

Dan Eriksson
Ekonomidirektör
08-123 175 78
dan.e.eriksson@sll.se

ANMÄLAN

Diariern
LOC 2020-0100
Informationssäkerhetsklass: K1
Styrelsen för Locum AB

Månadsrapport för januari - juli 2020 för Locum AB och fastighets- och servicenämnden (fastighetsverksamheten)

Ärendet

Anmälan av månadsrapport för Locum AB och fastighets- och servicenämnden (fastighetsverksamheten) för januari-juli 2020.

Anette Henriksson
Verkställande direktör

Bilagor

1. Månadsrapport för juli 2020 för Locum AB
2. Månadsrapport för juli 2020 för fastighets- och servicenämnden (fastighetsverksamheten)

Delges
Akten

Locum AB

Månadsrapport

Juli 2020

Innehållsförteckning

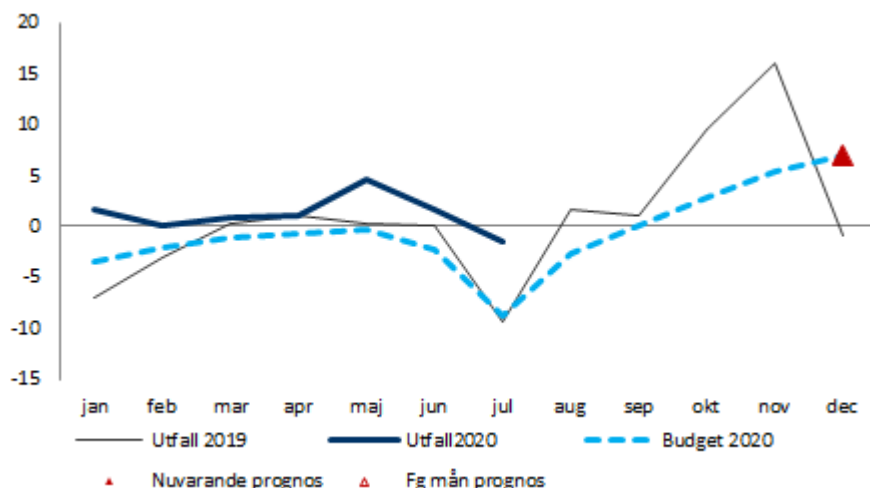
1	Inledning	3
1.1	Väsentliga händelser	3
2	Ekonomi	4
2.1	Resultat	4
2.2	Åtgärdsprogram för ett resultat i balans	5
2.3	Investeringar	5
3	Personal och utbildning	6
3.1	Personal.....	6
4	Risker och möjligheter	7
5	Ledningens åtgärder	7

Bilagor

Bilaga 1: Locum2007Corona

1 Inledning

Under juli månad har det varit fortsatt fokus på ordinarie verksamhet och leverans. Beredskapsplanering för att hantera eventuell extremvärme genomfördes inför sommaren men hitintills har endast enstaka faktiska åtgärder behövt vidtas.



Resultatet för 2020 juli är -1,4 miljoner kronor vilket är 7,4 miljoner kronor bättre än periodiserad budget.

1.1 Väsentliga händelser

Avveckling av sjukhuset i Älvsjö och lokalerna vid Globen

Region Stockholm beslutade om att avveckla sjukhuset i Älvsjö innan den 30 juli samt lokalerna vid Globen. RSSL leder avvecklingen och involverar Locum i arbetet.

Bromma sjukhus

Försäljningen av de fastigheter där Bromma sjukhus är beläget fullbordades den 1 juni och därmed upphör också Locums förvaltning av fastigheterna och sjukhuset.

Hyresrabatter till följd av covid-19

Locum AB:s styrelse beslutade den 28 april 2020 om att införa hyresreduceringar i enlighet med särskild förordning (SFS 2020:237) om statligt stöd när vissa lokalhyresgäster får rabatt på hyra under denna kritiska tid till följd av covid-19. Ansökningar från hyresgäster har börjat inkomma, men behöver i många fall kompletteras för att en utvärdering ska kunna göras. Än så länge har ett fåtal hyresgäster beviljats hyresrabatt.

Förlängd avgiftsfri parkering för vårdpersonal

Fri parkering infördes den 1 april 2020. I juni togs ett nytt beslut om att förlänga den fria parkeringen tills vidare, under den tid pandemin ställer ökade krav på vården, dock längst till och med den 31 december 2020.

2 Ekonomi

2.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Försäljning av fastighetstjänster	149	137	12	7,2%	248	268	-20
Förvaltningsarvode	71	71	0	3,3 %	122	122	0
Övriga intäkter	1	7	-6		0	12	-12
Verksamhetens intäkter	220	215	5	6 %	370	402	-32
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-178	-183	5	-0,9 %	-304	-325	21
- varav inhyrd personal	-15	-15	0	5,9 %	-18	-26	8
Lokal- och fastighetskostnader	-17	-11	-6	48,6 %	-22	-19	-3
Övriga kostnader	-20	-22	2	8 %	-25	-38	13
Verksamhetens kostnader	-215	-216	1	2,5 %	-351	-381	30
Avskrivningar	-1	-1	0	-6,5 %	-3	-2	-1
Finansnetto	-6	-7	1	-9,2 %	-10	-12	2
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	-1,4	-8,8	7,4		7	7	0

* mkr

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

Utfall i jämförelse med budget

Resultatet för perioden är -1,4 miljoner kronor, vilket är 7,4 miljoner kronor högre än budget för samma period.

- Försäljning av fastighetstjänster avviker från budget med 12 miljoner kronor, där anledningen är att tidskrivningen i projekt har ett högre utfall. Projekt som har koppling till corona/ covid-19 har tillkommit jämte ordinarie planerad verksamhet.
- Under Övriga intäkter rapporteras sjuklönekostnaderna som Locum AB får ersättning av från staten genom Skatteverket. Bolaget har erhållit ersättning för april-julis sjuklöner i enlighet med regeringens beslut.
- Personalkostnader inklusive inhyrd personal har ett lägre utfall än budget med 5 miljoner kronor, där tänkta utbildningar och konferenser inte kunnat genomföras som planerat under våren till följd av corona-pandemin.
- Övriga kostnader understiger budget med 2 miljoner kronor där flera delar ger differensen men där IT-relaterade kostnader står för en avvikelse motsvarande

0,6 miljoner kronor och konsultarvoden övrigt står för 1 miljoner kronor.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen är oförändrad jämfört med budget och prognosticeras till 7 miljoner kronor.

Covid-19-effekt på utfall

- Övriga intäkter, ersättning från Skatteverket för sjuklöner april-juli.
- Försäljning av fastighetstjänster där covid-19-projekt har tillkommit för att kunna säkerställa och möjliggöra en säker hantering av patienter vid regionens sjukvårdsfastigheter samt delaktighet i uppbyggnaden och avvecklingen av Älvsjö sjukhus.

