

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

PU/LISAB

18 Oktober 2021

Delårsbokslut LISAB

Ekonomidirektör

Katarina Holmgren

Resultat bolag i LISAB koncernen

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

Resultat (mkr)	Utfall jan-aug	Budget jan-aug	Budget avvik.	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Landstingshuset i Stockholm AB	-658	-6	-652	-18	-18	0
Södersjukhuset AB	-362	28	-390	-450	15	-465
Danderyds Sjukhus AB	-298	43	-341	-460	11	-471
Södertälje Sjukhus AB	-31	14	-45	-66	4	-70
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	-35	10	-45	-36	10	-46
Folktandvården Stockholms Län AB	61	70	-9	60	113	-53
Ambulanssjukvården i Storstockholm A	11	6	5	9	9	0
Stockholm Care AB	0	0	0	0	0	0
Medicarrier AB	19	-2	21	21	1	20
Locum AB	1	-2	3	7	7	0
AB SLL Internfinans	3	1	2	2	1	1
Film Stockholm AB	6	0	6	0	0	0
Totalt bolagen	**-1 283**	**162**	**-1 445**	**-931**	**153**	**-1 084**
Koncernjusteringar*	653	0	653	0	0	0
Resultat	**-630**	**162**	**-792**	**-931**	**153**	**-1 084**

** 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-aug	Budget jan-aug	Budget avvik.	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Verksamhetens intäkter	11 501	11 027	474	17 333	16 739	594
Verksamhetens kostnader	-11 228	-10 425	-803	-17 138	-15 889	-1 249
Avskrivningar	-322	-353	31	-496	-557	61
Finansnetto	-581	-87	-494	-630	-140	-490
Resultat	**-630**	**162**	**-792**	**-931**	**153**	**-1 084**

- Sammanlagd covid-effekt 2021 uppgår per augusti till -581 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 för året är i stort oförändrad jämfört med tidigare prognos per april.
- Ny resultatprognos lämnas i samband med månadsrapporten per oktober 2021.

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

Merkostnaderna och minskade intäkter covid-19 LISAB-koncernen

	Ack. utfall			Prognos helår		
Mkr	Merkostnader totalt jan-aug	Förlorade intäkter totalt jan-aug	Invest. med. tekn. Utr. totalt jan-aug	Merkostnader totalt helår	Förlorade intäkter totalt helår	Invest. med. tekn. Utr. totalt helår
Total LISAB-koncernen	-671	-161	-9	-815	-157	-12

- Merkostnaderna ackumulerat till och med augusti 2021 på grund av covid-19 uppgick till -671 miljoner kronor.
- Tappade intäkter på 161 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 augusti 2021 på -581 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

Kapitaltillskott har lämnats till Södersjukhuset AB och Danderyds Sjukhus AB

- 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 augusti.

Hälso- och sjukvård

1. *Ekonomiskt utfall delår*
2. *Produktionsdata*
3. *Personaldata* sjukfrånvaro, semesteruttag och övertid samt personalomsättning
4. *Indikatorer*
5. *Sammanfattning egenägd hälso- och sjukvård*
6. *Folktandvården*

Resultat hälso- och sjukvården per aug 1 141 mkr

Resultatet i hälso- och sjukvården är positivt men prognosen negativ. Fler HÅA pga pandemin och framöver till uppskjuten vård

Resultat hälso- och sjukvård	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse	Utfall 2020	Prognos 2021	Budget 2021	Avvikelse
Mkr	jan-aug	jan-aug		jan-aug			
Patientavgifter	871	849	22	755	1 263	1 310	-47
Anslag	44 555	44 512	43	43 326	66 820	66 768	51
Övriga intäkter	11 445	7 755	3 690	7 248	16 606	11 797	4 810
Summa verksamhetens intäkter	**56 871**	**53 116**	**3 755**	**51 330**	**84 689**	**79 875**	**4 814**
Personalkostnader och inhyrd personal	-21 700	-20 112	-1 588	-20 489	-32 804	-30 878	-1 925
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-16 816	-15 298	-1 518	-15 310	-26 202	-23 539	-2 662
Övriga kostnader	-15 651	-15 416	-234	-15 540	-24 427	-23 361	-1 066
Summa verksamhetens kostnader	**-54 167**	**-50 826**	**-3 341**	**-51 338**	**-83 433**	**-77 779**	**-5 654**
Avskrivningar	-960	-964	4	-785	-1 480	-1 477	-3
Verksamhetens resultat	**1 745**	**1 326**	**419**	**-793**	**-224**	**620**	**-843**
Finansiella intäkter	4	4	0	3	3	4	-1
Finansiella kostnader	-607	-102	-505	-162	-662	-153	-509
Resultat	**1 141**	**1 227**	**-86**	**-953**	**-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 -1 353 mkr lägre än budget.
- **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 på intäkt och kostnader. Prognosen visar på att pensionskostnaderna kommer var högre än budgeterat vilket främst kopplas till diskonteringsräntan.
- Pandemin och pensionskostnader är årets stora utmaningar när arbetet fortlöper för att nå resultatkravet.

Minskad produktion inom hälso- och sjukvården

Fortfarande är produktionen lägre än budget. Akutsjukhusen påvisar dock en positiv trend och minskar gapet.

