
2017
Budget
Sverigedemokraterna
Stockholms läns landsting
Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition

Innehållsförteckning

Inledning 3

Budgetyrkande 4

Hälso- och sjukvård 4 – 13

Kollektivtrafik 13 – 20

Skärgård 20

Kultur 20 – 21

Ekonomiska bilagor 21 – 36

Inledning:

Sverigedemokraterna är ett socialkonservativt parti med nationalistisk grundsyn, som betraktar värdekonservatism och upprätthållande av en solidarisk välfärdsmodell som de viktigaste verktygen i byggandet av det goda samhället.

Sverigedemokraterna eftersträvar ett försiktigt framåtskridande som baseras på varsamhet, eftertanke och långsiktigt ansvarstagande.

Vi bejakar lag och ordning. Med utgång från detta ser vi det som helt oacceptabelt att i vissa förorter blåljuspersonal utsätts för olika angrepp vid sin tjänsteutövning för medborgarnas bästa. Vi anser att samhället på detta skall svara med kraft. Fängelse för utövarna av våld är en självklarhet liksom livstids utvisning efter avtjänat straff för icke svenska medborgare.

Vi accepterar heller inte att personal inom sjukvården utsätts för hot och våld från medföljande anhöriga till vårdsökande. Antalet medföljande skall också vara ytterst begränsat och avgöras helt av beslut från personal inte minst för att övriga vårdsökande/ vårdade skall kunna känna trygghet. Att det i vissa fall behövs ordningsvakter vid vårdinrättningar visar på ett samhälle i förfall.

Stockholms läns landsting är en mycket stor arbetsgivare med över 40 000 anställda och till detta ett stort antal anställda via entreprenörsverksamhet. Det är ett ansvar beslutsfattare har att se till att alla anställda har en god och stimulerande arbetsmiljö. All personal oavsett befattning ska känna tillfredsställelse och motivation för att gå till sitt viktiga arbete i samhällets tjänst.

Landstinget är som organisation en gigantisk koloss som det tar lång tid att förändra inriktning på. De beslut som tagits under gångna året med tillförande av resurser till vårdmottagningar och speciella centra för ex cancervård, diabetes, geriatrik och inte minst närakuter kommer att i framtid visa sig vara en stor förbättrad tillgänglighet för medborgarnas bästa.

Vi Sverigedemokrater följer och kommer att följa denna utveckling med största vaksamhet och så långt vi kan verka för fortlöpande förbättringar till godo för länets medborgare.

Dan Kareliusson

Gruppledare Sverigedemokraterna

Stockholms Läns Landsting

Budgetyrkande

Att Landstingstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att anta Sverigedemokraternas förslag till mål och budget 2017.

Att skatten justeras efter skatteväxling till 12.08/intjänad hundralapp.

Hälsovård

En grundförutsättning för god livskvalitet är god hälsa. Genom val av livsstil ansvarar individen i första hand själv för sin hälsa. Det förebyggande arbetet mot överdriven alkoholkonsumtion, tobak eller andra droger måste prioriteras. Detta gäller även kampen mot det stora antalet oönskade graviditeter och aborter som sker i vårt samhälle samt ökningen av sexuellt överförbara sjukdomar. Det är viktigt att bedriva ett aktivt folkhälsoarbete i samarbete med samhällsaktörer såsom folkbildare och folkrörelser för att uppmuntra till en hälsosam livsstil.

Sverigedemokraterna vill se ett mer aktivt samarbete mellan skolhälsovården och landstingen när det gäller skolungdomars hälsa. Den allt mer överviktiga befolkningen kommer att innebära stora belastningar på sjukvården i framtiden om inte riktade insatser mot överdriven fetma görs tidigt. Viktigt är också kampen mot ätstörningar bland ungdomar. Genom att förse medborgarna med kunskap och möjligheter att leva ett hälsosamt och positivt liv kan deras livsglädje öka. I takt med detta minskar långtidssjukskrivningar, missbruk och andra sociala problem.

Samhällets institutioner såsom skola och sjukvård är komplement som bör bistå familjerna samt bidra med förebyggande åtgärder som motverkar framtida problem. Att investera för framtiden ger god avkastning genom de positiva effekter en sund livsstil medför.

Hälso- och sjukvården har en viktig roll när det gäller individuellt förebyggande och hälsofrämjande arbete.

Sverigedemokraterna ser generellt positivt på användandet av screening för att tidigt upptäcka livshotande och vanliga sjukdomar med få tidiga symptom. Det är en vinst både för individen och för samhället när inte minst cancersjukdomar upptäcks i tidigt stadium. Därför vill Sverigedemokraterna att erbjudanden om gratis PSA-prov (prostataspecifikt antigenprov), gynekologisk cellprovtagning och mammografi per automatik, och med regelbundenhet, skickas ut till alla personer som uppnått medicinskt betingad ålder.

På samma sätt är det förebyggande arbetet mot allmänfarliga sjukdomar som TBC eller sexuellt överförbara sjukdomar, mycket viktigt. Smittspridning kan relativt enkelt begränsas förutsatt att smittade individer är medvetna om sin sjukdom. Provtagning bör därför alltid uppmuntras och vara lätt tillgänglig för personer som är oroliga för eller misstänker att de bär på en allmänfarlig sjukdom.

I Sverige har vi en mycket väl fungerande förebyggande verksamhet när det gäller mödra- och barnhälsovård. Detta har inneburit att hälsan förbättrats för småbarn och deras mödrar och det har gett oss världens lägsta mödra- och spädbarnsdödlighet. När det gäller de äldre ser vi ofta exempel på problem som skulle ha kunnat förhindras om det förebyggande arbetet varit effektivare. Ett system liknande mödra- och barnavårdscentralerna för seniorer, äldrevårdscentraler, skulle leda till en effektivisering av vården och ge stora hälsovinster för en stor del av befolkningen.

Sverigedemokraternas förslag:

Att arbetet mot överdriven alkoholkonsumtion, tobak, droger, och sexuellt överförbara sjukdomar bör intensifieras

Att screeningprogram bör användas och utökas i mån av tillförlitliga metoder

Att provtagning för allmänfarliga sjukdomar bör uppmuntras och vara lätt tillgängligt

Att vårdcentralernas förebyggande och hälsofrämjande arbete bör förbättras

Att satsningar på äldrevårdscentraler med speciellt ansvar för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet bör ske

Att patientnämnden tilldelas mer resurser

Akutsjukvård

Det är oacceptabelt att människor ibland tvingas vänta uppemot 8-10 timmar för att få vård på en akutmottagning. Målet måste vara att alla patienter som tvingas besöka akutsjukvården omedelbart får en kvalificerad diagnos och ingen bör behöva vänta mer än fyra timmar på passande vårdinsats. Med andra ord bör patienten inom denna tid ha blivit behandlad och hemskickad, inskriven på annan klinik eller hänvisad till annan vårdnivå.

En överbelastad akutsjukvård äventyrar inte bara patienters hälsa och säkerhet. Med sin nyckelposition i sjukvårdsorganisationen ger en överbelastad akutmottagning återverkningar på sjukvårdens samlade verksamhet, med ytterligare väntetider, patientsäkerheten äventyras samt personalen slits ut. SLL har en synnerligen viktig uppgift att förvalta, att ta till vara på den unika personella kompetensen som de anställda har och utgör, samt att tillse att de anställda mår bra. Det är endast då, när SLL blir en av regionens mest attraktiva arbetsgivare som personalsituationen kan ändras i positiv riktning. Samtidigt bör vården präglas av hög effektivitet, säkerhet, tillförlitlighet och försiktighet där evidensbaserad forskning och god uppföljning av såväl privata som offentliga verksamheter är ledande. Alla patienter bör ha rätt till lättillgänglig vård av högsta kvalitet, oavsett var i landet eller var i länet de bor. I syfte att komma tillrätta med de problem som uppstått på länets sjukvårdsinrättningar och som ett led i vår strävan att återupprätta en sjukvård i världsklass förordar Sverigedemokraterna en rad åtgärder.

Sverigedemokraternas förslag:

Att se till att små barn i första hand har barnspecialister som husläkare

Att papperslösa/tillståndslösa är att likställa med utländska medborgare på tillfällig vistelse i Sverige och eventuell vårdkostnad bör betalas av dem själva

Att medicinska/kirurgiska ingrepp på omyndiga patienter utan föreliggande medicinska skäl bör inte vara tillåtet inom Stockholms Läns Landsting. Den som i övrigt ställer religiösa, kulturella eller etniskt grundade särkrav får vända sig till annan vårdgivare och själv bekosta sin behandling efter 18 års ålder

Att video/telefontolk bör användas i största möjliga utsträckning för att spara både pengar och tid

Att inhyrd personal bör användas i så begränsad utsträckning som möjligt. Främst därför att inhyrd personal innebär en bristande vårdkontinuitet och därmed en försämrad patientsäkerhet men också av kostnadsskäl

Att införskaffa personalbostäder för att möjliggöra nyrekrytering av personal utifrån

Primärvården

En primärvård med god tillgänglighet och hög kvalitet i det medicinska omhändertagandet är viktigt för att människor ska känna förtroende och trygghet till vården. Därför måste tillgängligheten och öppettiderna inom primärvården förbättras betydligt.

Som ett led i att förbättra telefontillgängligheten i primärvården och som ett komplement till telefonbokning vill vi införa tidsbokning via internet där patienten själv ska kunna logga in för att finna en lämplig tid. Det bör också finnas möjlighet till att boka tider hos primärvården via sjukvårdsupplysningen.

En väl utvecklad vårdgaranti och tydliga medicinska prioriteringar är grundläggande mål för en Sverigedemokratisk hälso- och sjukvårdspolitik. Det är viktigt att förstärka och utveckla akutbils- och hembesöksverksamheten, som vi anser vara det naturliga komplementet till primärvården. Dessa verksamheter tillgodoser befolkningens behov av läkarbesök i hemmen och riktar sig i första hand till äldre och barnfamiljer. Därmed kan också sjukhusens akutmottagning avlastas ytterligare.

I vården sker många överlämnanden och mottaganden såväl av patienter som av information. Det är primärvården som koordinerar detta arbete och ansvarar för att patienterna lotsas rätt. De ska känna trygghet i att primärvården är skicklig på att remittera till rätt specialist när det behövs. Alla som behöver en fast vårdkontakt bör erbjudas detta. Behovet avgör om det ska vara en läkare, i första hand en specialist i allmänmedicin, eller någon annan för ändamålet lämplig yrkeskategori.