Covid-19-effekt på prognos

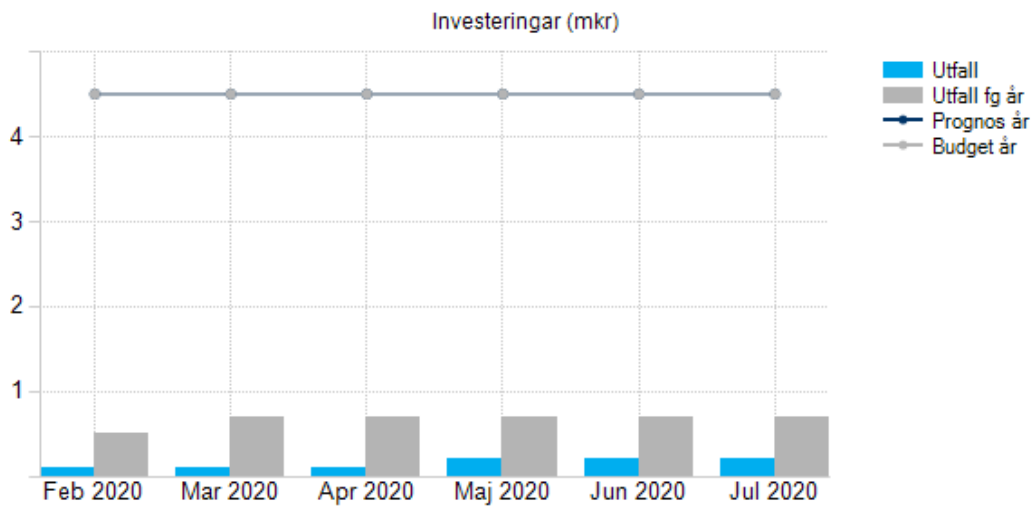
- Vid rapportering av prognos 2 i samband med delåret så kommer korrigeringsåtgärder att ske på övriga intäkter som följd av regeringsbeslut om att ersätta företag med sjuklönekostnaderna för april-juli.

2.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall 202007	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Ett resultat i balans	Coronapåverkans fulla effekt ej klarlagd i dagsläget.	-1,4	7	7	7
Summa		-1,4	7	7	7

Resultatkravet på 7 miljoner kronor kommer att påverkas av coronapandemin, men det är i dagsläget oklart med hur mycket och på vilket sätt.

2.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

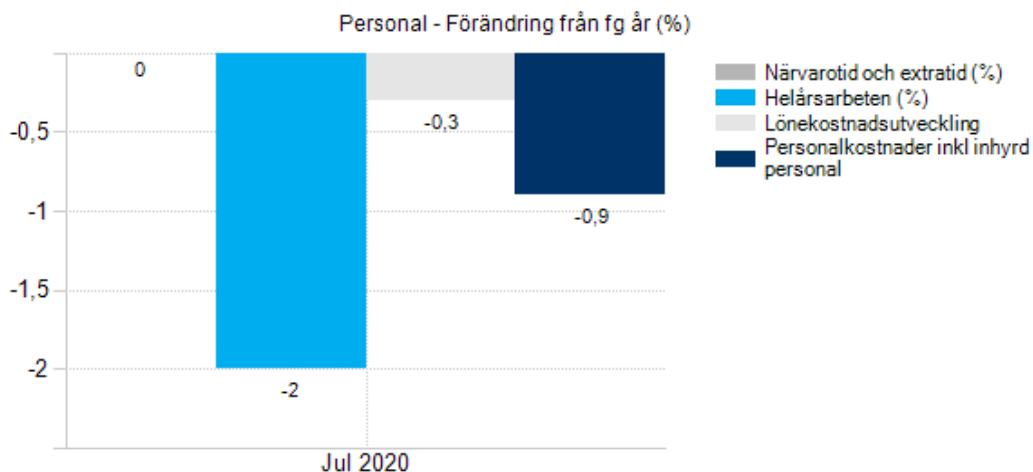
Utfallet avser investeringar i IT och kontorsinventarier.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen avviker inte från budgeten.

3 Personal och utbildning

3.1 Personal



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	293	301	-8	-2%	305	305	0

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Personalkostnader inklusive inhyrd personal är 2% lägre än samma period föregående år.

Utfallet understiger budget med 8 helårsarbetare.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Prognosen, som uppgår till 305 helårsarbetare, ligger i nivå med budgeten.

4 Risker och möjligheter

Den globala pandemin har en omfattande påverkan på Region Stockholms och Locums verksamhet. Effekterna av pandemin kommer med stor sannolikhet ha en negativ påverkan på mål, resultatkrav och investeringsutfallet för innevarande år, men någon bedömning har inte kunnat göras i nuläget. Påverkan är beroende av hur länge nuvarande situation fortgår och om smittspridningen så småningom avtar eller eskalerar.

Erfarenheterna från vårens arbete till följd av det nya corona viruset/covid-19 kommer att sammanställas. Till exempel de nya arbetssätt som har används och som skapar möjligheter för effektiviseringar inom administration och arbetssätt.

Pensionsskuldens utveckling kan under vissa förutsättningar påverka att resultatkravet inte uppnås. Eventuell effekt av pensionsskulden ska från och med 2019 hanteras helt inom ramen för Locums resultatkrav. Dock kommer bolagens resultatkrav att exkludera effekten av diskonteringsräntan vid jämförelse mot resultatkravet.

5 Ledningens åtgärder

Sommaren har varit lugn utan några större incidenter.

Locum har avslutat den interna samordningsgrupp för krishantering och som hanterade inkommande beslut och uppgifter från Regional Särskild Sjukvårdsledning (RSSL) och interna frågor till följd av det nya coronaviruset/covid-19. Dessa frågor hanteras numera inom ordinarie linjeorganisationen.

Den ekonomiska konsekvensen av pandemin kommer redovisas i delårsrapporten.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus

Enhet **Locum AB**

Kontaktperson **Sandra Carlsvärd**
Mejladress **sandra.carlsvard@sl.se**
Mobilnummer **070-003 89 27**

Rapporteringsmånad **Augusti**

Summa (ifrån flikar)

1. Personalkostnader
2. Informationskostnader
3. Övriga kostnader

Läses in från flikar:

Ack utfall i tkr

0
0
0

Ange manuellt:

Prognos i tkr

0
1 220
0

Eventuella ytterligare kommentarer

Prognosen avser april-juli 2020. Beslutet som är fattat av regeringen om att ersätta sjuklön avser månaderna april-juli 2020 med 100 % under Coronapandemin, för augusti och september gäller olika procentsatser av sjuklönekostnaderna som ersätts för. I augusti och september kommer Försäkringskassan ersätta sjuklönekostnaderna enligt info jag fick av myndigheten på samma sätt som vanligt dvs företaget behöver på årsbasis ha en högre kostnad än 3 miljoner kronor för att få ersättning. Locum brukar normalt inte nå upp till den gränsen och skulle kanske möjligtvis nå upp om sjukkostnaderna ligger kvar på samma nivå men enligt försiktighetsprincipen och förhoppning om minskade sjuklönekostnader under hösten så tas ingen

Instruktioner

Nämnder och bolag med vårdproduktion rapporterar i excellfil: Vårdgivare

Beställare för hälso- och sjukvård rapporterar i excellfil: HSN-KSON

Övriga nämnder och bolag rapporterar i excellfil: Övriga verksamheter

Belopp anges i tkr och alla uppgifter om intäkter, kostnader anges som positiva (med plustecken). Alla belopp och antal ska vara ackumulerade.

