

Vår vision är en attraktiv, hållbar och växande stockholmsregion med frihet för invånarna att själva forma sina liv och fatta avgörande beslut

Produktionsutskottet 8 november 2021

Innehållsförteckning

- Ekonomi
- Produktion
- Uppskjuten vård
- Åtgärder för att hantera uppskjuten vård
- Fördjupning AISAB

Ekonomi

Resultat bolag i LISAB koncernen

Negativa budgetavvikelser i flera bolag, främst till följd av covid-19 och ökade pensionskostnader

Resultat (mkr)	Utfall jan-sep	Budget jan-sep	Budget avvik.	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Landstingshuset i Stockholm AB	-659	-7	-652	-18	-18	0
Södersjukhuset AB	-388	23	-411	-450	15	-465
Danderyds Sjukhus AB	-346	38	-384	-460	11	-471
Södertälje Sjukhus AB	-37	12	-49	-66	4	-70
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	-36	7	-43	-36	10	-46
Folktandvården Stockholms Län AB	74	90	-16	60	113	-53
Ambulanssjukvården i Storstockholm A	6	6	0	9	9	0
Tobiasregistret AB*	0	0	0	0	0	0
Medicarrier AB	24	-1	25	21	1	20
Locum AB	5	-1	6	7	7	0
AB SLL Internfinans	3	1	2	2	1	1
Film Stockholm AB	8	0	8	0	0	0
Totalt bolagen	**-1 346**	**168**	**-1 514**	**-931**	**153**	**-1 084**
Koncernjusteringar**	653	0	653	0	0	0
Resultat	**-693**	**168**	**-861**	**-931**	**153**	**-1 084**

** Den 7 september 2021 ändrades Stockholm Care AB:s namn till Tobiasregistret AB.*

*** Koncernjusteringar avser nedskrivning värde på aktier i dotterbolagen.*

- Negativa avvikelser mot budget prognostiseras av samtliga sjukhus.
- Danderyds Sjukhus AB prognostiserar en negativ avvikelse mot resultatkravet när covideffekt och diskonteringsränta räknas av.
- Danderyds Sjukhus AB:s resultat exkluderat covid och diskonteringsränta bedöms för året avvika negativt med 29 miljoner kronor jämfört med budgeterat resultatkrav.

Resultat LISAB koncernen

Negativ budgetavvikelse till följd av covid-19 och ökade pensionskostnader

Resultat (mkr)	Utfall jan-sep	Budget jan-sep	Budget avvik.	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Verksamhetens intäkter	12 953	12 465	488	17 333	16 739	594
Verksamhetens kostnader	-12 692	-11 796	-896	-17 138	-15 889	-1 249
Avskrivningar	-363	-404	41	-496	-557	61
Finansnetto	-591	-97	-494	-630	-140	-490
Resultat	**-693**	**168**	**-861**	**-931**	**153**	**-1 084**

- Sammanlagd covid-effekt 2021 uppgår per sept till -637 miljoner kronor, prognosen 2021 uppgår till -721 miljoner kronor.
- Därutöver har bolagen erhållit 77 miljoner kronor i statsbidrag för merkostnader avseende december 2020.
- Ökad pensionskostnad med anledning av justerad diskonteringsränta ingår i prognosen för finansnettot med -490 miljoner kronor.
- Resultatprognosen rapporterades i samband med delåret per augusti. Nästa prognosjustering sker i månadsrapporten per oktober 2021.

Extra ersättning för merkostnader covid-19

Förslag i fullmäktige om att ersätta nämnder och bolag för de merkostnader som inte kompenserats av staten.

- Regionfullmäktige föreslås i samband med beslut om delårsrapport 2021 även besluta om att kompensera Region Stockholms nämnder och bolag inom hälso- och sjukvård med 925 miljoner kronor, för de merkostnader som inte kompenserats av staten.
- Fördelningen för perioden januari-augusti framgår av tabellen till höger. För LISAB-koncernen motsvarar detta ett belopp på 350 miljoner kronor.
- I samband med årsbokslutet 2021 ska en slutlig reglering göras av merkostnaderna för covid-vården för helåret 2021, vilket för LISAB-koncernen bedöms motsvara ca 140 miljoner kronor i ytterligare ersättning.

Merkostnad covid-19, jan-aug

Nämnd/bolag	Ersättning merkostnad, tkr
Hälso- och sjukvårdsnämnden	278 682
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje	5 912
TioHundra AB	13 446
Stockholms läns sjukvårdsområd	44 305
Karolinska Universitetssjukhuse	232 561
Södersjukhuset AB	179 614
Danderyds Sjukhus AB	136 470
Södertälje Sjukhus AB	19 072
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	309
AISAB	1 647
MediCarrier AB	4 580
Folktandvården Sthlms län AB	8 259
Totalt	**924 857**

Justerad prognos efter ersättning för merkostnader

Justerat för ersättning för merkostnader förbättras resultatet men avviker fortfarande negativt mot budget

- Förslaget innebär att merkostnader om 815 miljoner kronor tillförs bolagen.
- Koncernens justerade prognos uppgår därmed till -116 miljoner kronor, vilket avviket negativt mot budget med 269 miljoner kronor.
- Orsaken till den negativa avvikelsen är minskade intäkter till följd av pandemin på 157 miljoner kronor, samt diskonteringsränta i pensionsskulden på 490 miljoner kronor.
- Undantaget även dessa poster redovisad koncernen som helhet ett bättre resultat än budget och Danderyds sjukhus AB är det enda bolaget som prognostiserar en negativ avvikelse mot budget.