Primärvården bör få en nyckelfunktion inom en snar framtid, dvs. som en länk mellan sjukhus och hemmet för eventuell eftervård/lättvård, för att avlasta akutsjukhuset.

Sverigedemokraternas förslag:

Att tillgängligheten till primärvården bör förbättras genom bland annat ökade öppettider och förbättrade möjligheter till tidsbokning via internet

Att fast vårdkontakt bör införas efter behov och önskemål

Att akutbils- och hembesöksverksamheten bör reaktiveras och optimeras

Psykiatri Vuxen

Sverigedemokraterna ser med stor oro på den utveckling där psykisk ohälsa breder ut sig. Partiet verkar för en stark och trygg psykiatri där behandling sker genom ett väl utvecklat samspel mellan psykofarmaka och psykoterapi.

Patienter och anhöriga ska känna trygghet i att de bemöts med respekt, att de hörs och att deras upplevelser tas på allvar, oavsett psykiskt tillstånd. Psykisk ohälsa drabbar många människor och är ett stort och växande problem. Här ryms allvarliga tillstånd som psykoser och djupa depressioner men också lindrigare former som nedstämdhet, oro och sömnsvårigheter.

Den psykiska ohälsan innebär ett stort lidande för den drabbade och deras anhöriga men också stora kostnader för samhället. Aktuell forskning visar att de psykiatriska sjukdomarna kostar samhället ca 70 miljarder kronor årligen enligt psykologförbundet.

Fler förebyggande insatser, effektivare behandlingsmetoder och ett bättre omhändertagande skulle innebära höjd livskvalitet för patienter och deras anhöriga, men också en stor samhällsbesparing. De flesta patienter med någon form av psykisk ohälsa tas om hand inom primärvården. Det är därför viktigt med ett nära och fungerande samarbete mellan primärvården och psykiatrin så att patienten får tillgång till bästa möjliga behandling och omvårdnad så nära sitt hem som möjligt.

Psykisk ohälsa står för en majoritet av alla långtidssjukskrivningar och är den näst vanligaste orsaken till de kortare sjukskrivningarna. I hälften av Sveriges kommuner bedrivs det inget systematiskt eller förebyggande arbete för att förhindra arbetsrelaterad psykisk ohälsa bland sina anställda. På de platser där man utbildat chefer om psykisk ohälsa är man bättre på att ha riktlinjer och rutiner för att fånga upp tidiga signaler på psykisk ohälsa. Med rätt åtgärder kan många offentligt anställda må bättre på jobbet och undvika onödiga sjukskrivningar.

Sverigedemokraternas förslag:

Att samarbetet mellan primärvården och psykiatrin bör förbättras för att garantera att patienten får tillgång till adekvat behandling

Att satsa 80 miljoner på vuxenpsykiatrin, då den varit eftersatt en längre tid

Att eftersträva normalisering av psykiatriska sjukdomstillstånd, så att de likställs med de somatiska

Barn och ungdomspsykiatri

Psykisk ohälsa är ett allvarligt och växande problem bland barn och unga. Det kan handla om ångest, oro och stress som tar sig uttryck i exempelvis depression, missbruk eller ätstörning. Det är viktigt att det finns snabb och tillgänglig kompetens för barn med psykisk ohälsa, men även för barn i familjer som drabbas av psykisk ohälsa. För att möta det ökade behovet behövs en utveckling och förstärkning av barn- och ungdomspsykiatrin (BUP).

Den enda åldersgrupp i samhället där självmorden inte minskar är bland barn och unga. Ändå finns det sju gånger fler vårdplatser för brottsdömda inom rättspsykiatrin än vad det finns för barn och unga som mår psykiskt dåligt.

Det finns endast drygt 150 psykiatriska vårdplatser för 2 miljoner barn och unga i hela Sverige, 25 vårdplatser inom SLL. Det blir ca 1 BUP slutenvårdsplats per 15500 unga medborgare under 18 år. För 25 år sedan var siffran 1 slutenvårdsplats per 3100 unga. Satsningarna på våra barn och unga har minskat med 80 % de senaste 25 åren.

Fler platser för unga inom psykiatrin måste skapas. SLL måste ta sitt ansvar, prioritera barn och unga som mår psykiskt dåligt och garantera att det finns tillgång till vårdplatser inom psykiatrin för dem.

När ett barn eller en ung person har behandlats inom barn- och ungdomspsykiatrin försvåras ofta de uppföljande insatserna till följd av ett organisationsbyte när personen fyllt 18 år. Om ungdomar inte kommer vidare till vuxenpsykiatrin, trots att behov finns, är det allvarligt. För att säkerställa att ungdomar får den vård de behöver och inte tappas bort mellan BUP och vuxenpsykiatrin krävs det att överföring av kunskap och möjligheten att följa förloppet säkerställs. Detta görs på bästa sätt genom ökad samverkan mellan BUP och vuxenpsykiatrin

Sverigedemokraternas förslag:

Att satsa 80 miljoner på BUP

Att fler vårdplatser inom psykiatrin för barn och unga bör skapas

Att samverkan mellan barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin bör förbättras

Psykisk ohälsa hos äldre

Åldrandet i sig innebär en ökad risk för både fysiska och psykiska sjukdomar. Depression är det vanligaste psykiska hälsoproblemet hos äldre och bedöms vara så omfattande att det kan benämnas som ett folkhälsoproblem. Socialstyrelsen har vid upprepade tillfällen konstaterat att äldres psykiska hälsa är ett eftersatt område, trots att det är välkänt att äldre i högre grad än andra åldersgrupper drabbas av psykiska besvär. Det stora antalet som drabbas kommer dessutom att öka i framtiden i samma utsträckning som antalet äldre ökar, om man inte gör något åt det. I Sverige behandlar man äldres psykiska problem huvudsakligen med läkemedel. Kostnaderna för läkemedel för äldre är mycket hög och dessutom skapar en ökad läkemedelsbehandling ökade risker för biverkningar, som i sin tur skapar lidande och ytterligare behov av vård och omsorg. Psykologisk behandling av äldre är ovanlig. De få psykogeriatriker och äldrepsykologer som finns i landet, deltar framför allt i samband med diagnostisering inom demensvården.

Det finns både humanitära och ekonomiska skäl att erbjuda alternativa behandlingsmöjligheter för äldre med psykiska besvär. Ett mera psykologiskt angreppssätt vid psykiska besvär bland äldre kan också öka förståelsen för äldre och åldrande och bidra till att utveckla omsorgen om och vården av äldre. Det är så vanligt med psykiska besvär bland äldre att man kan tala om ett folkhälsoproblem, som rimligtvis inte kan varken negligeras än mindre medicineras bort. Psykologisk behandling av psykiska problem kan ha effekter som den behandlade kan utnyttja vid senare tendenser till besvär. I det mest lyckade scenariot kan psykologisk behandling av psykiska besvär fungera som en preventiv åtgärd genom att minska problem som kan uppstå i framtiden, annars kommer problemen att öka i takt med antalet äldre.

Sverigedemokratrenas förslag:

Att äldrepsykologer inom äldreomsorgen är viktiga komplement och bör finnas inom landstinget

Att satsningar på minnesmottagningar för att upptäcka demenssjukdomar i ett tidigare skede bör utökas

Funktionsnedsättning

Alla människor lever efter olika villkor och har olika utmaningar som prövar dem i deras vardag. Sverigedemokraterna strävar efter ett väl utvecklat system där personer med funktionsnedsättning får det stöd som behövs och ges möjligheter till goda levnadsvillkor. Det är vår åsikt att staten, landstingen och kommunerna har ett gemensamt ansvar att erbjuda metoder som gör funktionsnedsättningar överkomliga.

När människor hindras från att göra egna val och leva självständiga liv skapas ohälsa. En stor del av denna ohälsa uppstår på grund av hinder i omgivningen som begränsar aktivitet och delaktighet. För att funktionsnedsatta ska kunna ta del av samhällets tjänster krävs det att lokaler, byggnader, utemiljö, information och olika verksamheter är tillgängliga oavsett funktionsförmåga.

Många människor behöver under delar av eller hela sitt liv använda sig av olika tekniska hjälpmedel för att kunna ta en aktiv del av livet på samma villkor som andra. Det kan handla om alltifrån rullstolar till hörapparater. Att ge den enskilde mer inflytande över valet av hjälpmedel är positivt eftersom det skapar bättre förutsättningar att möta var och ens behov. Landstingens hjälpmedelscentraler har idag i många fall ett alltför begränsat sortiment. Personer med funktionsnedsättning vet ofta bäst vad som kan underlätta det dagliga livet för dem. Sverigedemokraterna vill öka valfriheten och underlätta vardagen för alla som behöver olika hjälpmedel genom att införa fritt val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel.

Föräldrar till barn med funktionsnedsättning upplever ofta att det är ett stort problem att hålla kontakten med handläggare och stödpersoner. Många beskriver det som en oändlig uppgift som aldrig tar slut och stjäl tid från barnet som behöver särskild omsorg på grund av funktionsnedsättningen.

Det behövs en person som kan fungera som en spindel i nätet och hjälpa föräldrarna med information och samordning av övriga kontakter. En koordinator skulle öka tryggheten och befria föräldrarna från en del av den omfattande administration av olika insatser som finns kring ett barn med funktionsnedsättning.

En väl fungerande habilitering och rehabilitering är grundläggande för att ge barn och ungdomar med funktionsnedsättning förutsättningar att utvecklas till självständiga individer.

Tillgänglighet för döva och hörselskadade förutsätter väl fungerande tolkservice. Idag ställs alltför många döva utan tolk på grund av brister. Tolktjänsten varierar kraftigt i olika delar av landet. Tolkning för fritid och rekreation prioriteras ofta lågt. I vissa landsting prioriteras det bort helt och hållet. Detta drabbar döva hårt, eftersom de utestängs från möjligheten att delta i kultur- och fritidsaktiviteter. Rätten till bra tolkservice är i hög grad beroende av var i landet den behövande bor. Detta är orättvist och oacceptabelt.