De uppgifter som ska rapporteras in är de som uppstått på grund av extraordinära åtgärder och merkostnader kopplade till Covid-19/Coronaviruset.

Insamlandet av data sker för att bilda sig en uppfattning av Region Stockholms totala merkostnader för Covid-19/Coronavirus.

Det finns inga garantier för att uppstådda kostnader kommer att täckas av t ex statliga medel!

Nämnder och bolag ska ansvara för att underlag finns och sparas för verifiering.

För att veta vilka kostnader som kan betraktas som merkostnader kan ni se filen till höger SFS2020-193 där regeringen föreskriver vad som ska gälla för ersättning.

Uppföljning av ökade bemanningskostnader ska utgå från instruktion som kommit från Strategisk HR/Centralförvaltning PA-system daterat 2020-03-17.

Observera att det endast är merkostnader/intäkter och merinvesteringar som ska rapporteras.

Inrapportering ska ske även om nämnden eller bolaget inte har några merkostnader. Skriv i kommentarsfält: Inga merkostnader.

A. Fyll i längst upp i denna flik, Anvisning; vilken enhet som rapporterar, kontaktperson, kontaktpuppgifter och rapporteringsmånad i de gråmarkerade fälten.

B. Fyll i respektive blåa flikar (1-3) de merkostnader som är kopplade till personal, informationskostnader och övriga kostnader

C. Fyll i grön flik (4) för eventuella minskade/tappade intäkter. Ange även motpart.

D. Fyll i grön flik (5) för eventuella tillkommande/ökade intäkter. Ange även motpart.

E. Fyll i första fliken, Anvisning; för eventuella övriga kommentarer.

F. Fyll i prognos i första fliken. Ange förväntad utfallsprognos för året 2020.

G. Fyll i brun flik (5) för de merutgifter som har uppstått till följd av extrainvesteringar som behövt göras.

Ta med de investeringar som är unika för denna situation, de som kan betraktas vara en så kallad "sunk cost"/investering.

För att undvika dubbelräkning ska inte både investeringsutgift och avskrivningskostnad för samma objekt tas med.

H. Namnsätt filen enligt följande princip förkortning + år/månad

Exempel: DS2004Corona

Danderydssjukhus 2020 april

Exempel: PaN2004Corona

Patiennämnden 2020 april

Exempel: RLK2004Corona

Regionledningskontoret 2020 april

G. Bifoga namngiven fil i Stödet med respektive månads-, tertial-, delår- och årsrapport.

Kontakta följande personer vid frågor:

Hälso- och sjukvård: per.filipsson@sl.se

Övriga verksamheter: magnus.holmqren@sl.se

Utgå ifrån nedan stående text (textutdrag från SFS 2020:193 som publicerades den 4 april) för kostnader som kan komma att täckas av statliga medel:

2 § Med hälso- och sjukvårdsverksamhet avses i denna förordning sådan verksamhet som en region eller en kommun ansvarar för enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168). Med socialtjänstverksamhet avses i denna förordning omsorgen om äldre personer och omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

4 § Statsbidrag enligt denna förordning får lämnas för skäliga kostnader inom verksamheter som anges i 1 § och som avser

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorgsamt provtagning av sådan personal,


2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),

3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,

4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller

5. Övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyndsamma transporter.

<https://svenskförfattningssamling.se/doc/2020193.html>



Svensk författningssamling

Förordning om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19	SFS 2020:193 <small>Publicerad den 4 april 2020</small>
--	---

Utfärdad den 3 april 2020

Regeringen föreskriver följande.

Inledande bestämmelser

1 § Denna förordning innehåller bestämmelser om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja deras verksamheter för verksamheter till följd av sjukdomen covid-19 inom

- hälso- och sjukvårdsverksamheten, och
- socialtjänstverksamhetens omsorg när det gäller omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning.

Förordningen är meddelad med stöd av 6 kap. 7 § regeringsformen.

2 § Med hälso- och sjukvårdsverksamhet avses i denna förordning sådan verksamhet som en region eller en kommun ansvarar för enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168).

Med socialtjänstverksamhet avses i denna förordning omsorgen om äldre personer och omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

3 § Statsbidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till regioner och kommuner.

Förutsättningar för statsbidrag

4 § Statsbidrag enligt denna förordning får lämnas för skäliga kostnader inom verksamheter som anges i 1 § och som avser

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorg samt provtagning av sådan personal,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller

1

7. Övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyddsutrustning.

SFS 2020:193

Anmälan och beslut

5 § Socialstyrelsen prövar ansökan om statsbidrag enligt denna förordning. En ansökan om statsbidrag ska ha kommit in till Socialstyrelsen senast den 30 november 2020.

Anmälan ska innehålla uppgift om sökt belopp och de uppgifter i övrigt som Socialstyrelsen behöver för att kunna pröva ansökan.

Om sökanden inte skyndsamt följer en uppmaning att komplettera ansökan får Socialstyrelsen pröva ansökan i befintligt skick.

Fördelning av statsbidrag

6 § Socialstyrelsen får prioritera mellan inkomna ansökningar och ge företräde till ansökningar från de regioner och kommuner som bedöms ha störst behov av ekonomiskt stöd till följd av sjukdomen covid-19.

7 § I ett beslut om statsbidrag ska det anges för vilka kostnader enligt 4 § som bidraget lämnas. Beslutet om statsbidrag får förenas med villkor som ska framgå av beslutet. I beslutet ska även en sista dag för redovisning enligt 8 § första stycket anges.

Redovisning

8 § Den som beviljas statsbidrag ska vid den tidpunkt som anges i beslutet lämna en ekonomisk redovisning till Socialstyrelsen av det beviljade statsbidraget och en redogörelse för hur det har använts.

Socialstyrelsen ska den 30 juni 2021 lämna en samlad redovisning till regeringen av de statsbidrag som har beviljats ut enligt denna förordning. Av redovisningen ska det framgå vilka regioner och kommuner som har fått statsbidrag och med hur stort belopp. Vidare ska redovisningen innehålla en samlad redogörelse för hur statsbidragen har använts.

Återbetalning och återkrav

9 § Den som tagit emot statsbidrag enligt denna förordning är återbetalningsskyldig om:

1. denne har använt statsbidraget på något annat sätt än som följer av denna förordning,
2. statsbidraget har lämnats på felaktig grund eller med för högt belopp, eller
3. denne inte lämnar sådana uppgifter som avses i 8 § första stycket.

