Stockholms läns landsting

LANDSTINGSSTYRELSEN

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-11-27

Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition

LS 2017-1455
Ärende 4

SLL Mål och budget 2019 (LS 2017-1455).

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att fastställa resultatbudget för Region Stockholm för år 2019 och planeringsåren 2020–2022 i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att fastställa finansieringsbudget för Region Stockholm för år 2019 och planeringsåren 2020–2022 i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att fastställa anslag för år 2019 och planeringsåren 2020–2022 i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att fastställa resultatkrav för nämnder och bolag för år 2019 och planeringsåren 2020–2022 i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att fullmäktiges beslut om soliditetskrav och sanktionsregel, LS 0901–0012, upphävs

att fastställa ersättning för omställningskostnader år 2019 och framåt i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att fastställa principer för beräkning av resultatkrav för nämnder och bolag i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att godkänna Styrande principer för Region Stockholms investeringar och att Investeringsstrategi för Stockholms läns landsting, LS 1308–1033, 14070854, därmed upphör att gälla

att uppdra åt regionstyrelsen att utifrån de styrande principer för Region Stockholms investeringar som anges i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm besluta om riktlinjer för investeringar att gälla för Region Stockholms nämnder och bolag

att fastställa investeringsbudget för år 2019 inklusive plan för år 2020–2028 i enlighet med Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att i övrigt godkänna vad som anförs om Investeringar i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att godkänna budget för Regionstyrelsen, m.m. i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att godkänna budget för hälso- och sjukvårdsnämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för trafiknämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för tillväxt- och regionplanenämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för fastighets- och servicenämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för färdtjänstnämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för kulturnämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för vårdens kunskapsstyrningsnämnd i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för patientnämnden i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för Stockholms läns sjukvårdsområde i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att godkänna budget för Karolinska Universitetssjukhuset i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa taxor och avgifter i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Landstingshuset i Stockholm AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Södersjukhuset AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Danderyds Sjukhus AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Södertälje Sjukhus AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för S:t Eriks Ögonsjukhus AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Folktandvården Stockholms län AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att Folktandvården Stockholms län AB ska genomföra en höjning av prislistan för vuxentandvård med 2,5 procent från och med den 1 januari 2019.

att fastställa budget för Ambulanssjukvården i Storstockholm AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Stockholm Care AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för MediCarrier AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för AB Stockholms Läns Landstings Internfinans i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Waxholms Ångfartygs AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Locum AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för Terreno AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för AB Storstockholms Lokaltrafik i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för AB SL Finans i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för SL Älvsjö AB i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa budget för koncernfinansiering och skadekontot i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fastställa medlemsbidrag till kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att fatta förnyat genomförandebeslut avseende Vårdavdelningar vid Nacka sjukhus till en investeringsutgift om maximalt 400 000 000 kronor inom ram för budget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm med reviderad tidsplan och omfattning, LS 2018-1110

att fatta förnyat genomförandebeslut avseende ombyggnad mottagningar, etapp 2 vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, om maximalt 265 500 000 kronor inom ram för budget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2018–1076

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden och Karolinska Universitetssjukhuset att beakta nettokostnadsökningarna i kommande års avtals- och budgetarbete, i enlighet med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande, LS 2018-1076

att fatta förnyat genomförandebeslut avseende anpassning avdelningar, etapp 2 vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, om maximalt 422 500 000 kronor inom ram för budget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2018-1078

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden och Karolinska Universitetssjukhuset att beakta nettokostnadsökningarna i kommande års avtals- och budgetarbete, i enlighet med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande, LS 2018-1078

att Stockholms län landsting, landstingsfullmäktige, landstingsstyrelsen och landstingsråd från den 1 januari 2019 ska benämnas Region Stockholm, regionfullmäktige, regionstyrelsen och regionråd, samt att uppdra åt regionstyrelsen att vidta erforderliga åtgärder med anledning av beslutet

att regionstyrelsen medges rätt att göra justeringar i budget 2019 för Region Stockholm

att uppdra åt regionstyrelsen att utforma 2020 års budgetprocess utifrån att fullmäktiges beslut om budget från och med 2019 senast ska fattas under november månad

att uppdra åt landstingsstyrelsen att betala ut partistöd till i fullmäktige representerade partier enligt reglemente för partistöd för tiden den 15 oktober 2018 till och med den 31 december 2018

att uppdra åt regionstyrelsen att betala ut partistöd om totalt 67 719 010 kronor till i fullmäktige representerade partier för år 2019.

att fastställa Generella ägardirektiv för Region Stockholms bolag i enlighet med vad som anförs i förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att uppdra till bolagsstämmoombud att rösta för antagande av generella ägardirektiv i enlighet med vad som anförs i förslag till budget 2019 för Region Stockholm

att uppdra till bolagsstämmoombud att rösta för antagande av ägardirektiv för Region Stockholms bolag i enlighet med vad som anförs för respektive bolag i förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

att uppdra åt regionstyrelsen att skyndsamt återkomma med förslag om att tidigast från och med den 1 juni 2019 överlåta 80 000 aktier i Waxholms Ångfartyg AB från Landstingshuset i Stockholm AB till AB Storstockholms Lokaltrafik till en köpeskilling som motsvarar det bokförda värdet i Landstingshuset i Stockholm AB per 31 december 2018.

att uppdra åt regionstyrelsen att ta fram målvärden för samtliga indikatorer för budget 2019 för Region Stockholm

att uppdra åt regionstyrelsen att vidareutveckla arbetet med mål, indikatorer, målvärden och styrning, ledning och uppföljning för planåren samt att ta fram målvärden för dessa till budget 2020 för Region Stockholm dels, under förutsättning av landstingsfullmäktiges beslut, för egen del besluta

att fatta förnyat inriktningsbeslut om framtagande av systemhandling för planeringsfasen avseende investeringsobjektet Ny vårdbyggnad vårdinnehåll från byggnad 22 vid Danderyds sjukhus till en investeringsutgift om maximalt 95 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2016-1021

att fatta utredningsbeslut för investeringsobjektet Nybyggnation av Helix etapp 2 och etapp 3 till en investeringsutgift om maximalt 10 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2018-1080

att fatta förnyat utredningsbeslut för investeringsobjektet Upprustning av försörjningsbyggnad vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge till en investeringsutgift om maximalt 30 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2018-1079

att fatta förnyat inriktningsbeslut om framtagande av systemhandling för planeringsfasen avseende investeringsobjektet Modernisering av vårdplatser vid Södersjukhuset genom att slå samman investeringsobjekten Modernisering av vårdplatser vid Södersjukhuset etapp 1 och 2 till en investeringsutgift om maximalt 70 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2016-0556

att fatta inriktningsbeslut om framtagande av systemhandling för planeringsfasen avseende investeringsobjektet Ny- och ombyggnad av akutmottagning vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge till en investeringsutgift om maximalt 15 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 1309-1067

att fatta utredningsbeslut för investeringsobjektet Modernisering av vårdplatser etapp 3 vid Södersjukhuset till en investeringsutgift om maximalt 11 000 000 kronor inklusive index inom ram för investeringsbudget 2019 och planår 2020–2028 för Landstingsfastigheter Stockholm, LS 2016-0556.

att uppdra åt Regionstyrelsen att effektivisera och centralisera Regionens IT-administration.

att uppdra åt Regionstyrelsen att genomföra en översyn i syfte att effektivisera förvaltningen i sin helhet.

att uppdra åt Regionstyrelsen att säkerställa att Region Stockholm verkar för nationell patienträttsgaranti

att uppdra åt Regionstyrelsen att utreda möjligheten att fakturera respektive EU-land för de sjukvårdsrelaterade kostnader som dess medborgare utan sjukförsäkringskortet belastar Region Stockholm med.

att uppdra åt Regionstyrelsen att se över möjligheterna att öka det statliga finanseringsåtagandet inom Sverigeförhandlingens projekt.

att uppdra åt Regionstyrelsen att utöka bötesbeloppen till högsta skäliga nivå för SL.

att uppdra åt Regionstyrelsen att utreda möjligheten att ge personer som erhållit tillsvidareanställning rätt till att välja hel-/deltidsanställning.

att uppdra åt Regionstyrelsen att delade turscheman inte ska förekomma.

att uppdra åt Regionstyrelsen att slopa karensdagen för vårdpersonal.

att uppdra åt Regionstyrelsen att utöka och bredda möjligheten till vidareutbildning under betald arbetstid.

att uppdra åt Regionstyrelsen att ofrivilligt skiftarbete inte ska förekomma.

att uppdra åt Regionstyrelsen att upprätta försöksverksamhet för utökat antal hyresbostäder riktade mot vårdpersonal.

att uppdra åt Regionstyrelsen tillse så att sammansättningen av sjukhusstyrelser ska ske med representanter från vårdprofessionerna.

att uppdra åt Regionstyrelsen att förbjuda taktisk prissättning vid upphandling och därtill se över innevarande avtal.

att uppdra åt Regionstyrelsen att införa striktare kontroller vid uppföljning av konsulternas kompetensnivå.

att uppdra åt Regionstyrelsen att verka för att överta och driva Prioriterings- och Dirigeringstjänsten (PoD) i landstingsregi.

att uppdra åt Regionstyrelsen att snarast utreda Ambulansförbundets förslag om att införa så kallade taktiska enheter.

att uppdra åt Regionstyrelsen att avsluta experimentet med värdebaserad vård.

att uppdra åt Regionstyrelsen att anpassa brand- och utrymningslarm i offentliga miljöer med ljus och vibrationssignaler.

att uppdra åt Regionstyrelsen att verka för en översyn av lagen om hälso- och sjukvård åt asylsökande.

att uppdra åt Regionstyrelsen att verka för att individer som uppehåller sig illegalt inom riket inte ska kunna erhålla skattesubventionerad tandvård.

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens planer på höghastighetståg.

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens förlängning av Roslagsbanan till City.

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens planer på Spårvagn Syd.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inrätta samverkansavtal med aktörer utomläns för att efterleva vårdgarantin.

att anslå 10 miljoner kr till hälso- och sjukvårdsnämnden för att utöka sitt arbete med förebyggande hälsovård mot ungdomar.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaden för gratis PSA-prov.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att förbättra informationen om screening till individer som uppnått betingad medicinsk ålder.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ett utöka antal screeningprogram.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda behovet av en allmän vaccinering av tuberkulosvaccin.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra obligatoriska hälsokontroller på nyanlända asyl- och anhöriginvandrare från riskområden.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att verka för att SLSO och akutsjukhusen prioriterar personalanslagen på fastanställd personal istället för bemanningspersonal.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda vilka vårdmottagningar som upplever en förhöjd hotbild mot personal och patienter.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaden för att placera trygghetsvakter på samtliga av dessa vårdinrättningar.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden genomföra en säkerhetsutbildning för vårdpersonal.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa säkerhetsklassade slutenvårdsplatser.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka satsningarna på demenssjukdomar för att diagnosticering ska ske i ett så tidigt stadium som möjligt.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att etablera en fast vårdkontakt mellan patient och läkare.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att förstärka och utveckla akutbils och hembesöksverksamheten.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa teknik som ökar möjligheten till direkt patientuppföljning inom den prehospitala sjukvården.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att återflytta ambulanshelikoptern till Värmdö.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda effekterna av en förflyttning på tillgängligheten i Norrtälje och de norra delarna av regionen.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inrätta en ambulansbåt på prov med placering i Stavsnäs.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten att införskaffa Jumbolanser.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra en samordning mellan Jumbolanser och liggande sjuktransporter.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra informationsinsatser för att öka användandet av jourläkarbilar av barn och äldre.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa mobila röntgenenheter på prov.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda införandet av snabbspår för äldre vid akutmottagningar.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna att behålla akutmottagningen på Gamla Karolinska.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avstyra försäljningen och utreda investeringsbehovet för att behålla Gamla Karolinska.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att se till att samarbetet mellan tandvården, mödra- och barnhälsovården samt skolhälsovården utvecklas och förbättras.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att se över möjligheten att utöka mobila tandvårdsenheter med fokus på för äldre och andra behovsprövade.

att uppdra åt hälso-och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna kostnadsfri profylax samt diagnosticering och behandling av parodontit.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna av att subventionera hel- och delproteser för äldre med 50%.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka insatserna med att fånga upp psykisk ohälsa i primärvården.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda hur första linjen-mottagningarna kan sammanställa sin kompetens i syfte att tydliggöra vilka prioriterade förbättringsområden som kräver åtgärder.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att upprätta en virtuell tillgänglighetsenhet med fokusområde på att agera första linjen dygnet runt på nätet.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett regionalt centrum för främjandet av äldres samvaro.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden utreda en anpassad Frome-modellen.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda måluppfyllelsen av nollvisionen mot suicid.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utföra noggrannare scanning i riskgrupper vid graviditet för personer med tidigare depressioner eller ångest.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att barnavårdscentraler utökar scanningen av nyblivna föräldrars mående.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att undersöka och främjas fysiska hinder som stängsel, räcken eller liknande som förhindrar att någon tar sig ut på spåren.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att undersöka möjligheten att ställa upp skyltar vid riskplatser med telefonnummer till Nationella hjälplinjen.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avsätta 15 miljoner kr för att utöka med en ytterligare psykiatriambulans.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ändamålsenligheten i vårdkedjan mellan barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa fritt val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utveckla tolkning för fritidsaktiviteter för individer med hörselnedsättning.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden av att göra en översyn av medicinering och informationen kring denna.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka anslaget till geriatriken med 10 miljoner.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att främja och utöka antalet palliativa hemsjukvårdsteam.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att tydliggöra Regionens respektive kommunernas ansvar i vårdkedjan för barn och unga.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda behovet för utbyggnad av hospicekliniker för att öka antalet vårdplatser för sjuka i livets slutskede.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa att alla aktörer utgår från samma formella språkliga riktlinjer vid journalföring.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka informationsinsatserna om e-hälsa i skärgårdskommuner.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att som standard upphandla tolk genom telefon- och videoteknik.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att definiera ytterst särskilda fall där användningen av fysisk tolk anses lämplig.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden upphöra med kulturell och/eller religiös omskärelse av omyndiga pojkar i sin verksamhet eller av inhyrd aktör

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att säga upp avtalet med externa aktörer om upphandling av omskärelse.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inte upphandla halal- och koscherkött som har slaktat utan bedövning.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten att aktivt kartlägga medborgarskapet samt uppehållsstatusen på de som får vård.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten till eget betalningsansvar för illegala.

att uppdra åt Patientnämnden att utreda möjligheterna till att genomföra självmordsutredningar.

att uppdra åt trafiknämnden att biljettautomaterna i kollektivtrafiken utrustas med röstdirigering.

att uppdra åt trafiknämnden att undersöka och främja kameror med rörelsedetektorer som slår larm till väktare vid aktivitet vid spåret.

att uppdra åt trafiknämnden att främja en sammankoppling av spårväg city med Lidingöbanan.

att uppdra åt trafiknämnden att tillsammans med Trafikverket samordna kollektivtrafiksatsningar gällande Tvärförbindelse Södertörn så att motorleden harmoniserar med Spårväg Syd eller separata kollektivtrafikkörfält för buss.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda en ansvarsfördelningsmodell för underleverantörer till SL.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda lämpliga platser för infartsparkeringar med fokus på kommuner som saknar dessa i dagsläget.

att uppdra åt trafiknämnden att utöka antalet kontrollanter och genomförda kontroller.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda pendelbåtar i Saltsjön.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda pendelbåtarnas kostnadseffektivitet och användning sett till andra trafikslag.

att uppdra åt trafiknämnden att främja privata aktörer inom pendelbåtsverksamheten.

att uppdra åt trafiknämnden att genomföra en kostnads- och byggnadsplan av plattformsbarriärer för relevanta stationer.

att uppdra åt trafiknämnden att säkerställa att SL förses med lämpliga resurser för att stoppa det organiserade tiggeriet inom verksamhetens ytor.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda vilka åtgärder som krävs för att säkerställa en tryggare och trivsammare miljö i kollektivtrafiken.

att uppdra åt trafiknämnden att införa rätt till hel-/deltid samt slopa förekomsten av delade turer.

att uppdra åt trafiknämnden att tillsammans med regionens gymnasieskolor och branschföretagen tar fram yrkesutbildningar som leder till arbeten inom kollektivtrafiken.

att uppdra åt trafiknämnden att samverka med andra regioner och utländska aktörer för att reparera stillastående rulltrappor.

att uppdra åt trafiknämnden att proaktivt undersöka upprustningsbehovet av rulltrappor i kollektivtrafiken.

att uppdra åt trafiknämnden att utforma en krisberedskapsplan för kollektivtrafiken.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda alternativa material och utformningar av busskurerna.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda säkerhetskameror vid busskurer.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att ta fram handlingsplaner för främjandet av regionala kärnor.

att uppdra åt tillväxt och- regionplaneringsnämnden att samordna arbete mellan skärgårdsstiftelsen, och kommunerna för att fler barn och unga ska få tillgång till skärgården

att uppdra åt tillväxt och- regionplaneringsnämnden att inrätta och anställa en tillväxtkoordinator.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att stödja utvecklingen av regionens kluster.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att stödja utvecklingen av regionens flygplaster.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att arbeta för att expandera och förbättra transportmöjligheterna till regionens flygplaster.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att färdigställa den östliga förbindelsen och därmed ringleden runt Stockholm.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda hur väg 225 kan sammankopplas med E4:an på bästa sätt för att hantera den ökande trafiken.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda hur ny teknik kan möjliggöra ett mer ekonomisk och miljövänligare alternativ än dagens färjetrafik.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda var nya bostäder skulle kunna byggas inom regionens områden om tillgängligheten ökar och restiderna minskar med pendelbåtar.

att en besparing på 125 miljoner kronor av kulturnämndens anslag genomförs.

att uppdra åt kulturnämnden att höja kraven på kulturstöd genom självfinansiering och fysiska stickprov på bidragsmottagare.

att uppdra åt kulturnämnden att prioritera utbildande barnkultur med fokus på det nationella och regionala kulturarbetet.

att uppdra åt kulturnämnden att aktivt stödja svenska konstnärer med regionalanknytning.

att uppdra åt kulturnämnden att ge ung möjlighet till att exponera sin konst inom de ytor som Regionen förfogar över.

att uppdra åt kulturnämnden att vid rekrytering av personal inom kulturförvaltningens ska särskild hänsyn tas till relevant utbildning, erfarenhet och annan kompetens.

att uppdra åt kulturnämnden att se till att möjligheten till tidsbegränsade eller projektanställningar nyttjas endast när särskilda skäl föreligger.

att uppdra åt kulturnämnden att stärka arbetet med Kulturen i vården genom sjukhusclowner och folkmusiker.

att uppdra åt kulturnämnden att sprida kunskap om Stockholms lokalhistoria.

att uppdra åt kulturnämnden att aktivt värna och förvalta det svenska kulturarvet i regionen.

att uppdra åt kulturnämnden att sprida kunskapen om det svenska kulturarvet till unga och gamla i regionen.

att uppdra åt kulturnämnden att med inspiration från Danmark ta fram en svensk kulturkulturkanon.

Innehåll

1 Inledning 5
2 Budget 2019 och ekonomisk plan 6
2.1 Regionens ekonomiska situation 6
2.2 Resultatbudget 2019–2022 7
2.3 Balansräkning 2019–2022 7
2.4 Verksamhetsanslag 2019–2022 8
3 Regionstyrelsen 9
3.1 Effektivisering Regionstyrelse och IT-administration 9
4 Hälso- och sjukvård 10
4.1 Vård inom vårdgarantin 10
4.2 Förebyggande vård 11
4.3 Screening 12
4.3.1 Förebyggande förlossningsdepression 12
4.4 Vaccinering av TBC 12
4.5 Förenklade hälsokontroller av nyanlända migranter 13
4.6 Personalen 14
4.6.1 En attraktiv arbetsmiljö 14
4.6.2 Hyresbostäder för vårdpersonalen 15
4.6.3 Minskad andel inhyrd personal 16
4.7 Personalens säkerhet 16
4.7.1 Vakter inom vården 16
4.7.2 Utreda införandet av säkerhetsklassade vårdplatser 17
4.7.3 Införandet av taktiska enheter 17
4.8 Vårdens Organisering 18
4.8.1 Värdebaserad vård 18
4.8.2 Mer inflytande åt professionen 18
4.8.3 En översyn av konsultanvändandet 18
4.9 Vårdval Stockholm 19
4.10 Primärvården 19
4.11 Prehospital sjukvård 20
4.11.1 POD-tjänsten (Prioritering och Dirigering) 20
4.11.2 Ambulanshelikopterverksamheten 22
4.11.3 Ambulansbåtsverksamhet i Stockholms skärgård 22



Slut på politiska experiment – en oppositionsbudget med medborgarnas bästa i fokus

Budget 2019 för Region Stockholm

SD

Innehåll

1 Inledning 4
2 Budget 2019 och ekonomisk plan 5
2.1 Regionens ekonomiska situation 5
2.2 Resultatbudget 2019–2022 6
2.3 Balansräkning 2019–2022 6
2.4 Verksamhetsanslag 2019–2022 7
3 Regionstyrelsen 8
3.1 Effektivisering Regionstyrelse och IT-administration 8
4 Hälso- och sjukvård 9
4.1 Vård inom vårdgarantin 9
4.2 Förebyggande vård 10
4.3 Screening 11
4.3.1 Förebyggande förlossningsdepression 11
4.4 Vaccinering av TBC 11
4.5 Förenklade hälsokontroller av nyanlända migranter 12
4.6 Personalen 13
4.6.1 En attraktiv arbetsmiljö 13
4.6.2 Hyresbostäder för vårdpersonalen 14
4.6.3 Minskad andel inhyrd personal 15
4.7 Personalens säkerhet 15
4.7.1 Vakter inom vården 15
4.7.2 Utreda införandet av säkerhetsklassade vårdplatser 16
4.7.3 Införandet av taktiska enheter 16
4.8 Vårdens Organisering 17
4.8.1 Värdebaserad vård 17
4.8.2 Mer inflytande åt professionen 17
4.8.3 En översyn av konsultanvändandet 17
4.9 Vårdval Stockholm 18
4.10 Primärvården 18
4.11 Prehospital sjukvård 19
4.11.1 POD-tjänsten (Prioritering och Dirigering) 20
4.11.2 Ambulanshelikopterverksamheten 21
4.11.3 Ambulansbåtsverksamhet i Stockholms skärgård 21
4.11.4 Liggande sjuktransport och Jumbolans 22
4.11.5 Jourläkarbilsverksamhet 22
4.11.6 Mobila röntgenenheter 22
4.12 Akutsjukvården 23

4.12.1 Snabbspår för äldre 23
4.12.2 Nya Karolinska Sjukhuset 24
4.13 Förlossningsvård 24
4.14 Tandvård 24
4.14.1 Utreda kostnadsfri profylax och parodontit 25
4.14.2 Subventionerad tandprotes för äldre 25
4.15 Psykisk ohälsa och suicidprevention 26
4.15.1 Psykisk ohälsa 26
4.15.2 Första linjen 26
4.15.3 Äldres psykiska ohälsa 27
4.15.4 En riktig nollvision mot suicid 28
4.15.5 Åtgärder som påverkar tillgänglighet och genomförande av suicid 28
4.15.6 Självmordsutredning 28
4.15.7 Ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd 29
4.15.8 Barn och vuxenpsykiatri 29
4.15.9 Barn- och ungdomspsykiatri 29
4.16 Funktionsvariationer 30
4.17 Äldrevård och palliativ vård 31
4.17.1 Geriatriken 31
4.17.2 Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) 32
4.17.3 Palliativ vård 32
4.18 Övrig Hälso- och sjukvård 33
4.18.1 E-hälsa 33
4.18.2 Förbud mot obedövad halal-och kosherslakt 33
4.18.3 Tolkservice 34
4.18.4 Omskärelse 34
4.19 Medborgarskapets betydelse för vård i Sverige 35
4.19.1 Kostnader som följer i EU-migranternas spår 36
5 Kollektivtrafik 37
5.1 Norra Djurgårdsstaden 38
5.2 Tvärförbindelse Södertörn 39
5.3 Sverigeförhandlingen 39
5.3.1 Förlängning av Roslagsbanan till City 40
5.3.2 Tunnelbana Fridhemsplan-Älvsjö 40
5.3.3 Spårväg Syd 40
5.4 En tydligare ansvarsmodell för spårtrafikens förseningar 41
5.5 Infartsparkeringar 41
5.6 Plankare 41
5.7 Pendelbåtar – ett möjligt komplement inom kollektivtrafiken 42

5.8 Plattformsbarriärer 43
5.9 Tiggeri 43
5.10 Öka attraktiviteten för att få in fler i buss/tunnelbaneyrket 44
5.11 Fungerande rulltrappor 44
5.12 Bättre information vid krisberedskap 45
5.13 Nej till prishöjningar av SL-kortet 45
6 Färdtjänsten 47
7 Regional utveckling 48
7.1 En levande skärgård 48
7.2 Regionen – Mälardalen 49
7.3 Främja företagskluster 49
7.4 Flyget och flygplatserna 50
7.5 Ringleden och östlig förbindelse - Österleden 50
7.6 Nya hamnen i Norvik, Nynäshamn 51
7.7 Trängselskatter 51
7.8 Pendelbåtar – ett nav i regionen 51
8 Kultur 53
8.1 Ett fokuserat kulturstöd med krav 53
8.2 Främja unga konstnärer 54
8.3 Rätt kompetens i kulturförvaltningen 54
8.4 Kulturen inom sjukvården 54
8.5 Lokalhistoria 55
8.6 Kulturkanon 56
9 Ekonomiska tabeller 57
9.1 Resultaträkningar 57
9.2 Resultatkrav 60
9.3 Balansräkning 61
9.4 Kassaflöde 61
9.5 Omställningskostnader 61
9.6 Investeringsplan 62
9.7 Finansieringsbudget 62
9.7.1 Trafikinvesteringar 64
9.7.2 Förvaltningen för utbyggd tunnelbana 65
9.7.3 Vårdinvesteringar 65
9.7.4 Fastigheter och Service 66
9.7.5 Övrig verksamhet 67
10 Taxor och avgifter 68

1 Inledning

Sverigedemokraterna är ett socialkonservativt parti med en nationalistisk grundsyn, som betraktar värdekonservatism och upprätthållande av en solidarisk välfärdsmodell som de viktigaste verktygen för samhällsbygget. Vi eftersträvar ett försiktigt framåtskridande som baseras på varsamhet, eftertanke och långsiktigt ansvarstagande.

Sverigedemokraterna tog för första gången plats i Stockholms läns landstingsfullmäktige efter valet 2014. Med nio ledamots platser så blev Sverigedemokraterna det sjätte största partiet i fullmäktige. Efter valet 2018 förstärkte vi vår ställning med femton mandat och blev det fjärde största partiet.

Till skillnad från den etablerade sjuklövern så har Sverigedemokraterna inte stått bakom de beslut som idag har lyfts till ytan. Hit räknas skandalbygget av Nya Karolinska, konsultnotorna men även bristerna i tillgängligheten och den kraftigt försämrade arbetssituationen för vårdpersonalen. Istället syftar vi till att agera som en granskande kraft. Stockholms skattebetalares medel ska inte gå till dyra skrytprojekt och leverantörer inom den offentliga upphandlingen som tänjer på gränserna – utan istället investeras i vården och bygget av vår gemensamma region.

Region Stockholm åtnjuter stora fördelar genom att vara Sveriges huvudstadsregion vilket medför till att myndigheter, organisationer och näringslivet etablerar sig här. Detta märks inte minst på den kraftiga befolkningstillväxten där befolkningen har ökat med 485 000 personer sedan 2000 och beräknas öka med närmare 40 000 personer per år i regionen.

En befolkningsökning, där nästan hälften har bestått av ett inflyttningsnetto från utlandet i samband med migrationskrisen, kommer samtidigt att innebära en omfattande situation för regionen. Med en ökad befolkning kommer även ett ökat behov av hälso- och sjukvården såväl som utbyggnaden av kollektivtrafiken.

Sverigedemokraterna går därför fram med omfattade förslag i denna alternativa oppositionsbudget med kostnader som är väl avvägda mot ändamålet samtidigt som vi förvaltar och varsamt utvecklar vår gemensamma region.