Teckenspråkiga äldre döva som hamnar på ett vanligt äldreboende döms till ett liv i isolering, om varken personal eller de boende kan teckenspråk. Ett liv där kommunikationen består av handskrivna lappar är inget värdigt liv.

Tryggheten för personer med hörselnedsättning måste förbättras. Brand- och utrymningslarm samt övriga säkerhetslarm ska inte bara höras, utan också synas (ljussignaler) och kännas (vibrationer).

I dag lever de flesta hörselskadade farligt eftersom de inte kan nås av olika ljudlarm. Vi ser det som mycket viktigt att landstingsinrättningar ses över så att tryggheten och säkerheten för människor med hörselnedsättning ökar.

För personer som har nedsatt syn eller helt saknar synförmåga kan det vara svårt att orientera sig och att ta del av information. Dessa svårigheter är extra påtagliga i främmande miljöer och när de ska resa och ta sig till olika platser. Att kunna förflytta sig på ett tryggt och säkert sätt handlar om delaktighet i samhällslivet och bör därför vara en rättighet. Informationssystemen inom kollektivtrafiken bör därför göras mer tillgängliga för synskadade. Som exempel på åtgärder kan nämnas utökad personlig service och införandet av talande biljettautomater.

Sverigedemokraternas förslag:

Att alla föräldrar som har barn med funktionsnedsättning bör få rätt till hjälp från en koordinator

Att kvalitén och tillgången till tolkservice för döva bör förbättras

Att tillgängligheten, servicen och säkerheten för synskadade bör förbättras inom kollektivtrafiken

Att handikappsorganisationerna tilldelas större anslag

Tandvård

Sverigedemokraterna anser att det på sikt är naturligt att tandvårdskostnaderna ingår i högkostnadsskyddet. Det finns klara samband mellan dålig munhälsa och olika sjukdomar. Den som lider av tandlossning löper större risk att drabbas av hjärt- och kärlsjukdomar liksom av hjärnblödning eller diabetes. Tänderna tillhör kroppen. Därför bör tandvården ingå i sjukvårdens ekonomiska system.

Tandhälsan är fortfarande ett problem för ett stort antal unga. I en tid när många flyttar, studerar och ofta har tillfälliga anställningar och osäker ekonomi får munhälsan låg prioritet. Många ungdomar som lämnat den avgiftsfria barntandvården söker inte tandvård i förebyggande syfte, utan först när de har besvär.

Många äldre och sjuka har svårt att ta sig till en tandvårdsklinik och för äldre med en demenssjukdom skapar resan till tandläkaren en stor oro. Det leder ofta till att patienterna inte kan ta emot den tandvård de behöver. Mobila tandvårdsenheter innebär att Folktandvården kan komma till patienten istället för tvärtom. För många kommer det att innebära att de slipper svåra resor i samband med den välbehövda tandvården. Det gäller såväl skolbarn som äldre i äldreboenden.

Människor som uppehåller sig illegalt i landet bör inte få ta del av subventionerad tandvård utan bör själva bekosta sin vård.

Sverigedemokraternas förslag:

Att informationen om vikten av god tandhälsa hos barn bör förbättras

Att samarbetet mellan tandvården, mödra- och barnhälsovården samt skolhälsovården bör utvecklas och förbättras

Att mobila tandvårdsenheter bör utökas

Att individer som uppehåller sig illegalt i riket bör inte kunna erhålla skattesubventionerad tandvård

Att svenska låginkomstpensionärer bör ges samma tandvårdsubventionering som staten ger papperslösa (50-kronan)

Kollektivtrafik.

Trafik är för samhället, likt blodomloppet i kroppen, inte bara viktigt – det är en absolut nödvändig förutsättning. Stannar trafiken så stannar staden. Det talas om trafikinfarkt när de ständigt återkommande och långsamtgående köerna i rusningstrafik ska beskrivas. En rusningstrafik som växer i både tid och rum, som börjar allt tidigare på morgonen och slutar allt senare på kvällen, och kryper utåt i alla väderstreck.

Vi måste kunna förflytta oss. Ta oss till skolan eller jobbet, ta oss till släkt och vänner, ta oss till nytta eller till nöje. Ta oss bort. Ta oss hem.
Vi är beroende av transporter. Transporter av oss själva. Men även transporter av produkter, varor, tjänster. Till eller ifrån. Hit eller dit.

Sverigedemokraterna ser ingen motsättning mellan bilism och god kollektivtrafik. Ju bättre kollektivtrafik, desto fler resenärer lockas av att åka kollektivt. Och vägarna avlastas då en aning. Varvid bussarna kommer lättare fram, och kollektivtrafiken blir än mer attraktiv. Nöjda och trygga kollektivtrafikresenärer, med vetskap om att de kommer fram i den tid de planerat, gör att än fler trängselavgiftsbeskattade bilister väljer SL som alternativ. Och så kan yrkeschauffören eller hantverkaren leverera i tid, göra det jobb som är tänkt, istället för att sitta fast i oberäknelig trafikkö. I en kö görs inte mycket nytta.

Blir det däremot sämre kollektivtrafik uppstår motsatsen, desto fler avstår från att nyttja SL:s tjänster. Upplevs någon del av kollektivtrafiken som otrygg, osäker, obekväm eller otillräcklig så är valet att antingen inte åka alls – vilket är en förlust för både individ och samhälle – eller, om möjlighet finns, att åka bil. Varvid köerna ökar, transporter, leveranser och service tar längre tid – förlust för både individ och samhälle.

Vi är Sverigevänner! Vi är såklart även vänner av länet vi själva bor i, Storstockholm.

Vi vill bo, verka och leva i världens bästa region. En region med smarta och effektiva transportsystem. Därför är vi ytterst måna om SL och vill vårda, förvalta och även utveckla denna skatt ömt.

Dock är vi smärtsamt medvetna om att SL, likt många andra av samhällets grundpelare, har det tufft ekonomiskt. Vi är väl medvetna om att SL får svårt att klara den expansion som sker, och ska ske, av kollektivtrafiknätet på grund av den kraftiga befolkningstillväxten. Som vi ser det så finns det bara fyra möjligheter till nödvändig intäktsförstärkning för Trafiknämnden:

- Taxehöjning.
- Försämrad service.
- Effektivisering.
- Skattehöjning.

En höjning av taxorna kan motiveras av att SL:s utbud i dag är, och kommer bli, större och mer omfattande än år 2011 då taxorna höjdes senast. Man får mer för pengarna helt enkelt. Det kan även motiveras av att taxorna i Stockholms län, i jämförelse med andra regioner i Sverige, är tämligen låga.

Om intäktsförstärkning inte sker så blir det ytterst svårt att hantera och personalförsörja ett växande kollektivtrafiknät. I ett sådant scenario kan alternativet vara indragningar och neddragningar i turtäthet vilket i sin tur ger mer trängsel ombord på kollektivtrafikens bussar, båtar, spårvagnar, tunnelbanetåg och pendeltåg och en allt mer försliten fordonsflotta. En kvalitetssänkning där missnöjda kollektivtrafikresenärer i allt större grad söker andra alternativ för sin resa.

Sverigedemokraterna är fortsatt skeptiska till projekt som pendelbåtar, Spårväg Syd, Tvärbanan Norr -Kistagrenen, konvertering av stomlinje 4 till spårväg och förlängning av Roslagsbanan till Arlanda. Sverigedemokraterna är ansvarsfulla, mot såväl resenärer, personal och skattebetalarna. Alltså vill vi se det mest kostnadseffektiva lösningarna.

Sverigedemokraterna vill även fortsättningsvis att Trafikförvaltningen ser över sina kostader, för att finna utrymme för förbättring och effektivisering.

Skattefinansieringsgraden visar den andel av kostnaderna för SL:s verksamhet som täcks av bidrag från SLL. Skattefinansieringsgraden har ökat från 45,8 procent år 2012 till 51,1 procent år 2015. Skattehöjning är inget alternativ för Sverigedemokraterna.
Vi ser heller ingen möjlighet att omfördela resurser till Trafikförvaltningen på bekostnad av andra av landstingets verksamheter.

Sverigeförhandlingen.
Sverigeförhandlingens paradnummer, höghastighetståg, har Sverigedemokraterna ytterst svårt att se realiserat. Kostnader för byggande av höghastighetståg ter sig allt för hög i förhållande till samhällsnytta och verklighet. Dessa enorma kostnader, långt över 300 miljarder kronor i preliminär prislapp, behövs på andra håll i Sverige. I sjuk- och hälsovård, i vård- och omsorg, i skola och utbildning samt i stärkt försvar. I och med att det dessutom ständigt görs tekniska landvinningar och i skenet av elektrifierade vägar och självkörande fordon riskerar ett höghastighetståg som när det väl är på plats i en oblickbar framtid, vara omodernt, förlegat och utan större funktion för samhällsnyttan.

Sverigeförhandlingen innebär i övrigt för Stockholm läns del att bud lämnats angående:

- Förlängning av Roslagsbanan till city, alternativt T-bana mellan Mörby-Täby.
- Tunnelbana mellan Fridhemsplan och Älvsjö.
- Tunnelbana mellan Ropsten och Lidingö.
- Spårväg Syd.

Sverigedemokraterna är tveksamma till samtliga ovanstående projekt, av olika skäl. Framförallt ekonomiska. Får vi verkligen mesta möjliga kollektivtrafik per satsad krona i de här projekten? Klarar Stockholms innerstad av de påfrestningar byggandet av förlängning av Roslagsbanan till city innebär? Behövs tunnelbana mellan Fridhemsplan och Älvsjö, när man redan nästa år kan åka nyinköpta, toppmoderna pendeltåg mellan Älvsjö och Odenplan? Vill Lidingöborna ha en tunnelbanestation,

eller vill de kanske istället ha sammankoppling av Lidingöbanan och Spårväg city, linje 7? Kan Spårväg Syd ersättas av betydligt mer kostnadseffektiv och flexibel busslösning i form av BRT eller dubbelledbuss?

Enhetstaxa.
Sedan 1971 är det enhetstaxa för de kollektivtrafikresenärer som reser med periodkort. Kunden köper en viss tid, oftast 30 dagar, av SL och väljer sedan själv hur han eller hon vill åka. Man kan köpa periodkort som gäller mellan 24 timmar och upp till ett år. Reser man däremot mer sällan, och vill använda sig av SL Reskassa eller enkelbiljett så omfattas man inte av enhetstaxa utan är istället hänvisad till ett för många resenärer obegripligt och orättvist zonsystem. Detta ABC-zonsystem är inte avståndsberoende. Till exempel kan en kortare bussresa inom samma kommun vara dyrare än en resa mellan till exempel Gåshaga på Lidingö, genom Stockholm och Huddinge och ut till Norsborg i Botkyrka där resenären färdas i buss, Lidingöbanan och tunnelbana.