Om mottagaren är återbetalningskyldig enligt första stycket ska Socialstyrelsen besluta om helt eller delvis återkrav till statsbidraget. Om det finns särskilda skäl för det, får Socialstyrelsen besluta om helt eller delvis avskrivning från återkrav.

Bemyndigande

10 § Socialstyrelsen får meddela föreskrifter om verkställigheten av denna förordning.

Överklagande

11 § Beslut enligt denna förordning får inte överklagas.

2

1. Denna förordning träder i kraft den 8 april 2020.

2. Bidrag enligt förordningen lämnas dock för tid från och med den 1 mars 2020.

SFS 2020:193

På regeringens vägnar

ARDALAN SHEKARABI

Lars Hedegran
(Socialdepartementet)

3

Exempel på inkomna frågor

Medicinsk service, sjukhälsocenteret, Sängsjuvård i KPP men under dessa period kan vi säkert behöva specia om vi behöver skicka rådgivning om vårdplanering, undersökningsplaner, etc.

Kan vi se våra provtagning på patienter som inte någonting som vi frågar vi upp i KPP vid utbildning på sjukhuset 10711

Konstaterat material, hur är det möjligt att vi ska göra till exempel sjukhusutrustning, ny utrustning som inte täcks in i KPP. Detta har vi särskild rutin för i inköpsystemet.

Säger, även det material/utrustning som ej fångas i KPP som tex dykarsutrustning.

Vad menas med extra kostnad för eventuellt utbildningsarbete under övriga kostnader?

De merkostnader som en kirurgi/avdelning kan innehålla, övertid, journal, material mm.

Kan vi lägga in till exempel extra kostnader för nya anläggningar under dessa övriga kostnader? Var ska vi ansvara lägga dessa?

De merkostnader som uppstår vid tilläggsarbetet av nya anläggningar skall redovisas kan redovisas under övriga kostnader.

Kan vi lägga kostnader för utbildningar som vi inte kan pågå.

Ja, det som räknas som "bank cost". Specificeras dock vid beloppet även.

Exempelvis minskade intäkter som kan kopplas till Covid, vad ska rymmas här? Vi tror att det är till exempel intäkt från kursar och övriga utbildningar, intäkt från operationer och besök som inte blir av eller med andra besöksformer, telefonrådgivning för fysiskt besök.

Säger, kan vara intäkt från operationer, intäkt från kursar mm och därmed tappade intäkter.

Vårdproduktion och KPP, här är ju inte ju kostnaderna uppräknade till 2020 års nivå. Sjukhuskostnadsberäkningarna pågår och vi behöver fundera på om vi vill vänta till dessa är klara för att redovisa för intäkterna som vi inte får eller om vi ska uppskatta en tillfällig prislista? Risk finns ju förstås också att vi inte håller tidplanen för sjukhuskostnadsberäkningen.

Förvänta att Ni redovisar kostnader enligt 2019 års "prislista" och uppåt till det aktuella år vid tilläggsarbetet i kommunaltjänsten den månad 2020 års prislista är på plats.

Vuppstämman att vi ska ta med diagnoskoderna U07.1 såvitt om det är huvuddiagnos eller bidragssjuk, är det ok?

Säger!

Exempelvis intäkter, vad kan det vara för intäkter? Är det de DRG-intäkter som vi får för alla vårdtillfällen och besök?

Det skulle kunna vara en viss del av alla DRG-intäkter som erhålls för Covid-19 patienterna. Använder man sig av intäkter motsvarar de kostnader som man erhållt via KPP. Finns vill en viss risk att kostnaderna blir högre på grund av t ex ökad provtagning, långa väntetider på IVA mm.

Vi förstår också att det kommer att bli efterfrågningar särskilt i utvärderings- och utvärderingsområden. Vi ser också svårigheter i att det kan hända i registreringen av DRG.

Är vill medveten om att det blir efterfrågningar för så väl kostnader som intäkter. Det är därför som alla belopp skall vara ackumulerade kostnader så att man kan fånga den totala kostnaden och intäkterna till efter som data kommer in. Inoppriiteringen kommer att bli i samband med varje bokslut.

I vilken grad kommer vi att efterfråga underlag för det vi lämnar in i mallen? Det kan vara intäkter eller kostnader som inte kan spåras utifrån bokföringen exempelvis olika typer av intäktsbortfall eller kostnader.

Kan dagligt/linje tillräckligt underlag kommer att lagras in men ha alltid underlag/dokument på hur bokföret är framtaga.

Ytterligare en punkt, vi kan ha åtgärder som vi ser kommer att bli förväntade eller utskälda detta år, var ska vi ta upp dessa i mallen?

I mallen skall endast merkostnader kopplas till Covid-19/Coronavirus redovisas. Åtgärder/effektivisering som ej kan genomföras kommenteras i lämnade prognoskommentarer i respektive bokslut.

Fastighet och servicenämnden/Fastighetsverksamheten

Månadsrapport

Juli 2020

Innehållsförteckning

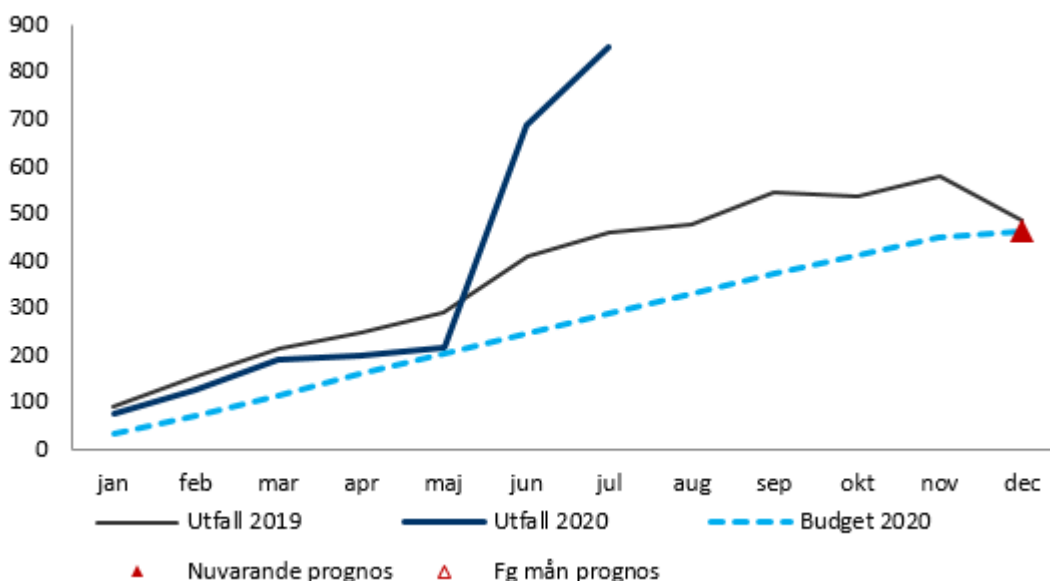
1	Inledning	3
1.1	Väsentliga händelser	3
2	Ekonomi	4
2.1	Resultat	4
2.2	Åtgärdsprogram för ett resultat i balans	7
2.3	Investeringar	7
3	Risker och möjligheter	9
4	Ledningens åtgärder	9

Bilagor

Bilaga 1: LFS2007Corona-nyfil

1 Inledning

Under juli månad har fastighetsverksamheten, via Locum AB, varit fortsatt fokuserad på ordinarie verksamhet. Beredningsplanering för att hantera eventuell extremvärme genomfördes inför sommaren men hitintills har endast enstaka faktiska åtgärder behövt vidtas.



