vård från och med 2006. Således kommer statistiken redovisad av Beställare vård och statistiken i SLL:s månadsbokslut inte att vara fullt jämförbar.

Detta, sammantaget med stor eftersläpning i registreringarna initialt på året, medför att någon närmare analys av vårdkonsumtionen inte kommer att ges för i första hand februari månad.

4.1.5 Riskfaktorer

- En volymökning för husläkare och närakuter kan medföra underskott avseende avancerad medicinsk service
- Ett stort antal asylsökande har nyligen fått eller bedöms komma att få uppehållstillstånd. Vårdbehovet för dessa bedöms som stort och kan ge kostnadsökningar inom primärvård och psykiatri
- För akutsjukvårdens slutenvård ökar akuta vårdtillfällen på ett sådant sätt att vårdgivarna kan komma att begära omförhandlingar
- Underskottet för hjälpmedel kan bli större än prognostiserat. Effekterna av införandet av Hjälpmedelsguiden är svårbedömbara vad avser kostnadsökningar

4.1.6 Verksamhetsförändringar

Som ett led i de planerade strukturförändringarna tog landstingsstyrelsen den 24 augusti 2004 (LS 0407-1411) beslut om en koncentration av den högspecialiserade vården i länet. Detta arbete fortsätter under 2006 samt övriga strukturförändringar i vården.

Den högspecialiserad ÖAK-verksamheten¹⁾ som koncentreras till Karolinska Universitetssjukhuset har samlats i Karolinska Huddinge. Beslutet har nu fullföljts genom invigning av ÖAK-vårdkedjan. Den nya modellen bygger på ett aktivt partnerskap mellan Karolinska, sjukhusen i länet och regionala samarbetspartners i form av ett multidisciplinärt nätverk av kirurger, transplantationskirurger, onkologer, radiologer och patologer.

Från Karolinska har år 2006 de planerade höft- och knäledsoperationer, som tidigare utfördes på Löwenströmska sjukhuset, överförts till SÖS. Vidare har Dialysverksamheten vid Löwenströmska sjukhuset överförts till DS. Andra förändringar som genomförts är att Onkologiskt centrum från Forum/LSF samt kostproduktionen vid Södertälje sjukhus från och med den 1 januari 2006 överförts till Karolinska.

Förändringar som påverkar SLSO är att de fått i uppdrag att starta och driva tre nya närakutmottagningar i södra delen av Stockholm samt att SLL-transport har överförts till Medicarrier AB från och med den 1 januari 2006.

¹⁾ ÖAK = Övre Abdominell Kirurgi

Från och med 2006 överförs verksamheten i dotterbolaget Prima Liv till moderbolaget Danderyds Sjukhus AB.

När det gäller länsgemensamma förändringar rapporterar BV att den största verksamhetsförändringen är att den nybildade Norrtäljenämnden övertagit ansvaret för hälso- och sjukvård för befolkningen i Norrtälje. Vid fördelning av medel har huvudprincipen varit att Norrtäljenämnden så långt det är möjligt har det ekonomiska ansvaret för befolkningens hälso- och sjukvårdsbehov. Några undantag har gjorts där ett särskiljande av Norrtäljes befolknings vårdkonsumtion inte kan göras eller att det administrativa merarbetet inte står i rimlig proportion till mervärdet.

Från och med den 1 januari 2006 infördes ett nytt beskrivnings- och ersättningssystem för den öppna akutsjukvården inom SLL. Det SLL-egna ersättningssystemet KÖKS har därmed ersätts med nya DRG-grupper för öppenvården. Avsikten är endast att få ett nytt beskrivningssystem, inte att påverka ekonomin. Att det är första året med nytt system innebär att det saknas jämförbar historik och därmed föreligger en osäkerhet hur stor del av prestationsökningen som är beroende på ändrat registreringsbeteende hos producenterna.