2 Budget 2019 och ekonomisk plan

2.1 Regionens ekonomiska situation

Mycket tyder på att den rådande högkonjunkturen har nått sin topp. Regionens positiva ekonomiska resultat med samlade skatteintäkter som näst intill på årsbasis har överstigit prognosticerad budget kommer med stor sannolikhet att försämras under de kommande åren. I likhet med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) ser Sverigedemokraterna att skatteunderlagstillväxten kommer att avta något och normaliseras.

Efter de senaste årens höga asyl- och anhöriginvandring i kombination med en bristande integration som kan utläsas genom dispariteten i sysselsättningsstatistiken mellan svenskfödda och nyanlända – så urskiljer vi stora problem med uteblivna skatteinkomster och ökande åtaganden för regionen.

Det kan därmed inte ses som en självklarhet att de nyanlända som utgör en stor del av befolkningsökningen kommer att bidra med proportionerligt ökade skatteintäkter. Samtidigt leder de demografiska förändringarna till att individer över 75+ kommer att dubbleras jämfört med dagens nivå år 2050 samtidigt som allt fler når pensionsåldern.

Tydligt är att regionpolitiker bör förvänta sig ökade offentliga utgifter som inte kompenseras av lika mycket högre skatteintäkter. Samtidigt ser Sverigedemokraterna ingen möjlighet i att höja landstingsskatten, snarare vill vi tvärtom se över möjligheterna till att sänka skatten för att utöka incitamenten till arbete.

Vi vill understryka att den stora ekonomiska påfrestning som regionen står inför helt genomsyras av den politik som resterande partier har fört på riksnivå under en lång tid. Med en sverigedemokratisk politik hade förutsättningarna för Region Stockholm såväl som för resten av Sverige sett helt annorlunda ut.

För att förbereda regionen inför framtida påfrestningar är det av största vikt att se över flaskhalsar och brister inom regionens upphandlingar. Regionens skatteintäkter bör gå till projekt som ger skattebetalarna den bästa avkastningen i form av förbättrad vård och kollektivtrafik.

En översyn bör även göras av skatteutjämningssystemet där Stockholm idag är den enda regionen som betalar in skatt till skatteutjämningssystemet för kommuner och regioner/landsting. Samtidigt har regeringens utredning av skatteutjämningssystemet föreslagit en ny modell, vilken om den genomförs, skulle innebära att regionen får betala nästa dubbelt så mycket i utjämningsskatt. Även om grundtanken med systemet är positiv, nämligen att ge kommuner och landsting i hela Sverige möjligheten att tillhandahålla likvärdig service – så ser vi nu att systemet delvis har förvandlats till ett förtäckt kommunalstöd för en ohållbar migrationspolitik.

Region Stockholms samlade skatteintäkter, Mkr	**Prognos 2018**	**Budget 2019**	**Plan 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Skatteintäkter	72 942	75 600	78 384	81 725	85 217
Generella statsbidrag	6 268	6 456	6 587	6 694	6 895
Kommunalekonomisk utjämning	-1 202	-862	-530	-600	-780
Samlade skatteintäkter	**78 008**	**81 194**	**84 442**	**87 819**	**91 332**
Förändring från föregående år, mkr	3 059	3 185	3 248	3 378	3 513
Förändring från föregående år, procent	4,1%	4,1%	4,0%	4,0%	4,0%

Källa: Sveriges Kommuner och Landsting och Stockholms läns landsting.

2.2 Resultatbudget 2019–2022

Resultatet 2019 budgeteras till 443 miljoner kronor före omställningskostnader, och det ackumulerade överskottet under planperioden uppgår till närmare två miljarder. En god marginal är av största vikt för att möta en möjlig lågkonjunktur under den kommande mandatperioden. Därutöver uppfyller Sverigedemokraternas budget för 2019 och plan för 2020–2022 de fyra långsiktiga finansiella målen som Landstingsfullmäktige har beslutat.

Resultaträkning	**Utfall**	**Budget**	**Budget**	**Ändring**	**Plan**	**Plan**	**Plan**
Mkr	**2017**	**2018**	**2019**	**B19/B18**	**2020**	**2021**	**2022**
Verksamhetens intäkter	**22 177**	**22 544**	**23 269**	3,2 %	**23 469**	**23 895**	**24 295**
Bemanningskostnader	-30 556	-30 537	-32 722	7,2 %	-33 553	-34 546	-35 941
Köpt hälso- och	-20 407	-21 428	-22 392	4,5 %	-22 833	-23 948	-24 786
Köpt trafik	-13 447	-14 131	-14 650	3,7 %	-14 787	-15 305	-15 692
Övriga kostnader	-23 459	-24 455	-24 662	0,8 %	-26 331	-26 579	-27 082
Verksamhetens kostnader	**-87 869**	**-90 550**	**-94 426**	**4,3 %**	**-97 504**	**-100 377**	**-103 502**
Avskrivningar	**-5 162**	**-6 198**	**-6 653**	**7,3 %**	**-7 068**	**-7 484**	**-7 785**
Verksamhetens nettokostnader	**-70 853**	**-74 205**	**-77 810**	**4,9 %**	**-81 104**	**-83 967**	**-86 992**
Samlade skatteintäkter	**74 949**	**77 293**	**81 194**	**5,0 %**	**84 442**	**87 819**	**91 332**
Finansnetto	**-1 966**	**-2 826**	**-2 941**	**4,1 %**	**-2 848**	**-3 316**	**-3 721**
Resultat före omställningskostnader	**2 130**	**262**	**443**		**490**	**536**	**619**
Omställningskostnader	-888	-845	-358		-150	0	0
Resultat efter omställningskostnader	**1 242**	**-583**	**85**		**340**	**536**	**619**

2.3 Balansräkning 2019–2022

Balansräkningen visar på regionens anläggningstillgångar och omsättningstillgångar samt därtill de planerade förändringarna inom det egna kapitalet, avsättningarna och skulder. Däremot är tillgångarnas värde svåra att realisera i framtiden inte minst med tanke på nödvändigheten av vårdfastigheter och trafikanläggningar för att fullfölja verksamhetens mål. Inom Sverigedemokraternas budgetförslag ökar skuldsättningen samtidigt som sjunker soliditeten något mellan 2019 och 2020 för att därefter stabilt ligga kvar på 6,8%.

Balansräkning	**Utfall**	**Prognos**	**Budget**	**Plan**	**Plan**	**Plan**
Mkr	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Anläggningstillgångar	112 373	119 894	128 967	136 456	142 849	152 284
Omsättningstillgångar	9 993	9 010	9 055	9 130	9 455	9 780
Summa tillgångar	**122 366**	**128 904**	**138 021**	**145 586**	**152 303**	**162 064**
Eget kapital	7 451	9 455	9 540	9 880	10 416	11 035
Avsättningar	30 147	29 923	32 082	34 310	37 902	41 394
Skulder	84 768	89 526	96 400	101 396	103 986	109 636
Summa skulder och eget kapital	**122 366**	**128 904**	**138 021**	**145 586**	**152 303**	**162 064**
Soliditet	6,1 %	7,3 %	6,9 %	6,8 %	6,8 %	6,8 %

2.4 Verksamhetsanslag 2019–2022

Regionstyrelsen och dess förvaltning anslag uppgår till 2417 miljoner kronor. Verksamhetsanslaget karaktäriseras av effektivisering inom IT verksamheten samt tydligare krav av organisationseffektivisering.

De totala verksamhetsanslagen för 2019 uppgår till 78 153,6 miljoner kr och ökar med 3,9% i jämförelse med budget 2018. Anslaget till Hälso- och sjukvårdsnämnden är det i särklass största anslaget som uppgår till 62 214 miljoner, nästan 80% av de totala anslagen, och ökar med 3% jämfört med budget 2018. Genom prioriterade satsningar på förebyggande vård, geriatrik och personalens arbetsvillkor så utökar Sverigedemokraterna anslagen för området.

Trafiknämnden, som bland annat överser kollektivtrafiken inom Regionen, får ett verksamhetsanslag som uppgår till 9683 miljoner för budget 2019, vilket motsvarar 12 % av de totala anslagen. Kulturnämndens anslag uppgår till 399 miljoner kronor, vilket motsvarar en minskning om närmare 15,2 % jämfört med budget 2018. Genom effektiva omprioriteringar inom området, hårdare krav och bättre bidragsuppföljning så skalas nämndens anslag ner för att omfatta dess kärnuppdrag.

Anslag till nämnder 2017-2022

Anslag till nämnder, mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring B19/B18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Regionstyrelsen	2 905,6	2 307,1	2 417,2	4,8 %	2 368,6	2 320,0	2 366,4
Fastighets- och servicenämnden			0,0	0,0 %	0,0	0,0	0,0
Hälso- och sjukvårdsnämnden	56 815,9	60 396,9	62 214,0	3,0 %	64 122,2	66 067,1	68 040,7
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd			437,5	0,0 %	451,9	465,0	480,4
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje	1 476,1	1 502,1	1 584,4	5,5 %	1 635,4	1 688,0	1 743,7
Trafiknämnden	9 952,0	10 284,0	9 683,0	-5,8 %	10 035,0	10 402,0	10 745,1
varav trafikförvaltningen	*9 952,0*	*10 280,0*	*9 679,0*	*-5,8 %*	*10 031,0*	*10 398,0*	*10 741,1*
varav förvaltning för utbyggd tunnelbana	*0,0*	*4,0*	*4,0*	*0,0 %*	*4,0*	*4,0*	*4,0*
Färdtjänstnämnden			1 160,0	0,0 %	1 198,0	1 223,0	1 251,0
Kulturnämnden	459,1	470,6	399,0	-15,2 %	406,0	409,8	418,0
Tillväxt- och regionplanenämnden	168,7	171,3	193,1	12,7 %	194,4	195,9	199,8
Patientnämnden	23,3	28,0	30,8	10,0 %	31,6	32,4	33,0
Revisorskollegiet	33,2	33,9					
Summa anslag*	**71 833,9**	**75 193,9**	**78 153,6**	**3,9 %**	**80 478,4**	**82 839,2**	**85 314,9**

* I summa anslag ingår av beräkningstekniska skäl anslag för Revisorskollegiet för 2019-2022. Beloppen överensstämmer med vad landstingsfullmäktige tidigare beslutat om i budget 2018 för planeringsåren samt teknisk framskrivning för 2022. I enlighet med kommunallagen ska fullmäktiges presidium upprätta ett förslag till budget för Revisorskollegiet före november månads utgång.

3 Regionstyrelsen

3.1 Effektivisering Regionstyrelse och IT-administration

Sverigedemokraterna ser stora behov av en omfattande effektivisering av regionens arbete. Där vi ser behovet av att aktivt minska anslaget till regionstyrelsen för att främja en förbättrad resursanvändning.

Därutöver ser vi flertalet brister i regionens olika IT-förvaltningar, där decentraliseringen har medfört till att såväl nämnderna som Regionstyrelsen har egna administrationer. Sverigedemokraterna vill istället centralisera de olika IT-avdelningarna sett till såväl en enhetlig geografisk placering men även för att minska dubbelarbetet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att effektivisera och centralisera Regionens IT-administration.

att uppdra åt Regionstyrelsen att genomföra en översyn i syfte att effektivisera förvaltningen i sin helhet.

Regionstyrelsen

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	5 794	5 804	2 528	-56,4 %	2 506	2 470	2 519
- varav anslag	*3 039,5*	*2 307,1*	*2 417,2*	*4,8 %*	*2 368,6*	*2 320,0*	*2 366,4*
Kostnader	-5 705	-5 804	-2 528	-56,4 %	-2 506	-2 470	-2 519
Resultat	**90**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

4 Hälso- och sjukvård

Region Stockholm hälso- och sjukvård ska hålla hög internationell kvalitet. Patienter ska erbjudas beprövade och avancerade behandlingsmetoder baserade på den modernaste tekniken, effektiva läkemedel och därtill få en god omvårdnad av välutbildad personal. Det är också viktigt att sjukvården utvecklas och förnyas och att såväl fysiska som psykiska sjukdomar behandlas på bästa sätt men även att patienter ska kunna erbjudas kvalificerad vård från födseln till livets slutskede.

Idag är istället sjukvården under hög press där personalen är överbelastad vilket leder till att i synnerhet sjuksköterskor söker sig bort från yrket samtidigt som allt för få väljer att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor. På sikt kan vi få mycket bekymmersamt underskott på nödvändig kompetens i vården. Personalbristen drabbar sedermera vårdens tillgänglighet där vi idag ser att operationer och andra behandlingar skjuts upp – samtidigt som flera tusen patienter tvingas vänta längre på att få sin behandling eller operation än vårdgarantins 90 dagar.

Problemet med stängda vårdplatser beror oftast på personalbrist, det vill säga personal som kan bemanna vårdplatserna och ta hand om patienterna. För att förbättra vårdsituationen i Region Stockholm krävs flera olika insatser och satsningar på såväl kort, medellång som lång sikt. Mer resurser behövs definitivt, vilket Sverigedemokraterna också tillför i den aktuella budgeten, men det handlar framförallt om att nyttja befintliga resurser på ett mer effektivt sätt.

Hälso och sjukvårdsnämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
SLL-externa intäkter	2 181	1 918	1 965	2,5 %	1 951	1 983	1 982
SLL-interna intäkter	57 918	61 187	63 523	3,8 %	65 431	67 376	69 350
- varav anslag	*56 815,9*	*60 396,9*	*62 214,0*	3,0 %	*64 122,2*	*66 067,1*	*68 040,7*
Summa intäkter	**60 099**	**63 104**	**65 488**	**3,8 %**	**67 382**	**69 359**	**71 332**
Köpt vård	-49 839	-52 502	-56 516	7,6 %	-57 989	-59 684	-61 605
Läkemedelsförmånen	-5 593	-5 896	-6 016	2,0 %	-6 158	-6 303	-6 437
finansnetto	-4 310	-4 706	-2 956	-37,2 %	-3 235	-3 372	-3 290
Summa kostnader	**-59 743**	**-63 104**	**-65 488**	**3,8 %**	**-67 382**	**-69 359**	**-71 332**
Resultat	**357**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

4.1 Vård inom vårdgarantin

Sverigedemokraterna är oroade över de stora bristerna i sjukvårdens tillgänglighet. Vi bevittnar hur vårdgarantin, som ska syfta till att utgöra en lagstadgad garant för patienter att komma i kontakt med primärvården efter sju dagar, få ett första besök i den specialiserade vården inom 90 dagar samt erhålla operation inom ytterligare 90 dagar, i dagsläget inte efterlevs.

Trots att Region Stockholm har åtagit sig striktare vårdtider, så som besök på vårdcentral inom fem dagar och specialistbesök inom 30 så ser vi fortsatta brister inom måluppfyllelsen. Under september månad 2018 hade närmare 1500 personer väntat längre än 90 dagar på att träffa en specialist och 3000 personer hade väntat längre än vårdgarantins lagstadgade krav för att få sin operation. Sverigedemokraterna är starkt kritiska till att vårdgarantin inte uppfylls och att regionens befolkning inte

får den vård i tid som de har rätt till. Samtidigt har vi en förståelse för att de långa väntetiderna är ett resultat av felprioriteringar som den rödgröna och innan dess, alliansregeringen, har gjort under en längre tid.

Vi vill därför att Region Stockholm aktivt arbetar för en rikstäckande patienträttsgaranti. Detta innebär att en patient ska ha rätten att fritt välja offentligt finansierad vårdgivare för operationer och andra behandlingar. Detta ska gälla både öppen- och slutenvård samt innefatta rätten att bli utredd inom vårdgarantins ramar. Därmed ska det vara hemregionens skyldighet att hänvisa patienten till en annan offentlig eller privat vårdgivare, om de själva inte kan efterleva vårdgarantin. Ifall behandling eller operation inte kan erbjudas inom vårdgarantins ramar inom Sveriges gränser ska vårdgivaren erbjuda patienten vård utomlands – vilket inte ska innebära några extra kostnader för patienten.

För att möjliggöra detta på kort sikt vill vi se över möjligheterna att upprätta samverkansavtal mellan olika vårdgivare, offentliga och privata, svenska och utländska. Där hemregionen ska ta en större roll genom att ansvara för kontakterna med den hänvisade vårdgivaren, journaler, transporten, uppehället och eventuellt tolkningshjälp med utländska vårdgivare. Svenska medborgare ska garanteras en tillgänglig hälso- och sjukvård av hög kvalité.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt regionstyrelsen att säkerställa att Region Stockholm verkar för nationell patienträttsgaranti

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inrätta samverkansavtal med aktörer utomläns för att efterleva vårdgarantin.

4.2 Förebyggande vård

Region Stockholm har dessvärre haft en utveckling som kännetecknas av höga kostnader och försämrad tillgänglighet. I takt med en ökande länsbefolkning och en allt mer påtaglig demografisk förändring så ser vi vikten av förebyggande hälsovård som en integrerad del i regionens vårdverksamhet. Genom att i högre utsträckning satsa på förebyggande hälsovård så minskas de direkta kostnaderna av den omfattande sjukvården.

Sverigedemokraterna vill därför uppdra åt regionen att bedriva ett mer aktivt folkhälsoarbete riktat mot grundskole- och gymnasieungdomar. Framförallt genom att utöka samarbetet mellan skolhälsovården och regionen, tillsammans med involverade aktörer så som ungdomsmottagningen, när det gäller att främja skolungdomars hälsa. Några av huvudpunkterna i arbetet bör vara att aktivt minska alkoholkonsumtionen och användningen av tobak samt öka användandet av preventivmedel för att minska antalet oönskade graviditeter och därtill aborter. Sverigedemokraterna ser även oroat på trenden där övervikt och fetma ökar, vilket lägger grunden för framtida sjukdomar och innebära stora belastningar på sjukvården. Fokus bör även läggas på tidiga att insatser mot ätstörningar som ofta är förknippade med psykisk ohälsa Slutligen vill vi se över möjligheterna att uppmuntra individer att ta prover för allmänfarliga sjukdomar för att redan i ett tidigt skedde upptäcka och därmed minska spridningen av sjukdomar.

Sverigedemokraterna föreslår:

att anslå 10 miljoner kr till hälso- och sjukvårdsnämnden för att utöka sitt arbete med förebyggande hälsovård mot ungdomar.

4.3 Screening

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 cancersjukdomar upptäcks i ett tidigt stadium. Vi vill därför utreda kostnaderna av att erbjuda gratis PSA-prov (prostataspecifikt antigenprov). Därutöver vill vi förbättra informationen om möjligheten till screening, genom att främja utskick till alla personer som uppnått medicinskt betingad ålder. Slutligen vill vi utreda möjligheten att utöka antalet screeningprogram i mån av tillförlitliga metoder för att så tidigt som möjligt fånga upp sjukdomar.

Sverigedemokraterna föreslår att:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaden för gratis PSA-prov.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att förbättra informationen till individer som uppnått betingad medicinsk ålder.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ett utöka antal screeningprogram.

4.3.1 Förebyggande förlossningsdepression

Förlossningsdepression är en relativt vanlig företeelse som drabbar mellan 8–15 % av alla nyblivna mödrar i Sverige, samtidigt visar studier utförd av Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin, CES, att drygt 13 % av de nyblivna papporna i Stockholms län visar på depressiva symtom.

Den stora förändringen som ett liv med spädbarn kan innebära, i kombination med tidigare depressioner, relationsproblem eller ekonomi kan leda till nedstämdhet och andra symptom som sömnlöshet, uppgång i vikt och slutligen tappad kontakt med barnet. I värsta fall kan det leda till impulsiva handlingar som skadar barnet eller förälderns liv. Därför bör en översyn göras av och genom att EPDS testet som utförs 6–8 veckor efter förlossning kompletteras med ytterligare uppföljning av förlossningsdepression.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utföra noggrannare scanning i riskgrupper vid graviditet för personer med tidigare depressioner eller ångest.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att barnavårdscentraler utökar scanningen av nyblivna föräldrars mående.

4.4 Vaccinering av TBC

Sedan 2003 har antalet fall av tuberkulos mer än fördubblats, där aktiv tuberkulos är en mycket allvarlig infektionssjukdom – som tidigare varit i stort sett utrotad i Sverige, vilket föranledde till att allmänheten slutade vaccineras för den 1975.

Ökningen av TBC under det senaste decenniet beror enligt Folkhälsomyndigheten, i hög utsträckning, på ökad invandring från länder där sjukdomen fortfarande är vanlig. Detta innebär att ansträngningarna att fånga upp dem som har sjukdomen självklart bör koncentreras till asylhälsovårdens hälsoundersökningar.

Problemen är dock många: även om flertalet av asylsökande som kommer till Stockholmsregionen hälsoundersöks så kan fall förbli oupptäckta bland dem som inte undersöks. Personer från andra delar av landet, där en lägre andel hälsoundersöks, kan dessutom uppehålla sig i regionen, därtill kommer problemet med de personer som uppehåller sig här illegalt.

I diskussionen kring ökningen av TBC framhävs ofta den stora skillnaden mellan latent och aktiv TBC. Latent TBC smittar inte och är inte heller anmälningspliktig enligt smittskyddslagen. Dessvärre är det ett faktum att cirka 10 % av de personer som har den latenta formen också någon gång senare i livet utvecklar den aktiva. Hälften av dessa får sjukdomen inom två år efter smittan. Samtidigt är risken att utveckla aktiv TBC efter smitta större hos små barn och tonåringar än hos vuxna. Sedan den smittade väl utvecklat den aktiva formen kan sjukdomen spridas till andra personer. Det gäller därmed att kunna avgöra och fånga upp när latent TBC övergår i aktiv TBC.

Sverigedemokraterna anser att det förebyggande arbetet mot allmänfarliga sjukdomar som tuberkulos bör utökas och föreslår därför att hälso- och sjukvårdsnämnden ska utreda ifall TBC vaccineringen bör ges till samtliga och inte bara individer i riskgruppen

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda behovet av en allmän vaccinering av tuberkulosvaccin.

4.5 Förenklade hälsokontroller av nyanlända migranter

Sverigedemokraterna vill införa en obligatorisk hälsoundersökning för nyanlända migranter för att identifiera individer som bär på smittsamma sjukdomar i ett tidigt skede och därmed minimera risken för smittspridning. Inom ramen för det svenska mottagandet av migranter ingår i dag ett erbjudande om hälsoundersökning på frivillig basis. Det är landstingen/regionerna som har till uppdrag att kontakta och erbjuda hälsoundersökningar till nyanlända, varpå staten ersätter regionerna för kostnaderna.

Hälsoundersökningen är frivillig, vilket innebär att exempelvis skolor inte har någon möjlighet att kräva hälsokontroll och därmed inte kan upptäcka eller beivra en potentiell smittspridning bland eleverna.

Det leder till att man i onödan riskerar att utsätta andra för onödig smittorisk som kan få stora konsekvenser både för de drabbade och för samhället. Där tuberkulos är särskilt smittsam på grund av dess karaktär som luftburen smitta, samtidigt som många bärare av sjukdomen inte själva är medvetna om att de bär på smittan.

Samtidigt har Folkhälsomyndigheten kartlagt att migranter från geografiskt utsatta områden stod för en hög andel av HIV-infektionerna som har rapporterats under de senaste åren. Där många fick sin HIV-infektion före ankomsten till Sverige, och samtidigt var överrepresenterade i de fall där överföringen skedde i Sverige. Att i ett tidigt stadie upptäcka och diagnostisera HIV är av yttersta vikt för att tidigt sätta in bromsmediciner men även för att hindra spridning.

Det har funnits projekt som drivits av Smittskyddsinstitutet för att locka fler att frivilligt undersöka sig. Trots dessa satsningar så har andelen som frivilligt genomgår hälsoundersökningar inte ökat i tillräckligt.

Sverigedemokraterna föreslår därför en tvingande hälsoundersökning av alla nyanlända asyl- och anhöriginvandrare till region Stockholm. Vi anser att det ligger i vårt gemensamma samhällsintresse att ta ansvar för folkhälsan i Sverige men även för att begränsa lidandet och minimera kostnaderna för de personerna som bär på smittan.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra obligatoriska hälsokontroller på nyanlända asyl- och anhöriginvandrare från riskområden.

4.6 Personalen

Region Stockholm är en stor arbetsgivare med närmare 45,000 anställda och till detta ett stort antal anställda via underleverantörer. Det är beslutsfattares ansvar att se till att alla anställda har en god och stimulerande arbetsmiljö. All personal oavsett befattning ska känna tillfredställelse och motivation för att gå till sitt viktiga arbete i samhällets tjänst.

4.6.1 En attraktiv arbetsmiljö

Personalen är den enskilt viktigaste resursen inom sjukvården där rätt kompetens är en förutsättning för en fungerande sjukvård. Vår uppgift som regionföreträdare är att säkerställa goda förutsättningar för att vårdpersonalen ska ges möjlighet att utvecklas och trivas på sin arbetsplats. Det inkluderar en resursfördelning som gynnar arbetsmiljön, arbetsvillkoren och arbetsverktygen.

För att Region Stockholm ska uppfylla kraven som en attraktiv arbetsgivare behöver vi se över personalens förutsättningar. En nöjd medarbetare levererar i högre utsträckning ett positivt resultat på arbetsplatsen. Det är därför av betydande vikt för sjukvården att vi har goda arbetsvillkor som bibehåller och lockar tillbaka personalen som har lämnat yrket.

Vi vill möjliggöra en förbättring och genomföra följande:

Rätt till heltid – En sex månaders provanställning som leder till en tillsvidareanställning ska innehålla ett erbjudande om heltidsanställning. Samtidigt ska ordinarie personal som önskar gå upp på heltid ges den möjligheten.

Rätt till deltid – En anställd inom Region Stockholm som vill gå ned på deltid ska erbjudas den möjligheten. Av olika skäl finns det tillfällen där en deltidstjänst kan underlätta för den anställde samtidigt som informationen idag är bristfällig kring den anställdas rättigheter.

Delade turer - Schemaläggning med delade turer, där personalen har ohållbart långa pauser mellan sina arbetspass, ska inte förekomma.

Slopad karensdag – Vårdpersonalen utsätts i högre grad för smittorisk, vilket påverkar personalens sjukfrånvaro. Sverigedemokraterna vill slopa karensdagen för vårdpersonal så att en sjukskrivning inte ska behöva innebära förlorad arbetsinkomst.

Slopad skifttjänstgöring – Personalen ska ges mer inflytande över sitt arbetsschema. De tydliga hälsoriskerna av att jobba oregelbundna arbetspass genom att kombinera dagtid och nattetid bör minska. Vi föreslår samtidigt en höjd ersättning för att ge vårdpersonal möjligheten att själva prioritera och vid önskemål ta de obekväma passen.

Specialistutbildning under betald arbetstid – Vi vill utöka möjligheten för sjuksköterskor att studera under betald arbetstid med full lön. Detta medför till att fler ges möjligheten till en specialisering samtidigt som de villkoras med ett temporärt och tidsbegränsat arbete inom den offentliga sektorn efter examinationstillfället.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att utreda möjligheten att ge personer som erhållit tillsvidareanställning rätt till att välja hel-/deltidsanställning.

att uppdra åt Regionstyrelsen att delade turscheman inte ska förekomma.

att uppdra åt Regionstyrelsen att slopa karensdagen för vårdpersonal.

att uppdra åt Regionstyrelsen att utöka och bredda möjligheten till vidareutbildning under betald arbetstid.

att uppdra åt Regionstyrelsen att ofrivilligt skiftarbete inte ska förekomma.

4.6.2 Hyresbostäder för vårdpersonalen

Region Stockholms bostadsmarknad karaktäriseras idag av höga priser på hus och lägenheter samtidigt som bostadskön till hyreslägenheter är rekordlång. De nyinflyttade som varken har insatskapitalet eller ekonomin för att belåna sig med flera miljoner tvingas därmed söka sig ut på andrahandsmarknaden för hyresrätter med höga hyror och dåliga villkor.

Den allvarliga bostadssituationen påverkar visserligen samtliga yrkesgrupper men slår extra hårt mot grupper där arbetskraftsbristen är som högst, nämligen vårdpersonalen. Även om vårdens tillgänglighet idag är bristande till följd av ett skriande personalbehov så noterar vi att enbart förbättrade arbetsvillkor och höjda arbetsersättningar inte är tillräckligt när en genomsnittlig hyresetta kan kosta 8000 kronor per månad att hyra i andra hand. Den svåra bostadsbristen kommer att ytterligare försämra attraktiviteten av Stockholms i samband med det ökade behov av ytterligare vårdpersonal och specialiserade personalgrupper från andra länder som färdigbyggnationen av Nya Karolinska Solna kommer medföra.