Sverigedemokraterna vill att SL ska vara attraktivt även för de invånare som reser sällan, och för länets tillfälliga besökare. I det ligger att vara trygg i vad en resa kommer att kosta. Tydlighet och enkelhet anser vi vara en viktig faktor för kollektivtrafikens attraktivitet. Vi tycker det är logiskt att kunna köpa kortare period än ett dygn av SL – en timme till exempel – och vill därmed avskaffa zonsystemet.

Enhetstaxa innebär inte att det blir billigare för alla. För SL:s del måste enhetstaxa vara kostnadsneutralt eller helst en intäktsförstärkning.

Pendelbåtar.
Att åka pendelbåt i Stockholms innerstad kan säkert vara ett trevligt och muntert sätt att förflytta sig, och är ett pittoreskt inslag i stadsbilden. Men det har knappast någon koppling till ett kostandseffektivt och högpresterande kollektivtrafiksystem att göra. Vi ifrågasätter om pendelbåtar ska ligga under SL:s, Storstockholms Lokaltrafiks, ansvarsområde. Som SL själva skriver på deras hemsida om båtlinje 85 som korsar Riddarfjärden: ”Bryggorna ligger inte i direkt anslutning till annan SL-trafik”. Vi anser att dessa pendelbåtar antingen ska bekostas av Stockholm Stads turistkonto, eller att en privat aktör tar över och testar lönsamheten. SL:s resurser måste satsas där de gör mest nytta, där de ger mesta och bästa kollektivtrafik för hela länets invånare och besökare.

Färdtjänsten.
Färdtjänsten ska ses från flera perspektiv.
Det är flera inblandade aktörer. Kunder/brukare, utförare i form av dels chaufförer och dels taxibolag, upphandlare i form av landstinget och, slutligen, skattebetalarna. Men även sjukhus, vårdcentraler och t ex äldreboenden, dit många av färdtjänstresorna går, påverkas av färdtjänstens kvalitet och pris och om brukaren kommer i tid.

Färdtjänsten har blivit sämre år för år. Inget vinklat ”Nöjd kund-index” i världen kan förneka att färdtjänstkunden under årens lopp har fått färre resor att tillgå, färre avgångstider att välja bland, att uteblivna eller försenade bilar är ett allt större problem, samt att klagomålen över förares knapphändiga kunskaper inom svenska språket, ovårdade klädsel, otrevliga bemötande och minimala förmåga att hitta adresser - trots allt bättre navigatorer- blivit så vanligt att det knappt någon utomstående längre blir upprörd. En känsla av uppgivenhet sprids över ämnet färdtjänst.

Priserna för färdtjänst är mycket hårt pressade. Missnöjet bland chaufförerna, som till övervägande del kör på provisionsbaserad lön, är mycket stort. De klagar, med rätta, över dåliga arbetsförhållanden och extremt låga timlöner, som i sin tur leder till orimligt långa arbetspass och få lediga dagar. Vilket i sin tur leder till sämre säkerhet för chaufför, kund och övriga trafikanter.

Taxibranschen, som avreglerades 1990 är extremt överetablerad. Lönsamheten är för det seriösa åkeriet är obefintlig. En chaufför är anställd av ett åkeri. Åkeriet är i sin tur ansluten till, och betalar dels fast månadskostnad och dels omsättningsbelopp till en växel och taxibolag, t ex Taxi 020 och Taxi Kurir som har 95% av färdtjänstmarknaden i Stockholms län. Taxi 020 och Taxi Kurir är aktiebolag och ägs i sin tur av Fågelviksgruppen AB, som numera ägs av amerikanska riskkapitalbolaget H.I.G. Capital som förvaltar cirka 100 miljarder kronor via det drygt årsgamla företaget Ixat Holding AB med c/o adress.

Taxi 020 och Taxi Kurir driver TFU, ”Skandinaviens största och ledande utbildningscentrum inom taxi” där de erbjuder kurser för taxiförarlegitimation till priset av 3 200 kronor (om man lyckas på första försöket vill säga), vilket kan ske på avbetalning, och där det lockas med ”ett bra, kul och flexibelt jobb” och lediga jobbplatser.

Taxi Stockholm - vars åkerier har kollektivavtal för deras anställda chaufförer - som har en hög kvalitetsnivå att leva upp till för att vara ett attraktivt alternativ för affärsresenärer, har inte varit i närheten av att vinna en färdtjänstupphandling de senaste tio åren.

Man kan som upphandlare vid första anblicken tycka det är bra, och väl förenligt med skattebetalarnas önskan, med lägre priser för färdtjänst. Men man måste titta på rimligheten i pris i förhållande till kvalitet och utförd tjänst och om det finns bärkraftighet för samhället i anbuden. Sverigedemokraterna ser behovet av fler kriterier än lågt pris vid färdtjänstupphandling, till exempel sociala parametrar. Sverigedemokraterna vill inte vara en bidragande orsak till lönedumpning, skapande och acceptans för en ny underklass, samt outsourcing av växeltelefonitjänster – så kallade enkla jobb -till allt mer avlägsna länder. Man ska också vara medveten om att konkurransen mellan bolag och företag i många branscher delvis sker genom flitigt utnyttjande av olika lönesubventioner och rymligt samvete.

Buss eller spårvagn?
Gemensamt för spårplanerna för Spårväg Syd, Tvärbanan Norr–Kistagrenen och Spårväg stomlinje 4 samt smalspåriga Roslagsbanans förlängning till Arlanda är att det är väldigt resurskrävande projekt. Både rent pengamässigt i form av investeringskostnader men också sett i perspektiv av vad kommuner, invånare och samhällsservice klarar av. Spåren byggs i utbyte mot att kommunerna åtar sig att bygga X antal tusen bostäder i vaga kalkyler i olika scenarier. Vi finner det inte trovärdigt att alla projekten ska bli verklighet innan 2035, som det utlovas – mindre än 20 år kvar. Det är inte bara i Stockholm och Sverige det ska byggas spår i. Finns det spårbyggare i tillräckligt antal är en frågeställning att ställa. Är det ur optimalt att bygga allt samtidigt, är en annan. Finns det framtida kapacitet i kommunen och regionen för att ge den service och omsorg som de nya invånarna - och de nuvarande – förtjänar, är en tredje frågeställning. En fjärde fråga som förtjänar mer svar än hoppfulla spekulationer är vad som händer med de kommuner som står med Svarte Petter, där spårprojekten kanske inte fullföljs, men där man påbörjat byggandet av tusentals bostäder som blir mindre attraktiva i och med att det inte blev någon spårvagn. Fråga fem: Finns det tillräcklig betalningsförmåga hos alla de nya bostadsgästerna? Fråga sex: Är spår och många bostäder alltid liktydigt med attraktivt område? Den sistnämnda frågan vet vi svaret på.

Av ovan nämnda frågeställningar argumenterar vi för betydligt mer kostnadseffektiv och flexibel busslösning. Antingen som BRT-lösning där bussen har egna körfält eller genom, om behov finns, de dubbelledade superbussarna.

Miljöskäl är ofta, för att inte säga alltid, argument för spårväg. Vi vill i sammanhanget passa på att betona att när det gäller elektricitet så är de allra flesta medborgare eniga om att el från vattenkraft är bra el. Alla andra former av elektricitet har såväl förespråkare som belackare. Sverigedemokraterna är dock trygga med att de stora busstillverkarna ligger i framkant när det gäller miljöteknik och har ett flertal olika praktiska och kostnadseffektiva lösningar så som elektrifierade vägar, laddhybrider, bränsleceller, biogas eller närproducerad etanol.

Sverigedemokraterna tar ansvar för såväl skattebetalare som resenärer och spar in miljardbelopp på att i varje projekt eftersträva mest praktiskt genomförbara och kostnadseffektiva lösning.

Med vår strategi så möjliggör vi också att många av projekten verkligen blir av, och inte stannar på fantasistadiet

Spår som redan är byggda, där investeringar redan är gjorda, bör förädlas – utnyttjas bättre.

Platser där byggandet av de nya bostäderna redan är i full gång bör ges prioritet. Norra Djurgårdsstaden till exempel. Sverigedemokraterna vill hålla fönstret öppet för pendeltågstrafik via den befintliga Värtabanan, som dock behöver kompletteras med dubbelspår längs hela sträckningen. Denna möjlighet stängs dock inom kort i och med byggande av ett parkeringshus i Hagastaden.

En annan möjlighet som matchar såväl de nya invånarna i Norra Djurgårdsstaden som Lidingöbornas behov att bättre kollektivtrafik är att sammankoppla linje 7, Spårväg City, och Lidingöbanan. Så är det tänkt från början, men utbyggnaden har efter beslut i landstingsfullmäktige skjutits upp till efter 2020.

Planka och kontroller.
Sverigedemokraterna vill minska tjuvåkandet, fuskandet. Det är dels en intäktsförstärkande åtgärd, men också en fråga om moral och rättvisa. Vi vill att alla, i möjligaste mån, ska göra rätt för sig. Utnyttjar man en vara eller tjänst så ska man följa de taxor, lagar och regler som vi gemensamt har kommit överens om.

Vi har en viss förståelse för om en resenär som använder sig av reskassa eller enkelbiljett i alla givna lägen inte lyckats bemästra det krångliga zon-systemet. Vissa reser dock medvetet utan giltigt färdbevis alls, eller fuskar genom att använda sig av reducerat pris utan att vara berättigad till det och anser sig då stå ovanför - vara viktigare och har större rättigheter än - andra. Om plankarna/tjuvåkarna inte respekterar SL:s kunder så finns själ att undra om de överhuvudtaget respekterar SL. De andra – de som gör rätt för sig får - indirekt dels betala för plankarna, och dels uppleva mer trängsel och försämrad service så som indragna turer.
Detta kan Sverigedemokraterna inte acceptera.