Inom varje slutenvårds-DRG finns ett litet antal, men relativt sett mycket dyra vårdtillfällen (kostnadsytterfall) avseende akutsjukvården. Eftersom DRG-ersättningen bygger på vikter som beräknas utifrån sjukhusens genomsnittskostnader per DRG utgör dessa vårdtillfällen en svårhanterad grupp. Dessa vårdtillfällen fördelar sig dessutom ojämnt mellan sjukhusen och för att lösa problemet har det beslutats att komplettera DRG-ersättningen med en särskild ersättning för de så kallade kostnadsytterfallen. Från och med 2006 har förutom Karolinska Universitetssjukhuset också Danderyds sjukhus och Södersjukhuset kommer att få ersättning enligt kostnadsytterfallsmodellen. De övriga sjukhusen har hela ersättningen inlagd i DRG-ersättningen.

Inom geriatriken genomförs från januari ett områdesansvar, innebärande att enheterna får ekonomisk ersättning för patienter boende i området. Om patienter vårdas vid annan geriatrisk enhet ligger betalningsansvaret på ”hemmakliniken”.

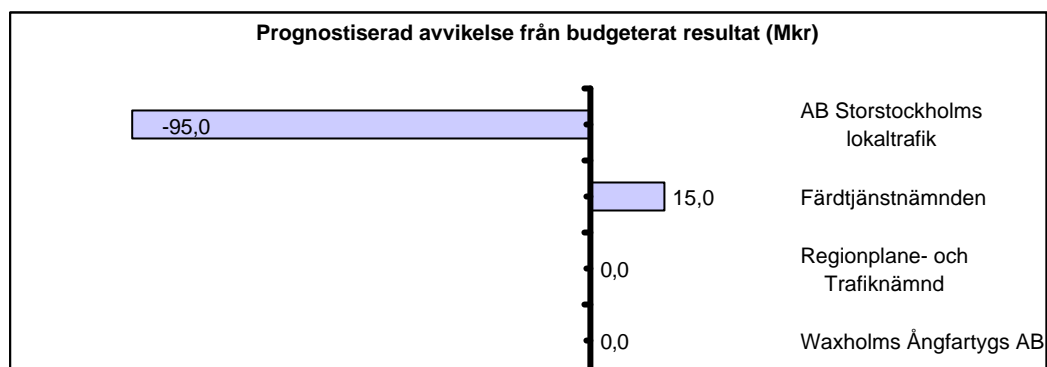
Inom allmänpsykiatri i norra länet har produktionen omorganiserats. De tidigare fyra öppenvårdssektorerna och de två slutenvårdsklinikerna slås samman till två sektorer med en integrerad öppen- och slutenvård.

I Solna kommun har en vårdcentral med särskild inriktning på äldre multisjuka startats.

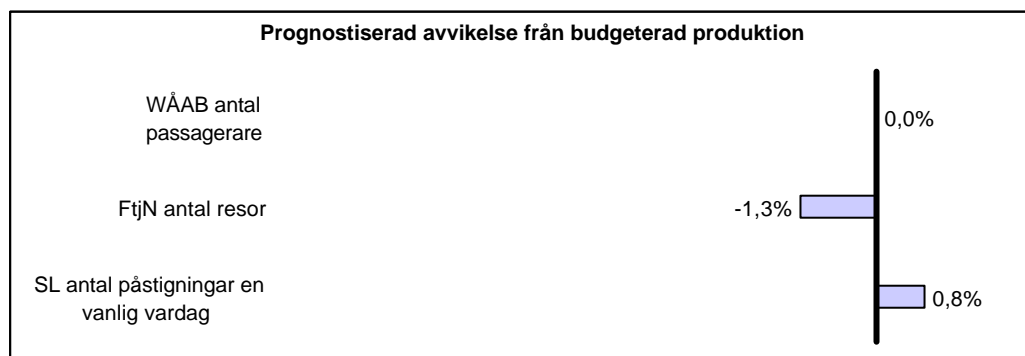
Kommunerna Solna och Sundbyberg har beslutat om förändringar inom den kommunala beroendevården, vilket medför att BV Norr gjort förstärkningar vid de lokala mottagningarna i området.