Landstingsfastigheter Stockholm:

Resultatet i Landstingsfastigheter för perioden uppgår till 796,4 miljoner kronor mot budgeterade 285,2 miljoner kronor, vilket är 511,2 miljoner kronor högre än budget. Den största förklaringen till avvikelsen beror på försäljningen av Bromma Sjukhus som genererade en reavinst om 436 miljoner kronor.

NKS:

NKS Bygg har för perioden fram till juli ett resultat på 55,6 miljoner kronor, vilket är 53,9 miljoner kronor högre än budgeterat. Det högre resultatet mot budget är framförallt relaterat till lägre räntekostnader. Eventuellt överskott regleras vid årsskiftet. FSN budgeterar 0-resultat.

1.1 Väsentliga händelser

Avveckling av sjukhuset i Älvsjö och lokalerna vid Globen

Region Stockholm beslutade om att avveckla sjukhuset i Älvsjö innan den 30 juli samt lokalerna vid Globen. RSSL leder avvecklingen och involverar Locum i arbetet.

Bromma sjukhus

Försäljningen av de fastigheter där Bromma sjukhus är beläget fullbordades den 1 juni

och fastigheterna ägs därmed inte längre av Region Stockholm.

Hyresrabatter till följd av covid-19

Locum AB:s styrelse beslutade den 28 april 2020 om att införa hyresreduceringar i enlighet med särskild förordning (SFS 2020:237) om statligt stöd när vissa lokalhyresgäster får rabatt på hyra under denna kritiska tid till följd av covid-19. Ansökningar från hyresgäster har börjat inkomma, men behöver i många fall kompletteras för att en utvärdering ska kunna göras. Än så länge har ett fåtal hyresgäster beviljats hyresrabatt.

Förlängd avgiftsfri parkering för vårdpersonal

Fri parkering infördes den 1 april 2020. I juni togs ett nytt beslut om att förlänga den fria parkeringen tills vidare, under den tid pandemin ställer ökade krav på vården, dock längst till och med den 31 december 2020.

2 Ekonomi

2.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Försäljning av fastighetsservice	117	106	11	-13,4 %	183	183	0
Uthyrning av lokaler	2 742	2 832	-90	9,4 %	4 850	4 850	0
Försäljning övriga tjänster	331	309	22	4,4 %	529	529	0
Anslag	0	0	0		0	0	0
Erhållna bidrag	0	0	0		0	0	0
- varav ers. omställn. kostn.	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	100	34	66		58	58	0
Verksamhetens intäkter	3 289	3 281	8	13,5 %	5 620	5 620	0
Personalkostnader inkl inhyrd personal	0	0	0		0	0	0
Lokalhyror	-2	0	-2	-2,7 %	0	0	0
Förvaltningskostnader	-137	-178	41	6,3 %	-307	-307	0
Mediakostnader	-196	-232	36	-14 %	-403	-403	0
Drift och skötsel	-344	-280	-64	59,6 %	-478	-478	0
Löpande underhåll	-112	-100	-12	15,5 %	-209	-209	0
IT- och telekostnader	0	0	0	-93 %	0	0	0
Övriga kostnader	-469	-488	19	29 %	-837	-837	0
Verksamhetens kostnader	-1 259	-1 278	19	21,6 %	-2 235	-2 235	0

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
- varav omställn. kostn.**	0	0	0		0	0	0
Avskrivningar	-990	-1 046	56	11,1 %	-1 774	-1 774	0
Finansnetto	-625	-670	45	22 %	-1 149	-1 149	0
Resultat före reavinst/förlust	416	287	129	-9,6 %	463	463	0
Reavinst/förlust	436	0	436		0	0	0
Resultat**	852,1	287	565,1		463	463	0

* mkr

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

Utfall i jämförelse med budget

Landstingsfastigheter Stockholm

Intäkter

- De totala hyresintäkterna är 73,5 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Detta är framförallt relaterat till lägre hyresintäkter på grund av att hyresgästernas inflyttning senarelagts avseende Sollentuna Sjukhus: -12,4 miljoner kronor, Nacka Sjukhus: -2,7 miljoner kronor och Huddinge sjukhus: -14,6 miljoner kronor. Avseende Danderyds sjukhus har projekten färdigställts något senare med en intäktspåverkan om -6,7 miljoner kronor. På Karolinska Universitetssjukhusets område i Solna har LFS 8,8 miljoner kronor högre intäkter än periodiserad budget beroende av att hyresgästerna fått sin utflyttningsplan uppskjuten.
- Den planerade höjningen av parkeringsavgifter från och med 1 januari är ej genomförd samt att vårdpersonal parkerar gratis under april, maj, juni och juli 2020. Även färre besökare till sjukhusen orsakar ett intäktstapp, total avvikelse mot budget -45,9 miljoner kronor.
- Försäljningsintäkterna (avser mindre tjänsteförsäljningsprojekt) är 14,2 miljoner kronor högre än periodiserad budget, vilket beror på ej budgeterade intäkter bland annat för Sollentuna sjukhus Röntgen och Närakut
- Övriga intäkter avser vidarefakturering avseende merkostnader relaterade till covid-19 motsvarande 95,6 miljoner kronor avseende Älvsjö sjukhus.

Kostnader

- Mediakostnaderna är 51 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. De lägre kostnaderna beror på främst lägre fjärrvärmekostnader på samtliga sjukhusområden orsakad av den milda vintern samt lägre spotpriser än beräknade vid budgetarbetet.
- Kostnader för bl.a. uppförandet av Älvsjö sjukhus, som uppgår till ca 95,6 miljoner kronor redovisas under rubriken "drift och skötsel". Dessa kostnader

kommer vidarefaktureras till RSSL/HSF.