Vårdform, behandling, uppdrag	Utfall 2021 jan-aug	Budget 2021 jan-aug	Avvikelse	Avvikelse i procent mot budget	Utfall 2020 jan-aug	Prognos 2021	Budget 2021	Avvikelse
Akutsjukhus*								
Besök, akuta	233 063	267 699	-34 636	-13 %	232 659	359 523	404 511	-44 988
Besök, elektiva	1 559 518	1 592 832	-33 314	-2 %	1 402 075	2 476 436	2 475 828	608
Slutenvårdstillfällen, akuta	106 684	106 178	506	0 %	104 526	161 097	160 376	721
Slutenvårdstillfällen, elektiva	29 135	33 264	-4 129	-12 %	28 008	47 348	52 198	-4 850
SLSO och TioHundra AB**								
Öppenvård	3 461 047	3 777 889	-316 842	-8 %	3 376 845	5 406 813	5 833 432	-426 619
Slutenvård	23 405	24 704	-1 299	-5 %	23 049	36 335	37 376	-1 041
Vårddygn ASiH och palliativ vård***	180 753	178 388	2 365	1 %	178 239	270 846	269 554	1 292
Folktandvården								
Antal behandlade barn	218 163	214 397	3 766	2 %	122 694	300 000	300 000	0
Antal behandlade vuxna	190 885	216 022	-25 137	-12 %	167 255	279 000	286 000	-7 000
Antal beh spec. tandvård	31 016	32 762	-1 746	-5 %	17 438	43 000	44 000	-1 000
AISAB								
Ambulansuppdrag	71 612	73 333	-1 721	-2 %	60 841	110 000	110 000	0
Transport av avlidna	3 515	3 780	-265	-7 %	3 954	5 670	5 670	0

- **Avvikelser kan hänföras till Covid-19** och att patienter är restriktivare med att söka vård.
- **Akutsjukhusen har underproducerat** förutom Karolinska och TioHundra inom elektiva besök och samtliga överproducerar eller är precis under budget inom akut slutenvård.
- **SLSO och TioHundra AB** har störst underproduktion inom geriatrik, primärvård och somatiken.
- Antalet vuxna som söker tandvård är fortsatt i mindre omfattning på grund av covid-19 medan antal behandlade barn ökar inom **Folktandvården**.
- **Ambulansuppdragen** är lägre än budget likväl som transport av avlidna.

Indikatorer

Utfall för akutsjukhusen till och med augusti 2021

Indikatorer

-	Helårsarbetare		Vårdtid		Vård i rätt tid			
	Avvikelse Utfall - ack Budget	Avvikelse Prognos - års Budget	Antal utskrivnings-klara dagar	Genomsnittligt antal dagar per VTF	4 timmar på akuten	30 dagar till första specialist-läkarbesök	90 dagar till första specialist-läkarbesök	90 dagar till behandling
Karolinska Universitetssjukhuset	564	0		4,5	54%	-	-	51%
Södersjukhuset	263	66	2,1	3,9	35%	-	89%	59%
Danderyds Sjukhus	89	95	0,2	3,3	37%	-	94%	58%
Södertälje Sjukhus	-3	0	0,1	3,6	60%	-	94%	48%
S:t Eriks Ögonsjukhus	3	5		2	95%	-	87%	90%
SUMMA	*916*	*166*	*<=2*	-	*>=78%*	-	*>=88%*	*>=80%*

Helårsarbeten – Totalt 916 fler årsarbetare mätt i arbetad tid till och med augusti. Störst gap finns på Karolinska Universitetssjukhuset.

Vårdtid – Stor förbättring i ”Antal utskrivningsklara dagar” mot tidigare rapportering. Förmodad effekt pga att Region Stockholm numer tillåts debitera kommunerna för de vårddygn som patienten är utskrivningsklar från sjukhus men inte kan tas emot i omsorg hos kommun. Att DS och StS har en geriatrik i egen regi påverkar deras utfall positivt.

Vård i rätt tid – tillgängligheten fortsatt utmanad pga effekterna av covid-19

Tillgänglighet och vårdproduktion

K, SÖS, DS, THAB, St Erik, Sts, SLSO

Tillgänglighet

Andel patienter som får medicinsk bedömning inom ***3 dagar aug 2021***

95% **(Alla regioner: 79%)**

92 % föregående år

Andel patienter som får tid för första besök hos specialistläkare inom ***90 dagar aug 2021 ****