4.2 BILAGA 2 TRAFIKEN

4.2.1 Övergripande



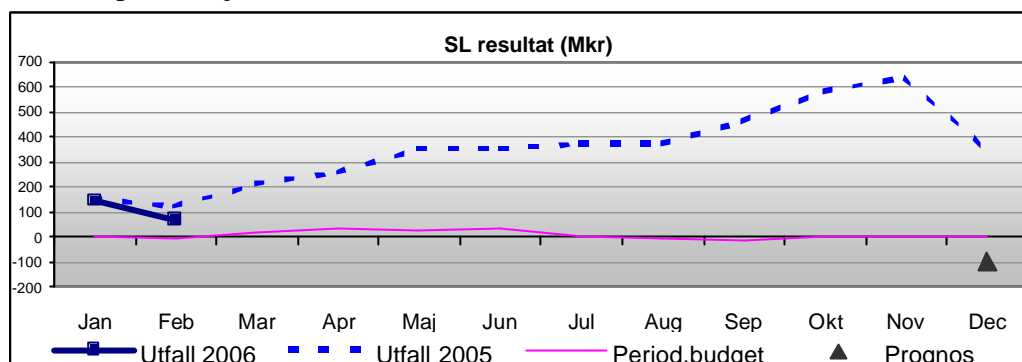
Årsprognosen för trafikverksamheten är sammanlagt -80 mkr (-251 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget) jämfört med ett budgeterat nollresultat (-172 mkr före bidrag till Waxholmsbolaget). Den negativa avvikelsen utgörs av högre avskrivningskostnader än budgeterat till följd av förändrad redovisningsprincip för SL:s leasingfinansierade fordon.



Färdtjänsten prognostiserar en nedgång av färdtjänstresor med taxi med 50 000 resor medan SL prognostiserar en ökning av antalet påstigningar en vanlig vardag med 19 000. Ökningen är störst inom busstrafik.

4.2.2 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

Utfall för perioden januari - februari 2006



Resultatet för perioden är 68 mkr (124 mkr), vilket är 70 mkr bättre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen består främst av lägre trafik kostnader och finansnetto till följd av periodiseringsdifferenser, eftersläpande fakturering och lägre ränteläge än budgeterat. Jämfört med föregående år är resultatet 56 mkr sämre, hänförligt till att kostnadsökningen är 4% högre än intäktsökningen. Ökningen gäller främst köpt trafik, reparation och underhåll samt avskrivningar. Orsak till de ökade kostnaderna är bl a prisnivåförändring, utökat trafikutbud och s.k. tungt underhåll. Vad gäller avskrivningar ökar kostnaden dels pga ökade investeringar och dels pga en ny avskrivningsmetod. Den utökade trafiken med anledning av trängselskattförsöket har inte påverkat resultatet, men har ökat intäkter respektive kostnader med 49 mkr.

SL resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-feb	Utfall 2005 jan-feb	Förändr. 06/05 %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse Pr-Bu	Utfall 2005
Tillskott från SLL	765	687	11,2	4 588	4 588	0	4 125
Biljettintäkter	705	674	4,7	4 082	4 131	49	4 079
Uthyrning fordon	212	203	4,7	1 306	1 304	-2	1 206
Reklam	7	11	-37,0	102	102	0	97
Övrigt	116	93	25,2	905	958	53	633
Verksamhetens intäkter	1 806	1 668	8,2	10 983	11 082	99	10 140
Personalkostnader	-59	-51	13,8	-379	-377	2	-322
Köpt trafik	-1 142	-1 034	10,4	-7 070	-7 100	-31	-6 347
Reparation och underhåll	-126	-91	38,4	-765	-866	-101	-801
SJ-kostnad	-56	-58	-3,7	-337	-337	0	-337
Övrigt	-156	-132	18,3	-1 080	-1 124	-44	-797
Verksamhetens kostnader	-1 539	-1 367	12,6	-9 630	-9 805	-174	-8 603
Avskrivningar	-171	-138	24,0	-1 005	-1 084	-79	-993
Finansnetto	-28	-39	-29,2	-347	-288	59	-213
Resultat	68	124	-45,4	0	-95	-95	340