Resultat (mkr)	Prognos år	Ersättning merkostnader	Justerad prognos	Budget år	Budget avvik.
Landstingshuset i Stockholm AB	-18	0	-18	-18	0
Södersjukhuset AB	-450	381	-69	15	-84
Danderyds Sjukhus AB	-460	340	-120	11	-131
Södertälje Sjukhus AB	-66	63	-3	4	-7
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	-36	1	-35	10	-45
Folktandvården Stockholms Län AB	60	12	72	113	-41
Ambulanssjukvården i Storstockholm AB	9	4	13	9	4
Tobiasregistret AB	0	0	0	0	0
Medicarrier AB	21	14	35	1	34
Locum AB	7	0	7	7	0
AB SLL Internfinans	2	0	2	1	1
Film Stockholm AB	0	0	0	0	0
Totalt bolagen	**-931**	**815**	**-116**	**153**	**-269**

Utfall merkostnader och minskade intäkter per september samt prognos helår för LISAB-koncernen

Merkostnaderna och minskade intäkter covid-19 LISAB-koncernen

	Ack. utfall			Prognos helår		
Mkr	Merkostnader totalt jan-sep	Förlorade intäkter totalt jan-sep	Invest. med. tekn. Utr. totalt jan-sep	Merkostnader totalt helår	Förlorade intäkter totalt helår	Invest. med. tekn. Utr. totalt helår
Total LISAB-koncernen	-714	-174	-9	-815	-157	-12

- Merkostnaderna ackumulerat till och med september 2021 uppgick till 714 miljoner kronor.
- Tappade intäkter på 174 miljoner kronor avser främst Folktandvården Stockholms län AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB, men även akutsjukhusen har lägre intäkter till följd av pandemin.
- Erhållna statsbidrag för 2021 uppgår till 251 miljoner kronor, vilket sammanlagt ger en negativ effekt av covid per september 2021 på -637 miljoner kronor.
- Därutöver har bolagen erhållit 77 miljoner kronor avseende merkostnader covid december 2020.

- Helårets merkostnader prognostiseras till 815 miljoner kronor och minskade intäkter till 157 miljoner kronor.
- Statsbidrag för att kompensera för merkostnader inom hälso- och sjukvård 2021 motsvarar cirka en tredjedel av kostnaderna. Tappade intäkter till följd av pandemin ersätts inte av staten.
- Prognostiserad negativ resultateffekt på grund av pandemin 2021 uppgår till -721 miljoner kronor (-644 miljoner kronor om även ersättningen för december 2020 på 77 miljoner kronor räknas med).

Kapitaltäckningsgaranti

Inga ytterligare kapitaltillskott har avropats av bolagen.

- Södersjukhuset AB och Danderyds Sjukhus AB har med anledning av det ekonomiska underskottet gjort bedömningen att det registrerade aktiekapitalet kommer att förbrukas till mer än hälften.
- I syfte att undvika att en kapitalbristsituation ska uppstå har Danderyds Sjukhus AB i april avropat 400 miljoner kronor och Södersjukhuset AB har i juni avropat 100 miljoner kronor på den av fullmäktige fastställda kapitaltäckningsgarantin från moderbolaget LISAB.
- Kapitaltäckningen redovisas som ett villkorat aktieägartillskott och har ingen resultatpåverkan för LISAB, Södersjukhuset AB eller Danderyds Sjukhus AB.

- Inga ytterligare kapitaltäckningar i LISAB-koncernen har avropas per september.

Resultat hälso- och sjukvården per september är 1 048 mkr

Utfallet för hälso- och sjukvården är positivt men med en negativ avvikelse mot budget samt prognos som en följd av pandemin.

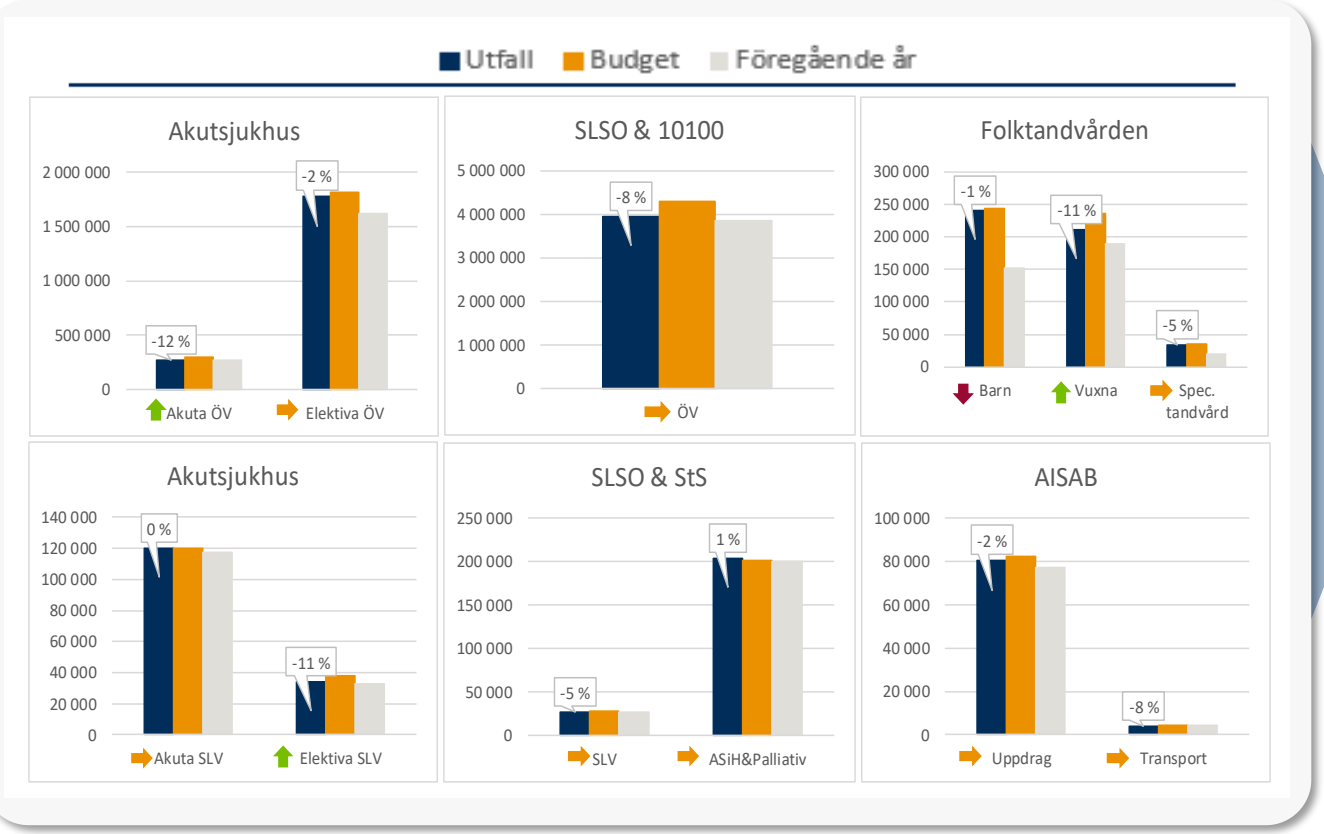
Resultat hälso- och sjukvård	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse	Utfall 2020	Prognos 2021	Budget 2021	Avvikelse
Mkr	jan-sep	jan-sep		jan-sep			
Patientavgifter	992	965	27	873	1 263	1 310	-47
Anslag	50 121	50 076	45	48 739	66 820	66 768	51
Övriga intäkter	13 036	8 755	4 280	9 148	16 606	11 797	4 810
Summa verksamhetens intäkter	**64 150**	**59 796**	**4 353**	**58 760**	**84 689**	**79 875**	**4 814**
Personalkostnader och inhyrd personal	-24 504	-22 808	-1 696	-23 152	-32 804	-30 878	-1 925
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-19 084	-17 321	-1 763	-17 621	-26 202	-23 539	-2 662
Övriga kostnader	-17 852	-17 339	-513	-17 410	-24 427	-23 361	-1 066
Summa verksamhetens kostnader	**-61 440**	**-57 468**	**-3 973**	**-58 183**	**-83 433**	**-77 779**	**-5 654**
Avskrivningar	-1 070	-1 092	22	-894	-1 480	-1 477	-3
Verksamhetens resultat	**1 640**	**1 237**	**403**	**-317**	**-224**	**620**	**-843**
Finansiella intäkter	4	4	0	3	3	4	-1
Finansiella kostnader	-595	-114	-481	-183	-662	-153	-509
Resultat	**1 048**	**1 126**	**-78**	**-497**	**-883**	**470**	**-1 353**