Sverigedemokraterna föreslår därför att Region Stockholm bygger personalbostäder för att erbjuda som incitament och förmån till personalen. Sverigedemokraterna ser stora möjligheter med att primärt använda befintlig landstingsägd mark men även utnyttja kommunernas markbestånd. Slutligen ser vi positivt på att bostäderna på långsiktigt kan utgöra investeringsprojekt som kan medföra till en god avkastning för att användas i allmännyttans syfte eller säljas av när priserna bostadsmarknaden i Region Stockholm har normaliserats.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att upprätta försöksverksamhet för utökat antal hyresbostäder riktade mot vårdpersonal.

4.6.3 Minskad andel inhyrd personal

En oattraktiv arbetsmiljö med en hög personalomsättning har medfört till att kostnaderna för den inhyrda bemanningspersonalen har ökat i framförallt hälso- och sjukvården. Mellan bokslutet för 2016 och 2017 ökade kostnaderna med hela 14%. Även under innevarande budgetperiod så har regionen dragits med stora problem att behålla personal och inte minst specialistsjuksköterskor. Detta har i sin tur medfört till en allt mer stressad och orolig arbetsmiljö för de som väljer att stanna kvar som anställda hos de offentliga vårdbolagen.

Sverigedemokraterna ser med oro på den ökade andelen inhyrd personal och vill därför satsa på tydligare incitament för att hålla behålla och locka tillbaka personalen men även för att göra det mindre attraktivt att vara anställd via ett bemanningsföretag jämfört med regionens offentliga verksamhet. Vi vill därför ställa tydligare direktiv på akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) på att prioritera bemanningsanslaget i högre del ska användas för att förbättra arbetsmiljön och arbetsvillkoren för fast anställd personal.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att verka för att SLSO och akutsjukhusen prioriterar personalanslagen på fastanställd personal istället för bemanningspersonal.

4.7 Personalens säkerhet

4.7.1 Vakter inom vården

Hot och våld har blivit en del av vardagen för många anställda inom vården. De kraftigt försämrade arbetsvillkoren rörande säkerheten utgör ett påtagligt försvårande av arbetsmomenten kopplat till vårdinsatser. Det här är en utveckling som allvarligt påverkar sjukvårdspersonalens verksamhet och deras arbetsförmåga. Sverigedemokraterna anser därför att regionen bör agera resolut och genomföra konkreta åtgärder för att garantera vårdpersonalens och patienternas säkerhet. Sjukvården behöver anpassas och utrustas för att hantera ett samhälle i förändring till det sämre, ur ett säkerhetsperspektiv. Därmed ska sjukvården inte tvingas att begränsa sin kapacitet eller handlingsförmåga när det kommer till att hjälpa människor på grund av hot och våld.

Ett alternativ som kan verkställas inom kort är att Region Stockholm aktivt arbetar för fler trygghetsvakter på vårdinrättningar. Trygghetsvakter fungerar både avskräckande gentemot våldsamma personer och kan vid behov hantera eskalerande situationer, i väntan på polis.

Vi ser även ett behov av att säkerhetsutbilda vårdpersonal i syfte att förbättra handlingsutrymmet vid en aggressiv konfrontation. En behovsanpassad säkerhetsutbildning förbättrar vårdpersonalens förståelse för hur de kan och ska agera i en situation där inslag av hot och våld förekommer.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda vilka vårdmottagningar som upplever en förhöjd hotbild mot personal och patienter.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaden för att placera trygghetsvakter på samtliga av dessa vårdinrättningar.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden genomföra en säkerhetsutbildning för vårdpersonal.

4.7.2 Utreda införandet av säkerhetsklassade vårdplatser

Vården och rehabilitering av gängkriminella sker idag tillsammans med andra civila medborgare. Vi noterar att det förvärrade säkerhetsläget och den allmänna ökningen av gängkriminalitet i det svenska samhället har medfört till fler fall där våldsamma gängmedlemmar och deras anhöriga har drabbat samman vid och på sjukhusen. Våldsamma sammandrabbningar har äventyrat andra patienters och vårdpersonalens säkerhet. Sverigedemokraterna föreslår därför att säkerhetsklassade vårdplatser utreds av regionen i syfte att effektivt avskilja kriminella från vanliga patienter. Detta medför även till en ökad säkerhet, en högre övervakning och ett minskat antal sammandrabbningar som sätter såväl patient som personal i fara.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa säkerhetsklassade slutenvårdsplatser.

4.7.3 Införandet av taktiska enheter

Under flera år har Ambulansförbundet slagit larm om hur deras medlemmar upplever en kraftigt förvärrad arbetsmiljö. Det rapporteras om hur ambulanssjukvårdare möts av skjutvapen, blir frihetsberövade och hotade till livet. Ett skäl till att politikerna varit långsamma med att reagera kan vara att företeelsen som sådan framstår som närmast overklig. För de allra flesta är det svårt att förstå varför någon skulle vilja skada ambulanspersonal eller hindra dem i deras arbete.

Attackerna förekommer ofta i första hand i utsatta och särskilt utsatta områden där våld mot blåljuspersonal som polis och brandkår förekommer i större utsträckning. Yrkesgrupper som tidigare har behandlats med respekt och tacksamhet har på senare år fått utstå omfattande hot, skadegörelse och i vissa fall även utsatts för livsfara. Detta har i sin tur har medfört till att flertalet ambulansförare och vårdare har valt att sluta i yrket på grund av den omfattande stressen och den svåra arbetssituationen.

För att minska riskerna för ambulanspersonal och för att möjliggöra insatser i de mest drabbade områdena har Ambulansförbundet föreslagit att Region Stockholm ska utforma så kallade taktiska enheter. Man beskriver dem som akutsjukvårdare som är förberedda att åka in i en het zon med kravallhjälm, skottsäker väst, benskydd och hölsterförpackning – utrustade för att arbete i en farlig miljö.

Sverigedemokraterna anser att Region Stockholm ska se till att alla invånare får den vård de behöver samtidigt som vi ska värna om säkerheten för personalen inom ambulanssjukvården.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att snarast utreda Ambulansförbundets förslag om att införa så kallade taktiska enheter.

4.8 Vårdens Organisering

4.8.1 Värdebaserad vård

Sverigedemokraterna ser med oro på den ständiga förändringen av vårdmodeller, där konsulter har haft ett allt för stort inflytande på politiker – vilka själva ofta saknar den praktiska förståelsen för vårdsystemet. Den värdebaserade vården som infördes i takt med öppnandet av Nya Karolinska Solna har byggt på erfarenheter från USA med ”value-based performance”. Problematiken att Sverige jämför sig med och tar efter USA blir uppenbara när förutsättningen för täckningen inom sjukvårdsystemet och det allmänna välfärdsystemet skiljer sig åt kraftigt.

Kritiken som har framförts av läkarkåren och branschföreningar inom vården bör tas i beaktande, inte minst, för att de som dagligen arbetar i vården – själva vet bäst hur vården ska organiseras. Sverigedemokraterna vill därför att regionen ser över möjligheterna att avsluta experimentet med värdebaserad vård till förmån för en modell som efterfrågas av professionen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att avsluta experimentet med värdebaserad vård.

4.8.2 Mer inflytande åt professionen

Sverigedemokraterna ställer sig tveksamma till den politiska influeringen av vårdens uppbyggnad och styrning. Sjukvården ska inte används som ett slagträ för skrytprojekt, symbolpolitik och detaljstyrning av regionpolitiker. Istället bör politikernas främsta uppgift vara att lyssna in professionen – det vill säga de individer som dagligen arbetar inom vården. Det är efter deras synpunkter och önskemål som politiker bör arbeta och agera efter, och framförallt lämna organisationen och styrningen till professionen. Ett första steg för att minska det politiserade och klåfingriga inflytandet från politiker är att främja tillsättningen av styrelser till regionsjukhusen med representanter från de olika vårdprofessionerna samt en övergripande samverkansnämnd tillsammans med fackliga representanter. Individer som dagligen jobbar och förstår sig på vården genomför med största sannolikhet ett mer välinformerat och praktiskt genomförbart arbete än styrelseproffs och sjukvårdskonsulter.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen tillse så att sammansättningen av sjukhusstyrelser ska ske med representanter från vårdprofessionerna.

4.8.3 En översyn av konsultanvändandet

Det höga konsultanvändandet har uppmärksammat i flertalet medier men även i landstingsrevisorernas interna rapporter såväl som i externt genomförda granskningar. Den stora omorganisationen inom ramen för NKS i samband med investeringar inom framtidens sjukvård har medfört till ett ökat

användande av konsulter. Även om konsulter i dag används i stort sett i all offentlig verksamhet så har regionens användning och interna förfarande genom upphandlingen varit minst sagt förvånansvärd. Åtgärder har vidtagits med anledning av jävsituationer i samband med upphandlingen av BCG. Samtidigt noterar Sverigedemokraterna att bristande rutiner inom den interna upphandlingen har medfört till oproportionerligt höga konsultnotor, där så kallad taktisk prissättning har förorsakat väsentligt högre kostnader.

Sverigedemokraterna anser att upphandlingen av konsulter bör vara transparant och tydlig, taktisk prissättning bör därmed förbjudas samtidigt som tydligare undersökningar från regionen bör ske för att säkerställa att konsultfirmorna använder den typ av kompetensnivå som de antyder i svarsunderlaget till regionen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att förbjuda taktisk prissättning vid upphandling och därtill se över innevarande ramavtal.

att uppdra åt Regionstyrelsen att införa striktare kontroller vid uppföljning av konsulternas kompetensnivå.

4.9 Vårdval Stockholm

Sverigedemokraterna är försiktigt positiva till Vårdval Stockholm. Det är bra att fler aktörer får möjlighet att agera med ökad konkurrensen och valfrihet för patienten. Däremot ställer detta också krav på att kontrollen av ett nytt vårdval även måste vara minutiös. Det ska inte råda någon som helst tveksamhet om att vårdkvalitén kompromissas på grund av allt för optimistiska kalkyler och dåliga kontrakt. Uppföljningen är också essentiell för att kontrollera att den alternativa aktören faktiskt fullföljer sitt uppdrag. Vårdval med eftertanke och ett klokt förarbete är vad vi måste eftersträva om vi ska kunna fortsätta använda oss av systemet. Samtidigt är vi positiva till styrning genom ersättningsystem som tar geografiska såväl som demografiska aspekter i hänsyn för att främja en fri etablering under premisserna att alla stockholmare ska ges tillgång till samma goda vårdutbud.

4.10 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.

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 ett naturligt komplement till primärvården. Dessa verksamheter tillgodoser befolkningens behov av läkarbesök i hemmen och riktar sig i första hand till äldre och barnfamiljer. Sjukhusens akutmottagning kan därmed avlastas ytterligare.

I vården sker många överlämnanden och mottaganden såväl av patienter som av information. Det är primärvården som koordinerar arbetet och ansvarar för att patienterna lotsas rätt. Patienterna ska känna trygghet i att primärvården är skicklig på att remittera till rätt specialist vid behov. 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.

Slutligen vill Sverigedemokraterna främja en ett mer aktivt förfarande vid utredningen och diagnosticering av demenssjukdomar. Där vi kan se att totalt 20 000–25 000 individer årligen insjuknar i demens, samtidigt som den demografiska situationen med en åldrande befolkning har beskrivit som en framtida ”demensboom”.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka satsningarna på demenssjukdomar för att diagnosticering ska ske i ett så tidigt stadium som möjligt.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att etablera en fast vårdkontakt mellan patient och läkare.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att förstärka och utveckla akutbils och hembesöksverksamheten.

4.11 Prehospital sjukvård

Den prehospitala sjukvården i Stockholmsregionen har under många år sett ett ökande antal uppdrag som i stor utsträckning medför transport till akutmottagningar. Många av dessa sjukvårdsärenden skulle idag kunna hanteras på annan vårdnivå, ofta med bättre resultat för patienten samtidigt som det skulle medföra en minskad belastning på de överbelastade akutsjukhusen.

Statistiken visar på att majoriteten av ambulansuppdragen gick till akutmottagningar medan endast en mindre del patienterna styrdes till vårdcentraler, geriatriska avdelningar samt närakuten. Många av dessa ambulansuppdrag skulle redan vid första samtalet – till prioriterings- och dirigeringstjänsten (PoD), kunna styras till annan vårdnivå än ambulanssjukvård och/eller akutmottagning av specialistutbildade sjuksköterskor. En möjlighet som ännu i liten omfattning delegerats till de specialistutbildade sjuksköterskor som idag bemannar den vägburna ambulanssjukvården samt ambulanshelikoptern.

Sedan privatiseringen 1993 har den prehospitala sjukvården i Region Stockholm utsatts för ett antal mer eller mindre misslyckade experiment som ofta medfört raka motsatsen till vad man velat uppnå. Distriktslös dirigering är en sådan förändring som genomfördes i syfte att uppnå en ökad tillgänglighet. Denna dirigering resulterade i raka motsatsen och medförde till att ambulanser idag sällan finns tillgängliga i det område de är stationerade i. Något som har lett till ständiga behov av passningsuppdrag och omfördelning av resurser i regionens olika delar, samtidigt som beredskap och tillgänglighet successivt försämrats.

Flera utredningar har genomförts för att identifiera vad som behöver förändras inom den prehospitala sjukvården i regionen. Bland de åtgärder som hittills identifierats ser man ett allt mer växande behov av att driva PoD tjänsten i egen regi, att återgå till differentierad ambulanssjukvård samt inrättandet av en länsgemensam övergripande ledning för den prehospitala sjukvården.

4.11.1 POD-tjänsten (Prioritering och Dirigering)

Utifrån den form som dagens PoD-tjänst bär sitt uppdrag så finns det stora behov av förändring för att den prehospitala sjukvården i framtiden ska fungera optimalt. Framtidens PoD-tjänst kommer behöva vara avsevärt mer flexibel i sitt uppdrag och mer lyhörd för förändringar i samhället.

Sverigedemokraterna vill därför göra en översyn över huruvida PoD-tjänsten som sker på uppdrag av SOS-alarm AB istället kan genomföras i egen regi. Detta skulle medföra till en rad förbättringar som skulle möjliggöra en välfungerande patientstyrning och ett effektivare nyttjande av de prehospitala resurserna. Goda exempel på hur PoD-tjänst i Stockholms egen regi kan utföras finns i grannlänen Uppsala och Västerås där man med stor framgång har utvecklat och inrättat PoD-tjänst i egen regi ”Sjukvårdens Larmcentral”. Genom att ta tillvara på deras arbetssätt, prioriterings och dirigeringssystem samt erfarenheter kan en omställning till PoD-tjänst i egen regi både kort- och långsiktigt bli ekonomiskt fördelaktigt.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att verka för att överta och driva Prioriterings- och Dirigeringstjänsten (PoD) i regionensregi.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa teknik som ökar möjligheten till direkt patientuppföljning inom den prehospitala sjukvården.

4.11.2 Vägburen ambulanssjukvård

Den vägburna ambulanssjukvården är idag inte rustad för de framtida behoven som kommer med en stadigt ökande befolkning som samtidigt blir allt äldre. Redan idag har den vägburna ambulanssjukvården en hög nyttjandegrad jämfört med många andra Regioner i Sverige och enligt Region Stockholms studie ”Framtida prehospital vård i Stockholms läns landsting” visar den på att en nyttjandegrad på max 60 procent är önskvärt för att kunna upprätthålla någon nivå av beredskap i Stockholm.

Vidare har Region Stockholm idag färre ambulanser per invånare än genomsnittet både nationellt och internationellt. Av den anledningen finns det stora behov av att bygga ut och förändra den vägburna ambulanssjukvårdens verksamhet för att kunna upprätthålla en acceptabel beredskapsnivå samtidigt som den skulle svara upp mot en långsiktig utbildning och kvalitetsförbättring. En viktig del i denna förändring av den vägburna ambulanssjukvården är enligt studier att återinföra den differentierade ambulanssjukvården som togs bort i samband med omvandlingen av ”transportambulanser” till ”akutambulanser”. Därmed saknades satsningar på de mindre medicinskt krävande uppdragen, vilket medförde till att akutambulanser användes för transportuppdrag av patienter utan påfallande behov av medicinsk vård under transporten.

Den vägburna ambulanssjukvården dirigeras idag distriktslöst. Innan införandet av distriktslös dirigering svarade respektive ambulanser för beredskapen i sitt område (distrikt). Detta innebar att respektive ambulans i första hand svarade för utförandet av uppdrag inom det egna upptagningsområdet och endast i undantagsfall (Prio1-uppdrag) drogs till angränsande distrikt. Den distriktsbundna dirigeringen medförde till ett större mått av planerade dirigering från PoD-tjänsten men samtidigt upprätthölls beredskapen framförallt i de perifera delarna av regionen i högre utsträckning än idag.

Sverigedemokraterna vill därför utreda om den distriktslösa dirigeringen av den vägburna ambulanssjukvården bör återinföras för att stärka beredskapen i länet som helhet och i synnerhet för att upprätthålla en hög nivå av beredskap i de perifera delarna av regionen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ett återinförande av distriktsbunden dirigering av den vägburna ambulanssjukvården.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stärka specialistsjuksköterskornas roll i den prehospitala sjukvården och ge dem mandat att i högre grad styra patienter till rätt vårdnivå.

4.11.3 Ambulanshelikopterverksamheten

Ambulanshelikopterverksamheten i Stockholmsregionen är en högspecialiserad och regional transportresurs i den prehospitala vården. Sedan den förflyttade stationeringen från Värmdö till Norrtälje har verksamheten visat på omfattande brister. Där den försämrade tillgängligheten har medfört till att de södra länsdelarna har fått förlängda insatstider med upp till 20 minuter. Samtidigt har omfattande problem visat sig i samband med vissa väderförhållanden som dimma, där helikopter inte har kunnat lyfta. Sverigedemokraterna ser positivt på att regionen har stärkt akutsjukvården med en större ambulanshelikopter. Detta förbättrar situationen till en viss grad, men problemet med att flyga under svåra väderförhållanden kvarstår.

Baserat på resultaten i Region Stockholms sammanfattande studie av förutsättningarna för en ambulanshelikopterflygplats i Mölnvik, Värmdö kommun, – ser vi positivt på att återflytta ambulanshelikoptern till Värmdö, vilket kommer innebära en mer central, strategisk, placering och därmed förkortade insatstiderna. Samtidigt ser vi med tillförsikt på att flytta ambulanshelikopterns placering och vill därför utreda hur Norrtälje och den norra delen av länet bör kompenseras, antingen genom ännu en helikopter eller på annat lämpligt vis.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att återflytta ambulanshelikoptern till Värmdö.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda effekterna av en förflyttning på tillgängligheten i Norrtälje och de norra delarna av regionen.

4.11.4 Ambulansbåtsverksamhet i Stockholms skärgård

Sverigedemokraterna vill utreda möjligheterna till en strategiskt placerad ambulansbåt placerad i Stavsnäs, Värmdö kommun som ett komplement till ambulanshelikoptern då den av olika anledningar inte finns tillgänglig för uppdrag i Stockholms skärgård. Båtens basplacering skulle medföra till högre tillgänglighet i både norra och södra skärgården men framförallt i mellersta skärgårdsbandet då demografiska uppgifter redovisade i utredning ”Ambulanssjukvård i Stockholms Skärgård” visar på att skärgårdsbefolkningen till stor del är koncentrerad i det området. Därutöver ser vi att en ambulansbåt skulle kunna avlasta ambulanshelikopterns verksamhet i synnerhet inom mellersta skärgården och utgöra ett fullgott komplement för en effektiv prehospitalvård för skärgårdsboende.

Sverigedemokraternas förslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inrätta en ambulansbåt på prov med placering i Stavsnäs.

4.11.5 Liggande sjuktransport och Jumbolans

Sjuktransporterna mellan sjukhusen inom Stockholms Län sker idag inom regionens regi, vilket därmed belastar flertalet ordinarie ambulanser. De ambulanserna gör större nytta som tillgängliga för akuta uttryckningar. Den specialdesignade jumbolansen är därför ett attraktivt komplement för de patienterna med behov av olika former av sjukresor. Jumbolansen klarar av att hantera patienter med varierande grad av omsorgsbehov. Till exempel liggande sjuktransport, sjukresa och förflyttning av patienter med rörelsehinder av olika slag.

En potentiellt effektiv åtgärd är att samordna jumbolansen med den liggande persontransporten och utveckla verksamheten för alla typer av icke-akuta transporter av patienter. Den liggande transporten hanterar även icke-medicinska transporter som bör koordineras med verksamheten för en eller flera jumbolanser.

Detta ger ett antal positiva effekter då ett antal ambulanser kan kopplas bort från transporter mellan sjukhus och vårdinrättningar för att istället användas till mer akuta ärenden. Vidare är det även miljömässigt fördelaktigare på grund av ett förmodat färre antal transporter. Det innebär också ett billigare alternativ än taxi. Därför anser vi att detta är en lösning som behöver utredas.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten att införskaffa Jumbolanser.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra en samordning mellan Jumbolanser och liggande sjuktransporter.

4.11.6 Jourläkarbilsverksamhet

Sverigedemokraterna ser positivt på utvidgandet av jourläkarbilsverksamheten som är en naturlig del av den prehospitala sjukvården genom sitt primärvårdsinriktade uppdrag. Vårdpersonalen i jourläkarbilarna fyller en viktig funktion som del i styrningen av patienten till rätt vårdnivå såväl som genom avlastning till den vägburna ambulanssjukvården. Den goda tanken bakom jourläkarbilarna, nämligen att de ska åka till patienter, som i sin tur inte behöver ta sig till en primärvårdcentral, bör i större grad riktas mot barn- och äldre. Sverigedemokraterna vill därför uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att främja informationsinsatsen för att öka användandet av dessa.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra informationsinsatser för att öka användandet av jourläkarbilar av barn och äldre.

4.11.7 Mobila röntgenenheter

Sverigedemokraterna ser positivt på insatser för en ökad mobilitet av sjukvårdens inrättningar. Detta möjliggör för en högre flexibilitet men också en anpassning som direkt kan riktas mot utsatta grupper som äldre som inte har kapaciteten att ta sig till sjukhus. Detta utsätter även individer på äldreboendena

och de som får vård i hemmet, för en mindre omfattande påfrestning när de ska ta sig från vårdplatsen till röntgenavdelningen på vårdcentralen eller sjukhuset.

Mobila röntgenenheter skulle därutöver innebära innebär färre ambulanstransporter och färre patienter på akut- och röntgenmottagning. Dessutom skulle det avlasta personal och anhöriga som inte behöver ordna med transport och ledsagare för att komma till sjukhuset.

Sverigedemokraterna ser mobil röntgen som ett naturligt och kostnadseffektivt steg för att vidareutveckla äldrevården och medföra till en ökad trygghet, välbefinnande och säkerhet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa mobila röntgenenheter på prov.

4.12 Akutsjukvården

Akutsjukvården är en svag länk i vårdkedjan inom Region Stockholm. Med sin nyckelposition i sjukvårdsorganisationen ger en överbelastad akutmottagning återverkningar på sjukvårdens samlade verksamhet samtidigt som den äventyrar patienters hälsa och säkerhet. Det första omhändertagandet kan hota tillfrisknandet och i flera fall förlänga återhämtning och rehabilitering.

Sverigedemokraterna vill snarast rusta upp akutsjukvården för att skapa ett optimalt flöde av patienter. Vi accepterar inte långa väntetider och att svårt sjuka patienter i vissa fall har tvingar ligga i korridorerna. Utifrån nuvarande förutsättningar ska 85 % av patienterna vara färdigbehandlade inom fyra timmar. Det är idag fler sjukhus som inte lever upp till kraven, samtidigt som väntetiderna förvärras under sommartid och helger.

Sverigedemokraterna anser att hela vården skall hålla en hög säkerhet och tillförlitlighet, försiktighet, evidensbaserad forskning och god uppföljning av såväl privata som offentliga verksamheter ska vara ledande. Alla patienter ska ha rätt till lättillgänglig vård av högsta kvalitet oavsett var i regionen som de bor.

Det är av stor vikt att sjukvården informerar om möjligheten för patienter att vända sig till befintliga närakuter istället för storsjukhusens akutmottagningar, samtidigt som PoD tjänsten bör utvecklas för att utöka möjligheten för dirigering av patienter.

4.12.1 Snabbspår för äldre

Överbeläggningar och långa väntetider på akutmottagningarna i Stockholm drabbar många äldre som är en sårbar patientgrupp. Samtidigt visar undersökningar på att personer över 80 år är den grupp som vistas längst tid på akuten, där ett besök tar i snitt 40 minuter längre än för övriga vuxna. Forskning visar samtidigt på att akuten är det absolut sämsta stället för äldre multisjuka att vara på eftersom de behöver lugn och ro och få vård snabbt. Därför måste det akuta omhändertagandet av äldre personer förändras och förbättras. Genom att inrätta ett särskilt snabbspår på akuten förbättras omhändertagandet och de äldre patienterna får rätt specialistvård snabbare, samtidigt som det kan minska trycket på akutmottagningen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda införandet av fler snabbspår för äldre vid akutmottagningar.

4.12.2 Nya Karolinska Sjukhuset

Sverigedemokraterna är starkt kritiska till processen bakom NKS. Där vi ser att regionspolitiker från samtliga partier, förutom SD, ivrigt har framfört fördelarna med att bygga ett nytt högspecialiserat intensivakutsjukhus istället för att rusta upp Gamla Karolinska och därtill säkerställa en fortsatt god bassjukvård. Detta har lett till att Södersjukhuset, Danderyd och S:t Görans sjukhus har fått ett extremt högt tryck på sina akutmottagningar vilket har medfört till att Stockholms har landets längsta väntetider på akutsjukhusen.

Sverigedemokraterna vill därför i likhet med rekommendationer från läkarföreningen, utöka uppdraget för Karolinska och behålla akutmottagningen i Gamla Karolinskas lokaler. Inom ramarna för akutmottagningen ska bland annat akutkirurgi, lättare traumavård och internmedicin ingå, samtidigt som den kan fungera som en utbildningsenhet för läkare och övrig vårdpersonal. Samtidigt vill vi avstyra försäljningen av Gamla Karolinska sjukhusets lokaler då vi ser att dessa kan användas i fulldrift. Istället föreslår vi en utredning som undersöker investeringsbehoven av att behålla KS.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna att behålla akutmottagningen på Gamla Karolinska.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avstyra försäljningen och utreda investeringsbehovet för att behålla Gamla Karolinska.

4.13 Förlossningsvård

Stress och utbrändhet bland barnmorskor och läkare inom den svenska förlossningsvården har orsakat en personalbrist, vilket leder till att den personalen som är kvar tvingas jobba övertid under mer stressade förhållanden.

De pressade arbetsförhållandena tvingar bort barnmorskorna från förlossningsklinikerna. Detta harmedfört till att andelen som har hänvisats utomläns har ökat med 40% mellan 2016 och 2017. Samtidigt ser vi att var tionde kvinna hänvisas till en annan mottagning än den valda vid vecka 25. Mot bakgrunden av detta anser Sverigedemokraterna att förlossningsvården bör stärkas upp och vill därför ge ett ekonomiskt stöd inom ramarna för vårt personalpaket.

4.14 Tandvård

Sverigedemokraterna anser att tandvårdskostnaderna på sikt bör ingå i högkostnadsskyddet, i synnerhet med tanke på sambandet mellan dålig munhälsa och olika sjukdomar. Bakterier som orsakar inflammationer i tandkött kan även orsaka hjärt- och kärlsjukdomar, stroke och diabetes – munnen bör således ses som en integrerad del av kroppen.

Tandhälsan är fortfarande ett problem för ett stort antal människor inte minst för de ekonomiskt utsatta hushållen vars osäkra ekonomi medför till att dyra kostnader när de väljer att bortprioritera tandvård i förebyggande syfte.

Många äldre och sjuka har svårt att ta sig till en tandvårdsklinik och för äldre med en demenssjukdom kan resandet innebära en stor oro. Det kan leda till att patienten inte får den tandvård som behövs. Mobila tandvårdsenheter skulle innebära att tandvården kommer till patienter i särskilda boenden och till hospice. De skulle även kunna användas inom kriminalvården, vilket skulle medföra kostnadsbesparingar samtidigt som det skulle minska säkerhetsriskerna.

Slutligen vill Sverigedemokraterna vara tydliga med att människor som uppehåller sig illegalt i landet bör inte få ta del av subventionerad tandvård utan själva få bekosta sin tandvård.