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

Prognosen för årets resultat är -95 mkr att jämföra med budgeterat nollresultat. Den negativa avvikelsen mot helårsbudget är främst hänförlig till ökade kostnader för det tunga fordonsunderhållet samt avskrivningar. Orsaken till ökad avskrivningskostnad är en ändrad avskrivningsmetod för leasingfinansierade fordon. Denna ändring beslutades i samband med årsbokslut 2005 och är ej budgeterad. Positiva avvikelser mot helårsbudget är främst högre biljettintäkter, högre ersättning från staten för den utökade trängselskattetraffiken samt förbättrat finansnetto. Den utökade trafiken, med anledning av trängselskatteförsöket, bekostas helt av staten och påverkar ej SL:s resultat.

I prognosen har ej beaktats reavinst från kommande fastighetsförsäljning. Kostnader för underhåll, som enligt tidigare förfarande har tillgångsförts och skrivits av under ett antal år, ska i stället resultatföras direkt som kostnad. Omfattningen av de kostnader som därvid kommer att uppstå ska utredas och är ännu inte klarlagda. Kostnadsökningen med anledning av denna ändrade periodisering av kostnaderna är därför ännu inte beaktade i prognosen. SL förutsätter att även denna merkostnad kommer att kunna regleras budgetmässigt med landstinget.

Skattefinansieringsgraden prognostiseras till 52% i enlighet med budget. År 2005 var skattefinansieringsgraden 49%.

Av tabellen nedan framgår prognos för produktionskostnad per trafikslag. Avvikelse mot budget förklaras av utökning av trafiken i trängselskatteförsöket.

SL produktionskostnad per trafikslag mkr	Prognos 2006	Budget 2006	Avvikelse %	Bokslut 2005
Tunnelbana	-2 553,0	-2 537,0	0,6	-2 408,0
Pendeltåg	-1 144,0	-1 092,0	4,8	-1 101,0
Lokaltåg/Spårvagn	-584,0	-580,0	0,7	-487,0
Buss	-3 267,0	-3 302,0	-1,1	-3 025,0
Trafikslagsgemensamt	-578,0	-573,0	0,9	-168,0
Totalt SL	-8 126,0	-8 084,0	0,5	-7 189,0

Prognos för resandet, påstigande en vanlig vardag, är 2,39 miljoner påstigande, 1% mer än i budget och en ökning med 5% jämfört med 2005. Prognos för trafikproduktionen, antal sittplatskilometer är 16 242 miljoner kilometer, 2% fler än i budget. En ökning med 8% jämfört med 2005, varav trängselskattetraffiken svarar för 5%. Trafikens kvalitet har varit låg under perioden och främsta anledningen är vagnbrist. Detta återspeglas i SLTF:s februarimätningar som visar en minskning av andel nöjda resenärer 58% (62%) och nöjda länsinvånare 55% (56%).

Under 2006 sker många förbättringar i trafiken. Inom pendeltågstrafiken sker fler avgångar i högtrafik, den nya pendeltågsstationen Årstaberget har öppnats och leveranserna av nya pendeltåg fortsätter. Till hösten förlängs 10-minuterstrafiken under kvällstid vardagar på tunnelbanans blå linje, Roslagsbanan får förlängd 20-minuterstrafik på

vardagseftermiddagar och SL-resenärer ges möjlighet att resa till och från Arlanda med ordinarie kollektivtrafik genom ett samarbete mellan SL och Banverket. I buss-trafiken tas 123 nya etanolbussar i drift, trafikutökning sker till nybyggnadsområden och komforthöjning genomförs. Nya entreprenörer har upphandlats för pendeltågstrafiken och för busstrafiken i Järfälla/

Upplands Bro. De nya entreprenörerna tar över trafikuppdragen i juni respektive augusti.

4.2.3 Waxholms Ångfartygs AB

WÅAB:s resultat är -19 mkr, vilket är 10 mkr bättre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen förklaras av lägre kostnader för trafikavtal och förskjutna kostnader för underhåll och drivmedel. Årsprognosen är i nivå med budget. Prognos för resandet är i nivå med budget.