- Utfallet för drift och skötsel är 11,7 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Det beror främst på att det akut- och felavhjälpande underhållet på merparten av alla sjukhusområden är lägre än budgeterat.
- Kostnad för fastighetservice är 15,2 miljoner kronor högre än periodiserad budget på grund av ej budgeterade tjänsteförsäljningsprojekt för bland annat Sollentuna sjukhus och Sjukhusområde Syd samt Digitaliserad förvaltning. Liknande resultatavvikelse finns på intäktsidan.
- Löpande underhåll är 11,2 miljoner kronor lägre än periodiserad budget beroende på att flera löpande underhållsprojekt tillfälligt skjutits fram då tillgängligheten för att genomföra byggprojekt på sjukhusen försvåras p g a pandemin.
- Av- och nedskrivningarna är 37,2 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. De lägre avskrivningarna beror bland annat på att några större fastighetsinvesteringar på grund av tidsförskjutningar slutaktiveras senare än planerat. Driftsättningen kommer troligtvis inte att påverkas. Utrangering av den rivna ambulanshallen vid Danderyds Sjukhus har en resultatpåverkan om 18,2 miljoner kronor i ökade kostnader mot periodiserad budget.
- Finansnetto är 28,8 miljoner högre än budget beroende på delvis sänkt kreditivränta och delvis lägre investeringsvolym som påverkar kreditivräntan negativt, samt högre kostnadsränta p g a nyupptagna lån för att finansiera pågående och framtida projekt.

NKS

Intäkter:

- De totala intäkterna uppgår till 1.157,9 miljoner kronor vilket är 37 miljoner kronor lägre än budgeterat. Avvikelsen är framförallt relaterad till besparing av portföljförsäkring som tillfaller Karolinska Sjukhuset i form av reducerad hyra.

Kostnader:

- De totala kostnaderna uppgår till 340,2 miljoner kronor vilket är 2,5 miljoner kronor lägre än budgeterat.
- Finansnetto är 74 miljoner kronor lägre än budget. Budgeteringen utgick från antaganden om låga räntor men räntenivåerna har de facto varit ännu lägre.
- Övriga kostnader innehåller forceringskostnader för utbyggnad av ECMO center på NKS på grund av covid 19.

Prognos i jämförelse med budget

Budget och prognos i LFS överensstämmer.

För NKS är årsresultatet o.

Covid-19-effekt på utfall

Landstingsfastigheter Stockholm

Utfallet uppgår till 106,8 miljoner kronor som i huvudsakligen avser uppförandet av Älvsjö sjukhus. Merparten av dessa kostnader kommer vidaredebiteras till RSSL/HSF. Därutöver har parkeringsintäkterna minskat under perioden med drygt 46 miljoner kronor.

NKS

Fyra hyresgäster har under det andra kvartalet beviljats en tillfällig hyresrabatt på totalt 186 167 kronor.

Covid-19-effekt på prognos

Landstingsfastigheter Stockholm

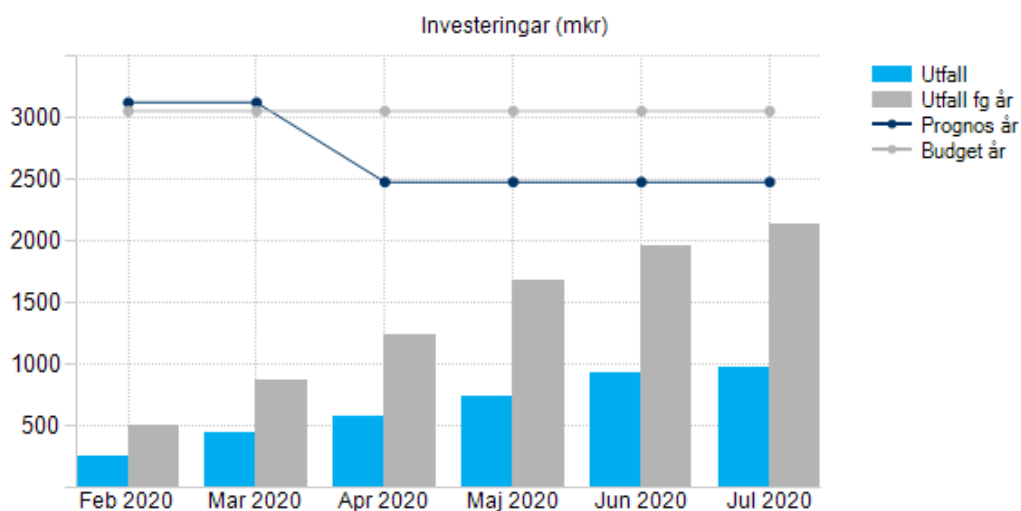
Bedömningen uppgår till ca 100 miljoner kronor. Dock kommer samtliga kostnader vidarefaktureras till RSSL/HSF. Det är fortfarande svårbedömt att förutspå helårseffekten av minskade parkeringsintäkter men hittills uppgår de till drygt 46 miljoner kronor.

2.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Summa					

Ledningen bedömer för närvarande att resultatkravet på 463 miljoner kronor kommer att uppnås. Ny prognos upprättas i samband med delårsrapporten.

2.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Landstingsfastigheter Stockholm

Investeringar, Mkr	Årets utgift, 2020	Budget, 2020	Upparb.grad, %
Specificerade objekt	538	1 676	32 %
Ospecificerade objekt	271	968	27 %
Totalt investeringar	809	2 644	31 %

Investeringsutfallet för 2020 för Landstingsfastigheter Stockholm t.o.m. juli uppgick till 809 miljoner kronor. Av de specificerade objekten som pågår har följande objekt haft störst utfall under 2020: St Görans vårdavdelningar och behandling, behandlingsbyggnad vid Södersjukhuset och om och nybyggnation av operation vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge.

NKS

Investeringar, Mkr	Årets utgift, 2007	Budget, 2020	Avvik, PR-BU
Bygginvesteringar	32,2	60,7	-29
Utrustningsinvesteringar	28,2	2	26
Totalt investeringar	60,4	62,7	-2

Investeringar för Nya Karolinska Solna består i huvudsak av investeringar i MT (medicinteknisk utrustning), IKT (information och kommunikations teknik) och Hyresgäst Anpassningar.

Investeringsutfallet för Nya Karolinska Solna per juli uppgick till 60,4 miljoner kronor i förhållande till årets budget på 62,7 miljoner kronor.

Utrustningsinvesteringarna till NKS är i det närmaste helt avslutade.

Prognos i jämförelse med budget

Landstingsfastigheter Stockholm

Prognosen för 2020 är sänkt med 644 miljoner kronor till 2 000 miljoner kronor jämfört med budgeten som är 2 644 miljoner kronor. Sänkningen beror dels på pandemin och svårigheter att genomföra byggprojekt på sjukhusen p g a minskad tillgänglighet dels på hyresgästernas ekonomiska situation. Eventuellt ny prognos lämnas i samband med delåret.

NKS

Prognosen för årets utrustningsinvesteringar uppgår till 71 miljoner kronor, vilket är 68,9 miljoner kronor högre än årets budget på 2 miljoner kronor.