85% **(Alla regioner: 65%)**

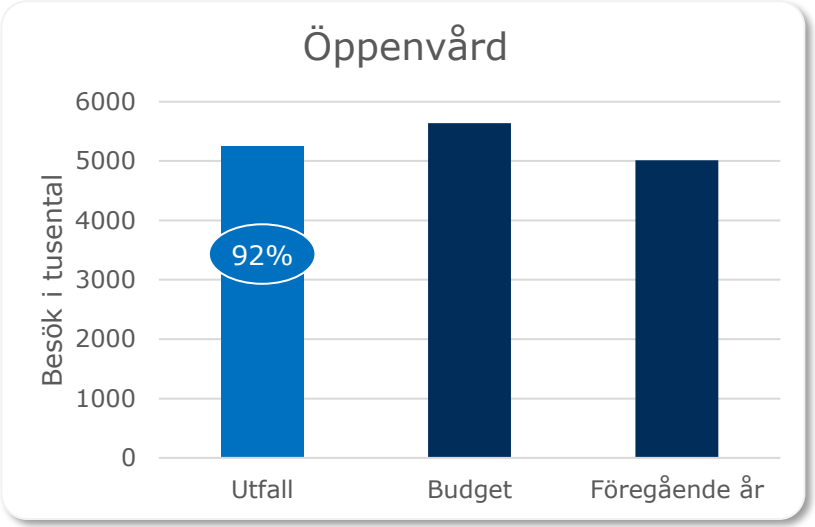
89% föregående år

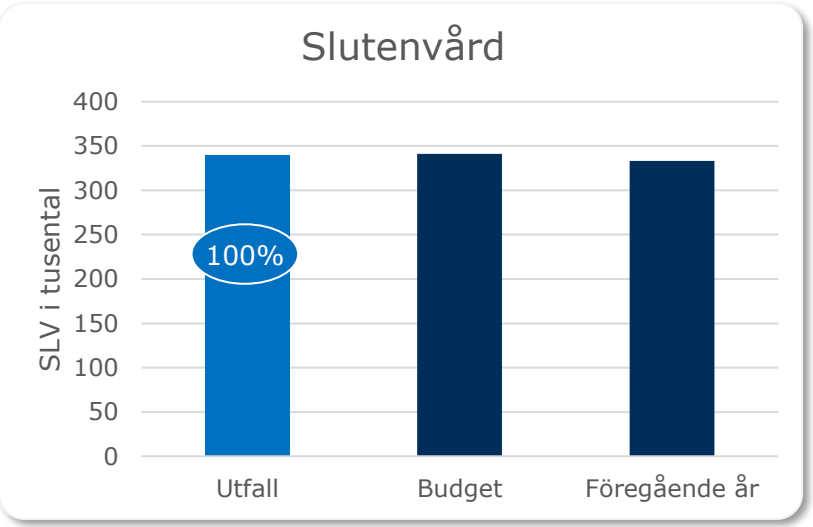
Andel patienter som får tid för behandling inom ***90 dagar aug 2021***

63% **(Alla regioner: 46%)**

70 % föregående år

Vårdproduktion





Medelvårdtiden på akutsjukhusen för augusti 2021 var ***3,9 dagar***

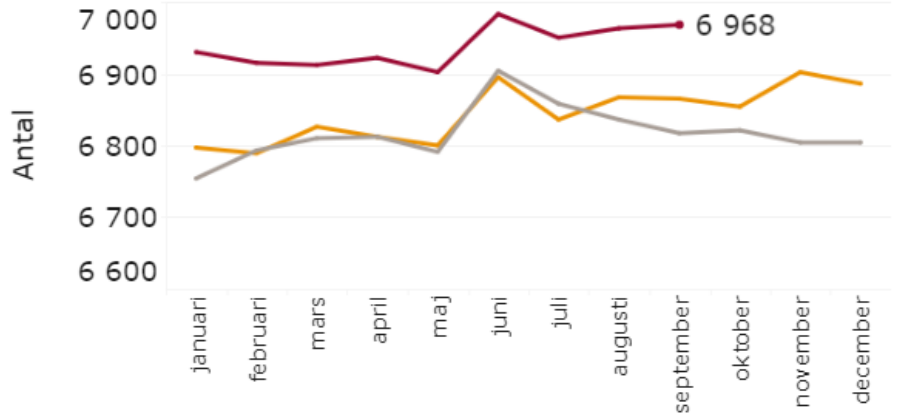
Tillgängligheten är i stort oförändrad sedan T1 vad gäller både tid till bedömning och tid till behandling, Region Stockholm ligger fortsatt bra jämfört med riket. Färre öppenvårdsbesök har producerats jämfört med budget samtidigt som medelvårdtiden i slutenvården ligger på ca 3,9 dagar jämfört med 3,7 dagar i augusti 2020