Sverigedemokraternas föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att se till att samarbetet mellan tandvården, mödra- och barnhälsovården samt skolhälsovården utvecklas och förbättras.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att se över möjligheten att utöka mobila tandvårdsenheter med fokus på för äldre och andra behovsprövade.

att Region Stockholm verkar för att individer som uppehåller sig illegalt inom riket inte ska kunna erhålla skattesubventionerad tandvård.

4.14.1 Utreda kostnadsfri profylax och parodontit

Sverigedemokraterna ser stora folkhälsovinster med utökade satsningar på förebyggande behandlingar genom profylax. Detta möjliggör en kontinuerlig undersökning som i ett tidigt stadium kan upptäcka åkommor innan de har spridit sig och utgjort grunden för större ingrepp. Därutöver vill Sverigedemokraterna se över möjligheterna till en kostnadsfri diagnosticering och behandling av parodontit. Parodontit även kallad tandlossning är en vanlig sjukdom som drabbar närmare 40 procent av den vuxna befolkningen. Sjukdomen är ofta svår att upptäcka och har ett långsamt, smygande förlopp.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso-och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna kostnadsfri profylax samt diagnosticering och behandling av parodontit.

4.14.2 Subventionerad tandprotes för äldre

De försämrade ekonomiska villkoren för många pensionärer har medfört till att allt fler äldre har fått ransonera med sina pensioner genom att lägga den på de allra nödvändigaste kostnaderna i form av boende, mat och vissa sociala aktiviteter. Samtidigt drabbas många av tandvårdsproblem med stigande ålder. Många äldre som inte har de ekonomiska resurserna för att ersätta en hel eller delar av en tandrad riskerar att drabbas av bland annat diabetes, övervikt och förhöjda kolesterolvärden.

Därutöver riskerar, de individer som inte har råd att ersätta sitt tandbortfall med proteser, att lida av ett minskat självförtroende, dra sig från sociala aktiviteter och hamna i allmän nedstämdhet.

Sverigedemokraterna anser att handlar det om en värdighetsfråga där våra äldre, oberoende av deras ekonomiska situation bör ges rätten till en god munhälsa.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna av att subventionera hel- och delproteser för äldre med 50%.

4.15 Psykisk ohälsa och suicidprevention

4.15.1 Psykisk ohälsa

Psykisk ohälsa är ett fenomen som har blivit påtagligt i vårt samhälle, tonåringar vuxna och äldre drabbas i allt högre utsträckning av nedstämdhet som kan övergå till depression och i ytterst allvarliga fall leda till suicidförsök eller suicid. I dag har närmare en miljon svenskar i arbetsför ålder någon form av psykisk ohälsa och en av två kommer någon gång i livet att drabbas. Samhällskostnaderna uppskattas till närmare 70 miljarder kronor per år. Samtidigt som den psykisk ohälsa är den underliggande faktorn för en majoritet av alla långtidssjukskrivningar och den näst vanligaste orsaken till kortare sjukskrivningarna.

Sverigedemokraterna vill därför rikta ett större fokus på åtgärder som syftar till att fånga upp psykisk ohälsa genom att utbilda vårdpersonal inom vårdcentraler och primärvård att analysera och känna efterfråga individers psykiska status samt kunna formulera sig på ett tydligt men omsorgsfullt sätt vid kontakt med individer i riskgruppen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka insatserna med att fånga upp psykisk ohälsa i primärvården.

4.15.2 Första linjen

Sverigedemokraterna ser att behovet av allmän kunskap om psykisk hälsa hos alla som möter barn och unga är en fortsatt viktig prioritering. Vi anser därmed att första-linjen mottagningar är ett positivt inslag som ska utvecklas och effektiviseras för att möta dagens behov. Första linjen är en del i arbetet med att identifiera vilka tidiga insatser vi kan göra idag för barn och unga som av olika anledningar mår dåligt.

Alla förstalinjemottagningar besitter inte enskilt all kompetens för att ge understöd vid alla former av ohälsa. Däremot kan samtliga förstalinjeverksamheter identifiera de orsaker som tydliggör sig vid psykisk ohälsa och vid behov lotsa vidare till en lämplig verksamhet.

För att maximera verksamheten bör Regionens samlade kompetens, gällande första linjen, systematiseras för att synliggöra vilka problemställningar som i dag saknar tillräckligt med kompetens. En översikt och gradering av kunskapsläget för första linjens verksamheter är ett bra verktyg för professionens möjlighet att tydliggöra prioriterade förbättringsområden i verksamheten.

En viktig faktor för en effektiv första linjen är tillgängligheten – att kunna leverera snabba insatser vid behov hos barn och unga har en särskild betydelse när det kommer till att motverka graden av påverkan av den psykiska ohälsan.

Det handlar om korta väntetider när kontakten väl tas och att det dessförinnan finns tydlig information om hur man tar kontakt. Många barn och unga är idag väldigt aktiva på nätet och sociala medier. Med anledning av detta bör även information om första linjens verksamheter vara tillgängligt i dessa forum. En chattfunktion med snabb återkoppling för att snabbt komma i kontakt med rätt vårdverksamhet är en kvalitativ försäkring om en god tillgänglighet.

Det är viktigt att upplysningar och information anpassas för målgrupperna i syfte att få en effektiv spridning. De olika målgrupperna är barn och unga, anhöriga och personal som jobbar med barn och unga. Här har den virtuella närheten en betydande positiv effekt att inbringa på tillgängligheten och möjligheterna till insatser via nätet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda hur första linjen-mottagningarna kan sammanställa sin kompetens i syfte att tydliggöra vilka prioriterade förbättringsområden som kräver åtgärder.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att upprätta en virtuell tillgänglighetsenhet med fokusområde på att agera första linjen dygnet runt på nätet.

4.15.3 Äldres psykiska ohälsa

Äldres psykiska ohälsa har på senare tid blivit en allt mer akut fråga, där åldrandet i sig innebär en ökad risk för både fysiska och psykiska sjukdomar. Inte minst när psykisk ohälsa utvecklas till depression – som bedöms vara det vanligaste psykiska hälsoproblemet hos äldre.

Depression som i värsta fall kan leda till suicidförsök och suicid, vilket inte minst märks på gruppen äldre män över 80 år som är kraftigt överrepresenterade i självmordsstatistiken. Samtidigt är självmordstalen höga och i stort sett oförändrade för gruppen äldre 65+.

Flertalet studier har på senare tid satt fingret på några av orsakerna bakom den psykiska ohälsan och höga suicidandelen bland äldre – vilket i olika stor mån har förklarats som ensamhet. Individer som blir äldre lever ofta längre än sin partner samt vänner och bekanta. Samtidigt bor många kvar i sina hem så länge som möjligt innan de väljer att flytta till ett äldreboende.

För att främja de äldres mentala hälsa föreslår Sverigedemokraterna en anpassade Frome-modell, ursprungligen från Storbritannien, där gemenskap har gett stora avkastningar i form av förbättrad hälsa och en återfunnen livsglädje. Som ett första steg vill vi ge Kompetenscentrum för kultur och hälsa ett utvidgat uppdrag att agera som en koordinerande och uppsökande instans i syfte att förmedla och aktivt marknadsföra ideella gemenskapsföreningar för äldre. Exempel på dessa kan vara allt från enkla frimärkesklubbar till snickeriklubbar för äldre. Genom ett aktivt regionalt centrum nås de äldre av informationen och ges därmed möjlighet att engagera sig i föreningar för att träffa likasinnade och skapa en social samvaro.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett regionalt centrum för främjandet av äldres samvaro.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden utreda en anpassad Frome-modellen.

4.15.4 En riktig nollvision mot suicid

Psykisk ohälsa som övergår i suicid eller suicidförsök är ett allvarligt problem för såväl individen i fråga som personens närstående som påverkas. De som stod närmast den som tagit sitt liv löper i sin tur ökad risk för psykisk ohälsa och depression vilket leder till att risken ökar för att de i sin tur ska ta sitt liv – och skapar en negativ spiral inom samhället.

Trots en nollvision och en enighet om att krafttag ska tas mot suicid så är självmordsförsöken bland ungdomar i åldersgruppen 15–24 år och äldre 65+ i stort sett är oförändrad sedan 90-talet. Ungdomar och de äldsta är de mest utsatta målgrupperna samtidigt som den ökade psykiska ohälsan i samhället leder till att även andra riskgrupper som nyblivna mödrar påverkas. Sverigedemokraterna går därför fram med utökade åtgärder för en riktig nollvision mot suicid.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda måluppfyllelsen av nollvisionen mot suicid.

4.15.5 Åtgärder som påverkar tillgänglighet och genomförande av suicid

Många självmord sker som impulsiva reaktioner hos individer som lider av depression eller psykiska sjukdomar och för stunden inte tänker klart. För att avvärja självmordsförsök bör möjligheterna ses över att sätta upp fysiska hinder samt främja fler kameror och rörelsedetektorer vid spår för kollektivtrafiken. Slutligen ska extra utsatta platser vara skyltade med telefonnummer till nationella hjälplinjen samtidigt som ett större fokus bör riktas på att få fler suicidala individer att kontakta den specialiserade nationella hjälplinjen snarare än Regionens standardnummer 1177.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att undersöka och främjas fysiska hinder som stängsel, räcken eller liknande som förhindrar att någon tar sig ut på spåren.

att uppdra åt trafiknämnden att undersöka och främja kameror med rörelsedetektorer som slår larm till väktare vid aktivitet vid spåret.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att undersöka möjligheten att ställa upp skyltar vid riskplatser med telefonnummer till Nationella hjälplinjen.

4.15.6 Självmordsutredning

Idag sker ingen eller mycket liten kartläggning av de bakomliggande orsakerna efter att ett självmord har begåtts. Genom en självmordsutredning bör det relevant instans, exempelvis Patientnämnden, utreda huruvida vården och andra statliga myndigheter har utfört sitt uppdrag korrekt samt analysera, upptäcka och åtgärda samhällsbrister och systemfel. Vidare bör det bakomliggande individuella motivet undersökas för att aktivt sätta åtgärder för att minska liknande framtida självmord. En utredning av sådan karaktär bör ske i samråd med individens närstående och syfta till att bistå de anhöriga i sörjandeprocessen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Patientnämnden att utreda möjligheterna till att genomföra självmordsutredningar.

4.15.7 Ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd

För att främja suicidpreventivt arbete bland offentliga myndigheter såväl som samhällsorganisationer och privatpersoner bör ett pris från Region Stockholm för bästa suicidpreventiva årligen delas ut. Detta ska i likhet med andra utmärkelser som utfärdas av Region Stockholm syfta till att uppmärksamma extraordinära insatser och därmed ytterligare öka engagemanget och förståelsen för suicidprevention och suicid.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd.

4.15.8 Barn och vuxenpsykiatri

Sverigedemokraterna verkar för en stark och trygg psykiatri med god tillgänglighet, utan långa väntetider. 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 som mynnar ut i psykiatriska åkommor drabbar många människor och har blivit ett allt större problem under senare år. En ny tillkommande grupp är nyanlända och ensamkommande. Här ryms allvarliga tillstånd som psykoser och djupa depressioner men också lindrigare former som nedstämdhet, oro och sömnsvårigheter.

Ett effektivt verktyg för att behandla psykiatriska åkommor är genom den psykiatriska ambulansen (PAM) som finns i Region Stockholm. Dess syfte är att hjälpa personer med akut psykisk ohälsa samt att säkerställa ett effektivt prehospitalt omhändertagande vid akuta psykiatriska tillstånd. Hittills har totalt 1700 uppdrag per år genomförts. Samtidigt avlastar enheten både polisen och akuten som i dag är hårt trängda. Den höga belastningen på den nuvarande PAM-enheten medför till ett skriande behov av ännu ett PAM-team. Sverigedemokraterna går därför fram med en satsning för att utöka med en ytterligare enhet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avsätta 15 miljoner kr för att utöka med en ytterligare psykiatriambulans.

4.15.9 Barn- och ungdomspsykiatri

Det finns för få psykiatriska vårdplatser för barn och unga i Region Stockholm. Fler platser för unga inom psykiatrin måste skapas, genom att Regionen tar sitt ansvar och prioritera för att öka antalet vårdplatser inom psykiatrin.

Föräldrar till barn med allvarlig psykisk ohälsa känner ofta vanmakt och förtvivlan. Flera team behövs därmed, som samarbetar med skolan, barn- och ungdomspsykiatrin, socialtjänsten och andra berörda myndigheter – så att man på ett tidigt stadium kan sätta in åtgärder.

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, kan förhållandet riskera att förvärras. 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.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ändamålsenligheten i vårdkedjan mellan barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin.

4.16 Funktionsvariationer

Alla människor har olika livsförutsättningar och varierande utmaningar som prövar dem i deras vardag. Sverigedemokraterna strävar efter ett väl utvecklat system där personer med funktionsvariationer får det stöd som de har ett behov av och därmed ges möjligheter till goda levnadsvillkor. Det är vår åsikt att staten, regionen och kommunerna har ett gemensamt ansvar att erbjuda metoder som underlättar vardagen för de med en funktionsvariation.

När människor upplever hinder i vägen för att leva ett självständigt liv och möjligheten att göra egna val kan det uppstå både psykisk och fysisk ohälsa. En del av dessa hinder ligger i den omgivande miljön som begränsar ens möjlighet till aktivitet och delaktighet. För att personer med funktionsvariationer ska kunna ta del av samhällets tjänster och utbud krävs det att lokaler, utemiljöer, informationstillgång och allehanda verksamheter är i största möjliga mån tillgänglighetsanpassade.

En väl fungerande habilitering är grundläggande för att ge barn och ungdomar med funktionsvariationer rätt förutsättningar för att i så stor utsträckning som möjligt utvecklas till självständiga individer. En del människor med funktionsvariationer behöver i skiljande grad och utsträckning använda sig av tekniska hjälpmedel för att möjliggöra ett aktivare liv. Att ge den enskilde ett tydligare inflytande över valet av hjälpmedel är positivt då förutsättningarna kan anpassas i större grad för att möta behovet hos var och en.

Regionens hjälpmedelscentraler har ett begränsat sortiment och kan inte möta alla personers särskilda behov. Personer med funktionsvariationer kan ofta avgöra vad som med största sannolikhet kan underlätta det dagliga livet för dem. Sverigedemokraterna vill därför öka valfriheten och underlätta vardagen för alla som behöver olika hjälpmedel. Detta genom att införa fritt val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel.

Föräldrar till barn med funktionsvariationer upplever i vissa fall att kontakten med handläggare och stödpersoner är ett stort problem. Flera beskriver det som en oändlig uppgift som aldrig tar slut och stjäl tid från barnet som behöver särskild omsorg på grund av funktionsvariationen. Det behövs en yrkesroll som kan hjälpa föräldrarna med information och samordning av övriga kontakter. En sådan koordinator skulle öka tryggheten och befria föräldrarna från en del av den omfattande administration av olika insatser som finns kring vissa barn med funktionsvariationer.

Tillgänglighet för döva och hörselskadade förutsätter en väl fungerande tolkservice. Idag ställs alltför många döva utan tolk på grund av resursbrister. Tolkning för fritid och rekreation prioriteras ofta lågt och i vissa landsting prioriteras det bort helt och hållet – vilket drabbar personer med hörselnedsättning negativt. En del utestängs därmed från delar av samhället, exempelvis kan de inte delta på vissa kultur- och fritidsaktiviteter.

För personer med funktionsvariationer uppstår det situationer som kan vara direkt farliga då de på egen hand inte kan ta del av vital information om diverse tillstånd. Ett exempel på det är utformningen av brandvarnare. En person med en hörselnedsättning kan missa en varningssignal som till stor del är ljudbaserad. Därmed är det viktigt att brandvarnare i offentlig miljö är utformade med både ljud-, ljus- och vibrationssignal. Vi anser att brandvarnare inom regionens verksamheter ska förmedla tydliga varningssignaler även för de med diverse funktionsvariationer.

En ytterligare aspekt är den egna förmågan till självservice. När samhällsutveckling i allt större utsträckning digitaliseras bör det göras med hänsyn till de med funktionsvariationer. Det kan vara en svårighet för många med funktionsvariationer att genomföra vissa av Regionens tjänster – med anledning av detta bör tjänsterna ses över och anpassas. Alla biljettautomater ska förstärkas med röstdirigering som tillval för situationer där personer med synnedsättning kan välja att köpa sina egna biljetter.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa fritt val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utveckla tolkning för fritidsaktiviteter för individer med hörselnedsättning.

att uppdra åt trafiknämnden att biljettautomaterna i kollektivtrafiken utrustas med röstdirigering.

att uppdra åt Regionstyrelsen att anpassa brand- och utrymningslarm i offentliga miljöer med ljus och vibrationssignaler

4.17 Äldrevård och palliativ vård

4.17.1 Geriatriken

I likhet med utvecklade västländer men även resterande regioner och landsting bevittnar vi en trend där ålderssammansättning på befolkningen radikalt håller på att förändras. Samtidigt som vi lever allt längre så noterar vi att andelen över 85 år kommer att fördubblas år 2050 jämfört med idag. Detta ställer stora krav på den svenska sjukvården både sett till tillgänglighet men också kostnadseffektivitet. Sverigedemokraterna ser det som naturligt att befolkningen blir allt äldre och vill därför tillföra mer resurser till geriatriken inom Region Stockholm. Geriatrik är sjukvård som utreder, behandlar och rehabiliterar sjukdomar som uppkommer med stigande ålder.

Därutöver vill vi göra en översyn av medicineringen för äldre eftersom det har förekommit fall där äldres medicinkonsumtion ökat kraftigt samtidigt som behovet av det stora antalet läkemedel ibland ha haft fog att ifrågasättas. Vi anser att det i grunden är läkarens beslut, i vilken mängd och vilken typ av medicinering som äldre ska erhålla, men vill samtidigt främja en avvägning där övermedicinering ska undvikas.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden av att göra en översyn av medicinering och informationen.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka anslaget till geriatriken med 10 miljoner.

4.17.2 Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)

Sverigedemokraterna ser behovet av en väl fungerande avancerad sjukvård och gör därför en satsning för att öka och förbättra den avancerade vården i hemmet. Vi ser det som en självklarhet att den sjuke i livets slutskede ska ha rätt till vård i sitt hem, vilket även är viktig ur den anhöriges synvinkel. Avancerad sjukvård i hemmet skall ge möjlighet till en stunds avlösning i omvårdnaden då det kan innebära en mycket stor press att betrakta en nära anhörig i livets slutskede.

Om anhöriga inte längre kan vårda den sjuke i hemmet eller om den sjuke inte längre kan vårdas i hemmet av annan anledning, skall en plats kunna erbjudas på en specialiserad vårdenhet, s.k. hospiceklinik. Sverigedemokraterna vill säkerställa att avancerad sjukvård i hemmet alltid fungerar och att Regionen vid behov alltid ska kunna erbjuda avlastningsplatser.

4.17.3 Palliativ vård

Sverigedemokraterna anser att alla som har behov av palliativ vård i livets slutskede oavsett diagnos ska kunna få det av kompetent och välutbildad personal oberoende av bostadsort. Vården vid livets slut ska präglas av värdighet, omtanke och respekt för patienten. Rätten till fullgod smärtbehandling ska vara en självklarhet, liksom psykologiskt, socialt och andligt eller existentiellt stöd för patienter och närstående.

När livets slut närmar sig är det viktigt att vård och omsorg präglas av såväl professionellt kunnande om de kroppsliga behoven som lyhördhet för både andliga och själsliga behov. För såväl de personer som befinner sig i livets slutskede som deras anhöriga behöver det finnas en genuin känsla av trygghet och säkerhet.

Allt fler svårt sjuka och döende vårdas idag i särskilda boendeformer eller i det egna hemmet med hjälp av hemtjänst och avancerad hemsjukvård. Detta ställer höga krav på kompetensen inom palliativ vård hos personalen i den kommunala vården och omsorgen.

Att förlora sitt barn är varje familjs mardröm och något man inte ens vill eller kan föreställa sig. Barn symboliserar livet och livets fortsättning och det känns oftast obegripligt för föräldrar att överleva sitt barn. Tyvärr drabbas även barn av cancer och andra svåra sjukdomar. Vart fjärde barn som drabbas av cancer kommer att dö av sin sjukdom.

Många familjer önskar att deras svårt sjuka barn vårdas hemma så långt det är möjligt. Det är då av vikt att det finns tillgång till palliativa hemsjukvårdsteam, så att barn och föräldrar kan känna sig trygga med den medicinska behandlingen men också få psykologiskt stöd och råd i den svåra situation de befinner sig i. Problem uppstår för att det inte finns tydliga överenskommelser mellan kommun och Region. Det innebär i sin tur att föräldrar och barn kommer i kläm. Sverigedemokraterna vill utreda möjligheterna att tydliggöra och förstärka landstingets/regionens respektive kommunernas ansvar på området, för en sammanhållen vårdkedja för barn och unga.

Samtidigt har vi en respekt för att alla familjer inte vill att deras svårt sjuka barn ska vårdas hemma. Det är då viktigt att respektera det önskemålet och se till att andra möjligheter finns. Idag finns bara ett hospis för svårt sjuka och döende barn i hela landet, vilket är för lite för att täcka de behov som finns. Föräldrar som befinner sig i denna extremt svåra situation, med all den oro det innebär, ska inte behöva kämpa för att deras barn ska få rätt till en fullgod palliativ vård i livets slutskede. Det är därför av stor

vikt att Region Stockholm behåller och tillgodoser hospisplatser för barn såväl som ungdomar samt vuxna.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att främja och utöka antalet palliativa hemsjukvårdsteam.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att tydliggöra Regionens respektive kommunernas ansvar i vårdkedjan för barn och unga.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda behovet för utbyggnad av hospicekliniker för att öka antalet vårdplatser för sjuka i livets slutskede.

4.18 Övrig Hälso- och sjukvård

4.18.1 E-hälsa

E-hälsa är ett snabbt växande fenomen där de mest kända exemplen utgörs av vårdappar som erbjuder nätläkare, på senare tid har även alternativa appar seglat upp med inriktning på bland annat psykoterapi. Virtuella läkarbesök kan vara ett effektivt komplement till den geografiskt begränsade vården, där patienter ges möjligheten att träffa en läkare via videolänk. Detta är i synnerhet effektivt i glesbygdskommuner och på skärgårdsöar där avstånden och därmed resvägen är mer omfattande. Där E-recept och E-tjänster för tidsbokning på mottagningar, såväl som specialiserade KBT-behandling via webben, utgör välbehövda komplement till den ordinarie verksamheten.

Samtidigt ser vi med tillförsikt på de ökade användningarna av nätdoktorer där tillgängligheten måste grunda sig i faktiskt behov för att inte medföra till en överanvändning.

Sverigedemokraterna anser att e-hälsan borde syfta till att uppnå en god, jämlik och tillgänglig hälsa. Vi ser positivt på den välbehövda digitaliseringen inom sjukvården där e-hälsan ska syfta till att främja alla individers delaktighet i sin egen hälso- och sjukvård. Nya teknologiska landvinningar kommer att möjliggöra att behandlingar som EKG, cellgiftsbehandling och kontroll av pacemaker i framtiden kan förflyttas från sjukhus och vårdcentraler till hemmet. Detta medverkar i sin tur till minskade kostnader och en avlastning av sjukhusmiljön samtidigt som den enskilda patientens behov och säkerhet sätts i fokus.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa att alla aktörer utgår från samma formella språkligariktlinjer vid journalföring.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utöka informationsinsatserna om e-hälsa i skärgårdskommuner.

4.18.2 Förbud mot obedövad halal-och kosherslakt

Många patienter i den offentliga vården har idag kostkrav på halal- eller koscherslaktat kött, det vill säga en slaktmetod där ofta obedövade djur har plågats ihjäl. Slaktmetoderna innebär kortfattat att djuret

får sin strupe avskuret för att därefter avblodas, oftast helt utan bedövning, vilket innebär ett utdraget dödsförlopp med onödigt lidande med en kraftig smärta.

Idag tillåter det svenska djurskyddet inte nationell produktion och framställning av halal-eller koscher genom obedövad slakt, däremot tillåts import av köttet från andra europeiska länder som tillåter slaktmetoden.

Sverigedemokraterna vill därför införa ett förbud för inköp av ritualslaktat kött utan bedövning inom Region Stockholms offentliga verksamhet samt kräva att upphandlingar ska ställa krav på att djuret har slaktats i enlighet ed svenska djurskyddsregler.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att inte upphandla halal- och koscherkött som har slaktat utan bedövning.

4.18.3 Tolkservice

Stockholm har haft en stor tillströmning av nyanlända som helt eller delvis saknar kunskaper i det svenska språket. Behovet av ett effektivt tolksystem har därför hög prioritet för att säkerställa bra vårdinsatser och underlätta det administrativa. De tolkmöjligheterna som idag finns är helt enkelt inte anpassade för situationen i Stockholm.

För att kunna ställa rätt diagnoser och utforma en korrekt behandling är läkarna beroende av att kunna samtala med patienterna – detta gäller inte minst barn och deras föräldrar. I dag sker det ofta genom att fysisk tolk tillkallas och bokas in. Vi ser en fara i att dagens situation kommer att medföra att tolkarna inte räcker till och att kostnaderna av fysisk närvarotolkning har ökat markant.

Sverigedemokraterna vill därför att Regionen satsar på telefon och videotolkning. Tolkarna kan jobba effektivare och slipper restider mellan olika uppdrag. En telefon- eller videotolk kan snabbt kopplas in virtuellt. Fördelarna är att inställda läkarbesök på grund av en utebliven tolk minimeras. Tolkarna kan arbeta över hela Stockholm och underlättar särskilt då det handlar om mindre vanliga språk.

I samband med upphandlingen bör en kvalitetssäkring ske att det finns tillräckligt antal tolkar och att alla tolkar kan genomföra sin arbetsuppgift via telefon och video, där fysiska tolkar enbart ska förekomma vid ytterst särskilda fall

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att som standard upphandla tolk genom telefon- och videoteknik.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att definiera ytterst särskilda fall där användningen av fysisk tolk anses lämplig.

4.18.4 Omskärelse

Sverigedemokraterna är emot alla former av rituell manlig omskärelse på omyndiga pojkar baserad på etiska och/eller religiösa grunder. Manlig omskärelse är ett onödigt kirurgiskt ingrepp där hela eller delar

av den mycket känsliga förhuden på penis avlägsnas. Det handlar om ett smärtsamt oåterkalleligt ingrepp som också kan medföra till komplikationer.

Vi får heller inte bortse från att det finns män som i vuxen ålder upplever sig stympade och vill ha förhuden tillbaka. Om sjukvården erbjuder föräldrar rituell omskärelse av sina söner till reducerat pris, vilket ansvar har den offentliga vården sedan att ombesörja förhudsrekonstruktion åt de män som i vuxen ålder inte önskar vara omskurna? När stat och Region gör avkall på etiska och moraliska principer finns det även en risk att dessa kan krävas på skadestånd för en saknad kroppsdel.

I Sverige finns ingen hälsomässig grund för att omskära små pojkar i de fall medicinsk indikation saknas. Omskärelse får således endast ske när medicinska skäl anses föreligga. Religiösa och/eller kulturella skäl är inte medicinska, därför anser Sverigedemokraterna att omskärelse inte ska ske inom Region Stockholm

Europarådets parlamentariska församling antog 1 oktober 2013 en resolution om barnets rätt till fysisk integritet där omskärelse på icke-medicinsk grund ingår. Barnombudsmannen, vårdförbundet, barnkirurgerna, barnläkarna och läkaresällskapets delegation för medicinsk etik är alla emot manlig könsstympning/omskärelse på omyndiga pojkar och små barn.

Enligt svensk lag om omskärelse av pojkar från 2001 ska barnets inställning kartläggas så långt det är möjligt, där ingreppet inte får ske mot barnets vilja. Av detta torde följa att ingreppet inte får ske på små barn utan endast när ett barn har förutsättningar att själv kunna göra ett välgrundat ställningstagande vid myndig ålder. Samtidigt som omskärelse utan samtycke bör ses en kränkning av barnets rätt till respekt för sin fysiska integritet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden upphöra med kulturell och/eller religiös omskärelse av omyndiga pojkar i sin verksamhet eller av inhyrd aktör

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att säga upp avtalet med externa aktörer om upphandling av omskärelse.