Check in/Check out, det vill säga obligatorisk inpasserings- och utpasseringskontroll, skulle delvis kunna vara ett redskap som ger minskat tjuvåkande.

”Vid inpasseringen registreras resenärens biljett för att kontrollera resans startpunkt för att sedan vid utpassage registrera resans slutpunkt och därmed fastställa priset (i det fall priset är avståndsbaserat). Resenären behöver därmed inte i förhand bestämma resans längd vilket är fallet i ett check-in-system. Både vid in- och utpassage kontrolleras även biljettens giltighet.

Utpasseringskontrollen har alltså två huvudsakliga syften:
1. Ta rätt betalt för resan om priset är avståndsbaserat och om den betalas med reskassa.
2. Kontrollera att resenären har en giltig biljett även vid utpassage (enbart i slutna system). Inom SL:s trafiksystem minskar möjligheten till fusk i tunnelbana och pendeltåg jämfört med idag då enbart check-in används som valideringsmetod.”

Detta är dock ett system som Sverigedemokraterna ställer sig negativa till, ur flera aspekter. Det är kostnadskrävande att införa, med en estimerad kostnad om 90-160 mnkr. Det lämpar sig bättre för flerzonssystem. Vi hyser även farhågor med att check out-spärrar är ett hinder vid till exempel utrymning.

Vi vill istället ha fler kontrollanter. Uniformerad personal skapar trygghet. De kan också fungera som informatörer åt resenären angående tider, linjer och hållplatser och även rapportera information till uppdragsgivaren om den dagliga verksamheten ute på fältet.

Tiggarna.
SL är ett reseföretag, vars uppgift är att mot ersättning transportera människor som vill göra en kollektivresa inom Storstockholm. I uppdraget ligger inte att tillhandahålla värme och tak över huvudet åt personer som inte ämnar resa. Den omfattande mängd tiggeri som finns i, och omkring, SL:s stationer och ombord på pendeltåg och tunnelbana är för flertalet av kollektivtrafikresenärerna irriterande och obehagligt.

Problematiken med det omfattande tiggeriet av romer från Rumänien och Bulgarien är så mycket större en individens ovärdiga armod. I dess spår följer kriminalitet, människohandel, organiserad brottslighet, utpressning, hot, våld, prostitution och misär. Men även ockupering av mark och miljöförstörning, som i till exempel Högdalen och i Malmö där marken efter avhysning fick saneras för miljontals kronor.

Detta kan naturligtvis inte SL ensamt råda bot på, detta är en tragedi som ligger på Europanivå.

Vi håller i detta fall med regeringen, som är av uppfattningen att svenskar inte ska skänka pengar till enskilda EU-medborgare, utan att det gör mer nytta, om man vill donera, att skänka pengar till någon av de många hjälporganisationerna som finns på plats i nämnda länder.

Förstärkning av busstrafik.
Sverigedemokraterna ser ett behov av att busstrafikera sträckan Brottby (i Vallentuna kommun) – Riala (i Norrtälje kommun), via Garns Ekskogen – Älgeby och Sättra.
Denna busslinje, kallad 669, finns på planeringsstadiet hos förvaltningen. Längs rutten har antal boende ökat genom både nybyggnation och året runt-boende i tidigare fritidshus.

Sverigedemokraternas förslag:

Att avveckla zonsystemet till förmån för enhetstaxa.

Att få busslinje 669 i drift.

Att SLL verkar för att Sverigeförhandlingen blir mer verklighetsförankrad.

Att satsa på flexiblare och passagerarkapacitetsmässigt jämförbara busslösningar framför dyr spårlösning.

Att utveckla de spår vi har, och vårda de investeringar som redan är gjorda.

Att SL intensifierar insatserna mot så kallad plankning.

Skärgården

Stockholm har världens vackraste skärgård som måste behållas levande och lättillgänglig både för Stockholms invånare samt turister. Vi sverigedemokraterna tillser att skärgårdsstiftelsen fortsatt får sina budgetresurser så att landstingets intressen i skärgården kan bibehållas och rustas. Vi ser vidare positivt på skärgårdsstiftelsens arbete med en hållbar skärgårdsutveckling samt arbetet med en långsiktig och hållbar ekonomi. Vi ser även att samarbetet med de bofasta i skärgården stärks så att stiftelsen inte endast fungerar som en byråkratisk förlängning av landstinget.

Kultur

Kulturen inom landstinget i Stockholm ska i första hand fokusera sina resurser på det som är Stockholmsrelaterat. Stockholms läns kulturarv ska uppmärksammas och görs mer tillgänglig för medborgarna och turister. En stor del av Sveriges historia och gemensamma kultur finns

här i Stockholmsregionen och det är främst det vi ska värna. Vårt kulturarv ska vara just ett kulturarv och inte ett redskap för mångkulturalistiska eller kulturrelativistiska idéer.
Vi vill inte heller att kulturstöd ska ges till kulturverksamhet som är kraftigt politiserad och propagandistisk. Istället bör man beakta att verksamheten är intressant för så stor del som möjligt av befolkningen.

Tyvärr är det ett faktum att landstinget står inför stora ekonomiska utmaningar. Vi ser oss därför tvungna att prioritera om resurserna och drar därför ner bidragen till kulturen med 20 % och med dessa pengar stärker vi upp andra ekonomiska hårt ansatta ansvarsområden inom landstinget.

Sverigedemokraternas förslag:
Att en besparing på 20 % av kulturnämndens anslag genomförs

Skatteunderlagsprognoser

Olika skatteunderlagsprognoser för riket, procentuell förändring från föregående år	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2014–2019
Regeringen, april 2016	5,0	5,7	5,4	4,6	4,3		27,6
Ekonomistyrningsverket, april 2016	5,6	5,4	4,7	4,1	3,8		25,9
Sveriges Kommuner och Landsting, februari 2016	4,9	5,6	5,6	5,2	4,4	4,1	28,5
Sveriges Kommuner och Landsting, december/ oktober 2015	4,9	5,4	4,4	4,6	4,3		25,9

Källa: Sveriges Kommuner och Landsting, regeringen och Ekonomistyrningsverket.

Skatteintäkter

Stockholms läns landstings samlade skatteintäkter, prognos 1, mkr	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Skatteintäkter	67 078	71 068	74 823	78 336	81 859
Generella statsbidrag	5 456	5 549	5 652	5 758	5 865
Kommunalekonomisk utjämning	-1 446	-1 638	-2 244	-2 531	-2 726
Samlade skatteintäkter	**71 088**	**74 979**	**78 231**	**81 563**	**84 998**
Förändring från föregående år, mkr	3 824	3 891	3 252	3 332	3 435
Förändring från föregående år, procent	5,7 %	5,5 %	4,3 %	4,3 %	4,2 %

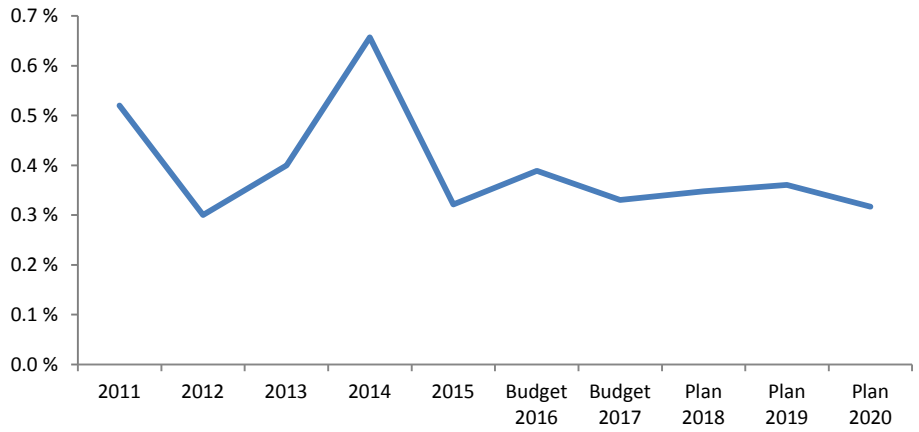
Källa: Sveriges Kommuner och Landsting och Stockholms läns landsting.

Resultaträkning

Resultaträkning Mkr	Utfall 2015	Budget 2016	Prognos 2016	Budget 2017	Ändring B17/P16	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Verksamhetens intäkter	**19 417**	**18 939**	**18 909**	**19 368**	2,4 %	**20 932**	**21 767**	**22 461**
Bemanningskostnader	-28 365	-29 163	-29 296	-29 470	0,6 %	-30 081	-31 550	-32 351
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-17 933	-18 130	-18 544	-19 175	3,4 %	-20 535	-21 056	-21 670
Köpt trafik	-13 103	-13 569	-13 603	-13 861	1,9 %	-14 498	-14 867	-15 295
Övriga kostnader	-20 755	-22 409	-22 588	-24 303	7,6 %	-24 716	-25 597	-26 702
Verksamhetens kostnader	**-80 155**	**-83 271**	**-84 031**	**-86 810**	**3,3 %**	**-89 831**	**-93 071**	**-96 018**
Avskrivningar	**-4 237**	**-4 467**	**-4 518**	**-5 068**	**12,2 %**	**-5 897**	**-6 309**	**-6 977**
Verksamhetens nettokostnader	**-64 976**	**-68 799**	**-69 640**	**-72 510**	**4,1 %**	**-74 796**	**-77 613**	**-80 534**
Skatteintäkter	**67 264**	**70 411**	**71 088**	**74 979**	**5,5 %**	**78 231**	**81 563**	**84 998**
Finansnetto	**-1 945**	**-1 610**	**-1 348**	**-2 141**	**58,9 %**	**-3 100**	**-3 616**	**-3 957**
Resultat före omställningskostnader	**343**	**2**	**100**	**327**		**334**	**335**	**506**
Omställningskostnader	-358	-1 182	-1 182	-1 120		-839	0	0
Resultat efter omställningskostnader	**-15**	**-1 180**	**-1 082**	**-793**		**-505**	**335**	**506**

Kostnadsutveckling

Ökning av verksamhetens kostnader exklusive omställningskostnader	2011	2012	2013	2014	2015	Budget 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Verksamhetens kostnader	5,2 %	3,0 %	4,0 %	6,6 %	3,2 %	3,9 %	3,3 %	3,5 %	3,6 %	3,2 %