WÅAB resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-feb	Utfall 2005 jan-feb	Förändr. utfall %	Budget*) 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
Verksamhetens intäkter	6	5	8,1	103	103	0,0	99
Verksamhetens kostnader	-18	-18	2,7	-235	-235	0,0	-210
Avskrivningar	-4	-4	0,6	-27	-27	0,0	-25
Finansnetto	-2	-2	2,6	-13	-13	0,0	-12
Resultat	-19	-19	0,6	-172	-172	0,0	-149

*) Budgeterat resultat efter ägartillskott/koncernbidrag är 0

4.2.3 Färdtjänstnämnden

Färdtjänstnämndens resultat är 18 mkr, vilket är 12 mkr bättre än budgeterat periodresultat. Avvikelsen beror på minskad kostnad för köpt trafik till följd av en lägre volym färdtjänstresor och färre antal resenärer.

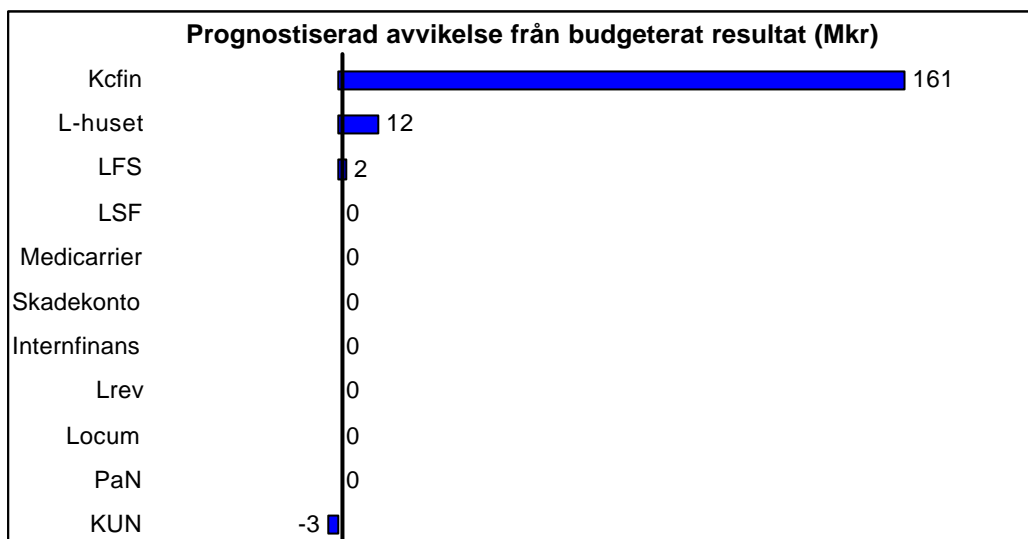
FtjN resultaträkning mkr	Utfall 2006 jan-feb	Utfall 2005 jan-feb	Förändr. utfall %	Budget 2006	Prognos 2006	Avvikelse PR-BU %	Bokslut 2005
Verksamhetens intäkter	179	176	1,6	1 078	1 078	-0,1	1 069
Verksamhetens kostnader	-160	-154	3,8	-1 072	-1 057	-1,5	-992
Avskrivningar	-1	-1	-10,6	-5	-5	0,0	-5
Finansnetto	0	0	28,6	-1	-1	0,0	0
Resultat	18	21		0	15		72

Årsprognosen är 15 mkr, jämfört med budgeterat nollresultat. Förklaringen till den positiva prognosen är lägre kostnader med anledning av en minskad volym färdtjänstresor, ett lägre styckepris för färdtjänstresor med taxi än budgeterat 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. Inga



korrekta anbud inkom och ny upphandling har startats. Resandet prognostiseras bli drygt 1% lägre än budget.

4.3 Bilaga 3 Övriga resultatenheter



4.3.1 Fastigheter

LFS resultat på 115,0 mkr ligger i nivå med föregående års utfall på 116,9 mkr. Prognosen på 487,3 ligger i nivå med budgeten på 485,0 mkr. Även Locums prognos ligger i nivå med budgeten.