- **Avvikelsen för perioden** förklaras av utökade intäkter och kostnader relaterat till covid-19-vård samt masstestning för covid -19.
- **Prognosen för 2021** uppgår till -883 mkr vilket är en avvikelse mot budget på -1 353 mkr.
- **Avvikelsen från budget för året** förklaras av covid-19 relaterade kostnader. Covid-19-vården, masstestning och vaccination är aktiviteter som inte omfattas i budgeten och innebär därför differenser både för intäkter och kostnader. Prognosen visar på att pensionskostnaderna kommer att var mer än en halv miljard högre än budgeterat vilket främst kopplas till diskonteringsräntan.
- Pandemin, uppskjuten vård samt pensionskostnader är årets stora utmaningar när arbetet fortlöper för att nå resultatkravet.

Produktion

Utfall visar minskad produktion inom hälso- och sjukvården

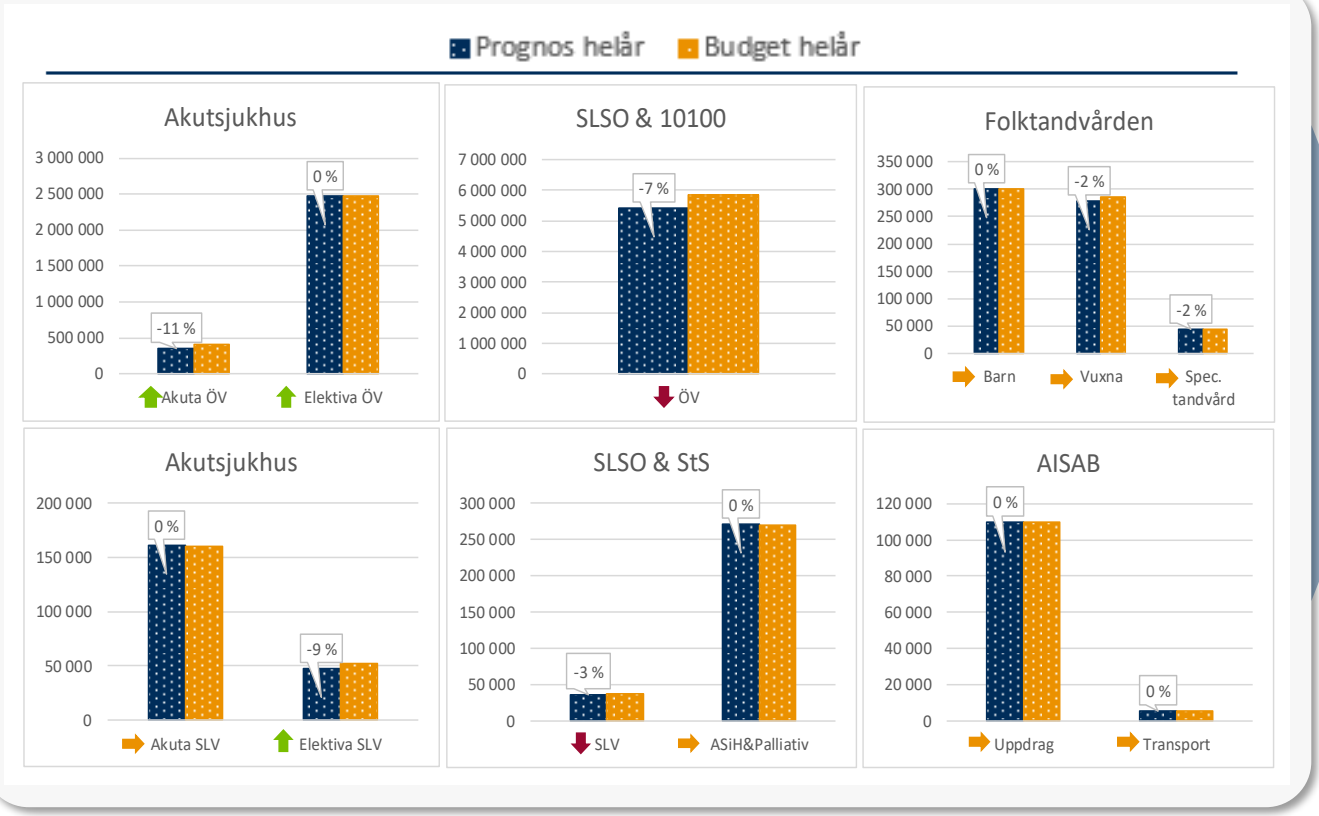
Produktionen är fortsatt lägre än budget, men positiv trend och avvikelsen minskar.