4.19 Medborgarskapets betydelse för vård i Sverige

Sverigedemokraternas utgångspunkt är att våra välfärdsinstitutioner som sjukvården, i första hand finns till för svenska medborgare. Detta implicerar att icke-medborgare generellt sett inte har samma tillgång till de svenska välfärdssystemen. Samtidigt bör man skilja mellan personer som kommer till Sverige för att arbeta och personer som befinner sig i Sverige av andra skäl.

Sverigedemokraterna motsätter sig en situation, där ett stort och växande antal icke-medborgare uppehåller sig i Sverige utan att arbeta och anser därmed inte att dessa personer ska ha full rätt till det svenska välfärdssystemet inklusive sjukvården. Att ge alla människor i hela världen obegränsad tillgång till svensk sjukvård är en orimlig ordning, eftersom det kan skapa ett incitament att migrera av rent medicinska och ekonomiska skäl.

För medborgare i EU/EES-länder samt dem med ett blåkortstillstånd för arbete gäller de överenskommelser som finns på plats, de åtnjuter i stort samma rättigheter som svenska medborgare. Vad gäller akutsjukvård är grundregeln att ingen ska nekas akut vård på grund av bristande

betalningsförmåga och att patientsäkerheten aldrig får hotas. Det är då den behandlande läkaren eller annan ansvarig vårdpersonal som i det enskilda fallet får avgöra vilka insatser som bör göras för att inte patientsäkerheten ska hotas.

Sverigedemokraterna anser däremot att fri tillgång till akutvård samt vård som inte kan anstå gälla bör gälla för vuxna med tillfälligt eller permanent uppehållstillstånd.

För att få tillgång till fullständig vård kan man exempelvis kvalificera sig genom arbete eller genom att teckna en försäkring alternativt bekosta det själv via lån. För asylsökande vuxna och barn bör akutvård gälla, resterande vårdinsatser ska finansieras på egen hand, genom försäkring eller lån. Avseende illegala migranter gäller enbart tillgång till akutvård, dock med fullt betalningsansvar appliceras.

Sverigedemokraterna önskar vidare kartlägga medborgarskapet vid kontakt med vården detta eftersom den bristande statistiken idag inte med tillförlitlighet visar på skillnaderna mellan kostnaderna för vård av illegala, permanent och tillfälligt asylsökande samt svenska medborgare och andra arbetskraftsinvandrare.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att verka för en översyn av lagen om hälso- och sjukvård åt asylsökande.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden möjligheten att aktivt kartlägga medborgarskapet samt uppehållsstatusen på de som får vård.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten till eget betalningsansvar för illegala.

4.19.1 Kostnader som följer i EU-migranternas spår

På senare år har den fria rörligheten inom EU har medfört ett stort inflöde av utsatta EU-migranter som försörjer sig genom att tigga på gatorna. Inom europeiska unionen ska varje medlemsland, och i Sveriges fall region, kunna erbjuda behovsprövad vård till EU-medborgare, för att därefter fakturera individens hemnation. På senare år har vi däremot sett en allt större trend där EU:s medlemsstater inte vill ta ansvar för sina medborgares och deras konsumtion av sjukvård i Sverige och i synnerhet för de medborgarna utan EU:s sjukförsäkringskort. Sverigedemokraterna anser att det är förkastligt att svenska skattebetalare ska bekosta vården för andra EU-medborgare. Det bör istället vara upp till vartdera medlemslandet. Därför vill vi få till stånd en delfinansiering där Region Stockholm aktivt fakturera respektive medlemslands ambassad.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att utreda möjligheten att fakturera respektive EU-land för de sjukvårdsrelaterade kostnader som dess medborgare utan sjukförsäkringskortet belastar Region Stockholm med.

5 Kollektivtrafik

Region Stockholm har en väl utvecklad kollektivtrafik där bussar, pendel- och tunnelbanetåg samt spårvagnar som dagligen fraktar närmare 800 000 resenärer som genomföra cirka 2.3 miljoner resor.

En kontinuerligt stabil och god kollektivtrafik är en förutsättning för en växande region samtidigt som den utgör en kritisk pulsåder för Stockholms infrastruktur. Det talas om trafikinfarkt när de ständigt återkommande och långsamma köerna i rusningstrafik ska beskrivas. En rusningstid som växer i både tid och rum, som börjar allt tidigare på morgonen och slutar allt senare på kvällen samtidigt som den kryper utåt i alla väderstreck.

Sverigedemokraterna ser ingen motsättning mellan privatbilism och kollektivtrafik. Ju bättre kollektivtrafiken fungerar, desto fler resenärer lockas till att åka kollektivt. Vägarna avlastas då en aning varvid bilar och kollektivtrafikens bussar, som samsas på en många gånger alltför trång väg, kommer lättare fram och kan hålla tidtabellen. Om kollektivtrafiken upplevs som pålitlig blir den även mer attraktiv. Nöjda och trygga kollektivtrafikresenärer, med vetskap om att de kommer fram i planerad tid, gör det möjligt att locka till sig fler, som tidigare var, bilister. Färre privatbilister gör det möjligt för yrkeschaufförен eller hantverkaren att leverera i tid och göra det jobb som är tänkt istället för att sitta fast i en oberäknelig trafikkö.

Upplevs kollektivtrafiken som otrygg, osäker, eller otillräckligt kan alternativet bli att man antingen inte åker överhuvudtaget – vilket är en förlust för både individ och samhälle, eller väljer bilen - varvid köerna ökar. Transporter, leveranser och service tar längre tid vilket även det är en förlust för såväl oss stockholmare som för våra besökare och därmed Regionen i stort.

Sverigedemokraterna har inga ideologiska låsningar kring ett visst trafikslag inom kollektivtrafiken. Vi vill att kollektivtrafiken ska vara ett attraktivt alternativ för alla, genom att vara trygg och pålitlig med ett konkurrenskraftigt pris.

Vi ser idag att drygt hälften av Storstockholms lokaltrafik kommer från biljettintäkter, någon enstaka procentandel från reklam och resterande från skatt.

Sverigedemokraterna vill ha den bästa, mest bekväma, mest tillförlitliga och kostnadseffektiva kollektivtrafiken. Därför säger vi nej till viss spårbunden kollektivtrafik eftersom vi anser att den antingen är alltför kostsam och kan ge undanträngningseffekter eller att det finns alternativ som är mer kostnadseffektiva men lika kapacitetsstarka.

Vad avser spårtrafik kan det konstateras att det är dyrt att bygga spår och därför ska vi varsamt bevara och utveckla den spårinfrastruktur vi redan har – där stora investeringar redan är gjorda.

Trafikförvaltningen har ett begränsat budgetutrymme, varpå Sverigedemokraterna i dagsläget inte ser någon möjlighet till intäktsförstärkning genom ännu högre biljettpriser, högre landstingsskatt eller försämrad turtäthet. Regionens budget utgår från prioriteringar varpå vi inte ser det möjligt att pengar ska omfördelas från hälso- och sjukvården till förmån för kollektivtrafiken. Vi är också förvissade om att trafikförvaltningen genomför ett omfattande arbete med att effektivisera organisationen och är väl medvetna om det sparbeting som skattebetalarna kräver.

Region Stockholm och därmed kollektivtrafiken står inför en dynamisk framtid med kraftig utbyggnad. Det är - för en gångs skull i ordets riktiga mening – en utmaning. Kollektivtrafiknätet har utökats i och med den nya pendeltågssträckningen under Riddarholmen och de nya stationerna Stockholm City och Stockholm Odenplan samt pendeltågsstationen i Haninge – Vega. Vidare har tunnelbanenätet förstärkts med nya tunnelbanestationer i bland annat Nacka, Järfälla och Solna. Detta är Sverigedemokraterna positiva till och ser det som ett välkommet tillskott i kollektivtrafiken.

Sammantaget ser vi att problemen som regionen står inför är tätt knutna till personalförsörjningen inom inte minst bussyrket samt tunnel- och pendeltågförare. Där stora personalavgångar mellan 2018 och 2020, inte vägs upp av en motsvarande tillökning av examinerade vilket medför till en skriande arbetskraftsbrist.

Trafiknämnden exl Förvaltningen för utbyggd tunnelbana

Trafiknämnden (exkl FUT)

0

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	23 833	22 625	21 486	-5,0 %	22 002	22 579	23 195
- varav anslag	*9 952,0*	*10 280,0*	*9 679,0*	*-5,8 %*	*10 031,0*	*10 398,0*	*10 741,1*
Kostnader	-23 467	-22 375	-21 086	-5,8 %	-21 602	-22 179	-22 795
Resultat	**366**	**250**	**400**		**400**	**400**	**400**

Trafiknämnden ink Förvaltningen för utbyggd tunnelbana

Trafiknämnden (Den samlade trafiken inkl FUT)

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	23 922	22 745	21 603	-7,0 %	22 113	22 688	23 304
- varav anslag	*9 952,0*	*10 284,0*	*9 683,0*	*-5,8%*	*10 035,0*	*10 402,0*	*10 745,1*
Kostnader	-23 556	-22 495	-21 203	-7,8 %	-21 713	-22 288	-22 904
Resultat	**366**	**250**	**400**		**400**	**400**	**400**

5.1 Norra Djurgårdsstaden

Norra Djurgårdsstaden är ett av Europas största stadsutvecklingsområden som beräknas pågå fram till 2030 med potential för uppemot 12,000 nya bostäder och 35,000 arbetsplatser. Detta måste kollektivtrafikförsörjas där inte minst Ropsten bör kompletteras. Här är Sverigedemokraterna försiktigt positiva till möjligheten att på sikt koppla samman Spårväg City (Djurgårdlinjen, NK-Expressen) med Lidingöbanan. Stora investeringar i spår och servicedepå/spårvagnshall är redan gjorda och att i det läget inte utveckla och förädla detta vore kapitalförstöring.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att främja en sammankoppling av spårväg city med Lidingöbanan.

5.2 Tvärförbindelse Södertörn

I samband med presentationen av den nationella planen för underhåll och utbyggnad av infrastruktur så stod det klart att även Tvärförbindelse Södertörn inkluderas. Sverigedemokraterna är positiva till tvärförbindelse Södertörn som ska gå i Norra Korridoren, helt enligt Södertörnskommunerna vilja, samt genom Glömstadaltunneln (vilket påverkar projekt Spårväg Syd). Tvärförbindelse Södertörn är tillsammans med Förbifart Stockholm regionens viktigaste infrastrukturprojekt under överskådlig tid.

Sverigedemokraterna ser däremot negativt på att anslagen för motorvägsbygget enbart till en mindre del kommer att finansieras nationellt där närmare 5,7 miljarder kr av 10,3 miljarder kommer bekostas av Söderortskommunerna och Region Stockholm. De stora kostnadsökningarna har även medfört till omfattande förseningarna av byggnationen. Vi vill därmed se över möjligheterna att öka det statliga ekonomiska åtagandet i syfte att slutföra vägbygget tidigare.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt Regionstyrelsen att se över möjligheterna att öka det statliga finanseringsåtagandet.

att uppdra åt trafiknämnden att tillsammans med Trafikverket samordna kollektivtrafiksatsningar gällande Tvärförbindelse Södertörn så att motorleden harmoniserar med Spårväg Syd eller separata kollektivtrafikkörfält för buss.

5.3 Sverigeförhandlingen

Sverigeförhandlingens paradnummer – höghastighetståg - har Sverigedemokraterna ytterst svårt att se realiserat. Kostnaderna för byggandet av höghastighetståget ter sig alltför höga i förhållande till samhällsnytta och ekonomisk verklighet. Investeringarna som ett höghastighetståg innebär behövs istället på andra håll i Region Stockholm och Sverige.

I och med att det dessutom ständigt görs tekniska landvinningar så som elektrifierade motorvägar och autonoma självkörande fordon samt mer miljövänliga bränslen för flyget riskerar ett höghastighetståg, när det väl är på, plats i en svårblickbar och avlägsen framtid – att vara omodernt, förlegat och utan större samhällsnytta.

Sverigeförhandlingen innebär följande för Region Stockholm:

- Förlängning av Roslagsbanan till city.
- Tunnelbana mellan Fridhemsplan till Älvsjö.
- Spårväg Syd.

Sverigedemokraterna är tveksamma till samtliga ovanstående projekt, inte minst på grund av de stora ekonomiska åtagandena. Där vi ställer oss frågan om vi verkligen får ut den mesta och bästa möjliga kollektivtrafik per satsad krona i dessa projekt. Samtidigt noterar vi att närmare hälften av statens åtaganden för ovanstående projekt kommer att finansieras av högre trängselskattavgifter från och med år 2020. Detta medför per definition till att stockholmarna dels finansierar projekten genom kommunal- och landstingsskatt dels genom trängselavgiften där bara en mindre del utgörs av skatter från andra delarna av Sverige.

5.3.1 Förlängning av Roslagsbanan till City

I dag - och sedan decennier tillbaka - byter Roslagsbaneresenärer som ska till, från eller via City färdmedel vid Roslagsbanans ändstation Östra Station och tunnelbanans station Tekniska högskolan eller lämplig innerstadsbuss kring nämnda område. Detta fungerar tillfredsställande om än inte optimalt. En viktig aspekt att ta i beaktande när det gäller Roslagsbanan, all upprustning och förstärkning av denna, är att den är smalspårig. Det går alltså inte att obehindrat koppla ihop den med övriga tågtrafiknätet.

Kostnaden för en tunnelförlängning av Roslagsbanan till City går heller inte att räkna hem i form av dynamiska effekter så som högre markpriser. Förutom en ekonomisk tveksamhet så tvivlar Sverigedemokraterna på att innerstaden mäktar med den fysiska påfrestningen av en förlängning av Roslagsbanan till city.

5.3.2 Tunnelbana Fridhemsplan-Älvsjö

Sverigedemokraterna anser att en tunnelbanedragning mellan Fridhemsplan-Älvsjö, via Årsta, är intressant ur ett större perspektiv. Vi behöver hitta smarta och långsiktigt hållbara lösningar för kollektivtrafiken i hela Stockholm. Det innebär att effektivisera flöden och minimalisera onödigt nyttjande av diverse färdmedel. Därmed är det viktigt att få till en redundans i tunnelbanesystemet. Det kan vi åstadkomma genom en ringled som passerar genom Stockholm och kopplar samman alla linjer.

I övrigt har Älvsjö och Fridhemsplan fullgoda kommunikationer i dagsläget och enbart dessa gynnas inte särskilt specifikt av denna satsning. Vi måste som tidigare nämnt se till helheten och för Stockholms framtid måste vi göra rätt val för en långsiktigt hållbar huvudstad med fortsatt utvecklingskapacitet. Kan vi bygga under mark bör så även ske. När Stockholm fortsätter att expandera och befolkningstillväxten accelererar är det vitalt med en smidig kollektivtrafik som binder samman Stockholm.

Samtidigt ser vi att en kvalitetsförbättring har skett genom den Citybanan och dess nya tåg X60B samt de nya pendeltågsstationer Stockholm City och Stockholm Odenplan. Därutöver har den relativt moderna spårvagnstrafiken med dess höga tillgänglighet längs med Tvärbanan och hållplatser i Årsta-området effektivt utökat de lokala alternativen.

5.3.3 Spårväg Syd

Spårväg Syd ska enligt gällande plan bekostas av staten, Region Stockholm, Stockholm stad samt Huddinge kommun genom bland annat högre trängselskatt och en from förhoppning om högre markpriser som tillfaller berörda kommuner längs sträckningen.

Sverigedemokraterna är inte emot sträckningen som sådan, snarare ser vi ett behov av att på ett bättre sätt– knyta samman de så kallade regionala stadskärnorna Flemingsberg och Kungens Kurva. Däremot bör alternativ ses över som kan kollektivtrafikförsörja sträckan på ett mer kostnadseffektivt och kapacitetsmässigt likartat sätt genom exempelvis moderna bussar.

Oavsett om det är stat, Region, kommun, kollektivtrafikresenärerna eller Stockholms bilister som får betala för Spårväg Syd så handlar det i slutändan om skattepengar och vad vi ska göra för dessa skattepengar.

Sverigedemokraterna anser inte att en massiv satsning på en kollektivtrafiksmodell – spårvagnen - som var relevant i slutet på 1800-talet är att utnyttja alltmer åtråvärda skattepengar på bästa sätt. Redan i början av 1960-talet, för över 50 år sedan, dömde dåvarande ingenjörer och annan expertis ut spårvagnen som alltför bullrig och ineffektiv, utrymmeskrävande och störningskänslig i förhållande till bussar, pendeltåg och tunnelbana.

Sverigedemokraterna föreslår:

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens planer på höghastighetståg.

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens förlängning av Roslagsbanan till City.

att Regionstyrelsen avstyrker Sverigeförhandlingens planer på Spårvagn Syd.

5.4 En tydligare ansvarsmodell för spårtrafikens förseningar

Sverigedemokraterna vänder sig starkt kritiska till de omfattande förseningarna som sker såväl under vinter som under sommartid. Ofta beror förseningarna på signalfel, andra gånger på att personer olovligen vistas på spåren eller på ibland driftspersonalen. Sverigedemokraterna ser det som leverantörernas huvuduppgifter att fullfölja sina delar av kontraktet, detta gäller såväl den dagliga driften av tunnelbanan och pendeltågen som materialinstallationen vid om- och tillbyggnation. Vi vill därmed utreda ett system som undersöker och tydliggör hos vilken avtalspart ansvaret ligger vid förseningar. Detta för att på ett tydligare sett kunna sätta krav och villkor för ekonomiska ersättningar till såväl försenade resenärer som till trafikförvaltningen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utreda en ansvarsfördelningsmodell för underleverantörer till SL.

5.5 Infartsparkeringar

Sverigedemokraterna ser positivt på infartsparkeringar intill kollektivtrafikens stationer. Detta eftersom det möjliggör för flera att kunna åka en del av färdsträckan kollektivt och en del med privatbilen. I dag saknar flertalet kommuner och större pendlingsstationer strategiska infartsparkeringar. Vi föreslår därför att utreda byggnationsbehovet av flera infartsparkeringar. Samtidigt ser vi positivt att parkeringarna utrustas med relevant säkerhet så som kameraövervakning för att garantera.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utreda lämpliga platser för infartsparkeringar med fokus på kommuner som saknar dessa i dagsläget.

5.6 Plankare

Sverigedemokraterna vill att alla ska göra rätt för sig. Nyttjar man en tjänst ska man följa de taxor, lagar, regler och bestämmelser som vi gemensamt har kommit överens om. Vi anser att ambitionen för biljettkontroller och betalstationer ska utvecklas. Prioriteringen måste ligga på att riktlinjerna för resandet i kollektivtrafiken ska stärkas genom goda exempel på välfungerande metoder i syfte att öka antalet betalande kunder och stävja fuskåkandet.

Trafikförvaltningens egna undersökningar visar på att individer medvetet åker utan giltigt färdbevis eller fuskar genom att använda sig av reducerat pris, utan att vara berättigad till det. Fuskåkandet är inte bara en fråga om förlorad intäkt för kollektivtrafiken utan även en fråga om rättvisa och moral. Sverigedemokraterna anser att nödvändiga åtgärder ska tas för att maximera betalningsviljan hos kunderna i syfte att öka biljettintäkter. Detta medför i sin tur till ökad service för de betalande kunderna.

Ett led i detta är att Sverigedemokraterna vill ha fler kontrollanter med ett kraftigt utökat antal kontroller. Vi vill därmed utöka den uniformerade personal ombord på såväl färdmedel som stationer med fokus på områden där fuskåkandet är mer frekvent Vi ser även positivt på att denna personal fungerar som informatörer åt resenärerna gällande avgångstider, linjer, hållplatser.

Eftersom fler kontrollanter utvidgar möjligheten att stävja fuskåkandet och därmed ökar biljettintäkterna skulle det årliga intäktsbortfallet, som idag uppgår till flera hundra miljoner kronor att minska. Sverigedemokraterna vill även kraftigt höja bötesbeloppet vid fuskåkande

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utöka antalet kontrollanter och genomförda kontroller.

att uppdra åt Regionstyrelsen att utöka bötesbeloppen till högsta skäliga nivå.

5.7 Pendelbåtar – ett möjligt komplement inom kollektivtrafiken

Sverigedemokraterna ser positivt på den ökande uppskattningen av pendelbåtar inom SL-systemet. Där såväl stockholmare som turister finner det attraktivt att förflytta sig med båttrafik, i synnerhet under sommartid.

Samtidigt anser vi att det är av största vikt att pendelbåtarna jämställs med andra fordonsslag i kollektivtrafiken för att nyttjas så effektivt som möjligt. Där en översyn bör göras av dessa inom ramen för SL-systemet som ett subventionerat färdmedel, inte minst inom dess användning i Mälaren.

Vi vill även utreda möjligheten att etablera pendelbåtar i Saltsjön, där Norra Djurgårdsstaden byggs upp i direkt anslutning till havet. Eftersom detta har potentialen att kostnadseffektivt möjliggöras då viss vatteninfrastruktur redan finns i form av kajer så vill vi utreda hur pass pendelbåtstrafiken kan komplettera ordinarie kollektivtrafik.

Slutligen vill vi se över möjligheten att främja privata aktörer att erbjuda alternativa färdrutter såväl som egna pendelbåtar som enkelt kan användas med SL-kortet.

Sverigedemokraternas förslag:

att uppdra åt trafiknämnden att utreda pendelbåtar i Saltsjön.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda pendelbåtarnas kostnadseffektivitet och användning sett till andra trafikslag.

att uppdra åt trafiknämnden att främja privata aktörer inom pendelbåtsverksamheten.

5.8 Plattformsbarriärer

På de nya pendeltågsstationerna Stockholm City och Stockholm Odenplan finns plattformsväggar eller plattformsbarriärer som skiljer väntande trafikanter på perrong och plattform från spår och tåg. Detta ger fördelar framförallt ur en säkerhetssynpunkt. Det finns även positiva effekter gällande buller och luftkvalitet. Liknande plattformsväggar är tänkt att uppföras längs röda tunnelbanelinjen och dess helautomatiserade drift.

Sverigedemokraterna ser mycket positivt på plattformsbarriärer och vill införa dessa på samtliga inomhusstationer, förarlösa linjer med en första prioritering på de stationer som tar emot flest passagerare. Detta är en nödvändig säkerhetsåtgärd i samband med att allt fler stationer under rusningstider har fler passagerare i dag än vad de ursprungligen dimensionerades för, vilket leder till trängsel och kan resultera i att individer ramlar ner på tågspåren.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att genomföra en kostnads- och byggnadsplan av plattformsbarriärer för relevanta stationer.

5.9 Tiggeri

Det omfattande tiggeriet som finns på flera stationer och ombord på både pendeltåg och tunnelbana är för flertalet av kollektivtrafikresenärerna ett icke-önskvärt och trygghetsminskade inslag. Det är ovärdigt att betalande kunder utsätts för trakasserier och ofredanden när de nyttjar kollektivtrafiken. Detta organiserade och hitresta tiggeri är ett samhällsinslag som måste upphöra.

Det finns en tydlig majoritet som vill förbjuda det organiserade tiggeriet och det finns inga reella hinder för att genomföra detta. I flera andra länder och städer runt om i Europa har det införts ett tiggeriförbud. Det organiserade tiggeriet är i vissa fall kopplat till grov kriminalitet och i alla fall, misär och ovärdighet. Att tillåta organiserat tiggeri är att tillåta ett kriminellt leverne och uppehåll. Region Stockholm ska inte vara en medspelare i den här typen av parallella skuggsamhällen som när sig på människors misär och kriminalitet.

Region Stockholm kan beivra det organiserade tiggeriet inom och i direkt anslutning till Region Stockholms verksamheter. Det som behövs är tydliga incitament och ett konkret handlingsutrymme för SL att agera inom, mot det organiserade tiggeriet.

Att resa i kollektivtrafiken kan upplevas som otryggt och obehagligt för många. När påstridiga och stundvis aggressiva EU-migranter begär pengar från hederliga resenärer förstärks den känslan. Region Stockholm har tillsammans med SL ett ansvar för att leverera en trygg och trivsam miljö för resenärerna i kollektivtrafiken.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att säkerställa att SL förses med lämpliga resurser för att stoppa det organiserade tiggeriet inom verksamhetens ytor.

att uppdra åt trafiknämnden att utreda vilka åtgärder som krävs för att säkerställa en tryggare och trivsammare miljö i kollektivtrafiken.

5.10 Öka attraktiviteten för att få in fler i buss/tunnelbaneyrket

Region Stockholm står inför står inför stora utmaningar kring personalförsörjningen där bussförare samt tunnel- och pendeltågförare kommer att ha stora personalavgångar mellan 2018 och 2020 – som inte vägs upp nyexaminerade förare.

För att kunna personalförsörja morgondagens kollektivtrafik, inklusive färdtjänst, måste dessa yrken – och utbildningarna till dessa bli mer attraktiva. Ett yrkes attraktivitet består dels av en anständig lön, dels rimliga arbetstider samt möjligheten att göra karriär. Sverigedemokraterna vill i likhet med vår personalpolitik för vårdpersonalen, applicera rätten för buss-/tunnelbaneförare att kunna arbeta heltid eller deltid. Samtidigt vänder vi oss mot delade turer som innebär att personalen har orimligt långa pauser mellan sina arbetsskift.

Slutligen vill vi även att Region Stockholm tillsammans med aktuella leverantörer ska främja utökandet av förarutbildningar i gemensam regi, för att på så sätt utnyttja regionens arbetskraft och samtidigt uppnå en fungerande kollektivtrafik.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att införa rätt till hel-/deltid samt slopa förekomsten av delade turer.

att uppdra åt trafiknämnden att tillsammans med regionens gymnasieskolor och branschföretagen tar fram yrkesutbildningar som leder till arbeten inom kollektivtrafiken.

5.11 Fungerande rulltrappor

Sverigedemokraterna är kraftigt besvikna på funktionaliteten av Trafikverkets upphandlade rulltrappor vid City och Odenplan. Rulltrapporna har stampats med stora problem och varit avstängda under en längre period som resultat av reparationsbehov. Nyligen, uppdagades även liknande problem i andra rulltrappor så som Kungsträdgården.

Det är tydligt att stockholmarna ska kunna förvänta sig mer än undermåliga rulltrappor, som orsakar långa köer och stora problem, inte minst för våra äldre som tvingas ta sig upp för långa stillastående rulltrappor till fots. En del av anledningen till varför rulltrapporna fortfarande inte har reparerats ligger i avsaknaden av kunniga montörer. Möjligheterna bör därmed ses över att samverka med andra regioner och våra grannländer för att kunna anlita en montör som omgående kan reparera rulltrapporna. Utöver detta vill vi även på ett förebyggande plan se över behovet av akuta upprustningar, för att inte reaktivt behöva rycka ut allt eftersom problemen uppkommer.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att samverka med andra regioner och utländska aktörer för att reparera stillastående rulltrappor.

att uppdra åt trafiknämnden att proaktivt undersöka upprustningsbehovet av rulltrappor i kollektivtrafiken.

5.12 Bättre information vid krisberedskap

I samband med terrordådet den 7 april 2017 så ställdes krisberedskapen hos SL och därmed Stockholms kollektivtrafik på prov. En osäker situation med delar av tunnelbanestationer och gator avstängda, medförde till ett närmast totalstopp inom kollektivtrafiken. I en allt mer osäker värld så bör vi förvänta oss att terrordåd och andra kriser kommer inträffa även i framtiden. Det är därför av största vikt att SL har omfattande krisberedskap, framförallt för att kunna utgöra någon typ av transport för de människor som vill lämna stadskärnan. Detta var en uppenbar brist som uppvisades under terrordådet, där stora delar av kollektivtrafiken stod stilla fram till den senare delen av kvällen. Sverigedemokraterna vill därför att SL i samråd med trafiknämnden ser över sin krisberedskap och informationen till resenärerna samt kartlägger alternativa färdvägar och möjligheterna till extra insatta bussar vid särskilda händelser.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utforma en krisberedskapsplan för kollektivtrafiken.

5.13 Nej till prishöjningar av SL-kortet

Sverigedemokraterna är negativa till prishöjningar av SL kortet. Under 2018 höjdes priset för tågbiljetterna där bland annat månadskortet, som är den mest köpta SL-biljetten, hade en prisökning om 30 kr. Därutöver ser vi en kommande prishöjning under 2019, vilket kommer att resultera i att priset för 30-dagarskortet stigit med 100 kronor under en treårsperiod.