Personaldata

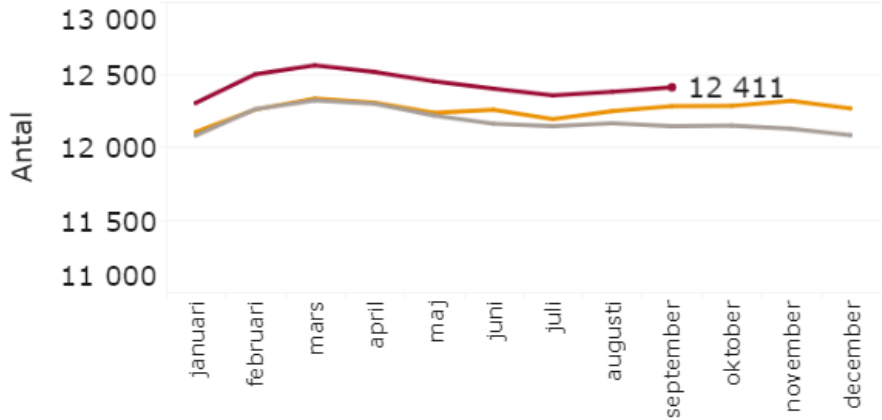
Utfall till och med september 2021

Antal anställda september 2021

Läkare

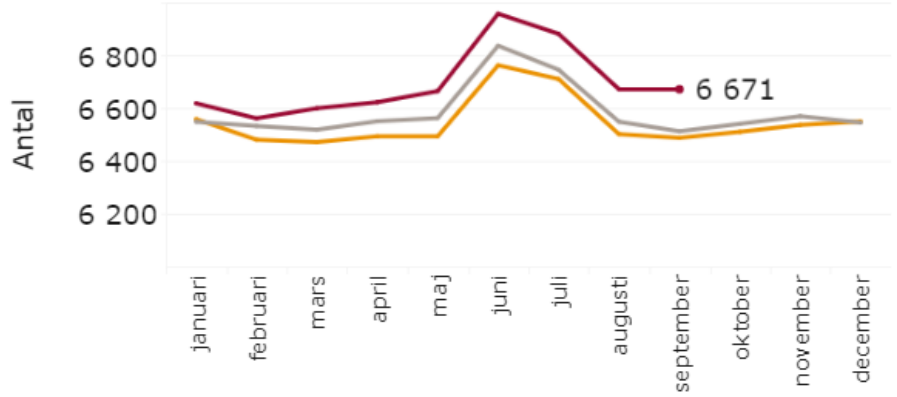


Sjuksköterskor

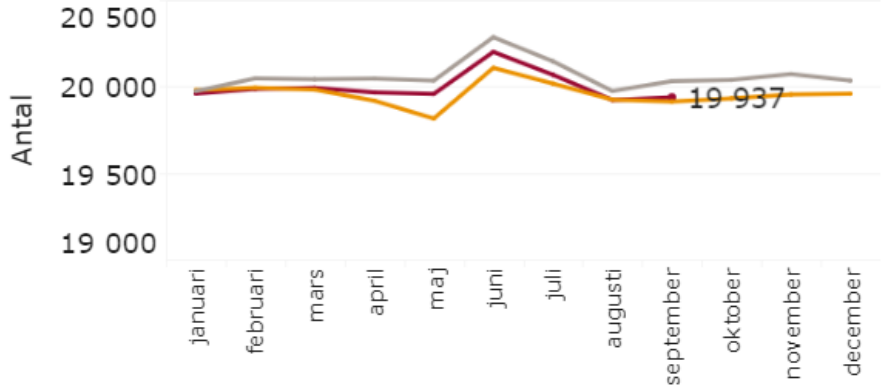


År
2019
2020
2021

Undersköterskor

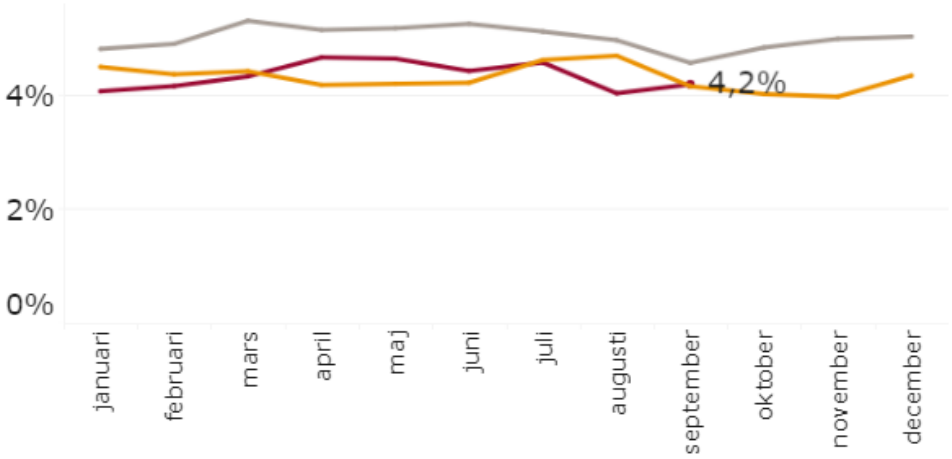


Övriga

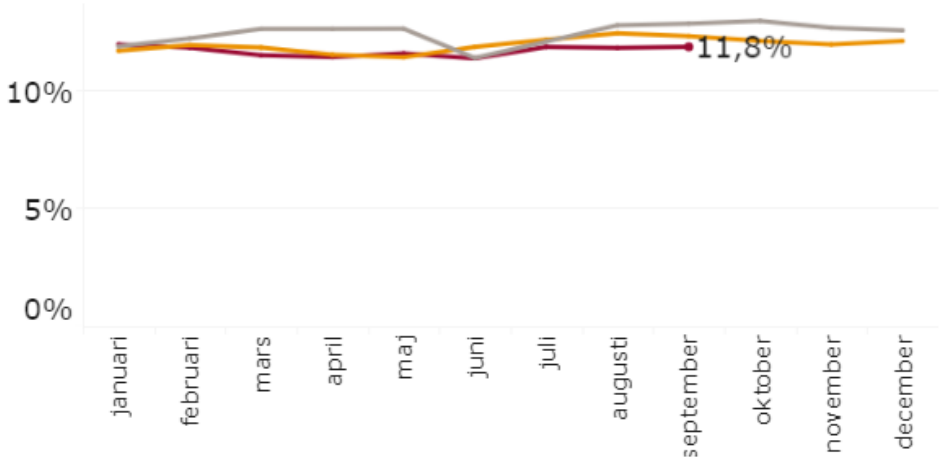


Personalomsättning tillsvidareanställda september 2021

Läkare

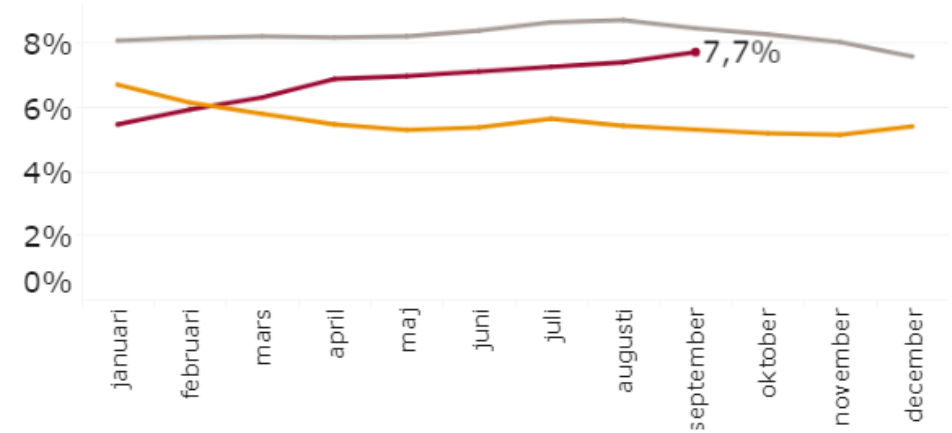


Sjuksköterskor

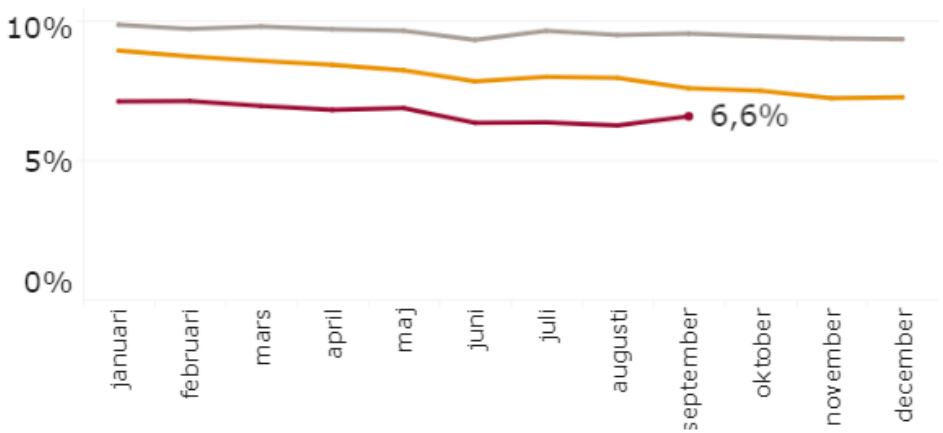


År
2019
2020
2021

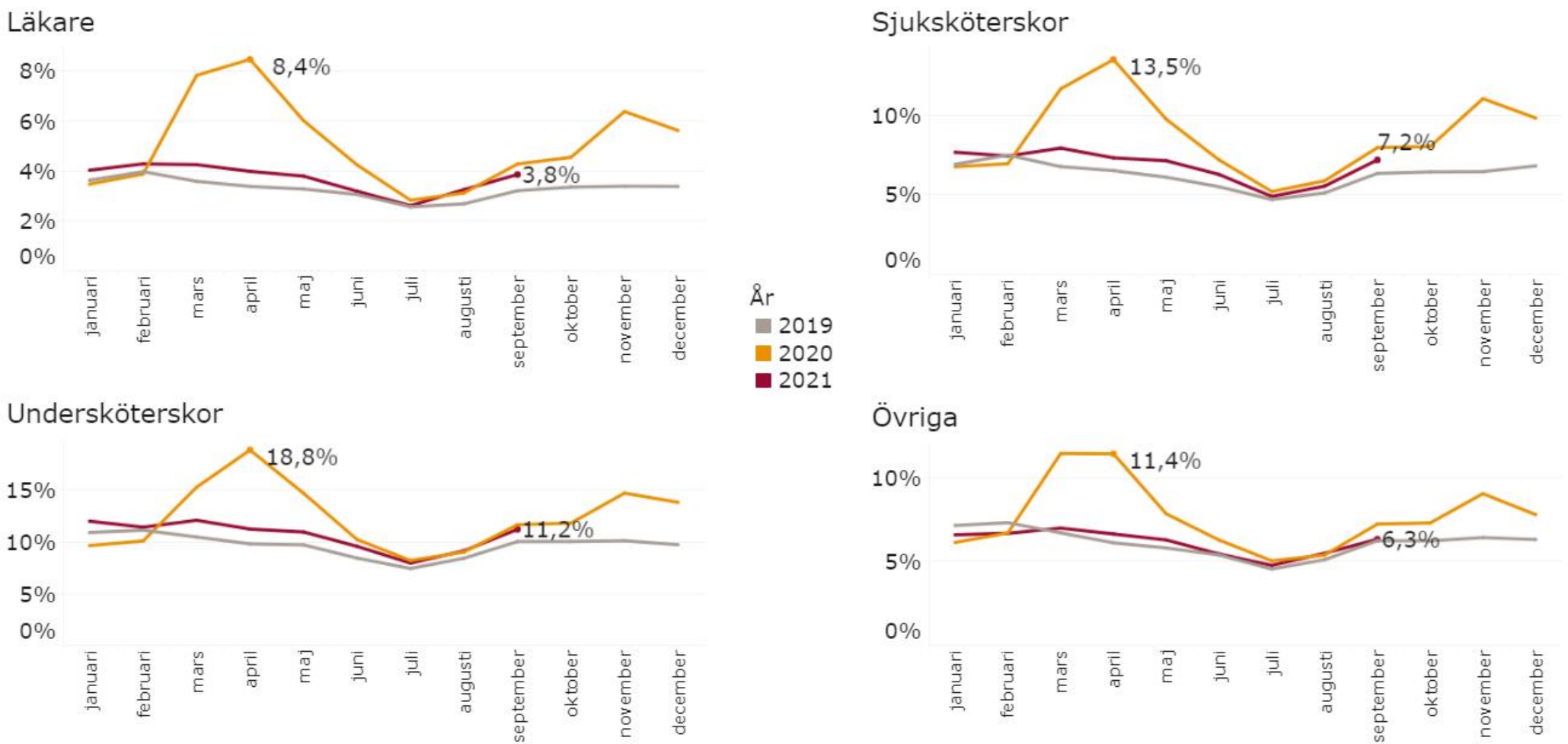
Undersköterskor



Övriga



Sjukfrånvaro per yrkeskategori



Hälso-och sjukvård

Väsentliga händelser och sammanfattning

Väsentliga händelser för respektive sjukhus, del 1

Karolinska Universitetssjukhuset

Produktionen på Karolinska Universitetsjukhuset är fortsatt hög, antalet operationer överstiger plan med hjälp av extra resurser i samband med kökapning. Antalet besök ligger enligt plan och antal slutenvårdstillfällen något under plan, bland annat på grund av fortsatt fokus på att behandla allt fler patienter i dagvård. Utveckling mot allt mer högspecialiserad vård som precisionsmedicin samt avancerade behandlingar i dagvård, specifika för Karolinska, gör att DRG-systemet inte beskriver resursåtgången på Karolinska adekvat. Sjukhuset ser fortsatt positivt på framtidens kapacitet inom sjukhuset och fortsatt kökapning under resterande delen av 2021 samt under våren 2022.