- **Avvikelser kan hänföras till covid-19 och planering för att hantera behov rätt**.
- **Akutsjukhusen har sammantaget underproducerat i** öppenvården samt elektiv slutenvård. Ligger i nivå med budget inom akut slutenvård.
- **SLSO, TioHundra AB & StS** har störst underproduktion inom geriatrik och primärvård
- Antalet vuxna som söker tandvård är fortsatt i mindre omfattning på grund av covid-19 medan antal behandlade barn nästan är i nivå med budget inom **Folktandvården**.
- **Ambulansuppdragen** är lägre än budget likväl som transport av avlidna.

Prognos påvisar underproduktion inom hälso- och sjukvården

Merparten av hälso- och sjukvården har en prognos med lägre procentuell avvikelse mot budget än nuvarande utfall.



- **Akutsjukhusen** prognostiserar underproduktion inom akut öppenvård och elektiv slutenvård. Elektiva besök beräknas öka vid omhändertagande av uppskjuten vård.
- **SLSO, TioHundra AB & StS** prognostiserar förbättring.
- Antalet vuxna som söker tandvård är fortsatt i mindre omfattning på grund av covid-19 och **Folktandvården** bedömer inte att budget kommer uppnås.
- **Ambulansuppdragen** samt transporter av avlidna enligt budget.

Uppskjuten vård

Källa: VAL-databasen. (uttag 211006)

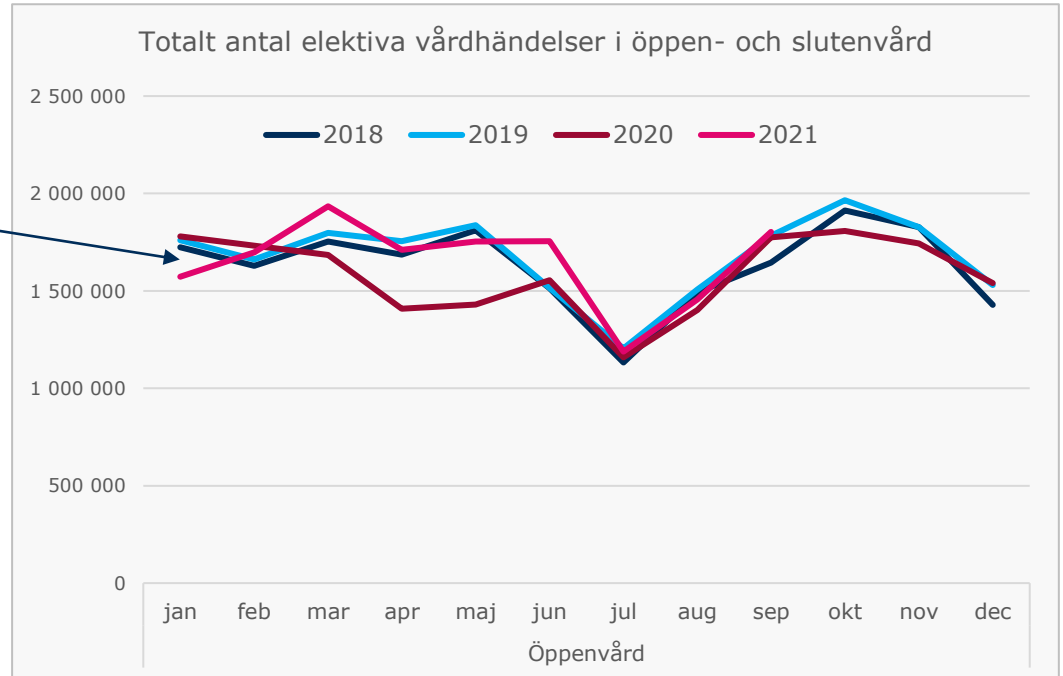
Urval: Antal elektiva/planerade vårdhändelser för personer bosatta i Stockholms län.

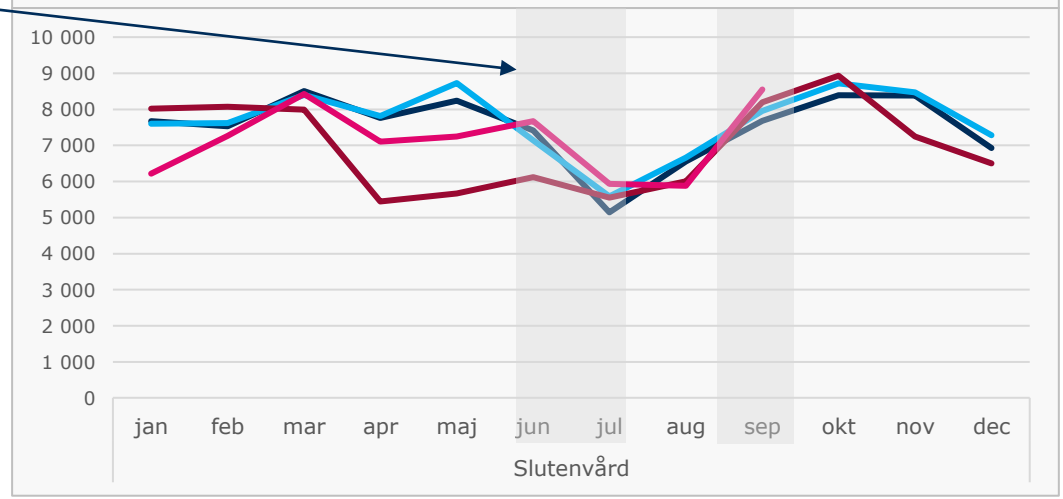
OBS: fördröjningar kan finnas i slutenvårdsdata eftersom detta registreras vid utskrivning. Påverkar framförallt senaste månaden.