Balansräkning

Balansräkning Mkr	**Utfall 2013**	**Utfall 2014**	**Utfall 2015**	**Prognos 2016**	**Budget 2017**	**Plan 2018**	**Plan 2019**	**Plan 2020**	
Anläggningstillgångar	73 063	83 851	93 752	105 691	119 863	130 289	138 255	146 191	
Omsättningstillgångar	8 269	6 582	11 498	8 864	8 864	8 864	8 864	8 864	
Summa tillgångar	**81 331**	**90 433**	**105 250**	**114 555**	**128 726**	**139 152**	**147 118**	**155 055**	
Eget kapital	6 857	7 426	7 451	6 369	5 576	5 071	5 406	5 912	
Avsättningar	21 433	22 884	24 902	26 302	28 488	31 481	34 811	34 811	
Skulder	53 042	60 123	72 897	81 884	94 663	102 601	106 901	114 332	
Summa skulder och eget kapital	**81 331**	**90 433**	**105 250**	**114 555**	**128 726**	**139 152**	**147 118**	**155 055**	
Soliditet	8,4 %	8,2 %	7,1 %	5,6 %	4,3 %	3,6 %	3,7 %	3,8 %	

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys Mkr	**Utfall 2015**	**Prognos 2016**	**Budget 2017**	**Plan 2018**	**Plan 2019**	**Plan 2020**
Kassaflöde från den löpande verksamheten	5 254	4 523	6 219	8 143	9 779	7 483
Investeringar *	-13 007	-15 141	-18 183	-16 572	-14 275	-14 914
Försäljningar, övrigt	302	0	0	0	0	0
Kassaflöde efter investeringar	**-7 451**	**-10 617**	**-11 964**	**-8 430**	**-4 496**	**-7 431**
Nettoökning av långfristiga skulder	10 751	7 983	11 964	8 430	4 496	7 431
Summa förändring av likvida medel	**3 300**	**-2 634**	**0**	**0**	**0**	**0**

Landstingsbidrag 2015-2020

Landstingsbidrag, mkr	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Landstingsstyrelsen	2 928,6	3 075,2	2 999,0	-2,5 %	3 112,8	3 107,5	3 207,5
varav Landstingsstyrelsens förvaltning	*2 641,8*	*2 928,2*	*2 922,1*	*-0,2 %*	*2 995,4*	*3 107,5*	*3 207,5*
varav Nya Karolinska Solna	*286,8*	*147,0*	*76,9*	*-47,7 %*	*117,4*	*0,0*	*0,0*
Tillväxt och regionplanenämnden	145,6	163,3	168,7	3,3 %	174,3	180,0	186,0
Hälso- och sjukvårdsnämnden[1]	51 734,8	53 684,1	56 870,9	5,9 %	58 986,4	61 257,3	63 266,0
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje	1 356,3	1 401,1	1 451,8	3,6 %	1 495,1	1 544,4	1 595,4
Trafiknämnden[2]	8 938,3	9 634,3	9 952,0	3,3 %	10 280,0	10 619,0	10 969,0
Medel Citybanan			250,0		250,0	250,0	250,0
Kulturnämnden	429,6	443,8	367,9	-17,1 %	383,0	398,6	414,8
Patientnämnden	21,8	22,5	23,3	3,3 %	24,0	24,8	25,6
Landstingsrevisorerna	31,4	32,3	33,0	2,0 %	33,6	34,3	35,0
Summa landstingsbidrag	**65 586,3**	**68 456,7**	**71 866,5**	**5,0 %**	**74 489,1**	**77 165,9**	**79 699,2**
Summa landstingsbidrag och medel Citybanan	**65 586,3**	**68 456,7**	**72 116,5**	**5,3 %**	**74 739,1**	**77 415,9**	**79 949,2**

1) Landstingsbidraget till hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats till följd av tekniska förändringar. Till exempel har medel som tidigare låg under koncernfinansiering flyttats till hälso- och sjukvårdsnämnden. Den underliggande kostnadsökningstaketen är 3,3 procent för hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet.
2) I budget 2015 tillfördes Trafiknämnden landstingsbidrag för citybanan med 250 miljoner kronor 2017 och med 500 miljoner kronor 2018 och framåt. I budget 2017-2020 läggs istället 250 miljoner kronor per år som en utbetalning från Koncernfinansiering och 250 miljoner kronor per år 2018-2020 som ett landstingsbidrag till trafiknämnden. Om tillskotten till trafiknämnden summeras blir de totala medlen: 10 202 miljoner kronor 2017, 10 530 miljoner kronor 2018, 10 869 miljoner kronor 2019 och 11 219 miljoner kronor 2020.

Känslighetsanalys

Känslighetsanalys Mkr	-3 %	-2 %	-1 %	Budget 2017	+1 %	+2 %	+3 %
Intäkter							
Verksamhetens intäkter	-581	-387	-194	19 368	194	387	581
Samlade skatteintäkter	-2 249	-1 500	-750	74 979	750	1 500	2 249
Kostnader							
Bemanningskostnader	884	589	295	-29 470	-295	-589	-884
varav lönekostnader	566	377	189	-18 866	-189	-377	-566
Material och varor	366	244	122	-12 187	-122	-244	-366
varav läkemedel	215	143	72	-7 167	-72	-143	-215
Köp hälso- och sjukvård	575	383	192	-19 175	-192	-383	-575
Köpt trafik	416	277	139	-13 861	-139	-277	-416
Avskrivningar	152	101	51	-5 068	-51	-101	-152
Finansiella intäkter	-3	-2	-1	84	1	2	3
Finansiella kostnader	67	45	22	-2 225	-22	-45	-67
Landstingsbidrag							
Landstingsstyrelsen	-90,0	-60,0	-30,0	2 999	30,0	60,0	90,0
Tillväxt och regionplanenämnden	-5,1	-3,4	-1,7	169	1,7	3,4	5,1
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-1 706,1	-1 137,4	-568,7	56 871	568,7	1 137,4	1 706,1
Sjukvårds- och omsorgsnämnden i Norrtälje	-43,6	-29,0	-14,5	1 452	14,5	29,0	43,6
Trafiknämnden	-298,6	-199,0	-99,5	9 952	99,5	199,0	298,6
Kulturnämnden	-11,0	-7,4	-3,7	368	3,7	7,4	11,0
Patientnämnden	-0,7	-0,5	-0,2	23	0,2	0,5	0,7
Landstingsrevisorerna	-1,0	-0,7	-0,3	33	0,3	0,7	1,0
Summa landstingsbidrag	**-2 156,0**	**-1 437,3**	**-718,7**	**71 866,5**	**718,7**	**1 437,3**	**2 156,0**

Resultaträkning - Förvaltningen

Resultaträkning Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Prognos 2016	Budget 2017	Ändring B16/P15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Verksamhetens intäkter	**8 846**	**8 782**	**9 403**	**8 797**	**8 735**	**9 005**	3,1 %	**10 396**	**11 185**	**11 792**
Bemanningskostnader	-18 578	-19 544	-20 129	-20 819	-20 875	-20 702	-0,8 %	-21 074	-22 245	-22 722
Köpt hälso- och sjukvård, tandvård	-23 821	-25 150	-26 700	-26 974	-27 375	-28 404	3,8 %	-30 039	-30 996	-31 818
Köpt trafik	-960	-986	-1 004	-1 044	-1 005	-1 481	47,4 %	-1 443	-1 646	-1 674
Övriga kostnader	-23 107	-25 140	-26 054	-29 064	-29 365	-30 967	5,5 %	-31 886	-32 347	-33 401
Verksamhetens kostnader	**-66 465**	**-70 820**	**-73 888**	**-77 901**	**-78 620**	**-81 555**	3,7 %	**-84 443**	**-87 234**	**-89 615**
Avskrivningar	-1 313	-1 368	-1 450	-1 676	-1 656	-1 965	18,7 %	-2 553	-2 638	-2 751
Verksamhetens nettokostnader	**-58 933**	**-63 405**	**-65 934**	**-70 780**	**-71 541**	**-74 514**	4,2 %	**-76 600**	**-78 688**	**-80 574**
Skatteintäkter	**61 802**	**63 971**	**67 264**	**70 411**	**71 088**	**74 979**	5,5 %	**78 231**	**81 563**	**84 998**
Finansnetto	-2 226	90	-722	-914	-730	-1 368	87,4 %	-2 247	-2 652	-4 027
Resultat	**643**	**656**	**607**	**-1 283**	**-1 184**	**-904**		**-616**	**223**	**396**

Nämnder och styrelser

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
SLL-externa intäkter	1 690	2 070	1 939	2 023	2 085	3,1 %	7,5 %	2 164	2 251	2 325
SLL-interna intäkter	48 131	49 963	52 737	54 670	57 819	5,8 %	9,6 %	59 955	62 254	64 295
- varav landstings-bidrag	*47 729,8*	*49 489,1*	*51 734,8*	*53 684,1*	*56 870,9*	5,9 %	9,9 %	*58 986,4*	*61 257,3*	*63 266,0*
Summa intäkter	**49 820**	**52 033**	**54 676**	**56 692**	**59 904**	**5,7 %**	**9,6 %**	**62 119**	**64 505**	**66 621**
Köpt vård	-42 779	-44 712	-46 639	-47 797	-49 749	4,1 %	6,7 %	-51 254	-52 835	-54 566
Läkemedelsförmånen	-4 688	-4 881	-5 105	-5 365	-5 540	3,3 %	8,5 %	-5 717	-5 884	-6 079
Övriga kostnader inkl. finansnetto	-2 254	-2 634	-2 956	-3 531	-4 615	30,7 %	56,1 %	-5 148	-5 785	-5 976
Summa kostnader	**-49 721**	**-52 226**	**-54 699**	**-56 692**	**-59 904**	**5,7 %**	**9,5 %**	**-62 119**	**-64 505**	**-66 621**
Resultat	**99**	**-193**	**-23**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Landstings-bidrag	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*1 401,1*	*1 451,8*	*3,6 %*		*1 495,1*	*1 544,4*	*1 595,4*
Köpt vård	0	0	0	-1 316	-1 364	3,6 %		-1 404	-1 450	-1 498
Läkemedel	0	0	0	-156	-161	3,2 %		-166	-172	-177
Övr intäkter/ kostnader inklusive finansnetto	0	0	0	70	72	3,4 %		75	77	80
Summa kostnader	**0**	**0**	**0**	**-1 401**	**-1 452**	**3,6 %**		**-1 495**	**-1 544**	**-1 595**
Resultat	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Patientnämnden