4.3.2 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 161 mkr, vilket huvudsakligen beror på att skatteintäkterna väntas bli 99 mkr bättre än budgeterat och lägre räntekostnader än budgeterat.

4.3.3 Övriga

Landstingshuset prognostiserar ett resultat som överstiger budget med 12 mkr. Detta beror på lägre räntekostnader än budgeterat.

4.4 Bilaga 4 Tabell Resultat per förvaltning och bolag

Resultat för samtliga resultatenheter i landstingskoncernen

Resultat för februari 2006 mkr

(Resultat före bokslutsdispositioner och skatt)

	Resultat jan-feb 2006	Resultat jan-feb 2005	Period Budget jan-feb 2006	Prognos helår Feb-06	Bokslut 2005	Budget helår 2006	Avvikelse prognos- budget
Vård							
Beställare vård	244,4	257,5	141,3	0,0	50,6	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	-6,7	-7,4	-16,8	35,0	67,2	35,0	0,0
Karolinska universitetssjukhuset	-167,5	-288,1	-238,2	-50,0	-54,4	0,0	-50,0
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	-10,4	-3,7	-3,3	0,0	-2,3	0,0	0,0
Södersjukhuset AB	-12,5	-5,3	-5,7	0,0	31,5	0,0	0,0
Danderyds Sjukhus AB	-27,4	-11,2	-17,2	-47,0	7,7	0,0	-47,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	-0,7	0,8	-0,3	0,0	2,6	0,0	0,0
Akutsjukhusen totalt	-218,5	-307,5	-264,7	-97,0	-14,9	0,0	-97,0
Folktandvården Stockholms län AB	3,9	7,1	2,2	12,0	39,5	12,0	0,0
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	-0,1	-1,4	-0,1	0,0	-0,9	0,0	0,0
Stockholm Care AB	0,8	0,2	0,6	3,5	6,8	3,5	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	-201,6	-52,6	0,0		0,3		0,0
Subtotal	-177,8	-104,1	-137,5	-46,5	148,6	50,5	-97,0
TioHundra	6,9	-1,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0
Totalt vård²⁾	-170,9	-105,3	-137,5	-46,5	149,0	50,5	-97,0
Trafik							
AB Storstockholms Lokaltrafik	67,5	123,5	-2,0	-94,6	340,3	0,0	-94,6
Waxholms Ångfartygs AB	-18,9	-18,8	-29,2	-171,7	-148,8	-171,7	0,0
Färdtjänstnämnden	17,6	20,7	5,8	15,0	72,4	0,0	15,0
Regionplane- och trafiknämnden	2,0	4,5	3,6	0,0	3,9	0,0	0,0
Totalt trafiken	68,2	129,9	-21,8	-251,3	267,8	-171,7	-79,6
Fastigheter							
Locum AB	2,9	2,2	2,8	4,1	9,5	4,1	0,0
Landstingsfastigheter Stockholm	115,1	116,9	74,0	487,2	503,4	485,0	2,2
Totalt fastigheter	118,0	119,1	76,8	491,3	512,9	489,1	2,2
Övriga							
Kulturnämnden	0,5	1,5	0,2	-2,7	-2,6	0,0	-2,7
Landstingsrevisorerna	0,7	0,9	0,5	0,0	0,8	0,0	0,0
Patientnämnden	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
Medicari AB	-0,2	-1,4	-0,4	0,0	-13,5	0,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	-3,1	-7,9	-5,8	-23,5	-31,5	-35,0	11,5
Totalt övriga	-2,0	-6,7	-5,4	-26,2	-46,7	-35,0	8,8
Finansiering							
Skadekontot	-0,3	0,0	-0,3	-5,7	-2,4	-5,7	0,0
AB Stockholms läns landstings Internfinans	0,8	0,7	0,6	3,2	3,5	3,0	0,2
Totalt finansiering	0,5	0,7	0,3	-2,5	1,1	-2,7	0,2
Koncernfunktioner							
Koncernfinansiering	3,4	-97,4	-62,4	261,3	70,7	100,0	161,3
LSF	44,4	76,8	0,0	0,0	87,0	0,0	0,0
Totalt koncernfunktioner	47,8	-20,6	-62,4	261,3	157,7	100,0	161,3
Koncernjusteringar ¹⁾	87,4	0,8	-0,2	0,0	104,5	0,2	-0,2
S:a resultat före disp o skatt	149,0	117,9	-150,2	426,1	1 146,3	430,4	-4,3

¹⁾ Koncernjusteringar består av internförsäljningsdifferenser och periodiseringsproblem avseende Läkemedelskostnader m m.