Planerad vård

-Totalt för Region Stockholm

- Öppenvårdsproduktionen under 2021 är tillbaka på nivåer jämförbara med tiden innan Covid-19-pandemin
  - Hög produktion från mars till och med september
- Något lägre antal slutenvårdstillfällen totalt för 2021 men tydlig återhämtning jämfört med 2020
  - Högre produktion under sommarperioden samt september jämfört med tidigare år.





Signaler och trender:

- ”Vaccineffekt” under våren då äldre som tidigare uteblivit sökt vård i högre utsträckning kom tillbaka till vården
- Andelen distanskontakter fortsatt i samma nivå som under den inledande delen av pandemin
- Hårt tryck på primärvården

Källa: VAL-databasen. (uttag 211008), utomlänsstatistik SKR (SKR - Digitala utomlänskontakter 2020 (hämtat 201008)

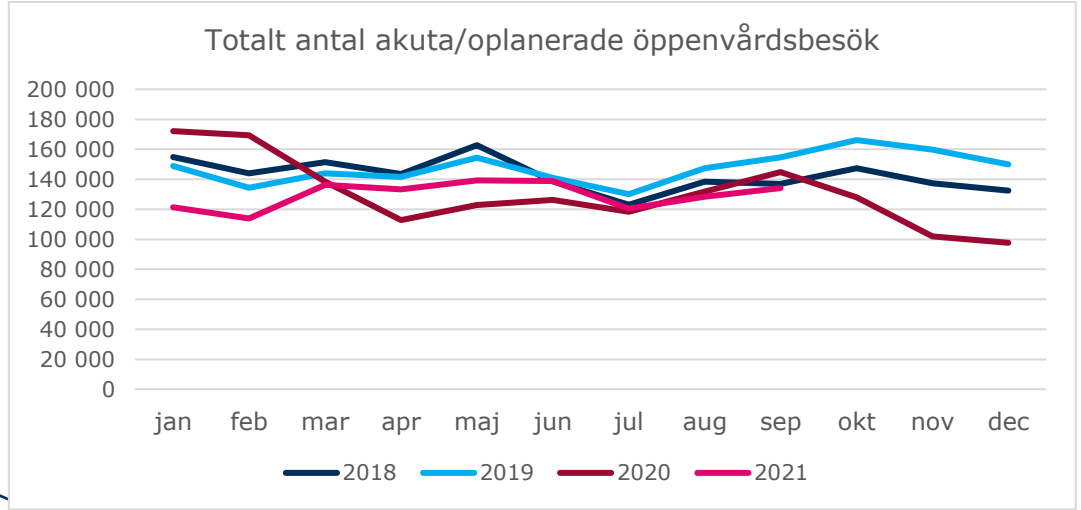
Urval: Antal akuta/oplanerade vårdhändelser för personer bosatta i Stockholms län. (inkl. Covid-vård)

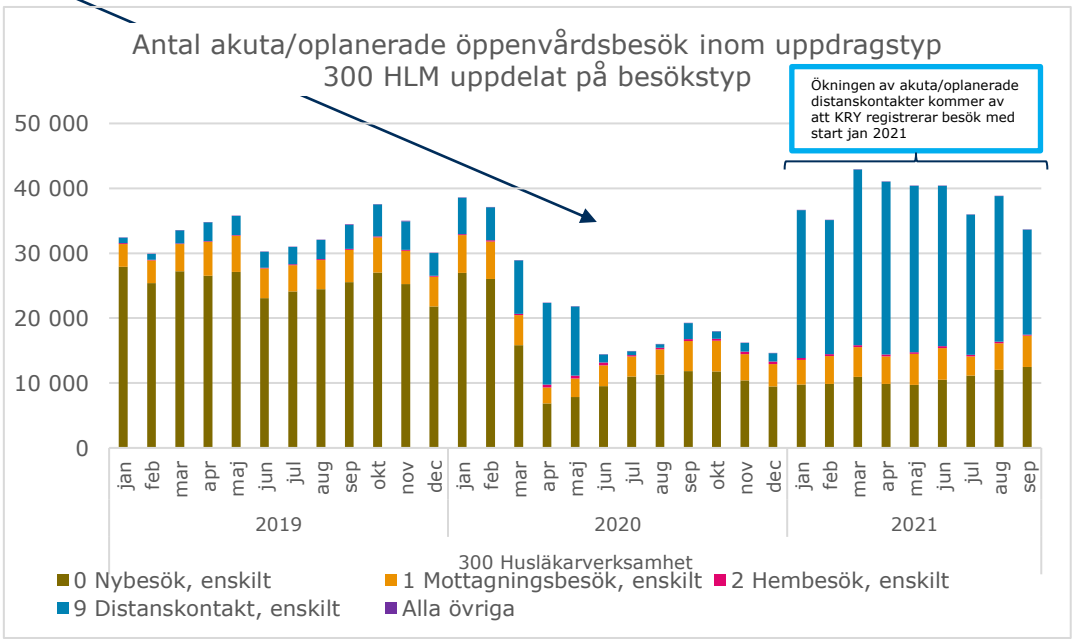
* Statistiken skiljer inte på akuta och elektiva besök