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	21	21	24	24	25	3,1 %	4,4 %	25	26	27
- varav landstingsbidrag	*19,2*	*19,8*	*21,8*	*22,5*	*23,3*	*3,3 %*	*6,9 %*	*24,0*	*24,8*	*25,6*
Kostnader	-21	-21	-23	-24	-25	3,1 %	6,1 %	-25	-26	-27
Resultat	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Trafiknämnden

0

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	17 982	18 762	19 500	20 297	21 323	5,1 %	9,3 %	22 026	22 691	23 412
- varav landstingsbidrag	*7 912,7*	*8 423,1*	*8 938,3*	*9 634,3*	*9 952,0*	*3,3 %*	*11,3 %*	*10 280,0*	*10 619,0*	*10 969,0*
Kostnader	-17 980	-18 779	-19 729	-20 297	-21 073	3,8 %	6,8 %	-21 776	-22 441	-23 162
Resultat	**2**	**-18**	**-229**	**0**	**250**			**250**	**250**	**250**

LSF inkl NKS

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020

Intäkter	3 442	3 847	4 165	4 903	5 539	13,0 %	33,0 %	6 259	4 237	4 374
- varav landstings-bidrag	*2 739,9*	*2 910,8*	*2 928,6*	*3 075,2*	*2 999,0*	*-2,5 %*	*2,4 %*	*3 112,8*	*3 107,5*	*3 207,5*
Kostnader	-3 400	-3 838	-3 952	-4 903	-5 539	13,0 %	40,2 %	-6 259	-4 237	-4 374
Resultat	**42**	**9**	**213**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Koncernfinansiering, KcFi. Komprimerad tabell till budgetdokumentet

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	68 458	70 340	74 377	77 448	81 992	5,9 %	10,2 %	85 371	88 902	2 020
Kostnader	-68 795	-69 518	-74 437	-79 196	-83 612	5,6 %	12,3 %	-86 702	-89 395	-92 894
Resultat	**-337**	**822**	**-60**	**-1 748**	**-1 620**			**-1 332**	**-493**	**-319**

Skadekontot

0

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	12	13	14	15	16	5,0 %	10,2 %	16	17	18
Kostnader	-12	-13	-9	-15	-16	5,0 %	70,7 %	-16	-17	-18
Resultat	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Förvaltning för utbyggd tunnelbana (FUT)

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	0	30	84	112	115	*2,3 %*	*36,6 %*	102	87	90
Kostnader	0	-30	-84	-112	-115	*2,3 %*	*36,6 %*	-102	-87	-90
Resultat	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Kulturnämnden

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	420	429	500	494	447	-9,4 %	-10,6 %	398	413	430
- varav landstingsbidrag	*400,0*	*413,2*	*429,6*	*443,8*	*367,9*	*-17,1 %*	*-14,4 %*	*383,0*	*398,6*	*414,8*
Kostnader	-421	-430	-498	-494	-447	-9,4 %	-10,3 %	-398	-413	-430
Resultat	**-1**	**-1**	**2**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Tillväxt- och regionplanenämnden

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	0	0	149	164	169	3,3 %	13,4%	175	180	186
- varav landstingsbidrag	*0*	*0*	*146*	*163,3*	*168,7*	3,3 %	*15,9%*	*174,3*	*180,0*	*186,0*
Kostnader	0	0	-146	-164	-169	3,3 %	15,5%	-175	-180	-186
Resultat	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Landstingsrevisorerna

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Intäkter	32	33	34	35	36	2,0 %	5,0 %	36	37	38
- varav landstingsbidrag	*29,7*	*30,3*	*31,4*	*32,3*	*33,0*	*2,0 %*	*5,1 %*	*33,6*	*34,3*	*35,0*
Kostnader	-32	-33	-34	-35	-36	2,0 %	5,4 %	-36	-37	-38
Resultat	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**			**0**	**0**	**0**

Landstingsfastigheter Stockholm (LFS)

Mkr	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Ändring 17/16	Ändring 17/15	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020

Intäkter	3 209	3 079	3 084	2 959	2 951	-0,3 %	-4,3 %	3 112	5 135	5 304
Kostnader	-2 558	-2 741	-2 738	-2 624	-2 616	-0,3 %	-4,4 %	-2 777	-4 800	-4 970
Resultat	**651**	**338**	**346**	**335**	**335**			**335**	**335**	**335**

Locum

Mkr	**Utfall 2013**	**Utfall 2014**	**Utfall 2015**	**Budget 2016**	**Budget 2017**	**Ändring 17/16**	**Ändring 17/15**	**Plan 2018**	**Plan 2019**	**Plan 2020**
Intäkter	282	318	347	371	378	2,0 %	9,1 %	383	383	396
Kostnader	-243	-288	-369	-366	-371	1,5 %	0,7 %	-376	-376	-389
Resultat	**39**	**31**	**-22**	**5**	**7**			**7**	**7**	**7**

Internfinans

Mkr	**Utfall 2013**	**Utfall 2014**	**Utfall 2015**	**Budget 2016**	**Budget 2017**	**Ändring 17/16**	**Ändring 17/15**	**Plan 2018**	**Plan 2019**	**Plan 2020**
Intäkter	12	12	14	16	16	-0,1 %	15,8 %	16	16	17
Kostnader	-2	-8	-12	-13	-13	-0,1 %	10,0 %	-13	-13	-14
Resultat	**10**	**3**	**2**	**3**	**3**			**3**	**3**	**3**

SLSO

Mkr	**Utfall 2013**	**Utfall 2014**	**Utfall 2015**	**Budget 2016**	**Budget 2017**	**Ändring 17/16**	**Ändring 17/15**	**Plan 2018**	**Plan 2019**	**Plan 2020**
Intäkter	9 481	9 889	10 121	10 216	10 354	1,4 %	2,3 %	10 724	11 033	11 397
Kostnader	-9 352	-9 686	-9 918	-10 116	-10 254	1,4 %	3,4 %	-10 624	-10 933	-11 297
Resultat	**129**	**204**	**204**	**100**	**100**			**100**	**100**	**100**

Mkr	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Direktiv 2022	Prognos 2023	Prognos 2024	Prognos 2025	Prognos 2026
Trafik												
Trafiknämnden totalt	6 399,0	6 189,6	8 423,4	6 589,3	5 551,7	6 916,6	5 047,8	4 870,8	4 657,5	3 459,3	1 873,6	1 650,3
varav medfinansiering		*549,0*	*1 062,6*	*725,1*	*449,0*	*1 041,5*	*534,0*	*560,0*	*212,0*	*256,0*	*42,0*	*0,0*
Citybanan (koncernfinansiering) [1)]	310,3	403,0	709,0									
Trafiken totalt	**6 709,4**	**6 592,6**	**9 132,4**	**6 589,3**	**5 551,7**	**6 916,6**	**5 047,8**	**4 870,8**	**4 657,5**	**3 459,3**	**1 873,6**	**1 650,3**
Utbyggd tunnelbana												
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	571,6	762,8	1 291,5	2 757,7	3 892,4	4 278,3	4 566,3	4 302,6	2 535,5	1 377,8	288,9	17,3
varav medfinansiering		*995,5*	*1 253,7*	*1 205,4*	*1 388,7*	*2 732,8*	*2 849,6*	*2 492,1*	*1 839,5*	*1 407,7*	*561,7*	*0,0*
Utbyggd tunnelbana totalt	**571,6**	**762,8**	**1 291,5**	**2 757,7**	**3 892,4**	**4 278,3**	**4 566,3**	**4 302,6**	**2 535,5**	**1 377,8**	**288,9**	**17,3**
Vård												
Landstingsfastigheter	2 691,8	3 500,0	4 045,5	3 555,0	2 553,0	1 559,0	1 292,5	1 187,0	1 201,0	1 153,0	1 133,0	1 034,0
Hälso- och sjukvårdsnämnden	4,4	13,6	10,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	78,2	65,6	72,6	72,6	65,6	73,6	72,6	71,4	71,4	71,4	71,4	71,4
Karolinska Universitetssjukhuset	296,1	328,0	198,0	198,0	234,8	366,3	930,4	1 008,9	1 029,2	630,1	739,3	754,5
Södertälje Sjukhus AB	21,6	20,0	20,0	20,0	22,0	18,1	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Södersjukhuset AB	104,0	145,0	116,0	116,3	108,0	109,0	174,7	115,0	200,6	486,7	486,6	167,0
Danderyds Sjukhus AB	100,6	123,0	116,0	80,0	50,0	50,0	60,0	65,0	71,2	96,0	470,2	85,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	12,1	12,0	12,0	12,0	20,0	30,0	24,7	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Folktandvården Stockholms Län AB	87,0	58,0	70,0	75,0	80,0	85,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	11,2	12,0	22,5	21,5	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Stockholm Care AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Strategisk utrustning vård (LSF)	0,0	321,8	836,0	1 433,0	250,9	85,0	23,4	38,0	86,0	48,0	18,4	0,0
SLL IT	79,5	107,0	167,0	357,0	984,0	1 026,4	200,6	107,0	107,0	107,0	107,0	107,0
Nya Karolinska Solna (NKS)	3 493,7	4 393,1	3 089,1	1 014,5	423,5	279,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
varav utrustning	*393,6*	*1 274,0*	*1 260,9*	*477,4*	*29,4*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*
Vården totalt	**6 980,2**	**9 099,1**	**8 774,7**	**6 959,9**	**4 811,9**	**3 702,3**	**2 888,9**	**2 717,3**	**2 891,4**	**2 717,2**	**3 150,8**	**2 343,9**
Annan verksamhet												
Locum AB	1,6	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Kulturnämnden	2,1	0,4	0,3	0,3	0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4
Landstingsrevisorerna	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Medicarrier AB	4,5	4,0	4,0	2,4	2,4	2,0	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
AB SLL Internfinans	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Landstingsstyrelsen	15,7	23,7	30,4	8,6	11,4	9,3	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
Annan verksamhet totalt	**24,2**	**32,8**	**40,8**	**16,0**	**19,0**	**16,4**	**16,1**	**16,0**	**16,1**	**16,0**	**16,1**	**16,0**
INVESTERINGSUTRYMME	**14 285,4**	**16 487,2**	**19 239,4**	**16 322,9**	**14 275,0**	**14 913,5**	**12 519,0**	**11 906,7**	**10 100,5**	**7 570,3**	**5 329,5**	**4 027,5**
varav medfinansiering		***1 544,5***	***2 316,3***	***1 930,5***	***1 837,7***	***3 774,3***	***3 383,6***	***3 052,1***	***2 051,5***	***1 663,7***	***603,7***	***0,0***