Södersjukhuset

Södersjukhuset har varit mycket påverkat av covid-19 under andra och tredje vågen med ett särskilt högt tryck inom IVA-vården. Under den här perioden har sjukhuset tagit hand om akut och imperativ vård. Under sommaren har situationen på akuten varit ansträngd. Sjukhuset arbetar också aktivt för att hantera den uppdämda vården. Det akuta inflödet av patienter har varit mycket högt efter sommaren.

Danderyds sjukhus

Efter sommaren hade Danderyds sjukhus en operationskö med fler än efter en vanlig sommar och under september har den kön minskats. De planerade operationerna prioriteras efter medicinsk bedömning. Sjukhuset väljer att öka antal operationer framförallt dagtid under veckorna och målet är att kunna utföra fler planerade operationer varje vecka. Det akuta inflödet av patienter har varit mycket högt efter sommaren och påverkar takten på kökapning. För att på bästa sätt fördela ambulanspatienterna i norra länet kommer cirka fem ambulanser per dygn från de delar av Danderyds upptagningsområde som ligger närmast Norrtälje (Österåker och Vallentuna) att styras till Norrtälje sjukhus till och med 15 januari 2022. Akutflödet på sjukhuset har under en tid varit mycket ansträngt och det är välkommet med avlastning.

Väsentliga händelser för respektive sjukhus, del 2