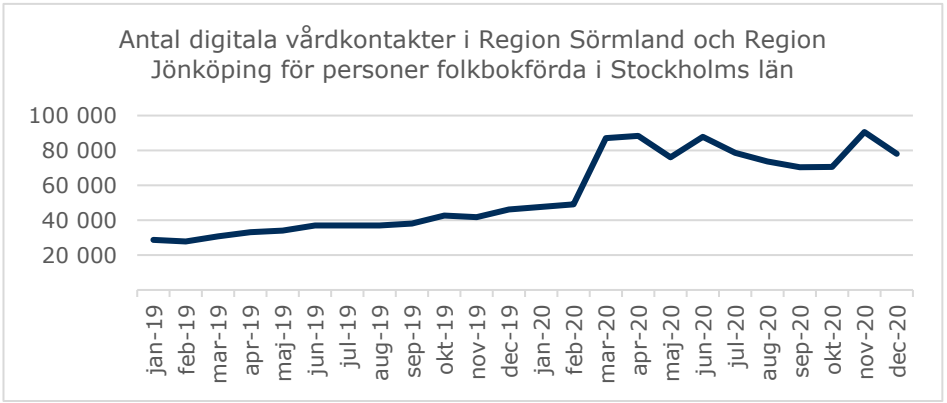
Akuta/oplanerade öppenvårdsbesök

-Totalt för Region Stockholm

- Nedgång i det totala antalet akuta besök under pandemin
- Tydlig nedgång inom husläkarverksamheten under första delen av pandemin
  - Kraftig ökning av akuta/oplanerade distanskontakter under 2021. Effekten kommer av att KRY registrerar besök med start januari 2021
  - Personer folkbokförda i Stockholms län gjorde samtidigt mer än 420 000 fler digitala utomlänsbesök* under 2020 än 2019 hos vårdgivare i Region Sörmland och Region Jönköping.







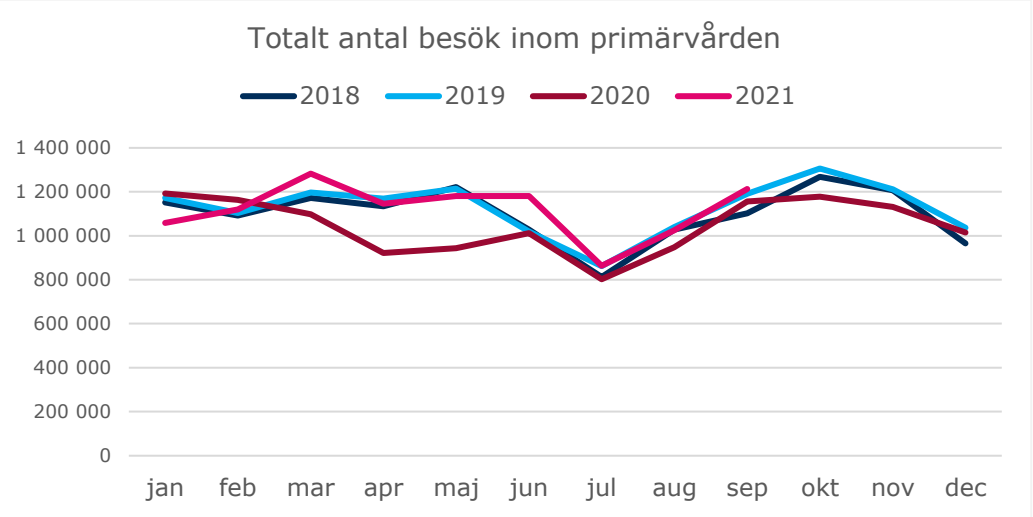
Källa: VAL-databasen. (uttag 211010)

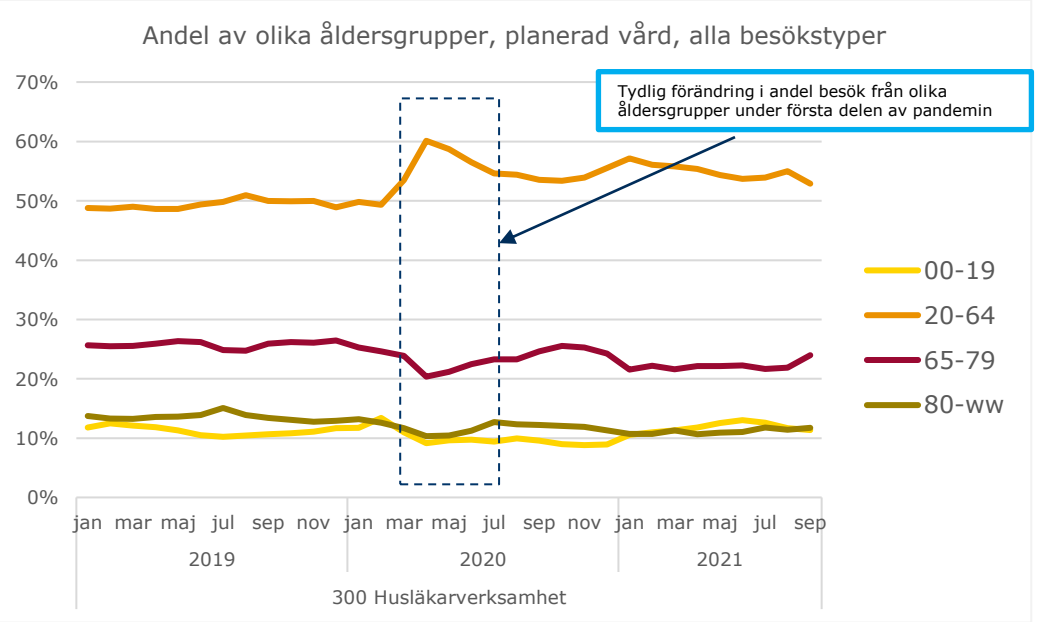
Urval: Antal vårdhändelser för personer bosatta i Stockholms län, Vårdgren: Primärvård. Akut och elektiva besök. Besökstyp: alla. Urval och eventuell uppdelning anges i respektive diagram