Förskjutningarna till 2020 beror på en nyligen avgjord tvist med leverantör, sent inkomna slutbetalningar för utrustning som godkändes precis i slutet av 2019 och som därmed faller på fel år, kostnader för tilläggsavtal med SHP som inkom först 2020 samt sen vidarefakturerings av kostnader från Karolinska. De totala budgetramarna innehålls med god marginal och samtliga kvarstående in- och utbetalningar har och kommer

hanteras senast under den tredje kvartalet 2020.

3 Risker och möjligheter

De långsiktiga effekterna på verksamhet och ekonomi till följd av den globala pandemin är i nuläget fortfarande inte möjliga att, på ett tillförlitligt sätt, bedöma och prognostisera. Dock finns det en risk att effekterna av pandemin har en negativ påverkan på mål, resultatkrav och investeringsutfallet för innevarande år. Bedömningen är beroende av hur länge nuvarande situation fortgår och om smittspridningen så småningom avtar eller eskalerar.

Locum AB kommer, för fastighetsverksamheten, att sammanställa erfarenheterna från vårens arbete till följd av det nya corona viruset/covid-19. Till exempel de nya arbetssätt som har används och som skapar möjligheter för effektiviseringar inom administration och arbetssätt.

4 Ledningens åtgärder

Eventuella åtgärder för nämndens fastighetsverksamhet vidtas av ledningen för Locum AB. Se därför Månadsrapport (Juli 2020) för Locum AB och kapitel 5 Ledningens åtgärder.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus

Enhet **Landstingsfastigheter Stockholm**

Kontaktperson **Petra Asherov**
Mejladress **petra.asherov@sl.se**
Mobilnummer **070-3637326**

Rapporteringsmånad **Augusti**

Summa (ifrån flikar)

1. Personalkostnader
2. Informationskostnader
3. Övriga kostnader

Läses in från flikar:

Ack utfall i tkr

0
0
13 496

Ange manuellt:

Prognos i tkr

0
0
0

4. Minskade intäkter

5. Ökade intäkter

6. Investeringsutgifter

57 825
0
0

Eventuella ytterligare kommentarer

Vi ämnar fakturera vidare våra kostnader till resp vårdgivare längre fram.

OBS, 100 tkr i prognos tas bort för att HSN tar med dessa för helåret. /Magnus o Per

Instruktioner

Nämnder och bolag med vårdproduktion rapporterar i excellfil: Vårdgivare

Beställare för hälso- och sjukvård rapporterar i excellfil: HSN-KSON

Övriga nämnder och bolag rapporterar i excellfil: Övriga verksamheter

Belopp anges i tkr och alla uppgifter om intäkter, kostnader anges som positiva (med plustecken). Alla belopp och antal ska vara ackumulerade.

De uppgifter som ska rapporteras in är de som uppstått på grund av extraordinära åtgärder och merkostnader kopplade till Covid-19/Coronaviruset.

Insamlandet av data sker för att bilda sig en uppfattning av Region Stockholms totala merkostnader för Covid-19/Coronavirus.

Det finns inga garantier för att uppstådda kostnader kommer att täckas av t ex statliga medel!

Nämnder och bolag ska ansvara för att underlag finns och sparas för verifiering.

För att veta vilka kostnader som kan betraktas som merkostnader kan ni se filen till höger SFS2020-193 där regeringen föreskriver vad som ska gälla för ersättning.

Uppföljning av ökade bemanningskostnader ska utgå från instruktion som kommit från Strategisk HR/Centralförvaltning PA-system daterat 2020-03-17.

Observera att det endast är merkostnader/intäkter och merinvesteringar som ska rapporteras.

Inrapportering ska ske även om nämnden eller bolaget inte har några merkostnader. Skriv i kommentarsfält: Inga merkostnader.

A. Fyll i längst upp i denna flik, Anvisning; vilken enhet som rapporterar, kontaktperson, kontaktpuppgifter och rapporteringsmånad i de gråmarkerade fälten.

B. Fyll i respektive blåa flikar (1-3) de merkostnader som är kopplade till personal, informationskostnader och övriga kostnader

C. Fyll i grön flik (4) för eventuella minskade/tappade intäkter. Ange även motpart.

D. Fyll i grön flik (5) för eventuella tillkommande/ökade intäkter. Ange även motpart.

E. Fyll i första fliken, Anvisning; för eventuella övriga kommentarer.

F. Fyll i prognos i första fliken. Ange förväntad utfallsprognos för året 2020.

G. Fyll i brun flik (5) för de merutgifter som har uppstått till följd av extrainvesteringar som behövt göras.

Ta med de investeringar som är unika för denna situation, de som kan betraktas vara en så kallad "sunk cost"/investering.

För att undvika dubbelräkning ska inte både investeringsutgift och avskrivningskostnad för samma objekt tas med.

H. Namnsätt filen enligt följande princip förkortning + år/månad

Exempel: DS2004Corona

Danderydssjukhus 2020 april

Exempel: PaN2004Corona

Patiennämnden 2020 april

Exempel: RLK2004Corona

Regionledningskontoret 2020 april

G. Bifoga namngiven fil i Stödet med respektive månads-, tertial-, delår- och årsrapport.

Kontakta följande personer vid frågor:

Hälso- och sjukvård: per.filipsson@sl.se

Övriga verksamheter: magnus.holmqren@sl.se


Utgå ifrån nedan stående text (textutdrag från SFS 2020:193 som publicerades den 4 april) för kostnader som kan komma att täckas av statliga medel:

2 § Med hälso- och sjukvårdsverksamhet avses i denna förordning sådan verksamhet som en region eller en kommun ansvarar för enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168). Med socialtjänstverksamhet avses i denna förordning omsorgen om äldre personer och omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

4 § Statsbidrag enligt denna förordning får lämnas för skäligen kostnader inom verksamheter som anges i 1 § och som avser

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorgsamt provtagning av sådan personal,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller
5. övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyndsamma transporter.

<https://svenskorfattningssamling.se/doc/2020193.html>


Svensk författningssamling

Förordning om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19 SFS 2020:193
Publicerad den 4 april 2020

Utfärdad den 3 april 2020

Regeringen föreskriver följande.

Inledande bestämmelser

1 § Denna förordning innehåller bestämmelser om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja deras verksamheter för marknader till följd av sjukdomen covid-19 inom

- hälso- och sjukvårdsverksamheten, och
- socialtjänstverksamhetens omsorg när det gäller omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning.

Förordningen är meddelad med stöd av 8 kap. 7 § regeringsformen.

2 § Med hälso- och sjukvårdsverksamhet avses i denna förordning sådan verksamhet som en region eller en kommun ansvarar för enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168).
Med socialtjänstverksamhet avses i denna förordning omsorgen om äldre personer och omsorgen om personer med funktionsnedsättning.

3 § Statsbidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till regioner och kommuner.