Södertälje sjukhus

Sjukhuset har ett fortsatt högt inflöde av akuta patienter med andra diagnoser än covid-19 vilket till stor del beror på ett högt inflöde från Botkyrka som beror på den planerade succesiva överföringen av ambulanser från Karolinska/H till STS av Botkyrkabor. Sjukhuset fokuserar på att producera så mycket som möjligt under Q4 och målet är att minst uppnå 100 % av målvolymen under Q4. De elektiva mottagningarna kommer ha kvällsöppet som ett steg i att minska köerna.

Vad gäller övriga kö-kapningsåtgärder kopplat till den operativa verksamheten så har ett processarbete startats där samtliga Verksamhetschefer ingår med inriktning att genom extra insatser, utföra operationer under helger.

St Eriks Ögonsjukhus

Administrativ hjälp har tagits in för att samordna produktionsplanering av vårdskuld och det ökade remissinflödet till sjukhuset, dvs inskrivning av operationer på mottagningen och matchning av dessa till operation. Intern projektledare tillsätts också för denna produktionsplanering.

Extra mottagningar är planerade under hösten för delvis jobba bort vårdskulden. Volymerna kommer succesivt att öka framåt. S:t Erik har inventerat de prioriterade patientgrupperna som har fått anstå vård under pandemin. Patienterna kommer att kallas och samordnas med den övriga produktionsplaneringen.

Volymerna beräknas ligga på månadsnivåtakt enligt avtal till sommaren 2022.