Primärvård

Överlag hög belastning nu

- Vaccineffekt: fullvaccinerade personer söker fysisk vård i större utsträckning
- Andelen äldre patienter börjar nu komma tillbaka och kan kallas till fysiskt besök/hembesök för uppföljning av kroniska sjukdomar.
- Subakuta frågeställningar (patienter som inte bokats akut men vid distanskontakt bedöms att fysiskt besök är nödvändigt) ökar





Åtgärder för att hantera uppskjuten vård

Åtgärder för att omhänderta köställd och undanträngd vård, del 1

Avtalsmässiga möjligheter utreds för genomförande av ytterligare inkomna åtgärdsförslag

Genomförda aktiviteter för att hantera uppskjuten vård:

1. Nyttja externa operationssalar där ledig kapacitet finns
2. Förlängda öppettider på sal – arbete sen eftermiddag/kväll samt lördagsoperationer
3. Etablerat arbetsgrupp med Samordningsgruppen för köställd och undanträngd vård, Beställarplansprojektet och Vårdgarantiprojektet. Baserat på resultat och vid behov förs även dialog mellan HSF och Branschrådet om möjlighet till avlastning
4. Geriatrisk konsult etablerad på akutsjukhusen för ökat/snabbare flöde till extern geriatrik/rehabilitering

Löpande aktiviteter för att hantera uppskjuten vård:

1. Identifiera patienter som kan överföras till annan vårdgivare
    1. Bedömningen är att endast ett fåtal patienter i vårdkön som går att behandla på lägre vårdnivå
    2. Undersöker vilka ytterligare patienter som kan skickas vidare för åtgärd hos privata vårdgivare, ffa de remisser akutsjukhusen får skicka vidare
    3. Främst inom urologi och proktologi där utflytt bedöms kunna avlasta. Dialog med privata vårdgivare för att utreda ledig kapacitet samt avtalsmässiga möjligheter
    4. Inom ortopedi fortsätter arbetet med att flytta ut ASA 1 och 2 samt i enstaka fall ASA 3 höft/knä.
2. Fortsatt dialog med SPESAK Gyn och VC Gyn om specificerat behov. Skickar även vidare remisser, t.ex. steriliseringar, till privata vårdgivare
3. Förbättra avflöde i paritet med akutsjukhusens kö-kapningsplaner utreds f.n (okt-21)
    1. Möjlighet nyttja ledig kapacitet inom geriatriken. Avser främst inom specialiserad neurologisk, kirurgisk och ortopedisk rehab
    2. Förstärkning av eftervård/rehab utanför akutsjukhusen för att öka slutenvårdskapacitet på akutsjukhusen
    3. Avflöde till geriatrik för patienter med behov av långvarig rehab.

Åtgärder för att omhänderta köställd och undanträngd vård, del 2

Möjligheter inom specifika områden

Psykiatri/Ätstörningsvården

- Ett behov har skapats under pandemin
- Ett högre söktryck i öppenvården samt att patienterna är sjukare än tidigare och kräver mer resurser gör att kötiden ökar
- Satsning görs nu för att ersätta vårdgivarna för deras överstigande produktion och tillsätta ytterligare vårdplatser

HLM och Primärvårdsrehab (PVR)

- Personer 65 år och äldre har identifierats som en viktig patientgrupp med eftersatta vårdbehov till följd av pandemin
- Genom att tilldela HLM och PVR en tillkommande ersättning som extra satsning ges möjlighet för vårdgivarna att arbeta mer fokuserat med denna prioriterade målgrupp i syfte att åstadkomma en förändring framåt

Obesitas

- Finns kö till operation inom överviktskirurgi och ett stort inflöde av remisser. Under pandemin har Ersta sjukhus pausat dessa operationer, till stor del för att skapa plats för akuta och imperativa patienter men även för att inte utsätta patienter för risker/svår covid-sjukdom.
- Ersta är i full gång igen med elektiva flödet och opererar cirka 15 obesitaspatienter/vecka. Bedömer ha köerna under kontroll till sommaren 2022
- Inga ytterligare åtgärder i dagsläget

Tillfälligt utökad drifttid sjuktransporttjänst

- För att säkerställa det prehospitala transportflödet och möjlighet till snabba avtransporter från akutsjukhusen

AISAB

Ambulanssjukvården i Storstockholm AB

AISAB – Uppdrag utifrån ägardirektiven

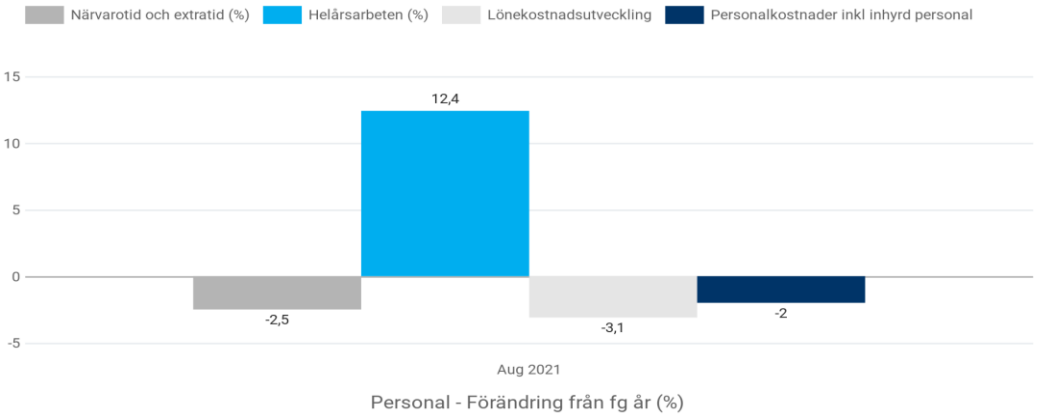
- Utför ambulanssjukvård åt Region Stockholm.
- Utför interhospitala transporter och transport av avlidna åt Region Stockholm. Verksamheten ska omfatta de tjänster som i avtal överenskommits med hälso- och sjukvårdsnämnden eller andra uppdragsgivare.
- Samverkar med huvudmannen/hälso- och sjukvårdsnämnden, regionens övriga prehospitala vård, närsjukvård, akutsjukvård, sjukvårdsrådgivning samt prioriterings- och dirigeringstjänsten för att säkerställa snabbt omhändertagande, god vård och säker transport av sjuka och skadade till rätt vårdnivå.