Förutsättningar för statsbidrag

4 § Statsbidrag enligt denna förordning får lämnas för sådana kostnader inom verksamheter som anges i 1 § och som avser

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorg samt provtagning av sådan personal,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller

1

5. Övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyndsamma transporter. SFS 2020:193

Ansökan och beslut

5 § Socialstyrelsen prövar frågor om statsbidrag enligt denna förordning. En ansökan om statsbidrag ska ha kommit in till Socialstyrelsen senast den 30 november 2020.
Ansökan ska innehålla uppgift om sått belopp och de uppgifter i övrigt som Socialstyrelsen behöver för att kunna pröva ansökan.
Om sökanden inte skyndsamt följer en uppmaning att komplettera ansökan får Socialstyrelsen pröva ansökan i befintligt skick.

Fördelning av statsbidrag

6 § Socialstyrelsen får prioritera mellan inkomna ansökningar och ge företräde till ansökningar från de regioner och kommuner som bedöms ha störst behov av ekonomiskt stöd till följd av sjukdomen covid-19.

7 § I ett beslut om statsbidrag ska det anges för vilka kostnader enligt 4 § som bidraget lämnas. Beslutet om statsbidrag får föresnas med villkor som ska framgå av beslutet. I beslutet ska även en sista dag för redovisning enligt 8 § första stycket anges.

Redovisning

8 § Den som beviljas statsbidrag ska vid den tidpunkt som anges i beslutet lämna en ekonomisk redovisning till Socialstyrelsen av det beviljade statsbidraget och en redogörelse för hur det har använts.
Socialstyrelsen ska den 30 juni 2021 lämna en samlad redovisning till regeringen av de statsbidrag som har beviljats ut enligt denna förordning. Av redovisningen ska det framgå vilka regioner och kommuner som har fått statsbidrag och med hur stort belopp. Vidare ska redovisningen innehålla en sammanfattande redogörelse för hur statsbidragen har använts.

Återbetalning och återkrav

9 § Den som tagit emot statsbidrag enligt denna förordning är återbetalningsskyldig om

1. denne har använt statsbidraget på något annat sätt än som följer av denna förordning,
2. statsbidraget har lämnats på felaktig grund eller med för högt belopp, eller
3. denne inte lämnar sådana uppgifter som avses i 8 § första stycket.

Om motparten är återbetalningskyldig enligt första stycket ska Socialstyrelsen besluta att halt eller delvis kräva tillbaka statsbidraget. Om det finns särskilda skäl för det, får Socialstyrelsen besluta att halt eller delvis avstå från återkrav.

Bemyndigande

10 § Socialstyrelsen får meddela föreskrifter om verkställigheten av denna förordning.

Överklagande

11 § Beslut enligt denna förordning får inte överklagas.

2

1. Denna förordning träder i kraft den 8 april 2020.
2. Bidrag enligt förordningen kunnat dock för tidfärd och med den 1 mars 2020.

På regeringens vägnar

ARDALAN SHEKARABI

Lars Hedengran
(Socialdepartementet)

Exempel på inkomna frågor

Medicinsk service, sjukhärvård osv. Sängar ju i KPP men under dessa post kan vi säkert behöva specia om vi behöver skicka rådg en röntgen för att vi inte har tillräcklig kapacitet på sjukhuset- underdräktspuffarakt.

Kan t ex vara provtagning på patienter som visar negativa svar? Fånga ut upp i KPP vid utbildning på sjukhusetden UO11

Kostnader materialförbruk, har är väl meningen att vi ska spara till exempel skyddsutrustning, ny utrustning som inte täcks in i KPP. Detta har vi särskild rutin för i löslösningssystemet.

Säger, avser det material/utrustning som ej fångas i KPP som tex skyddsutrustning.

Vad menas med extra kostnad för eventuellt kirurgiskaarbete under övriga kostnader?

De merkostnader som en kirurgivårdsgupp kan innebära, övertid, jourtid, material mm.

Kan vi lägga in till exempel extra kostnader för nya anordningar under dessa övriga kostnader? Var ska vi ansvara lägga dessa?

De merkostnader som uppstår vid läppsnittet av nya anordningar skall redovisas kan redovisas under övriga kostnader.

Kan vi lägga kostnader för utbildningar som vi inte kan på på.

Ja, det som räknas som "bank cost". Specificeras dock vid beloppet avser.

Exempelvis minskade intäkter som kan kopplas till Covid, vad ska rymmas här? Vi tror att det är till exempel intäalda kursar och övriga utbildningar, intäalda operationer och besök som inte blir av eller med andra besöksktyper, telefonbesök istället för fysiskt besök.

Säger, kan vara intäalda operationer, intäalda kursar mm och därmed tappade intäkter.

Vårdproduktion och KPP, här är ju inte ju kostnaderna uppräknade till 2020 års nivå. Sjukhuskostnadsberäkningarna pågår och vi behöver fundera på om vi vill vänta till dessa är klara för att redogöra för intäkterna som vi inte får eller om vi ska uppskatta en tillfällig prökata? Risk finns ju förstås också att vi inte håller tidplanen för sjukhuskostnadsberäknet.

Förvänta att Ni redovisar kostnader enligt 2019 års "prökata" och uppdaterna det avkommerade utifrån i sammantällningen den månad 2020 års prökata är på plats.

Vuppstär att vi ska ta med diagnoskoden UO11 oavsett om det är huvuddiagnos eller biddiagnos, är det ok?

Säger!

Exempelvis intäkter, vad kan det vara för intäkter? Är det de DRG-intäkter som vi får för alla vårdställen och besök?

Det skulle kunna t ex vara att Ni sällt IVA-stamert men även de intäkter som erhålls för Covid-19 patienterna. Avskriften är man skall kunna se om intäkten motsvarar de kostnader som man erhållt via KPP. Finns väl en viss risk att kostnaderna blir högre på grund av t ex ökad provtagning, långa viltid på IVA mm.

Vi förstår också att det kommer att bli efterföljande särskilt i utomhus- och utrikspatienter. Vi ser också svårigheter i att det kan hälla i registreringen av DRG.

Är väl medveten om att det blir efterföljande för så väl kostnader som intäkter. Det är därför som alla belopp skall vara avkommerade kostnader så att man fånga den totala kostnaden och intäkten allt efter som data kommer in. Inropsstyrningen kommer att ska i samband med varje bokslut.

I vilken grad kommer vi att efterföljande underlag för det vi lämnar in i mallen? Det kan vara intäkter eller kostnader som inte kan spåras utifrån bokföringen exempelvis olika typer av intäktbortfall eller kostnader.

Kan dagligt inte säga en underligg kommer en begäran in men ha alltid underligg dokument på hur beloppet är framtaga.

Ytterligare en synpunkt, vi kan ha begärd som vi ser kommer att bli försvandade utskick detta är, var ska vi ta upp dessa i mallen?

I mallen skall endast merkostnader kopplat till Covid-19/Coronavirus redovisas. Ågärder/effektivisering som ej kan genomföras kommenteras i lämnade prognoskommentarer i respektive bokslut.