Sammanfattning av hälso- och sjukvården i Region Stockholm

- *Hälso- och sjukvårdens totala resultat per augusti var -86 miljoner kronor mot budget. Prognosen för helåret 2021 är – 883 miljoner kronor mot budget. Merkostnader kopplat till covid-19 ingår i utfallet med en kostnad på ca 1 587 mkr samt även en statlig ersättning på ca 800 mkr.*
- *Högre intäkter och kostnader kan hänföras till testning och vaccination för covid-19. Men även högre personalkostnader än budget, högre kostnad för köpt hälso- och sjukvård och inhyrd personal. Samtliga av dessa kostnadsposter påverkas starkt av pandemin och kommer även framöver relatera till att minska vårdköer.*
- *Produktionen av hälso- och sjukvård är fortsatt lägre än budget. Covid-19 har gjort att flera besök bokas om och skjuts framåt. Akutsjukhusen påvisar dock en ny positiv trend och minskar gapet, generellt ser produktionen högre ut inom alla områden nu jämfört med ett par månader sedan vilket minskar gapet mellan budget och prognos.*
- *Pandemins effekter utöver ökade kostnader är bland annat:*
  - *färre ny- och mottagningsbesök hos läkare och sjuksköterskor*
  - *lägre söktryck till akut vård (exkl. covid-patienter)*
  - *förändrad vårdtyngd*
  - *högre sjukfrånvaro inom alla regionens verksamheter, men på väg att minska*
  - *förlorade intäkter för utomlands- och utomlänspatienter*
- *Tillgängligheten är bra i Region Stockholm. Jämfört med övriga regioner ligger även Region Stockholm på bra nivåer.*

Något högre kostnader än budget pga covid-19. Vårdproduktion har börjat ta fart, hög produktion under hösten minskar produktionsgapet mellan budget och prognos i regionen.

Folktandvården

Folktandvården Stockholms län AB

Folktandvården – Uppdrag utifrån ägardirektiven

FTV

- Bedriver folktandvård enligt tandvårdslagen.
- Bedriver mycket barntandvård, 50% av FTV verksamhet.
- Erbjuder ett brett utbud av tjänster med hög service, god kvalitet, kompetent personal till ett avvägt pris inom samtliga tandvårdsområden.
- Utför kliniskt forskningsarbete, bedriver ST-utbildning och utbildning i samarbete med SOF (Styrgruppen KI/SLL för Odontologisk forskning).
- Samverkar med hälso-och sjukvården för att motverka ohälsa ex. diabetes och HPV i munhåla

Samtidigt ska FTV

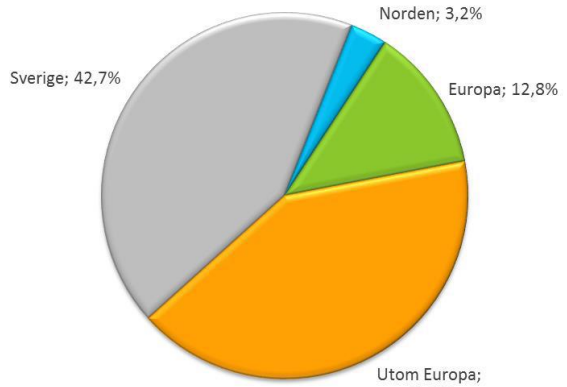
- Vara ett konkurrenskraftigt tandvårdsföretag
- Bli den mest attraktiva arbetsplatsen inom tandvårdssektorn.
- Skapa ett stort förtroende hos kunder, leverantörer och samarbetspartners.

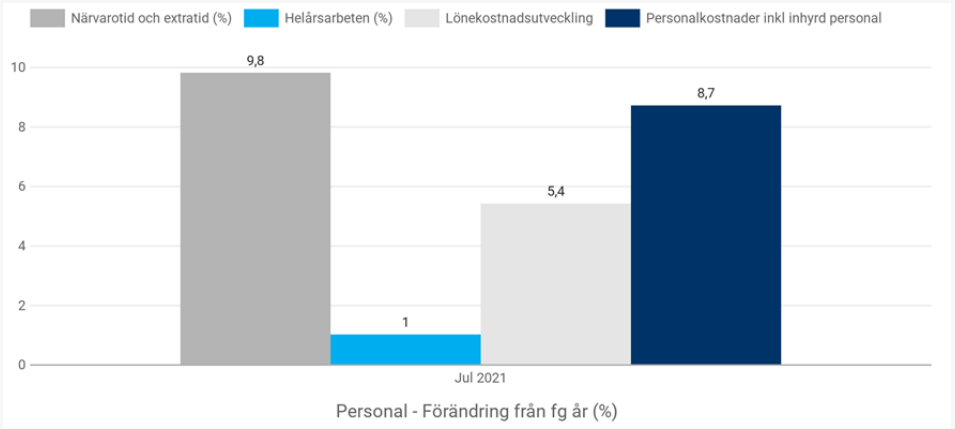
Folktandvården – Nuläge personal

Nyckeltal personal

Personalomsättning	
201505-201605	11,6 %
201605-201705	13,9 %
201705-201805	12,8 %
201805-201905	13,7 %
201905-202005	11,6 %
202005-202105	11,3 %