- Ansvara för ett kliniskt träningscentrum för den regionfinansierade ambulanssjukvården och samverkande aktörer.
- Bedriva och medverka i forskning och utveckling och bidra till en evidensbaserad prehospital vård i Region Stockholm.
- Bedriva utbildning och ta emot studenter från de lärosäten som Region Stockholm har tecknat avtal med.

AISAB – Nuläge personal

Nyckeltal personal

Personalomsättning	
2015-08 - 2016-08	6,5%
2016-08 - 2017-08	11,1%
2017-08 - 2018-08	12,8%
2018-08 - 2019-08	14,4%
2019-08 - 2020-08	10,0%
2020-08 - 2021-08	7,0%



Kompetensförsörjning

- En av AISAB:s största och viktigaste utmaningar och risker är att förstärka bemanningen och kompetensförsörjningen.
- AISAB har och kommer att ha ett konstant behov av att rekrytera nya medarbetare. Tillgången på rätt kompetens på arbetsmarknaden är lägre än efterfrågan.
- AISAB har arbetat fokuserat med att effektivisera, strukturera och kvalitetssäkra rekryteringsprocessen så att rekrytering sker av medarbetare med rätt kompetens.
- Under 2021 fortsätter arbetet med att förbättra kompetensförsörjningen, ha en hög tillgänglighet på ambulanserna, en god arbetsmiljö samt att minska kostnaderna för övertid.

AISAB – Hantering av covid-19

Risker och åtgärder till följd av covid-19

- Högre kostnader för skyddsutrustning.
- Pandemin har medfört att personalen jobbat hårt med att driftsätta extra ambulansenheter för att klara ökade patientflöden som uppstod i sjukvården.
- AISAB har också driftsatt en extra psykiatrisk ambulans för att möta den uppdragsökning som uppstått under 2021.
- AISAB fick uppdraget att skapa en kompletterande transportorganisation. Som mest har 29 extra enheter driftsatts för att hantera prio 4 uppdrag. Den temporära transportorganisationen upphörde 31 augusti.

Lärdomar av pandemin

- AISAB har infört nya arbetssätt och rutiner som kommer att behållas i stor utsträckning.
- Arbetet med psykosociala arbetsmiljön har fått större fokus och blivit en naturlig del på agendan.
- Vikten av täta och riktade kommunikationsinsatser, att kommunikation är en oerhört viktig del i en krishantering.
- AISAB har utvecklat användningen av digitala hjälpmedel och systemstöd.
- AISAB har konstaterat att insatser måste ske på verksamhetsnivå som exempelvis rekrytering då verksamheterna inom regionen ser så olika ut och kräver olika kompetens.

AISAB – Vårdproduktion

Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Ambulansuppdrag	71 612	73 333	-1 721	17,7 %	110 000	110 000	0
Transport av avlidna	**3 515**	**3 780**	**-265**	**-11,1 %**	**5 670**	**5 670**	**0**
Total produktion	**75 127**	**77 113**	**-1 986**	**15,9 %**	**115 670**	**115 670**	**0**
Beredskapstimmar	**169 200**	**175 210**	**-6 010**	**5,5 %**	**262 815**	**262 815**	**0**

Vårdproduktion

- Antalet ambulansuppdrag var per augusti två procent lägre än periodiserad budget, men samtidigt en ökning med 17,7 procent jämfört med motsvarande period förra året.
- I statistiken ingår inte avbrutna uppdrag. I fall dessa redovisades skulle antalet uppdrag vara fler än budget.
- Antalet transporter av avlidna har minskat med sju procent jämfört med budget och minskat med elva procent jämfört med motsvarande period förra året.
- AISAB erhåller enligt avtal ersättning för alla uppdrag som genomförs inklusive de avbrutna uppdragen.

AISAB – Ekonomi

Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Sålda primärtjänster	291	281	10	5,3 %	439	421	18
Försäljning övriga tjänster	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	3	2	1	-92,6 %	4	2	2
Verksamhetens intäkter	**294**	**282**	**12**	**-8,1 %**	**442**	**424**	**18**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-213	-212	-1	-2 %	-332	-318	-14
- varav inhyrd personal	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Vårdrelaterade kostnader	-15	-9	-6	4 %	-20	-14	-6
Övriga kostnader	-42	-43	1	-23 %	-61	-65	4
Verksamhetens kostnader	**-270**	**-265**	**-5**	**-5,7 %**	**-413**	**-397**	**-16**
Avskrivningar	-10	-11	1	3,6 %	-16	-17	1
Finansnetto	-3	-1	-2	-50,9 %	-2	-2	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**10,8**	**5,6**	**5,2**		**8,8**	**9**	**-0,2**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

Ekonomiskt utfall

- AISAB redovisade ett resultat för perioden (jan –aug) på 10,8 miljoner kronor vilket är 5,2 miljoner kronor högre än periodiserad budget.
- I resultatet ingår merkostnader till följd av pandemin på 1,6 miljoner kronor. Dessutom har bolaget erhållit statsbidrag för merkostnader kopplat till covid-19 som uppgår till 1,4 miljon kronor.
- I augusti prognostiserar bolaget ett resultat för helåret på nio miljoner kronor, vilket är i nivå med resultatkravet.