²⁾ I 2005-års resultat ingår Forum per feb med 9 mkr och helår med 2,9 mkr. Fr o m 2006 ingår Forum i LSF

4.5 Bilaga 5 Tabell Årsarbetare per förvaltning och bolag

Årsarbetare	Utfall 2006 feb	Utfall 2005 feb	Förändr. 06-05	Förändr. %	Prognos 2006 dec	Budget 2006 dec	Avvik. PR-BU	Utfall 2005
Vård								
Stockholms läns sjukvårdsområde	12 507	12 779	-272	-2	12 610	12 650	-40	12 498
Karolinska universitetssjukhuset	14 334	14 284	50	0	14 230	14 230	0	14 198
Sjukvården Salem, Nykvarn, Södertälje	1 524	1 261	263	21	1 580	1 560	20	1 557
Södersjukhuset AB	3 706	3 551	155	4	3 740	3 740	0	3 656
Danderyds Sjukhus AB	2 868	2 680	188	7	2 907	2 860	47	2 790
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	332	328	4	1	332	337	-5	326
Akutsjukhusen totalt *	22 764	22 104	660	3	22 789	22 727	62	22 527
Folk tandvården Stockholms län AB	1 873	1 909	-36	-2	1 896	1 930	-34	1 881
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	189	226	-37	-16	195	195	0	190
Stockholm Care AB	10	10	0	0	10	10	0	10
Totalt vården *	37 343	37 028	315	-17	37 500	37 512	-12	37 106
Trafik								
AB Storstockholms Lokaltrafik	593	568	25	4	592	627	-35	600
Waxholms Ångfartygs AB	20	19	1	5	24	24	0	24
Färdtjänstnämnden	100	103	-3	-3	106	106	0	100
Regionplane- och trafiknämnden	44	48	-4	-8	48	49	-1	45
Totalt trafiken	757	738	19	-2	770	806	-36	769
Fastigheter								
Locum AB	196	191	5	3	195	195	0	191
Landstingsfastigheter Stockholm	0	0	0	0	0	0	0	0
Totalt fastigheter	196	191	5	3	195	195	0	191
Övriga								
Kulturnämnden	165	171	-6	-4	166	166	0	166
Landstingsrevisorerna	27	26	1	4	27	27	0	27
Patientnämnden	15	16	-1	-6	16	17	-1	17
Medicari AB	100	96	4	4	88	82	6	89
Landstingshuset Stockholm AB	0	0	0	0	0	0	0	0
Totalt övriga	307	309	-2	-2	297	292	5	299
Finansiering								
Skadekontot	0	0	0	0	0	0	0	0
Internfinans	10	10	0	10	10	10	0	10
Totalt finansiering	10	10	0	10	10	10	0	10
Koncernfunktioner								
Koncernfinansiering	0	0	0	0	0	0	0	0
Landstingsstyrelsen (inkl BV)	1 230	1 183	47	4	1 162	1 162	0	1 226
Totalt koncernfunktioner	1 230	1 183	47	4	1 162	1 162	0	1 226
Koncernjusteringar			0					
Summa resultat SLL-koncernen *	39 843	39 459	384	1	39 934	39 977	-43	39 601
TioHundra AB**	2 462	774	1 688	218	2 462	2 462	0	781

* 2005 ingick Norrtälje sjukhus AB med 624 årsarbetare och SLSO med 150 (utfall febr 2005).

Dessa årsarbetare redovisas i jämförelsesiffrorna för TioHundra AB.

** Utfall saknas. Budgeterat helårsvärde är därför redovisat.

4.6 Bilaga 6 Förklaring till nyttjade förkortningar

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

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.