Prishöjningen som motiveras med de ökade intäktsbehoven efter en rad större investeringar under de senaste åren som citybanan – bör inte utökas vidare. Sverigedemokraterna vill därmed fixera priset och motverka kommande höjningar. Regionpolitikerna i Stockholm har aktivt verkat för ett ökat användande av kollektivtrafiken istället för personbilar genom att dels höja kostnaderna dels värja sig från investeringar i privatbilismen. Vi anser därmed att priset för kollektivtrafiken bör hållas på en nivå som främjar resandet.

Sverigedemokraterna föreslår:

att fastställa taxor och avgifter i enlighet med vad som anförs i Sverigedemokraternas förslag till budget 2019 för Region Stockholm.

5.14 Alternativa material för busskurer

Den ökande vandalismen av SL:s busskurer har blivit allt mer uppmärksammad, bland annat med tanke på de omfattande reparationerna av glaskurer som vandaliseras och förstörs. Med följande i beaktning bör trafikförvaltningen se över vilken typ av material som busskurerna kan bestå av samt utformningen av dessa – i syfte att minimera kostnaderna för vandalism och graffitti. Sverigedemokraterna föreslår därför att uppdra åt trafiknämnden att utreda alternativa material och utformningar.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utreda alternativa material och utformningar av busskurerna.

5.15 Trygghetskameror vid busstationerna

Sverigedemokraterna ser positivt på den välbehövda satsningen av utökade trygghetskameror inne i bussarna. Bussförarna har i alldeles för hög utsträckning varit utsatta för hot och våld när de har försökt att göra sitt jobb och kontrollerat resenärernas biljetter samt avvisat störande resenärer. Sverigedemokraterna vill applicera utökad kameraövervakning även för resenärernas säkerhet. Därför vill vi se över möjligheterna att installera säkerhetskameror vid samtliga busskurer, framförallt de utomhus, i syfte av att höja tryggheten och i synnerhet den upplevda säkerheten för resenärer.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt trafiknämnden att utreda säkerhetskameror vid busskurer.

6 Färdtjänsten

Färdtjänsten är en oerhört komplex fråga som måste ses från flera olika perspektiv. Det är flera aktörer involverade och därmed är det flera perspektiv och intressen som måste tillgodoses efter bästa förmåga. Vår ambition är således att vi ska förbättra kundnöjdheten inom färdtjänsten inom vad som är rimligt utifrån de befintliga förutsättningarna.

Färdtjänstens verksamhet berör många delar av samhället och tjänsten nyttjas därför av varierande kundunderlag. Det viktiga, oavsett kund eller utförare, är att tjänsten är punktlig och pålitlig samt uppfyller de kvalitetsmålen som är relaterad till tjänsten. Att kunna mäta kundnöjdhet är viktigt och det måste göras på ett korrekt och rättvisande sätt. Därför är det viktigt att mätparametrarna är lämpliga för verksamhetens måluppfyllnad och avläsning.

Dessa kriterier är viktiga när det kommer till ställda krav på utföraren ifrån Region Stockholms sida. Färdtjänsten fyller en viktig roll och i många fall är kunden begränsad i övriga val gällande färdsätt. Det ställer höga krav på att färdtjänsten ska leverera utifrån avtal och genomföra beställda resor på utsatt tid. Kravuppfyllnaden ska därför granskas kontinuerligt och därefter återkopplas till Region Stockholm.

Kommande upphandlingar ska hantera varierande krav som inte enbart baserar sig på ekonomiska incitament. Givetvis är ekonomin avgörande om två aktörer är likvärdiga i övrigt. Däremot är kvaliteten på leveransen av tjänsten avgörande och kundernas nöjdhet med tjänsten de nyttjar. Andra kvalitéer än ekonomisk gynnsamhet är olika sociala parametrar och tidigare utförda uppdrag samt nöjdheten med dessa.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt färdtjänstnämnden att utreda om måluppfyllnadskraven för färdtjänsten är relevanta och aktuella.

Färdtjänstnämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter			1 613		1 666	1 697	1 730
- varav anslag			*1 160,0*		*1 198,0*	*1 223,0*	*1 251,0*
Kostnader			-1 613		-1 666	-1 697	-1 730
Resultat			**0**		**0**	**0**	**0**

7 Regional utveckling

Stockholms läns landsting övergår den 1 januari till Region Stockholm. Med bildandet av regionen övergår ansvaret för utarbetande och genomförandet av en strategi för länets utveckling, ansvar för det regionala tillväxtarbetet samt utföra uppgifter inom EU:s strukturfondsprogram. Därutöver kommer regionen få ett utökat ansvarsområde inom samhällsbyggnad/infrastruktur, i synnerhet inom ramen för landsbygd och skärgård såväl som näringslivs- och kompetensutveckling samt arbetsmarknadsfrågor.

Region Stockholm är en av Sveriges snabbast växande regioner med en årlig befolkningsökning om närmare 40.000 personer per år. Förmånen av att vara en huvudstadsregion placerar Stockholm som en naturlig samlingsplats för den politiska makten såväl som offentliga förvaltningar och myndigheter samt näringslivet. För att bibehålla Region Stockholm attraktiva status, i relation till andra regioner i Sverige men även i relation till andra nordiska storstadsregioner så ställer det höga krav på en god samhällsbyggnation som utvecklas i takt med befolkningsökningen. Sverigedemokraterna ser i synnerhet vikten av flygplatserna Bromma och Arlanda som viktiga internationella såväl som nationella förbindelser. Därtill bör fokus läggas på att få hela Stockholm att utvecklas, en koncentring inom Stockholm stad medför till höga hyrespriser på kontorslokaler och en ökad belastning på innerstaden.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att ta fram handlingsplaner för främjandet av regionala kärnor.

Tillväxt- och regionplanenämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	171	172	194	12,6 %	195	197	200
- varav anslag	*169*	*171,3*	*193,1*	12,7 %	*194,4*	*195,9*	*199,8*
Kostnader	-170	-172	-194	12,6 %	-195	-197	-200
Resultat	**1**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

7.1En levande skärgård

Stockholm har en unik skärgård som med sina tiotusentals öar är den största i Sverige. Med sina olika fantastiska miljöer, vidsträckta vatten och otaliga öar är det förståeligt att den är högt uppskattad av såväl lokalinvånare som turister. Samtidigt har flertalet av Stockholmarna själva ett andra hem på någon av skärgårdsöarna. Under sommartid besöks skärgårdsöarna av ett stort antal turister från såväl Region Stockholm som nationella och internationella.

Sverigedemokraterna ser Stockholms skärgård som ett kulturhistoriskt naturarv som ska förvaltas och utvecklas med försiktighet och varsamhet. Samtidigt vill vi möjliggöra för individer att vid önskan i högre grad kunna bosätta sig året runt i skärgården. Inte minst när det kommer till möjlighet att vid ålderdom kunna få en fullgod samhällsservice och tillgänglig sjukvård oavsett om man bor inom en fastlandskommun eller skärgårdskommun.

Sverigedemokraterna ser positivt på Skärgårdsstiftelsen arbete med att bevara och förvalta stora områden i Stockholms skärgård, i syfte att garantera framtida generationer en fri och tillgänglig

skärgård. Sverigedemokraterna vill därför främja ett utökat samarbete mellan regionens kommuner och Skärgårdsstiftelsen i syfte att öka barns och ungas intresse av skärgården. Här ser vi bland annat en möjlighet att främja friluftsliv såväl som fiske och utomhus aktiviteter för att öka intresset hos och informera barn.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt och- regionplaneringsnämnden att samordna arbete mellan skärgårdsstiftelsen, och kommunerna för att fler barn och unga ska få tillgång till skärgården

7.2 Regionen – Mälardalen

Stockholmsregionen är en av Europas snabbast växande storstadsregioner. Det ger fantastiska möjligheter men också utmaningar. Dessa utmaningar kräver gemensamma ansträngningar från stat, region och Stockholms 26 kommuner.

En växande region med ökad geografisk spridning av nya bostadsområden ger ett ökat pendlande till och från Stockholm. Det ställer krav på en väl fungerande transportinfrastruktur där betoningen ska ligga på gemensamma transporter. Goda förbindelser är avgörande för arbetsmarknadens flexibilitet och tillväxt samt för planeringen av framtida bostadsområden. För att främja den ekonomiska tillväxten behöver infrastrukturen vara uppfylla kommunernas och näringslivets behov.

Sverigedemokraterna anser därför att Region Stockholm bör anställa en tillväxtkoordinator som kan arbeta med dessa frågor. Ett brett samarbete mellan regionens kommuner, men även grannregioner, under en tillväxtkoordinator innebär en effektivisering av det politiska arbetet med den Regionala utvecklingsplanen för Stockholmsregionen (RUFS).

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt och- regionplaneringsnämnden att inrätta och anställa en tillväxtkoordinator.

7.3 Främja företagskluster

I regional- och näringspolitiska sammanhang betraktas kluster som ett allt viktigare verktyg för att bygga vinnande regioner. Bildandet av kluster skapar bättre förutsättningar för samarbete och utveckling mellan företag i samma bransch. Det skapar tillväxt och utvecklar branscher och näringar. Goda kommunikationer och tillgång till bostäder och arbetsplatser är grundläggande förutsättningarna, vilket i sin tur underlättas av bildandet av regionen.

Sverigedemokraterna vill se över möjligheterna att stödja och vidareutveckla nuvarande naturliga företagskluster så som Kista Science City, men samtidigt utreda andra geografiskt lämpliga kommuner där nya initiativ kan tas för att etablera nya specialiserade företagskluster.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att stödja utvecklingen av regionens kluster.

7.4 Flyget och flygplatserna

Flyget utgör en unik roll i ett sammanhållet Sverige, där det kopplar ihop söder med norr och effektivt minskar resetiderna i vårt avlånga land. För många orter som idag trafikeras från regionens flygplatser är förbindelsen med Stockholm avgörande för jobben och den ekonomiska tillväxten. För Stockholmsregionen är goda nationella och internationella infrastrukturförbindelser grunden för regionens attraktivitet ur ett nationellt men såväl som nordiskt perspektiv.

Sverigedemokraterna ser behovet av att upprätthålla och utveckla regionens förutsättningar för flygtrafiken. Vi ser positivt på flygbranschens tekniska utveckling och effektivisering, inte minst på miljöområdet. Arlanda ska öka och effektivisera sin kapacitet för att långsiktigt säkerställa Sveriges nationella och internationella behov och tillgänglighet. Detta medför till en ökad konkurrenskraft som bidrar till bättre förutsättningarna för fortsatt tillväxt i regionen och i hela Sverige.

Arlandas tillgänglighet bör utökas med en bred variation av färdsätt. Kollektivtrafiken till och från flygplatsen behöver förbättras och vara mer tillgänglig. Vägförbindelserna till och från regionens flygplatser påverkas idag av ökande trafikflöden vilket gör att ett akut behov föreligger för att säkerställa kapaciteten i dagens vägförbindelser, men även för att säkra framtidens behov och tillväxt.

Bromma flygplats med sitt citynära läge är ett viktigt komplement till Arlanda och utgör ett nav för inrikesflyget, vilket främjar möten och affärsverksamheter över hela Sverige.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att stödja utvecklingen av regionens flygplaster.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att arbeta för att expandera och förbättra transportmöjligheterna till regionens flygplaster.

7.5 Ringleden och östlig förbindelse - Österleden

Österleden, som förbindelsen mellan Norra och Södra länken tidigare kallats, har diskuterats sedan 1920-talet. Sverigedemokraterna är positiva till en östlig förbindelse och en färdig ringled runt Stockholm. En sådan förbindelse kommer att avlasta andra delar av vägnätet, bland annat på Essingeleden och i innerstaden. Det kortar ner restiderna för de som pendlar, samt ökar möjligheterna till utveckling av regionen med bostäder, arbetsplatser och kollektivtrafik.

Så sent som 2006 återaktualiserades planen om en ringled när vägverket publicerade en förstudie för en östlig förbindelse, något som sedermera bortprioriterades men fick ny aktualitet 2013 då initiativ togs för en mer ingående undersökning av förutsättningar till en ringled – som visade på projektet genomförbarhet.

Tyvärr noterar vi att Alliansen i Region Stockholm har gjort avkall på sitt vallöfte om Östlig förbindelse, vilket medför till att Sverigedemokraterna återstår som enda positiva kraft för bygget.

Sverigedemokraterna är det parti som värnar om bilismen, vi har full förståelse för att bilen är det huvudsakliga och nödvändiga färdmedlet för de hundratusentals människor som jobbar inom praktiska yrken men även för dagspendling. Vi ser därför att en Österled kommer medföra till en naturlig

avlastning av trafiken i innerstaden och leda till minskade köer och mindre trängsel då trafikflödena skulle kunna ledas runt staden. Samtidigt medför detta till en förbättrad kollektivtrafik sett till minskad trängsel bland busslinjerna men även som ett fullgott färdmedel när kollektivtrafiken inte förmår att leverera.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att aktivt arbeta för att färdigställa den östliga förbindelsen och därmed ringleden runt Stockholm.

7.6 Nya hamnen i Norvik, Nynäshamn

Den nya hamnen i Norvik, Nynäshamn är tänkt som ett nav för Östersjö- och Mälartrafiken. När den är färdig tar den över efter Containerhamnen i Norra Djurgårdsstaden. Den ökade trafiken som kommer att bli resultatet av flytten gör det absolut nödvändigt att avlasta väg 225. En sammankoppling med E4:an skulle på ett smidigt sätt lösa den ökande trafiken. En tvärförbindelse möjliggör även en förbättrad kollektivtrafik längs sträckningen. Sverigedemokraterna föreslår därför att väg 225 kopplas ihop med E4:an för att på så sätt hantera den ökade trafiken.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda hur väg 225 kan sammankopplas med E4:an på bästa sätt för att hantera den ökande trafiken.

7.7 Trängselskatter

Trängselskatterna ligger utanför Region Stockholms kontroll men det påverkar i högsta grad regionens invånare. Trängselskatterna är tänkta att finansiera en del av Sverigeförhandlingens olika Stockholmsprojekt. Sverigedemokraterna förutsätter att ingen frivilligt sitter i bilköer, utan att bilisten har ett behov av att förflytta sig just där och då. Vi ser trängselskatten som en straffskatt, för dem som saknar förutsättningen att åka kollektivt. Samtidigt ställer vi oss frågande till att Regionens medborgare tar ett ännu större finansieringsansvar för de nationella infrastrukturprojekten, som dels finansieras genom landstingskatten dels genom statens åtaganden som kommer från trängselskatten. Därutöver är vi starkt skeptiska till den planerade höjningen under den kommande mandatperioden som kommer innebära en ytterligare pålaga på Stockholms redan hårt ansatta bilister.

7.8 Pendelbåtar – ett nav i regionen

I Saltsjön, där Norra Djurgårdsstaden nu byggs i direkt anslutning till havet och där viss infrastruktur redan är på plats i form av kajer. Här ser vi en möjlighet till att ordinarie kollektivtrafik kan kompletteras med pendelbåttrafik. En utökad pendelbåttrafik ger möjlighet till att bygga nya bostadsområden på mark inom regionen som annars skulle innebära långa transportsträckor landvägen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda hur ny teknik kan möjliggöra ett mer ekonomisk och miljövänligare alternativ än dagens färjetrafik.

att uppdra åt tillväxt- och regionplanenämnden att utreda var nya bostäder skulle kunna byggas inom regionens områden om tillgängligheten ökar och restiderna minskar med pendelbåtar.

8 Kultur

Vår svenska kultur är en del av den svenska identiteten, historien och vardagen. Kulturen omfattar verk i flertal former utformade av personer med tillhörighet till den svenska nationen. Dessa verk finns samlade i det breda spektrum som innefattar konsten som vi ärver från våra förfäder och den musiken, litteraturen, filmen, klädseln och inte minst sederna och högtiderna som är unika för vårt land. Den svenska kulturen som ligger till grund för den svenska identiteten ska värnas, bevaras, förädlas och ska utgöra grunden för en nationell samanhållning.

Regionen står inför en omfattande ekonomisk situation och därför anser Sverigedemokraterna att det är nödvändigt att prioritera kärnverksamheter inom kulturförvaltningen samtidigt som ineffektiva eller missriktade bidrag slopas och de ekonomiska resurserna återförs till hälso- och sjukvård samt kollektivtrafik.

Sverigedemokraterna föreslår:

att en besparing på 125 miljoner kronor av kulturnämndens anslag genomförs.

Kulturnämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	547	525	437	-16,8 %	444	447	456
- varav anslag	*459,1*	*470,6*	*399,0*	*-15,2 %*	*406,0*	*409,8*	*418,0*
Kostnader	-547	-525	-437	-16,8 %	-444	-447	-456
Resultat	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

8.1 Ett fokuserat kulturstöd med krav

Kulturen inom Region Stockholm ska i första hand fokusera sina resurser på det som är Stockholmsrelaterat. Länets historiska kulturarv ska uppmärksammas och göras mer tillgänglig för medborgarna. En stor del av vår nations historia och gemensamma kultur finns i Stockholmsregionen, där vår främsta uppgift bör vara att värna detta. Vi ser i synnerhet positivt på barnkultur som verkar identitetsskapande med ett genomsyrande av respekt för det nationella och regionala kulturarvet. Samtidigt anser vi att vårt kulturarv ska vara just ett kulturarv och inte ett redskap för mångkulturalistiska eller kulturrelativistiska teorier. Inte heller vill vi se att skattebetalarnas pengar kanaliseras via kulturstöd till kulturverksamhet som är kraftigt politiserad och ideologisk. Region Stockholm bör därmed försäkra sig om att verksamheten är så intressant och relevant för så stor del av befolkningen som möjligt.

Sverigedemokraterna vill utreda höjda krav på bidragstagare där självfinansieringsgraden generellt bör höjas på det verksamhets- och projektstödet. Samtidigt bör scenkonstens måluppfyllelse ses över mot deltagarantal och exponering mot offentligheten. Vi vill även se att aktiv uppföljning ska bli en norm snarare än undantag genom att Region Stockholms tjänstemän fysiskt besöker och granskar bidragsmottagarnas verksamheter och projekt.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att höja kraven på kulturstöd genom självfinansiering och fysiska stickprov på bidragsmottagare.

att uppdra åt kulturnämnden att prioritera utbildande barnkultur med fokus på det nationella och regionala kulturarbetet.

8.2 Främja unga konstnärer

Sverigedemokraterna föreslår att kulturförvaltningen erbjuder fler unga, utbildade och oetablerade konstnärer exponeringen av sin konst inom de ytor som landstiget förfogar över. Detta är en kostnadseffektiv lösning som även kommer att bidra till att ge de framtida svenska konstnärerna inom länet en bredare exponering och publik.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att aktivt stödja svenska konstnärer med regionalanknytning.

att uppdra åt kulturnämnden att ge ung möjlighet till att exponera sin konst inom de ytor som regionen förfogar över.

8.3 Rätt kompetens i kulturförvaltningen

Vid rekrytering av personal inom kulturförvaltningens ska särskild hänsyn tas till utbildning främst inom konstvetenskapliga ämnen, erfarenhet av media- och kulturbranschen samt annan relevant kompetens. Förvaltningen ska arbeta utifrån personalens trivsel och med ständig kompetensutveckling. För att öka kostnadseffektiviteten ska möjligheten till tidsbegränsade eller projektanställningar nyttjas endast när särskilda skäl föreligger.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att vid rekrytering av personal inom kulturförvaltningens ska särskild hänsyn tas till relevant utbildning, erfarenhet och annan kompetens.

att uppdra åt kulturnämnden att se till att möjligheten till tidsbegränsade eller projektanställningar nyttjas endast när särskilda skäl föreligger.

8.4 Kulturen inom sjukvården

Region Stockholm satsar årligen stora summor på kultur med bristande uppföljning och utvärdering över hur pass väl det har kommit invånarna till del. Snarare har det i allt större utsträckning handlat om att fördela pengarna ”rättvist” och kvantitativt, ofta med tydliga politiska intressen i bakgrunden.

Vi anser att regionen skulle få ut mer av kultursatsningarna genom att använda dem till sjukhusens patienter. Bakgrunden är att bara en bråkdel av den totala kulturbudgeten är avsatt för kultur i vården.

Sverigedemokraterna vill därför omprioritera för att i större mån främja ideella föreningar som riktar sig mot barn och äldre som behandlas inom den slutna vården eller vid återkommande sjukhusvistelser på grund av kroniska sjukdomar. Detta genom att främja användandet av specialutbildade sjukhusclowner,

där två framstående organisationer sedan tidigare är Glädjeverkstan och KulturSjukhuset, som erbjuder clowner som riktas mot barn och unga i vården.

Initiativet med specialutbildade clowner har i Sverige visat sig vara uppskattat och även hjälpt läkandeprocessen genom att sprida glädje och socialt stimuli. De positiva aspekterna av dessa verksamheter bör ligga till grund för en mer omfattande satsning på fler clowner som kan besöka barnpatienter på de främsta barnsjukhusen och hospice. Flertalet studier har även visat på de positiva resultaten där barn men även äldre tillfrisknar snabbare om de kan göras mer positiva och levnadsglada, vilket även gäller för barn och äldre i livets slutskede.

För de sjukhus och avdelningar som specialiserar sig på verksamhet riktat mot äldre patienter inom exempelvis demensvård, geriatrik, palliativ vård bör möjligheterna ses över att införa återkommande besök av folkmusiker som spelar och i vissa fall sjunger traditionella svenska folkvisor.

Således ges patienter en social stimulans för att möta andra människor och inte drabbas av nedstämdhet som kan förvärra sjukdomstiden men också en ljuspunkt i vardagen.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att stärka arbetet med Kulturen i vården genom sjukhusclowner och folkmusiker.

8.5 Lokalhistoria

Stockholm är en ständigt växande stad och region där tillströmningen av invånare som är födda eller uppvuxna utanför Stockholm utgör merparten av invånartillväxten. En betydande del av de nyinflyttade till Stockholmsregionen saknar grundläggande kunskaper i Stockholms lokalhistoria och med det en förankring och förståelse för regionen och dess utveckling.

Vi anser att stockholmare skulle gynnas av lokalhistoriska lärdomar för att förstå dagens Stockholm. Därför föreslår vi ett regionstäckande projekt vars målsättning är att de lokalhistoriska kunskaperna ska öka intresset och engagemanget för historieämnet.

Projektet ska genomföras i samarbete mellan Stockholms läns högskolor samt historiker, föreningar myndigheter vars arbete och forskning relaterar till Stockholms lokalhistoria. Det breda spektrumet av deltagare i projektet ska säkerställa att projektet genomsyras av engagemang, intresse och objektivitet – det vill säga fritt från politiska och ideologiska inslag.

Genom installationer av presentationslösningar i form av text och bild ska relevanta lokalhistoriska inslag eller förlopp placeras ut som knyter an till geografiska platser. Därtill bör även lokala traditioner samt unika seder och bruk visualiseras på lämpliga platser. Kulturförvaltningen bör ges i uppdrag utreda lämpliga platser och projekt som kan presenteras såväl på svenska som engelska, för att även vara tillgänglig för turister.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att sprida kunskap om Stockholms lokalhistoria.

att uppdra åt kulturnämnden att aktivt värna och förvalta det svenska kulturarvet i regionen.

att uppdra åt kulturnämnden att sprida kunskapen om det svenska kulturarvet till unga och gamla i regionen.

8.6 Kulturkanon

2005 beslöt man i Danmark att låta sju kommittéer påbörja ett arbete med att ta fram förslag över ett verk som kunde anses som särskilt värdefull del av det danska kulturarvet.

De områden som har berörts när man valde att ta fram en dansk kulturkanon var arkitektur, bildkonst, design och konsthantverk, film, litteratur, konstmusik, populärmusik, scenkonst och barnkultur. Alla dessa punkter samlade ansågs vara en värdefull del av det danska kulturarvet och tillsammans utgöra en dansk kulturkanon

Med Stockholms stora mångfald av lokalhistoriska skatter som finns inom varje kommun i regionen så blir det svårt att finna en övergripande bild av kommunens olika lokalhistoriska sevärdheter. Ett framtagenade av en kulturkanon kring Stockholms rika kulturarv skulle således göra det mer lättillgängligt att upptäcka samt skapa incitament att besöka fler delar av regionen.

Det primära syftet med kulturkanonen var att den skulle fungera som en introduktion till det danska kulturarvet och stimulera till tankar och debatt kring konst- och kulturfrågor. Sverigedemokraterna tror att det även i Stockholm finns ett behov att breda intresset och kunskapen kring vår gemensamma kultur och identitet inte bara för regionens nuvarande invånare utan även för kommande generationer som ska verka och bo i Stockholm.

Sverigedemokraterna föreslår:

att uppdra åt kulturnämnden att med inspiration från Danmark ta fram en svensk kulturkanon.