1) Medel avser landstingets del i finansieringen av Citybanan enligt genomförandeavtalet (LS 0605-0864).
För mer information om beslutsläge se underliggande bilagor 28.8.1-28.8.4

Nedan till huvuddokumentet, investeringsbudget 2016

Mkr	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Direktiv 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026
Trafik inkl. Citybanan	6 709	6 593	9 132	6 589	5 552	6 917	5 048	4 871	4 657	3 459	1 874	1 650
Utbyggd tunnelbana	572	763	1 291	2 758	3 892	4 278	4 566	4 303	2 535	1 378	289	17
Vård inkl. NKS	6 980	9 099	8 775	6 960	4 812	3 702	2 889	2 717	2 891	2 717	3 151	2 344
Annan verksamhet	24	33	41	16	19	16	16	16	16	16	16	16
TOTALT	**14 285**	**16 487**	**19 239**	**16 323**	**14 275**	**14 914**	**12 519**	**11 907**	**10 100**	**7 570**	**5 329**	**4 027**
varav medfinansiering		***1 545***	***2 316***	***1 931***	***1 838***	***3 774***	***3 384***	***3 052***	***2 052***	***1 664***	***604***	***0***

Mkr	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Direktiv 2022
Ersättningsinvesteringar	433	3 923	3 781	3 129	3 558	4 094	3 811
Övriga investeringar	16 054	15 316	12 542	11 146	11 355	8 425	8 095
Totalt	**16 487**	**19 239**	**16 323**	**14 275**	**14 914**	**12 519**	**11 907**

Resultatkrav Mkr	Budget 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Landstingsstyrelsen	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Landstingsstyrelsens förvaltning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Skadekontot	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Koncernfinansiering	-1 747,7	-1 619,5	-1 331,5	-492,5	-318,8
Nya Karolinska Solna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Förvaltning för utbyggd tunnelbana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Landstingsstyrelsen totalt	**-1 747,7**	**-1 619,5**	**-1 331,5**	**-492,5**	**-318,8**
Tillväxt- och regionplanenämnden	**0**	0,0	0,0	0,0	0,0
Hälso- och sjukvården					
Hälso- och sjukvårdsnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Karolinska Universitetssjukhuset	30,2	30,2	30,2	30,2	30,2
Södersjukhuset AB	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4
Danderyds Sjukhus AB	6,5	6,5	6,5	6,5	6,5
TioHundra AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Södertälje Sjukhus AB	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	1,3	3,0	3,0	3,0	1,3
Akutsjukhusen totalt	**50,7**	**52,4**	**52,4**	**52,4**	**50,7**
Folktandvården Stockholms Län AB	100,0	105,0	105,0	105,0	105,0
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
Stockholm Care AB	4,1	5,0	5,0	5,0	5,0
Hälso- och sjukvården totalt	**255,5**	**263,1**	**263,1**	**263,1**	**261,4**
Trafiken					
Trafikförvaltningen	0,0	250,0	250,0	250,0	250,0
AB Storstockholms Lokaltrafik	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Färdtjänstverksamheten	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Waxholms Ångfartygs AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Trafiken totalt	**0,0**	**250,0**	**250,0**	**250,0**	**250,0**
Fastigheter					
Locum AB	5,0	7,0	7,0	7,0	7,0
Landstingsfastigheter Stockholm	334,9	334,9	334,9	334,9	334,9
Fastigheter totalt	**339,9**	**341,9**	**341,9**	**341,9**	**341,9**
Övriga					
MediCarrier AB	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Kulturnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Landstingsrevisorerna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Landstingshuset Stockholm AB	-31,3	-31,3	-31,3	-31,3	-31,3
AB SLL Internfinans	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Övriga totalt	**-28,0**	**-28,0**	**-28,0**	**-28,0**	**-28,0**

Balansräkning

Balansräkning Mkr	Utfall 2014	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Mark, byggnader, tekn.anläggningar	35 065	37 878	53 774	68 362	74 020	77 467	83 071
Maskiner och inventarier	19 451	18 761	20 096	19 562	20 789	20 230	17 396
Övrigt	29 336	37 113	31 821	31 939	35 480	40 557	45 724
Summa anläggningstillgångar	**83 851**	**93 752**	**105 691**	**119 863**	**130 289**	**138 255**	**146 191**
Summa omsättningstillgångar	**6 582**	**11 498**	**8 864**	**8 864**	**8 864**	**8 864**	**8 864**
Summa tillgångar	**90 433**	**105 250**	**114 555**	**128 726**	**139 152**	**147 118**	**155 055**
Ingående eget kapital	6 857	7 426	7 451	6 369	5 576	5 071	5 406
Övrig förändring eget kapital	433	40	0	0	0	0	0
Årets resultat	136	-15	-1 082	-793	-505	335	506
Summa eget kapital	**7 426**	**7 451**	**6 369**	**5 576**	**5 071**	**5 406**	**5 912**
Summa avsättningar	**22 884**	**24 902**	**26 302**	**28 488**	**31 481**	**34 811**	**34 811**
Långfristiga skulder	39 709	52 934	61 803	75 029	83 304	88 209	95 738
Kortfristiga skulder	20 414	19 963	20 081	19 633	19 297	18 692	18 594
Summa skulder	**60 123**	**72 897**	**81 884**	**94 663**	**102 601**	**106 901**	**114 332**
Summa eget kapital och skulder	**90 433**	**105 250**	**114 555**	**128 726**	**139 152**	**147 118**	**155 055**

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys Mkr	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Årets resultat	-15	-1 082	-793	-505	335	506
Avskrivningar	4 237	4 467	5 068	5 897	6 309	6 977
Avsättningar, reavinster, övrigt	3 796	1 138	1 944	2 751	3 135	0
Kassaflöde före förändring av rörelsekapital	**8 018**	**4 523**	**6 219**	**8 143**	**9 779**	**7 483**
Förändring av rörelsekapital	2 764	0	0	0	0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten	**5 254**	**4 523**	**6 219**	**8 143**	**9 779**	**7 483**
Investeringar *	-13 007	-15 141	-18 183	-16 572	-14 275	-14 914

Försäljningar, övrigt	302	0	0	0	0	0
Kassaflöde efter investeringar	**-7 451**	**-10 617**	**-11 964**	**-8 430**	**-4 496**	**-7 431**
Nettoökning av långfristiga skulder	10 751	7 983	11 964	8 430	4 496	7 431
Summa förändring av likvida medel	**3 300**	**-2 634**	**0**	**0**	**0**	**0**

Omställningskostnader

Omställningskostnader, mkr	Utfall 2015	Budget 2016	Budget 2017	2018 och framåt	Totalt
Danderyds Sjukhus AB	29	45	70	31	**175**
Hälso- och sjukvårdsnämnden	36	91	36	36	**199**
Karolinska universitetssjukhuset	155	600	613	318	**1 685**
Koncernfinansiering	0	113	70	165	**347**
Landstingsfastigheter Stockholm	84	150	150	116	**500**
Stockholms läns sjukvårdsområde	17	62	66	98	**243**
Södersjukhuset AB	22	95	95	59	**271**
Södertälje Sjukhus AB	16	26	21	17	**80**
Totalt	**359**	**1 182**	**1 120**	**839**	**3 500**

God ekonomisk hushållning

Ett positivt resultat före omställningskostnader	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Resultat	343	100	327	336	337	511

Inget återställandekrav i balanskravsutredningen	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Resultat*	-15	-1 082	-793	-503	337	511
Avgår realisationsvinster	-144	0	0	0	0	0
Årets resultat efter balanskravsjustering	-159	-1 082	-793	-503	337	511
Reserverat eget kapital, omstrukturering	0	0	0	0	0	0
Synnerliga skäl (räntekostnad pensioner)	0	0	0	0	0	0
Synnerliga skäl (del av omställningskostander)	159	1 082	793	503	0	0
Årets balanskravsresultat att reglera	**0**	**0**	**0**	**0**	**337**	**511**

** Avser resultat efter omställningskostnader*

Finansiering: Ersättningsinvesteringar självfinansieras till 100 procent	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Kassaflöde före förändring av rörelsekapital	6 907	4 523	6 219	8 143	9 779	7 483
Ersättningsinvesteringar	1 744	2 703	3 923	3 781	3 129	3 558
Kassaflöde före förändring av rörelsekapital - Ersättningsinvesteringar	**5 163**	**1 820**	**2 296**	**4 362**	**6 650**	**3 925**

Skuldsättning: Att lånefinansiering inte används för att finansiera drift eller ersättningsinvesteringar	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Summa investeringar som får lånefinansieras	**11 124**	**17 845**	**14 720**	**12 542**	**11 146**	**11 356**
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	8 993	6 440	10 108	6 250	2 659	3 656
Investeringar - lånefinansiering	**2 131**	**11 405**	**4 612**	**6 292**	**8 487**	**7 699**

Kapitalkostnader: Kapitalkostnadernas andel får max uppgå till 11 procent av de samlade skatteintäkterna	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Nettokapitalkostnader*	4 751	5 436	6 454	7 864	8 709	9 744
Samlade skatteintäkter	67 264	71 088	74 979	78 231	81 563	84 998
Andel kapitalkostnader av de samlade skatteintäkterna	7 %	8 %	9 %	10 %	11 %	11 %

** Beräknas exklusive statlig och kommunal medfinansiering*

Skuldsättningsgrad: Nettoskuldens andel får maximalt uppgå till 120 procent av de samlade skatteintäkterna	Utfall 2015	Prognos 2016	Budget 2017	Plan 2018	Plan 2019	Plan 2020
Nettoskuld*	66 513	73 495	84 191	90 576	93 417	97 488
Samlade skatteintäkter	67 264	71 088	74 979	78 231	81 563	84 998
Andel skulder av de samlade skatteintäkterna	99 %	103 %	112 %	116 %	115 %	115 %

#REFERENS!