Andel anställda med respektive bakgrund
Folktandvården 2021 (1974 personer)





Kompetensförsörjning

- Överetablering på tandvårdsmarknaden i Stockholm och en samtidig generationsväxling medför hård konkurrens om tandvårdsutbildade medarbetare.
- Privata konkurrenter inom länet och Folktandvården i intilliggande regioner erbjuder högre löner än FTV.
- Kompetensförsörjningsproblematiken medför enl. FTV minskad produktionskapacitet då mindre erfarna tandläkare producerar väsentligt mindre än erfarna.
- FTV arbetar kontinuerligt med intern samverkan mellan affärsområden och att maximera arbetad tid med patient för tandvårdspersonalen, bland annat genom löpande kontakt med patienter, tidbokning online samt verksamhet även under kvällar och helger.
- FTV ger möjlighet till olika karriärvägar och forskning, satsar på introduktion och kompetensinventering samt ett långsiktigt arbete med att stärka upp ledarskapet.

Folktandvården – Hantering av covid-19

Risker och åtgärder till följd av covid-19

- En ny risk i och med covid-19 är bristen på skyddsutrustning som kan medföra att verksamhet inte kan bedrivas. FTV deltar i forum inom Region Stockholm för att säkerställa tillgång till skyddsutrustning genom att bygga upp beredskapslager och identifiera alternativa leverantörer.
- FTV ser en reell risk i att förlora marknadsandelar avseende vuxenpatienter. I arbetet med att beta av den vårdskuld som uppstod under 2020 har barn- och ungdomspatienter samt frisktandvårds-patienter prioriterats, på bekostnad av ett reducerat antal patienter inom vuxentandvården. För att lindra effekten har FTV fokuserat på att tillgodose en större del av tandvårdsbehovet för de som besöker dem, ex. genom förlängda besök.

Lärdomar av pandemin

- FTV har under pandemin fokuserat mycket på att hitta alternativa lösningar som att se över lösningar för digitala vårdmöten samt att fluortanten har gjort digitala besök i skolorna.
- Under 2020 genomförde FTV ett pilotprojekt där de erbjöd digitala vårdbesök med SLSO Alltid öppet. Tjänsten är nu tillgänglig.
- Omställning till digitala utbildningar och nya arbetssätt samt digital introduktion har gjorts.

Folktandvården – Vårdproduktion

Vårdproduktion utifrån tandvårdsområden

Vårdproduktion (antal)	Utfall 2107	Budget 2107	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Antal behandlade barn	202 787	191 090	96,2 %	300 000	300 000
Antal behandlade vuxna	175 755	197 591	16,3 %	277 000	286 000
Antal beh spec. tandvård	28 740	30 205	81,3 %	43 000	44 000
Summa	407 282	418 886		620 000	630 000
Andel behandlade barn	49,8 %	45,6 %		48,4 %	47,6 %
Andel behandlade vuxna	43,2 %	47,2 %		44,7 %	45,4 %
Andel beh spec. tandvård	7,1 %	7,2 %		6,9 %	7,0 %

Andel av barntandvården i länet: cirka 70 %
Andel av vuxentandvården i länet: cirka 30 %

Vårdproduktion

- Antalet behandlade barn har ökat jämfört med föregående år, vilket till del beror på annat sätt att registrera samt planerad prioritering av arbetet för att kunna hantera uppskjuten tandvård av äldre när vaccinationer genomförts.
- Antalet behandlade inom såväl vuxentandvården som inom specialisttandvården beräknas, till följd av pandemin, bli lägre än budget för året.

Folktandvården – Ekonomi

Resultat

Resultat	Utfall 2107	Budget 2107	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Avgifter från enskilda	406	422	-16	22,7 %	718	739	-21
Såld tandvård	600	597	3	26,6 %	1 024	1 037	-13
Övriga intäkter	17	14	3	-15,2 %	25	25	0
Verksamhetens intäkter	**1 024**	**1 033**	**-9**	**24 %**	**1 768**	**1 800**	**-32**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-618	-668	50	8,7 %	-1 129	-1 147	18
Vårdrelaterade kostnader	-50	-53	3	23,4 %	-92	-94	2
Materialkostnader	-66	-64	-2	50,9 %	-113	-112	-1
Lokal- och fastighetskostnader	-81	-82	1	4,4 %	-141	-141	0
Övriga kostnader	-73	-75	2	15,2 %	-134	-132	-2
Verksamhetens kostnader	**-887**	**-942**	**55**	**11,9 %**	**-1 609**	**-1 626**	**17**
Avskrivningar	-24	-29	5	-14,6 %	-46	-50	4
Finansnetto	-61	-7	-54		-65	-12	-53
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat	**51,5**	**54,9**	**-3,4**		**47,3**	**112,5**	**-65,2**

Ekonomiskt utfall

- Covid-19-pandemin har medfört ett intäktsbortfall avseende framförallt vuxentandvård. Per juli uppgår merkostnader och minskade intäkter till följd av pandemin till sammantaget 48 mkr.
- I resultatet ingår även en negativ effekt kopplat till ändrad diskonteringsränta vid beräkning av pensionsskulden om 53 mkr.
- Prognosen per april innebär att resultatkravet för året uppnås, exkl. jämförelsestörande poster ovan.