9 Ekonomiska tabeller

9.1 Resultaträkningar

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Medlemsbidrag	*1 472,3*	*1 502,1*	*1 584,4*	5,5 %	*1 635,4*	*1 688,0*	*1 743,7*

Patientnämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	25	30	32	9,5 %	33	34	35
- varav anslag	*23,3*	*28,0*	*30,8*	*10,0 %*	*31,6*	*32,4*	*33,0*
Kostnader	-22	-30	-32	9,5 %	-33	-34	-35
Resultat	**3**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Koncernfinansiering, KcFi. Komprimerad tabell till budgetdokumentet

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	82 496	85 395	89 920	5,3 %	93 190	96 594	100 120
Kostnader	-82 552	-86 862	-90 985	4,7 %	-93 980	-97 189	-100 632
Resultat	**-56**	**-1 467**	**-1 065**		**-790**	**-595**	**-511**

Skadekontot

0

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	15	16	17	5,0 %	18	18	18
Kostnader	-16	-16	-17	5,0 %	-18	-18	-18
Resultat	**-1**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Förvaltning för utbyggd tunnelbana (FUT)

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	90	119	117	*-2,0 %*	111	109	109
- varav anslag	*0,0*	*4,0*	*4,0*		*4,0*	*4,0*	*4,0*
Kostnader	-90	-119	-117	*-2,0 %*	-111	-109	-109
Resultat	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Revisionskollegiet

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	36	37	37	2,1 %	38	39	37
- varav anslag	*33,2*	*33,9*	*34,6*	*2,1 %*	*35,3*	*36,0*	*36,7*
Kostnader	-36	-37	-37	2,1 %	-38	-39	-37
Resultat	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Landstingsfastigheter Stockholm (LFS)

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	3 140	3 027	3 201	5,8 %	3 240	3 219	3 219
Kostnader	-2 773	-2 692	-2 842	5,6 %	-2 880	-2 860	-2 860
Resultat	**367**	**335**	**360**		**360**	**360**	**360**

Locum

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	338	344	341	-1,0 %	340	241	241
Kostnader	-335	-337	-334	-1,1 %	-333	-234	-234
Resultat	**3**	**7**	**7**		**7**	**7**	**7**

Internfinans

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	16	16	17	2,1 %	17	17	17
Kostnader	-12	-13	-14	2,5 %	-14	-14	-14
Resultat	**4**	**3**	**3**		**3**	**3**	**3**

SLSO

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	10 618	11 353	11 678	2,9 %	11 985	12 217	12 455
Kostnader	-10 514	-11 248	-11 479	2,1 %	-11 780	-12 012	-12 249
Resultat	**104**	**105**	**199**		**205**	**205**	**205**

Stockholm Care

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter	124	139	166	0,0 %	206	238	238
Kostnader	-122	-136	-165	0,0 %	-201	-233	-233
Resultat	**1,0**	**3,0**	**1,0**		**5,0**	**5,0**	**5,0**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter			470		484	497	512
- varav anslag			*437,5*		*451,9*	*465,0*	*480,4*
Kostnader			-470		-484	-497	-512
Resultat			**0**		**0**	**0**	**0**

Fastighets- och servicenämnden

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring 19/18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäkter			6 929		7 029	6 951	6 963
- varav anslag			*0,0*		*0,0*	*0,0*	*0,0*
Kostnader			-6 562		-6 662	-6 584	-6 596
Resultat			**367**		**367**	**367**	**367**

Resultaträkning Mkr	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Ändring B19/B18	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Verksamhetens intäkter	**21 102**	**22 177**	**22 544**	**23 269**	**3,2 %**	**23 469**	**23 895**	**24 295**
Bemanningskostnader	-29 028	-30 556	-30 537	-32 722	7,2 %	-33 553	-34 546	-35 941
Köpt hälso- och	-19 363	-20 407	-21 428	-22 392	4,5 %	-22 833	-23 948	-24 786
Köpt trafik	-13 433	-13 447	-14 131	-14 650	3,7 %	-14 787	-15 305	-15 692
Övriga kostnader	-22 272	-23 459	-24 455	-24 662	0,8 %	-26 331	-26 579	-27 082
Verksamhetens	**-84 096**	**-87 869**	**-90 550**	**-94 426**	**4,3 %**	**-97 504**	**-100 377**	**-103 502**
Avskrivningar	-4 659	-5 162	-6 198	-6 653	7,3 %	-7 068	-7 484	-7 785
Verksamhetens nettokostnader	**-67 653**	**-70 853**	**-74 205**	**-77 810**	**4,9 %**	**-81 104**	**-83 967**	**-86 992**
Skatteintäkter	66 822	70 611	73 349	75 600	3,1 %	78 384	81 725	85 217
Generellt statsbidrag	5 634	5 847	5 803	6 456	11,3 %	6 587	6 694	6 895
Utjämningssystemet	-1 447	-1 510	-1 859	-862	-53,6 %	-530	-600	-780
Summa samlade skatteintäkter	**71 010**	**74 949**	**77 293**	**81 194**	**5,0 %**	**84 442**	**87 819**	**91 332**
Finansiella intäkter	135	134	92	98	5,8 %	98	95	95
Finansiella kostnader	-1 391	-2 100	-2 918	-3 038	4,1 %	-2 946	-3 411	-3 816
Finansnetto	**-1 257**	**-1 966**	**-2 826**	**-2 941**	**4,1 %**	**-2 848**	**-3 316**	**-3 721**
Resultat f. omställningskost	**2 100**	**2 130**	**262**	**443**		**490**	**536**	**619**
Omställningskostnader	-899	-888	-845	-358		-150	0	0
Resultat efter omställningskostnader	**1 201**	**1 242**	**-583**	**85**		**340**	**536**	**619**

9.2 Resultatkrav

Resultatkrav Mkr	Budget 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Hälso- och sjukvård					
Hälso- och sjukvårdsnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Patientnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	105,0	199,0	205,0	205,0	205,0
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
Södertälje Sjukhus AB	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	33,0	33,0	3,0	3,0	3,0
Folktandvården Stockholms Län AB	125,0	112,5	112,5	112,5	112,5
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	0,7	12,0	12,0	12,0	12,0
Stockholm Care AB	2,5	0,7	5,0	5,0	5,0
MediCarrier AB	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Hälso- och sjukvård totalt	**320,6**	**411,6**	**391,9**	**391,9**	**391,9**
Kollektivtrafik					
Trafiknämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
- varav trafikförvaltningen	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*
- varav förvaltning för utbyggd tunnelbana	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*	*0,0*
AB Storstockholms Lokaltrafik	250,0	400,0	400,0	400,0	400,0
Waxholms Ångfartygs AB	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Färdtjänstnämnden		0,0	0,0	0,0	0,0
Kollektivtrafik totalt	**250,0**	**400,0**	**400,0**	**400,0**	**400,0**
Kulturnämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tillväxt- och regionplanenämnden	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Regionstyrelsen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fastigheter och service					
Fastighets- och servicenämnden		359,9	359,9	359,9	359,9
- varav Landstingsfastigheter Stockholm	*334,9*	*359,9*	*359,9*	*359,9*	*359,9*
Locum AB	7,0	7,0	7,0	7,0	7,0
Fastigheter och service totalt	**341,9**	**366,9**	**366,9**	**366,9**	**366,9**
Övriga					
Revisorskollegiet	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
Koncerngemensamma funktioner					
Skadekontot	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Koncernfinansiering	-1 467,1	-1 065,4	-790,5	-594,5	-511,5
Totalt	**-582,9**	**84,8**	**340,0**	**536,0**	**619,0**

9.3 Balansräkning

Balansräkning Mkr	Utfall 2017	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Mark, byggnader, tekn.anläggningar	63 654	69 493	82 761	85 964	91 816	99 896
Maskiner och inventarier	25 743	26 584	23 781	23 481	23 587	21 974
Övrigt	22 976	23 817	22 424	27 011	27 446	30 414
Summa anläggningstillgångar	**112 373**	**119 894**	**128 967**	**136 456**	**142 849**	**152 284**
Summa omsättningstillgångar	**9 993**	**9 010**	**9 055**	**9 130**	**9 455**	**9 780**
Summa tillgångar	**122 366**	**128 904**	**138 021**	**145 586**	**152 303**	**162 064**
Ingående eget kapital	8 239	8 235	9 455	9 540	9 880	10 416
Övrig förändring eget kapital	-5	0	0	0	0	0
Årets resultat	1 242	1 220	85	340	536	619
Summa eget kapital	**9 477**	**9 455**	**9 540**	**9 880**	**10 416**	**11 035**
Summa avsättningar	**28 121**	**29 923**	**32 082**	**34 310**	**37 902**	**41 394**
Långfristiga skulder	61 178	69 410	76 210	81 203	83 822	89 474
Kortfristiga skulder	23 590	20 116	20 190	20 193	20 164	20 161
Summa skulder	**84 768**	**89 526**	**96 400**	**101 396**	**103 986**	**109 636**
Summa eget kapital och skulder	**122 366**	**128 904**	**138 021**	**145 586**	**152 303**	**162 064**

9.4 Kassaflöde

Kassaflödesanalys Mkr	Utfall 2017	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Årets resultat	1 242	1 220	85	340	536	619
Avskrivningar	5 185	6 195	6 653	7 068	7 484	7 785
Avsättningar, reavinster, övrigt	3 039	2 445	3 486	4 101	5 376	3 287
Kassaflöde före förändring av rörelsekapital	**9 466**	**8 077**	**10 224**	**11 509**	**13 397**	**11 691**
Förändring av rörelsekapital	296	-100	320	-75	-325	-325
Kassaflöde från den löpande verksamheten	**9 762**	**7 977**	**10 544**	**11 434**	**13 072**	**11 366**
Investeringar	-13 603	-13 716	-15 726	-14 558	-13 877	-17 221
Försäljningar, övrigt	257	318	0	0	0	0
Kassaflöde efter investeringar	**-3 584**	**-9 069**	**-5 182**	**-3 124**	**-805**	**-5 855**
Nettoökning av långfristiga skulder	2 946	9 069	5 182	3 124	805	5 855
Summa förändring av likvida medel	**-638**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

9.5 Omställningskostnader

Omställningskostnader, mkr	Utfall 2015	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	2020 och framåt	Totalt
Danderyds Sjukhus AB	29	36	50	31	29	0	**175**
Hälso- och sjukvårdsnämnden	36	91	36	36	0	0	**199**
Karolinska universitetssjukhuset	155	537	569	389	122	56	**1 828**
Koncernfinansiering*	0	1	2	81	53	54	**192**
Landstingsfastigheter Stockholm	84	151	125	115	26	0	**500**
Stockholms läns sjukvårdsområde	17	30	53	98	32	14	**243**
Södersjukhuset AB	22	35	35	71	95	25	**283**
Södertälje Sjukhus AB	16	19	19	24	1	0	**80**
Totalt	**359**	**899**	**889**	**845**	**358**	**150**	**3 500**

9.6 Investeringsplan

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Kollektivtrafik												
Trafiknämnden	7 617,6	8 189,1	8 146,4	9 800,9	9 851,6	12 839,1	12 081,2	8 717,4	4 385,0	4 296,1	3 681,6	3 547,1
Trafikförvaltningen	*6 932,9*	*6 583,9*	*6 149,9*	*6 495,3*	*6 196,0*	*6 653,8*	*5 587,0*	*5 589,2*	*2 954,1*	*2 445,1*	*2 039,5*	*1 878,3*
varav medfinansiering	-	*753,0*	*826,8*	*1 122,2*	*492,1*	*650,9*	*606,3*	*456,0*	*204,4*	*499,5*	*257,0*	*255,0*
Förvaltning av utbyggd tunnelbana	*684,7*	*1 605,2*	*1 996,5*	*3 305,7*	*3 655,5*	*6 185,3*	*6 494,2*	*3 128,2*	*1 430,8*	*1 851,0*	*1 642,1*	*1 668,8*
varav medfinansiering	-	*1 347,6*	*1 629,5*	*2 367,3*	*3 738,7*	*3 197,0*	*3 012,1*	*2 401,5*	*1 312,0*	*1 228,2*	*1 296,8*	*1 322,8*
Färdtjänstnämnden			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Citybanan	491,4	0,0										
Kollektivtrafik totalt	**8 109,0**	**8 189,1**	**8 146,4**	**9 800,9**	**9 851,6**	**12 839,1**	**12 081,2**	**8 717,4**	**4 385,0**	**4 296,1**	**3 681,6**	**3 547,1**
varav medfinansiering totalt	*1 597,0*	*2 100,6*	*2 456,3*	*3 489,5*	*4 230,8*	*3 847,9*	*3 618,4*	*2 857,4*	*1 516,4*	*1 727,7*	*1 553,8*	*1 577,8*
Fastigheter och service												
Fastighets- och servicenämnden	6 241,3	6 099,5	5 680,3	3 018,0	2 845,4	3 019,7	2 534,8	1 890,5	1 546,7	1 490,1	1 529,5	1 280,0
varav Landstingsfastigheter Stockholm	*3 287,8*	*4 500,0*	*3 532,1*	*2 663,5*	*2 564,0*	*2 803,0*	*2 236,0*	*1 530,0*	*1 268,0*	*1 133,0*	*1 197,0*	*953,0*
Locum AB	1,1	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Fastigheter och service totalt	**6 242,4**	**6 104,0**	**5 684,8**	**3 022,5**	**2 849,9**	**3 024,2**	**2 539,3**	**1 895,0**	**1 551,2**	**1 494,6**	**1 534,0**	**1 284,5**
Hälso- och sjukvård												
Hälso- och sjukvårdsnämnden	19,9	5,0	7,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Stockholms läns sjukvårdsområde	96,6	212,6	238,6	268,6	287,6	312,4	315,4	221,4	221,4	221,4	221,4	221,4
Karolinska Universitetssjukhuset	196,6	198,0	351,0	374,7	382,3	460,4	494,9	932,4	1 097,1	1 112,6	1 194,2	864,1
Södertälje Sjukhus AB	165,2	26,0	22,1	27,0	38,0	55,0	37,0	43,0	75,0	30,0	147,0	33,0
Södersjukhuset AB	119,1	116,3	192,3	169,4	201,5	184,4	130,7	144,1	536,6	534,8	174,3	206,5
Danderyds Sjukhus AB	110,1	105,0	70,0	50,0	54,8	192,0	244,6	404,0	175,0	130,0	85,0	85,0
S:t Eriks Ögonsjukhus AB	9,3	12,0	30,0	30,0	30,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Folktandvården Stockholms Län AB	62,5	75,0	100,0	105,0	85,0	85,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
Ambulanssjukvården i Storsthlm AB	17,4	15,0	28,0	28,0	26,0	26,0	26,0	26,0	26,0	26,0	26,0	26,0
Stockholm Care AB	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hälso- och sjukvård totalt	**797,1**	**764,9**	**1 039,0**	**1 057,7**	**1 110,2**	**1 340,2**	**1 343,7**	**1 865,9**	**2 226,1**	**2 149,8**	**1 942,8**	**1 531,0**
Annan verksamhet												
Kulturnämnden	0,9	0,7	7,9	2,3	1,9	1,9	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Revisionskollegiet	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Patientnämnden	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Medicarrier AB	3,3	2,4	5,0	2,0	2,4	2,4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
AB SLL Internfinans	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Regionstyrelsen	62,9	1 984,5	842,4	672,0	60,8	12,5	8,1	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5
Annan verksamhet totalt	**67,1**	**1 987,8**	**855,5**	**676,5**	**65,3**	**17,0**	**12,3**	**11,7**	**11,7**	**11,7**	**11,7**	**11,7**
INVESTERINGSUTRYMME	**15 215,7**	**17 045,8**	**15 725,7**	**14 557,7**	**13 876,9**	**17 220,5**	**15 976,5**	**12 490,1**	**8 174,0**	**7 952,2**	**7 170,1**	**6 374,3**
varav medfinansiering	***1 597,0***	***2 100,6***	***2 456,3***	***3 489,5***	***4 230,8***	***3 847,9***	***3 618,4***	***2 857,4***	***1 516,4***	***1 727,7***	***1 553,8***	***1 577,8***

9.7 Finansieringsbudget

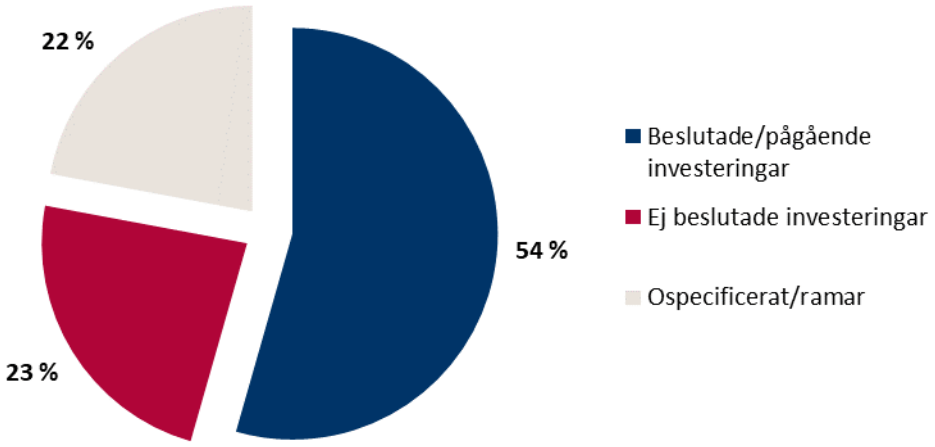
Finansieringsbudget

Finansieringsbudget Mkr	Utfall 2017	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Investeringar	13 603	13 716	15 726	14 558	13 877	17 221
Finansiering egen likviditet	-9 762	-7 253	-10 544	-11 069	-9 646	-11 366
Medfinansiering	-1 691	-2 316	-2 456	-3 489	-4 231	-3 375
Lån- och leasingfinansiering	-2 150	-6 726	-2 726	0	0	-2 480
Resultat	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Självfinaniseringsgrad	*84%*	*59%*	*83%*	*100%*	*100%*	*86%*

Mkr	Utfall 2017	Budget 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024-2028
Kollektivtrafik	8 109	8 189	8 146	9 801	9 852	12 839	12 081	24 627
Hälso- och sjukvård	797	765	1 039	1 058	1 110	1 340	1 344	9 716
Fastigheter och service	6 242	6 104	5 685	3 023	2 850	3 024	2 539	7 759
Annan verksamhet	67	1 988	855	676	65	17	12	59
TOTALT	**15 216**	**17 046**	**15 726**	**14 558**	**13 877**	**17 220**	**15 976**	**42 161**
varav medfinansiering	***1 597***	***2 101***	***2 456***	***3 489***	***4 231***	***3 848***	***3 618***	***9 233***

Mkr	Budget 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024-2028
Ersättningsinvesteringar	3 644	4 251	4 327	4 487	4 755	4 518	25 005
Strategiska- och	13 392	11 475	10 230	9 390	12 465	11 459	20 316
Totalt	**17 046**	**15 726**	**14 558**	**13 877**	**17 220**	**15 976**	**45 321**

Mkr	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Summa 19-23
Beslutade/pågående investeringar	11 123	9 060	7 042	7 591	7 295	42 112
Ej beslutade investeringar	776	2 256	3 996	6 204	4 941	18 173
Ospecificerat/ramar	3 827	3 242	2 839	3 425	3 740	17 073
Totalt	**15 726**	**14 558**	**13 877**	**17 220**	**15 976**	**77 357**



9.7.1 Trafikinvesteringar

Mkr	Status	Prioritet nya objekt	Total utgift: Ny prognos total utgift 2019	Total utgift: Fastställd total utgift enligt budget 2018	Total utgift: Ackumulerad förbrukning tom 2017-12-31	Investeringsutgifter: Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Trafiknämnden																	
1 Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
1.1 Strategiska investeringar																	
Program Roslagsbanans kapacitetsförstärkn.	Pågående		9 651,1	9 651,0	4 946,7	1 058,0	1 190	1 365,1	547,1	235,6	544,9	466,3	346,8	4,5	4,5	0,0	0,0
Program Bussdepåer	Pågående		3 816,7	3 814,7	2 248,1	509,0	301,4	494,7	339,4	44,8	106,0	190,0	92,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Slussen	Pågående		369,5	2 149,8	277,9	172,9	59,9	22,8	7,5	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Saltsjöbanan	Pågående		1 670,5	0,0	1 095,9	0,0	170,9	45,4	38,1	93,2	109,3	57,6	60,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Tvärbana Norr Solnagrenen	Pågående		5 528,6	5 580,7	5 368,8	110,0	134,8	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Spårväg City	Pågående		2 949,2	2 923,9	2 626,6	168,7	210,1	65,8	45,5	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0
Program Pendeltåg	Pågående		11 711,7	12 247,3	11 910,0	370,0	-207,4	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Vega station	Pågående		112,3	0,0	43,6	0,0	43,2	25,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Kistagrenen	Pågående		4 937,0	4 936,7	464,2	496,0	277,6	696,3	802,6	962,4	912,8	525,7	294,9	0,4	0,0	0,0	0,0
Bussterminal Slussen	Pågående		1 891,0	1 891,0	387,9	150,0	153,8	222,2	432,6	259,9	232,7	201,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program Röda linjens uppgradering	Pågående		13 261,0	13 261,4	5 209,0	1 222,0	195,8	1 087,9	1 877,6	1 863,6	1 328,3	653,2	1 045,6	0,0	0,0	0,0	0,0
SL LÅS (Program IT med säkerhetsaspekt)	Pågående		402,0	415,4	226,6	110,0	99,8	75,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2 Ersättningsinvesteringar			0,0	0,0													
Nya Spårvägsmuseet	Pågående		180,0	209,5	27,8	98,0	44,2	100,7	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
C20 - uppgradering	Pågående		1 367,0	1 367,0	205,5	113,0	136,2	199,0	376,2	305,0	136,8	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Handen Bussterminal	Pågående		185,1	184,9	42,2	66,0	89,0	53,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fordon SpvC - nya A35 fordon	Pågående		191,7	191,7	43,3	129,4	4,0	144,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TB Kanalisation 750 Volt	Pågående		173,0	173,0	131,1	23,1	40,6	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lågfrekvent underhåll Pendeltåg X60	Pågående		535,2	561,9	331,6	114,0	82,4	16,5	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Utbyte av hissar och rulltrappor	Pågående		1 500,0	1 500,4	359,2	186,0	317,3	195,9	206,0	80,5	147,0	106,8	87,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Förstärkning innertak Fridhemsplan	Pågående		247,5	272,9	12,6	10,0	23,7	211,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3 Ospecificerade investeringsobjekt																	
Ospecifierade objekt < 100 mkr						**1 292,8**	**1 536,8**	**872,5**	**915,0**	**650,6**	**1 207,6**	**1 421,8**	**1 374,5**	**1 563,4**	**1 596,7**	**1 850,0**	**1 850,0**
2 Nya objekt Strategiska investeringar																	
Utredningsbeslut																	
Tonnage för Pendelbåt och Skärgårdstrafik	Utreds	2	293,0	292,6	1,6	0,0	0,0	0,0	3,0	4,0	75,0	154,0	55,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Bytespunkt Gullmarsplan	Utreds	1	301,2	300,6	7,4	8,0	10,6	7,5	7,5	7,5	16,2	16,0	46,3	52,5	46,4	56,3	27,1
Övergång till eldriven busstrafik	Utreds	2	57,0	15,1	4,1	8,0	6,5	9,0	9,0	9,0	13,9	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anpassning trafikstyrningssystem bef. Tunnelbar	Utreds	1	229,4	229,3	1,8	14,0	3,2	6,0	40,0	10,7	31,0	39,5	14,5	45,2	25,8	10,5	1,3
Övergripande utredningar till befintligt system	Utreds	1	160,0	160,3	0,7	8,0	0,0	3,0	10,0	10,0	25,0	35,0	40,0	36,3	0,0	0,0	0,0
Bussterminal Slussen brukarspecifik inredning	Utreds	1	180,2		0,0		10,2	20,0	23,0	33,0	50,0	44,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Samkörbarhet	Utreds	1	447,0		0,0		0,0	7,5	39,5	72,0	86,0	106,0	106,0	30,0	0,0	0,0	0,0
													0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Inriktningsbeslut																	
Saltsjöbanan upphöjning	Planeras	1	246,2	0,0	1,7	0,0	9,2	12,7	20,0	73,6	129,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bussterminal Barkarby	Planeras	1	121,0	121,1	2,2	5,0	6,5	4,1	2,0	7,5	7,5	20,0	37,5	15,0	18,7	0,0	0,0
Bussterminal Nacka Centrum	Planeras	1	520,0	520,0	5,1	5,0	10,7	3,1	5,0	15,5	144,5	181,8	108,2	34,5	8,9	2,7	0,0
2.1 Nya objekt Ersättningsinvesteringar																	
Utredningsbeslut																	
Hässelbygrenen	Utreds	1	1 784,0	1 784,0	23,0	15,0	6,0	10,0	79,8	196,5	166,3	191,3	714,8	305,7	90,8	0,0	0,0
Skarpnäcksgrenen	Utreds	1	204,0	204,0	0,0	20,0	5,0	10,3	40,0	50,0	50,0	30,0	18,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Rissne tunnelbanedepå	Utreds	1	648	0,0	0,0	0,0	12,4	39,6	146,1	205,3	8,6	43,5	192,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Bytespunkt Slussen upprustning	Utreds	1	500,0				20,8	15,0	39,2	130,0	120,0	85,0	70,0	20,0			
													0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Inriktningsbeslut																	
Danviksbron	Planeras	1	100,0	100,2	3,3	22,5	6,7	6,0	10,0	37,0	37,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Upprustning södra Götgatan	Planeras	1	151,0	150,5	2,2	5,5	4,4	2,4	13,5	40,0	50,0	30,0	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Utbyggnad av Älvsjö depå	Planeras	1	865,0	150,0	2,0	35,0	15,6	26,5	50,9	256,8	247,6	173,9	91,7			0,0	0,0
Genomförandebeslut																	
2.2 Objekt för beslut kommande budgetperioder																	
Åkersberga bussdepå	Ej beslutat	2	410,0	410,0	0,0	2,0	2	4,0	60,0	200,0	144,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kompletterande depå Sundbyberg	Ej beslutat	2	2,4	2,0	0,0	0,0	1	1,1	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Plattformsbarriärer	Ej beslutat	2	20,0	20,0	0,0	5,0	4	7,7	7,3	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nockebybanan ersättning till Akka 4	Ej beslutat	2	5,3	0,0	0,0	0,0	1	2,4	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pendeltåg depå ny	Ej beslutat	2	20,0	20,0	0,0	2,0	2,0	3,6	6,0	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Frihamnen bussdepå	Ej beslutat	2	5,0	1,0	0,0	1,0	0,6	2,4	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Haninge bussdepå	Ej beslutat	2	5,0	1,0	0,0	1,0	0,6	2,4	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bytespunkt Ropsten	Ej beslutat	2	6,0	11,0	0,0	10,0	0,6	3,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Program bussdepåer och bytespunkter (Bytespunkt Ropsten, Haninge Bussdepå, Frihamnen bussdepå, Märsta bussdepå, Råsta bussdepå, Kompl. depå Sundbyberg)	Ej beslutat	2	2 200,0	2 200,0	0,0	0,0	0	0,0	100,0	240,0	260,0	560,0	500,0	290,0	200,0	50,0	0,0
Program Spårdepåer II (Pendeltåg depå ny, Nockeby ersättning till AKKA 4)	Ej beslutat	2	1 200,0	1 200,0	0,0	0,0	0	0,0	50,0	0,0	140,0	200,0	250,0	290,0	200,0	70,0	0,0
Kollektivtrafik Norra Djurgårdsstaden	Ej beslutat	2	32,0	0,0	0,0	0,0	2,0	8,0	22,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Märsta bussdepå	Ej beslutat	2	4,9	5,0	0,0	4,0	0,5	2,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Råsta bussdepå	Ej beslutat	2	4,1	4,0	0,0	4,0	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lågfrekvent underhåll X60, X60A, X60	Ej beslutat	2	809,3	809,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	89,5	126,9	39,9	33,3	266,6	253,3	0,0	0,0
Summa investeringsutgifter Trafiknämnden			**72 211,6**			**6 573,9**	**5 048,5**	**6 149,9**	**6 495,3**	**6 196,0**	**6 653,8**	**5 587,0**	**5 589,2**	**2 954,1**	**2 445,1**	**2 039,5**	**1 878,3**
varav medfinansieras av staten och kommuner								***826,8***	***1 122,2***	***492,1***	***650,9***	***606,3***	***456,0***	***204,4***	***499,5***	***257,0***	***255,0***
varav ersättningsinvesteringar [4]						***1 986,3***	***2 300,2***	***1 871,9***	***1 938,8***	***2 116,4***	***2 447,9***	***2 225,6***	***2 698,3***	***2 168,2***	***1 890,4***	***1 806,6***	***1 799,6***
Färdtjänstnämnden																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr								0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa Färdtjänstnämnden								**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**

9.7.2 Förvaltningen för utbyggd tunnelbana

Mkr	Status	Prioritet nya objekt	Total utgift: Ny prognos total utgift	Total utgift: Fastställd total utgift enligt budget 2018	Total utgift: Ackumulerad förbrukning tom 2017-12-31	Investeringsutgifter: Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
1 Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
Tunnelbana till Nacka och söderort	Pågående		13 653,7	13 640,0	954,5	785,7	572,9	1 119,1	1 275,8	1 292,6	1 839,3	2 932,7	2 342,1	750,7	568,0	6,0	0,0
Tunnelbana till Arenastaden	Pågående		4 214,1	4 236,7	528,0	234,7	194,5	298,7	659,1	594,5	771,7	923,9	210,6	33,3	0,0	0,0	0,0
Station Hagalund	Pågående		1 282,4	1 319,9	40,5	62,4	39,0	96,9	194,6	240,9	320,4	265,0	77,1	8,0	0,0	0,0	0,0
Tunnelbana till Barkarby	Pågående		3 248,9	3 358,5	366,6	250,9	176,2	283,1	397,1	479,6	608,1	851,0	82,2	4,9	0,0	0,0	0,0
Depå Högdalen	Planering		1 615,2	1 635,5	139,1	268,6	120,1	195,6	326,5	336,7	357,2	132,3	4,2	3,6	0,0	0,0	0,0
Depå tillkommande	Utredning		1 865,6	1 902,5	0,0	0,0	0,0	0,0	448,6	423,4	487,1	506,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fordon	Utredning		2 388,8	2 980,1	2,9	2,9	5,8	3,1	4,0	287,8	1 603,5	479,9	1,0	0,9	0,0	0,0	0,0
Tunnelbana Älvsjö-Fridhemsplan	Utredning		14 266,4	14 842,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	198,1	403,0	411,0	629,5	1 283,0	1 636,1	1 668,8
S:a investeringsutgifter Förvaltning för utbyggd tunnelbana			**42 535,0**	**43 915,9**	**2 031,5**	**1 605,2**	**1 108,4**	**1 996,5**	**3 305,7**	**3 655,5**	**6 185,3**	**6 494,2**	**3 128,2**	**1 430,8**	**1 851,0**	**1 642,1**	**1 668,8**
varav medfinansieras från staten och kommuner			**31 095,3**	**19 541,8**	**1 954,6**	***1 347,6***	***1 347,6***	***1 629,5***	***2 367,3***	***3 738,7***	***3 197,0***	***3 012,1***	***2 401,5***	***1 312,0***	***1 228,2***	***1 296,8***	***1 322,8***

9.7.3 Vårdinvesteringar

Mkr	Status	Prioritet nya objekt	Total utgift: Ny prognos total utgift	Total utgift: Fastställd total utgift enligt budget 2018	Total utgift: Ackumulerad förbrukning tom 2017-12-31	Investeringsutgifter: Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
1. Ombyggnader i externt hyrda lokaler																	
1.1 Folktandvården Stockholms Län AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						20,0		20,0	20,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Summa Folktandvården Stockholms län AB								**20,0**	**20,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**
1.2 Stockholms läns sjukvårdsområde																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Summa Stockholms läns sjukvårdsområde								**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**	**15,0**
1.3 Ambulanssjukvården i Storstockholm AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr								3,0	3,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Summa Ambulanssjukvården i Storstockholm AB								**3,0**	**3,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**
SUMMA INVESTERINGAR I EXTERNT HYRDA LOKALER								**38,0**	**38,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**	**31,0**
2. Maskiner, inventarier och IT																	
2.1 Hälso- o sjukvårdsnämnden																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						5,0	5,0	7,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Summa hälso- och sjukvårdsnämnden								**7,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**	**5,0**
2.2 Vårdens kunskapsstyrningsnämnd																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr								0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa hälso- och sjukvårdsnämnden								**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**
2.3 Stockholms läns sjukvårdsområde																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						212,6	92,6	223,6	253,6	216,6	240,4	243,4	206,4	206,4	206,4	206,4	206,4
Utrustning till HS Helix etapp 2	utredningsbeslut		170,0							56,0	57,0	57,0					
Summa Stockholms läns sjukvårdsområde								**223,6**	**253,6**	**272,6**	**297,4**	**300,4**	**206,4**	**206,4**	**206,4**	**206,4**	**206,4**
2.4 Karolinska universitetssjukhuset																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						198,0	198,0	331,0	340	347	440	495	932	1 097	1 113	1 194	864
HS - Anpassning avdelningar, etapp 2	pågående, förnyat beslut		84,0					15,0	27	27	15						
HS-ombyggnad mottagningar, etapp 2	pågående, förnyat beslut		26,0					5,0	8	8	5						
Summa Karolinska universitetssjukhuset								**351,0**	**374,7**	**382,3**	**460,4**	**494,9**	**932,4**	**1 097,1**	**1 112,6**	**1 194,2**	**864,1**
2.5 Södertälje sjukhus AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						26,0	26,0	22,1	27,0	38,0	55,0	37,0	43,0	75,0	30,0	147,0	33,0
Summa Södertälje sjukhus AB								**22,1**	**27,0**	**38,0**	**55,0**	**37,0**	**43,0**	**75,0**	**30,0**	**147,0**	**33,0**
2.6 Södersjukhuset AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						116,3	166,5	190,3	157,4	153,5	146,4	130,7	144,1	536,6	534,8	174,3	206,5
Nya ej beslutade ospecificerade objekt < 100 mkr - strategisk utrustning								2,0	12,0	48,0	38,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa Södersjukhuset AB								**192,3**	**169,4**	**201,5**	**184,4**	**130,7**	**144,1**	**536,6**	**534,8**	**174,3**	**206,5**
2.7 Danderyds Sjukhus AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						105,0	105,0	70,0	50	50	60	115	320	175	130	85	85,0
Utrustning till DS Ny vårdbyggnad vårdinnehåll från by 22	utredningsbeslut		252,0								84,0	84,0	84,0				
Nya ej beslutade ospecificerade objekt < 100 mkr - strategisk utrustning								0,0	0,0	4,8	48,0	45,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa Danderyds sjukhus AB								**70,0**	**50,0**	**54,8**	**192,0**	**244,6**	**404,0**	**175,0**	**130,0**	**85,0**	**85,0**
2.8 S:t Eriks ögonsjukhus AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						12,0	12,9	30,0	30,0	30,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Summa S:t Eriks ögonsjukhus AB								**30,0**	**30,0**	**30,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**
2.9 Folktandvården Stockholms Län AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						55,0		80,0	85,0	70,0	70,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0
Summa Folktandvården Stockholm Län AB								**80,0**	**85,0**	**70,0**	**70,0**	**55,0**	**55,0**	**55,0**	**55,0**	**55,0**	**55,0**
2.10 Ambulanssjukvården i Storstockholm AB																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr						15,0	15,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
Summa Ambulanssjukvården i Storstockholm AB								**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**	**25,0**
VÅRDEN TOTALT								**1 039,0**	**1 057,7**	**1 110,2**	**1 340,2**	**1 343,7**	**1 865,9**	**2 226,1**	**2 149,8**	**1 942,8**	**1 531,0**

9.7.4 Fastigheter och Service

Mkr	Status	Prioritet nya objekt	Total utgift: Ny prognos total utgift	Total utgift: Fastställd total utgift enligt budget 2018	Total utgift: Ackumulerad förbrukning tom 2017-12-31	Investeringsutgifter: Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
1. Byggnadsinvesteringar i Landstingsfastigheter Stockholm																	
1.1. Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
1.1.1 Strategiska fastighetsinvesteringar																	
1.1.1.1 Strategiska investeringar																	
DS Ny behandlingsbyggnad 52	pågående		1 829,0	2 186,0	1089,0	337,0	511,0	209,0	20,0								
DS Ombyggnad till vårdavdelningar etapp 1 inkl teknisk upprustning	pågående		608,0	608,0	327,0	204,0	219,0	25,0	37,0								
HS Ny- och ombyggnation av operation (CHOPIN)	pågående		1 940,0	1 940,0	657,0	672,0	738,0	414,0	131,0								
Allmänpsykiatri enkelrum, HS	pågående		140,0	140,0	70,0	34,0	33,0	37,0									
St Göran vårdavdelningar och behandling inkl tekn uppr	pågående		2 337,0	1 560,0	386,0	400,0	377,0	541,0	389,0	300,0	344,0						
Ny- och ombyggnation av Södertälje Sjukhus	pågående		1 200,0	1 200,0	1 007,0	99,0	180,0	13,0									
SÖS Ny byggnad västläge - behandlingsbyggnad inkl tekn uppr	pågående		2 381,7	2 064,0	1 458,0	452,0	725,0	194,2	4,5								
SÖS Ny byggnad västläge - vårdbyggnad	pågående		763,0	750,0	446,0	230,0	252,8	61,1	3,0								
SÖS-By 74- Nytt försörjningskvarter	pågående		578,2	530,0	442,0	11,0	114,3	19,8	2,0								
Sollentuna - vårdavdelningar, entré inkl tekn uppr	pågående		1 207,0	1 204,0	510,0	509,0	591,0	106,0									
Nacka - vårdavdelningar	pågående, förnyat beslut		400,0	590,0	94,0	170,0	261,0	45,0									
Nacka - vårdavdelningar, etapp 2	pågående		190,0					10,0	70,0	70,0	40,0						
Ny- och ombyggnation av N-kvarteret (tidigare Thorax)	pågående		543,0	543,0	409,0	245,0		134,0									
1.1.2 Övriga fastighetsinvesteringar																	
1.1.2.1 Ersättningsinvesteringar																	
HS-utbyggnad av brandlarm	pågående		109,0	113,0	90,0	5,0	16,0	3,0									
HS - Anpassning 2 avd/år	pågående		272,0	272,0	151,0	35,0		70,0	51,0								
HS-ombyggnad mottagning, 2 per år	pågående		128,0	128,0	76,0	15,0		32,0	20,0								
HS - Anpassning avdelningar, etapp 2	pågående, förnyat beslut		422,5					39,0	126,0	89,0	78,0	68,0	23,0				
HS-ombyggnad mottagningar, etapp 2	pågående, förnyat beslut		265,5					26,0	84,0	51,0	52,0	45,0	8,0				
1.1.3 Ospecificerade objekt < 100 mkr																	
1.1.3.1 Strategiska fastighetsinvesteringar																	
1.1.3.2 Övriga fastighetsinvesteringar						51,0											
Summa beslutade objekt								**1 979,1**	**937,5**	**510,0**	**514,0**	**113,0**	**31,0**				
1.2 Nya objekt																	
1.2.1 Strategiska fastighetsinvesteringar																	
Utredningsbeslut																	
DS Ombyggnad till vårdavdelningar etapp 3 inkl tekn uppr	utreds	5	400,0	400,0	3,0					4,0	40,0	70,0	175,0	100,0	8,0		
HS Uppförande av ny försörjningsbyggnad				600,0		3,0											
HS Upprustning av försörjningsbyggnad	utreds, förnyat beslut	3	250,0				51,0	20,0	30,0	40,0	40,0	40,0	29,0				
HS Helix etapp 2	beslut	1	750,0					10,0	50,0	210,0	330,0	150,0					
St Göran-Ombyggn av vårdavdelning med anledning av myndighets- och hygien	utreds	10	315,0	315,0	0,9											2,0	5,0
St Görans sjukhus - Logistik - Kulvert - Angöring lastkaj	utreds	10	540,0	540,0												4,0	8,0
SÖS-Modernisering av vårdplatser etapp 3	beslut	4	1 000,0	1 000,0			5,0	20,0	20,0	40,0	100,0	200,0	250,0	300,0	65,0		
KS Anpassning Radiumhemmet	utreds	1	100,0	100,0	0,6	50,0	50,0	50,0									
Inriktningsbeslut																	
DS - hyresgästanpassning by 22			1,0	173,0	1,0	5,0											
DS Ny vårdbyggnad vårdinnehåll från by 22	planeras, förnyat beslut	1	1 850,0				5,0	62,0	124,0	230,0	500,0	709,0	220,0				
DS Ombyggnad till vårdavdelningar etapp 2 inkl tekn uppr	planeras	2	404,0	404,0	3,0			11,0	44,0	100,0	200,0	46,0					
SÖS-Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2	planeras, förnyat beslut	1	800,0	400,0	4,0	28,0	16,0	130,0	250,0	300,0	100,0						
St Göran nybyggnation vårdbyggnad för psykiatrisk vård	planeras	9	775,0	775,0												7,0	5,0
1.2.2 Objekt för utredningsbeslut kommande budgetperioder																	
DS Ombyggnad till vårdavdelningar etapp 4 inkl tekn uppr	ej beslutat	8		105,0													
St Görans sjukhus - Trafik - Parkering	ej beslutat	10	250,0	250,0												7,0	5,0
DS- Strategisk planering av parkering	ej beslutat	9	140,0	140,0							2,0	50,0	50,0	38,0			
SÖS-Modernisering av vårdplatser etapp 2				400,0													
1.2.3 Övriga fastighetsinvesteringar																	
Utredningsbeslut																	
Löwenströmska sjh, By 02 ombyggnad rättspsyk	utreds	6	100,0	100,0								3,0	10,0	40,0	30,0	17,0	
Löwenströmska sjh, By 02 teknisk upprustning	utreds	6	200,0	200,0				5,0					15,0	70,0	80,0	30,0	
Inriktningsbeslut																	
HS Ny- och ombyggnad av akutmottagning	beslut	1	190,2	190,0	0,2	5,0	5,0	30,0	63,0	70,0	22,0						
1.2.4 Objekt för utredningsbeslut kommande budgetperioder																	
SÖS Ny reservkraft	ej beslutat	5	500,0	500,0				20,0	100,0	200,0	150,0	30,0					
Södertälje sjukhus - Teknisk upprustning - By18	ej beslutat	8	100,0	100,0							5,0	25,0	50,0	20,0			
1.2.5 Ospecificerade objekt < 100 mkr																	
Strategiska fastighetsinvesteringar						649,0		495,0	345,0	160,0	100,0	100,0			250,0	430,0	230,0
Övriga fastighetsinvesteringar						582,0		700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0	700,0
Summa LFS nya objekt								**1 553,0**	**1 726,0**	**2 054,0**	**2 289,0**	**2 123,0**	**1 499,0**	**1 268,0**	**1 133,0**	**1 197,0**	**953,0**
SUMMA BYGGNADSINVESTERINGAR LFS								**3 532,1**	**2 663,5**	**2 564,0**	**2 803,0**	**2 236,0**	**1 530,0**	**1 268,0**	**1 133,0**	**1 197,0**	**953,0**
varav strategiska fastighetsinvesteringar								*2 607,1*	*1 519,5*	*1 454,0*	*1 796,0*	*1 365,0*	*724,0*	*438,0*	*323,0*	*450,0*	*253,0*
varav övriga fastighetsinvesteringar								*925,0*	*1 144,0*	*1 110,0*	*1 007,0*	*871,0*	*806,0*	*830,0*	*810,0*	*747,0*	*700,0*
2. Locum AB																	
Ospecifierade objekt < 100 mkr								4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5
Summa Locum AB								**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**	**4,5**
3. Nya Karolinska Solna Bygg																	
3.1 Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
Ospecifierade objekt < 100 mkr																	
Konst								0,2	0,7	0,3	0,9						
Hyresgästanpassningar NKS								100,0	50,0	50,0	50,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ospec K Solna								20,0	10,0								
SUMMA Nya Karolinska Solna Bygg								**120,2**	**60,7**	**50,3**	**50,9**	**50,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
4. Nya Karolinska Solna utrustning																	
4.1 Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
Information Kommunikation Teknik			488,3	767,0	309,3	103,7	179,0										
Medicinteknisk utrustning			2 890,0	2 890,0	2 058,5	571,7	732,0	99,5									
Inredning			51,4	160,0	51,4	50,0											
Utrustning/inredning U2 plan 5-10, radiofarmlab			114,1	116,0	61,6	34,3	28,1	24,4									
Utrustning/inredning Behandlingshuset			80,5	85,5	2,3	47,7	66,5	11,7									
Ospecificerade objekt<100 mkr			17,8	172,2	17,8	50,0											
Ny- o ombyggnation av N-kvarteret (tidigare Thorax)			148,6	148,0	0,6	50,0	50,0	98,0									
Summa Nya Karolinska Solna utrustning			**3 790,7**	**4 338,7**	**2 501,5**	**907,4**	**1 055,6**	**233,6**									
5. Strategisk utrustning vård																	
5.1 Objekt tidigare beslutade av landstingsfullmäktige																	
Utrustning till Ny- och ombyggnation av operation (CHOPIN), K Huddinge			723,0	735	34,9	257,8	202,3	466,8	19,0								
Utrustning till Ny- och ombyggnation av Södertälje Sjukhus			300,0	300	211,4	45,3	55,5	33,1									
Utrustning till DS Ny behandlingsbyggnad, Danderyds sjukhus			761,2	761,2	42,2	710,0	173,0	476,0	70,0								
Utrustning till SÖS Ny byggnad västläge - behandlingsbyggnad			713,3	713,3	17,4	285,3	293,3	356,7	45,9								
Summa tidigare beslutade objekt			**2 497,5**	**2 509,5**	**305,9**	**1 298,4**	**724,1**	**1 332,6**	**134,9**								
5.2 Ospecificerade objekt																	
Pågående ospecificerade objekt < 100 mkr - strategisk utrustning								202,6									
Nya ej beslutade ospecificerade objekt < 100 mkr - strategisk utrustning												1,4	40,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Summa ospecificerade objekt								**202,6**				**1,4**	**40,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**
6. SLL IT																	
Ospecificerade objekt < 100 mkr - utrustning och inventarier						150,0	262,1	255,0	153,6	230,1	164,8	246,4	219,5	157,7	236,1	211,5	206,0
Summa SLL IT								**255,0**	**153,6**	**230,1**	**164,8**	**246,4**	**219,5**	**157,7**	**236,1**	**211,5**	**206,0**
7. Berga																	
Berga - ospecificerade objekt < 100 mkr - inventarier						1,5	4,1	4,2	5,3	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Summa Berga								**4,2**	**5,3**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**
TOTALT Fastigheter och service								**5 684,8**	**3 022,5**	**2 849,9**	**3 024,2**	**2 539,3**	**1 895,0**	**1 551,2**	**1 494,6**	**1 534,0**	**1 284,5**

9.7.5 Övrig verksamhet

Annan verksamhet

Mkr	Total utgift			Investeringsutgifter											
	Ny prognos total utgift	Fastställd total utgift enligt budget 2018	Ackumulerad förbrukning tom 2017-12-31	Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
1. Kulturnämnden															
Ospecifierade objekt < 100 mkr				0,7	0,7	7,9	2,3	1,9	1,9	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Summa Kulturnämnden						**7,9**	**2,3**	**1,9**	**1,9**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**
2. Revisionskollegiet															
Ospecifierade objekt < 100 mkr				0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Summa Revisionskollegiet				**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**	**0,2**
3. Patientnämnden															
Ospecifierade objekt < 100 mkr				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa 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**
4. Medicarrier AB															
Ospecificerade objekt < 100 mkr				2,4	2,4	5,0	2,0	2,4	2,4	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Summa Medicarrier				**2,4**	**2,4**	**5,0**	**2,0**	**2,4**	**2,4**	**3,0**	**3,0**	**3,0**	**3,0**	**3,0**	**3,0**
5. AB SLL Internfinans AB															
Ospecificerade objekt < 100 mkr						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Summa Internfinans						**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**
6. Regionstyrelsen															
Program för digitalisering	1 600,0	2 200,0		488,0	165,0	701,9	641,2	41,7							
Samlokalisering					9,0	120,6	16,6								
Ospecificerade objekt < 100 mkr - inventarier				16,1	2,3	19,9	14,2	19,1	12,5	8,1	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5
Summa Regionstyrelsen						**842,4**	**672,0**	**60,8**	**12,5**	**8,1**	**7,5**	**7,5**	**7,5**	**7,5**	**7,5**
ANNAN VERKSAMHET TOTALT						**855,5**	**676,5**	**65,3**	**17,0**	**12,3**	**11,7**	**11,7**	**11,7**	**11,7**	**11,7**

10 Taxor och avgifter

Öppenvård

Barn och ungdom under 18 år

	Avgift
Besök inom primärvård och öppen specialistvård	0 kr
Telefonrecept	0 kr
Besök på sjukhusens akutmottagningar	120 kr
Besök på röntgen samt fysiologi- och neurofysiologilaboratorium på sjukhusens akutmottagningar	0 kr

Personer 85 år eller äldre

Personer 85 år och äldre betalar ingen avgift för öppen vård som ingår i högkostnadsskyddet för öppen hälso- och sjukvård.

Personer 18–84 år – läkarvårdsbesök

	Avgift
Besök hos läkare på vårdcentral/husläkarmottagning	200 kr
Besök hos läkare på geriatrisk mottagning	200 kr
Besök hos läkare på specialistmottagning (inkl. psykiatrisk mottagning)	350 kr
Första besök på specialistmottagning med remiss från husläkarmottagning eller privat specialist i allmänmedicin som arbetar enligt lagen 1993:1651 om läkarvårdsersättning	150 kr
Första besök på geriatrisk mottagning med remiss från husläkarmottagning eller privat specialist i allmänmedicin som arbetar enligt lagen 1993:1651 om läkarvårdsersättning.	0 kr

Personer 18–84 år – besök på akutmottagning

	Avgift
Besök vid akutmottagning utanför akutsjukhusen/specialistakut (exempelvis närakut eller jourmottagning)	200 kr
Besök på akutsjukhusens akutmottagningar/specialistakut	400 kr
Planerat återbesök hos läkare på akutsjukhusens akutmottagningar/specialistakut i samma ärende	350 kr
Planerat återbesök för sjukvårdande behandling på akutsjukhusens akutmottagningar/specialistakut i samma ärende	100 kr

Personer 18–84 år– sjukvårdande behandling

	Avgift
Besök hos fysioterapeut, arbetsterapeut, dietist, kiropraktor eller naprapat	200 kr
Besök hos t.ex. sjuksköterska, distriktssköterska, kurator, logoped psykolog, på syncentral eller vid medicinsk fotsjukvård	100 kr
KBT-behandling via internet	100 kr

Personer 18–84 år – övriga avgifter

	Avgift
Besök på röntgen, fys- och neurofyslab samt viss endoskopi (gastroskopi och koloskopi)	200 kr
Besök i dagsjukvård/dagkirurgi	350 kr
Besök i dagsjukvård/dagmedicin och övrig dagsjukvård	200 kr
Hembesök av läkare, extra avgift utöver gällande taxa	100 kr
Besök hos hjälpmedelskonsulent eller tekniker (utan medverkan av förskrivare) på hjälpmedelscentralen KomSyn Stockholm vid inträning och utbildning av hjälpmedel eller egenansvarsprodukter	100 kr
Förskrivning av inkontinenshjälpmedel (per 12-månaders period)	200 kr
Telefonkontakt (gäller alla typer av telefonkontakter)	0 kr

Avgiftsfria besök

Utöver nedanstående besök finns vissa patientgrupper som är avgiftsbefriade enligt lag, förordning eller särskilt beslut i fullmäktige.

	Avgift
Besök i hemmet av vårdgivare som utför insatser för patienter som omfattas av hemsjukvård	0 kr
Besök inom barnhälsovård/mödrahälsovård	0 kr
Besök vid mottagning för tortyrskadade	0 kr
Besök vid öppenvårdsmottagning för hemlösa	0 kr
Besök vid sprutbytesmottagning	0 kr
Besök på habiliteringsmottagning (patient med livslång funktionsnedsättning)	0 kr
Besök på MRSA-mottagning	0 kr
Besök på regionens rättspsykiatriska öppenvårdsmottagning i Huddinge	0 kr
Besök inom öppen psykiatrisk tvångsvård (person som vårdas enligt lag om psykiatrisk tvångsvård och lag om rättspsykiatrisk vård)	0 kr
Hembesök av distriktssköterska, husläkare eller geriatriker för patienter i särskilt boende	0 kr
Rådgivning om preventivmedel och abortfrågor (oavsett vårdgivare eller personalkategori)	0 kr
Samtliga hemrehabiliteringsinsatser (oavsett vilken hälso- och sjukvårdspersonal patienten träffar)	0 kr
Anhörigsamtal (de två första samtalen efter dödsfall av närstående)	0 kr
Mammografiscreening (riktad hälsokontroll)	0 kr
Bukaortascreening (riktad hälsokontroll)	0 kr
Gynekologisk screening (riktad hälsokontroll)	0 kr

Undersökning/provtagning, vård och behandling enligt Smittskyddslagen för vissa personkretsar

Rätt till kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen (2004:168) 7 kap. 1 § (läkemedel) och 2 § (undersökning, vård och behandling) har:

- den som är bosatt i Sverige enligt 5 kap. socialförsäkringsbalken
- den som har rätt till förmåner utan att vara bosatt här enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april om samordning av de sociala trygghetssystemen (personen ska kunna uppvisa giltigt EU-kort eller intyg som visar att personen har rätt till vård i Sverige)
- utländska sjömän när det gäller undersökning, vård, behandling och läkemedel vid gonorré, klamydia och syfilis enligt en internationell

överenskommelse om vissa lättnader för sjömän vid behandling för könssjukdom från den 1 december 1924
- asylsökande och den som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

Personer som tillfälligt vistas i Sverige och som inte omfattas av ovanstående kostnadsfrihet är avgiftsbefriade för:

- läkemedel samt undersökning (inkl. provtagning, vård och behandling), som ges enligt 7:1 samt 7:2 smittskyddslagen gällande STI-sjukdomarna klamydia, gonorré, syfilis och tuberkulos.
- undersökning (inkl. provtagning) av hiv samt hepatit B och C.

Vård och behandling av hiv, hepatit B och C ska inte ges avgiftsfritt generellt efter positivt test. Behandlande läkare tar medicinsk ställning till avgiftsfri vård och behandling i det enskilda fallet.

Slutenvård

Avgiften för sluten vård för personer över 18 år följer den vid var tid högsta avgift som följer av 17 kap, 2§, hälso- och sjukvårdslagen.

	Avgift
Barn och ungdom under 18 år	0 kr
Personer över 18 år	100 kr
Personer under 40 år med hel aktivitetsersättning/sjukersättning. Gäller de 30 första vårddagarna i varje vårdtillfälle	50 kr
Person som vårdas enligt lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT) och lag om rättspsykiatrisk vård (LRV)	0 kr

Administrativa avgifter

Påminnelse- och kravavgift tas ut i enlighet med förordning (1981:1057) om ersättning för inkassokostnader med mera
Avgift för journalkopior tas ut enligt samma principer som när någon begär en kopia av en offentlig handling i Region Stockholm.

Avgift för uteblivet besök

Avgift för uteblivet besök får tas ut till följd av att patienten uteblir från ett planerat besök i öppen vård. Avgift tas ut motsvarnde den avgift som vantligtvis gäller för personer 18-84 år.

Avgift tas ut även om patientens besök är kostnadsfritt, till exempel för barn och ungdomar under 18 år, personer 85 år eller äldre eller patient med frikort.

Vid uteblivet besök inom mödrahälsovården debiteras avgift 200 kr.

Tidsgränsen för när en patient senast måste lämna återbud för att inte debiteras avgift för uteblivet besök är 24 timmar.

Sjukresor

Färdsätt	Egenavgift
Taxi, specialfordon (max avgift)	140 kr
Egen bil	50 kr
Tåg/flyg	140 kr
Egen båt	50 kr
Anslutningsresa	50 kr

Högkostnadsskydd

Högkostnadsskyddet för besök i öppen hälso- och sjukvård följer i Region Stockholm det vid var tid gällande maxbelopp som framgår av 17 kap, 6§, hälso- och sjukvårdslagen.

	Avgift
Högkostnadsskydd för sjukresor, per 12-mån period (färdtjänst ingår ej)	1 400 kr
Högkostnadsskydd för tekniska hjälpmedel	2 000 kr
Högkostnadsskydd för besök i öppen hälso- och sjukvård	1 100 kr

Avgift för subventionerade p-piller

För ungdomar under 21 år är preventivmedel som omfattas av läkemedelsförmånerna samt p-plåster och p-ring kostnadsfria. För ungdomar från 21 år till dagen innan de fyller 26 år är egenavgiften för preventivmedel som omfattas av läkemedelsförmånerna samt p-plåster och p-ring för 12-månaders förskrivning 100 kr och för 3 månaders förskrivning 30 kr.

Kollektivtrafiken

AB Storstockholms Lokaltrafik, SL

	Helt pris	Övriga
30-dagarsbiljett	860 kr	570 kr
Enkelbiljett		
Reskassa	31 kr	21 kr
Köpt i app, spärr, automat, ombud	44 kr	30 kr
Köpt av konduktör	62 kr	41 kr
Avgift SL Accesskort (oförändrad)	20 kr	20 kr

Waxholms Ångfartygs AB

	Vuxna	Pensionär, ungdom, student
30-dagarsbiljett	790 kr	520 kr
Ö-kort (avgift per kort och år)	525 kr	525 kr

Färdtjänst

	Vuxna	Pensionär, ungdom, student
Färdtjänstresor med taxi och rullstolstaxi:		
Pris per resa (en resa = 30 km)	78 kr	78 kr
Minimiavgift -bil på gatan	57 kr	57 kr
Högkostnadsskydd per månad	890 kr	590 kr

Övrigt

Avgifter för kopia av allmän handling

Avgiftsreglerna ska tillämpas av regionens myndigheter samt aktiebolag, handelsbolag, ekonomiska föreningar och stiftelser där regionen utövar ett rättsligt bestämmande inflytande. Beslut om avgiftsreglerna ska tas i bolagets, föreningens eller stiftelsens styrelse.

Avgifter för kopia på papper

Gäller även utskrifter av digitala handlingar och mikrofilmade handlingar samt kopior som översänds via fax. En sökande kan inte slippa betala avgift genom att dela upp sin beställning på två eller flera tillfällen. Dubbelsidig kopiering räknas som två sidor.

	Avgift
Sida 1–9	0 kr
Sida 10	50 kr
För varje sida från den 11: e kopian	2 kr per sida
Kopia av egen eller eget barns patientjournal	Maxavgift på 300 kr
Vidimering av papperskopia	0 kr

Avgifter för digital kopia

Myndigheten kan välja om kopian ska lämnas ut på papper eller digitalt. En digital handling behöver inte lämnas ut i annan form än utskrift. När det är lämpligt och praktiskt ska myndigheten lämna ut digitala handlingar i digital form.

	Avgift
Digitalisering av pappershandling	Samma avgift som kopia på papper
Digital kopia via e-post	0 kr
Digital kopia på databärare (t.ex. USB)	Avgift motsvarande myndighetens kostnad för databärare

Avgifter för kopia när extern part anlitas för kopiering

Myndigheten kan välja om handlingar i större format eller med krav på viss kvalité enbart ska lämnas ut på plats hos myndigheten eller om extern part ska anlitas för kopiering.

	Avgift
Kopia av kartor, ritningar i större format och bilder	Avgift motsvarande extern parts priser

Avgift för rekommenderad post och postförskott

När myndigheten skickar kopior av patientjournaler och andra allmänna handlingar som omfattas av sekretess ska avgift för rekommenderad post och i förekommande fall postförskott tas ut.

	Avgift
Rekommenderad post och postförskott	Avgift motsvarande myndighetens kostnad för rekommenderad post och postförskott

Avgiftsfria kopior

Enligt lag har myndigheter utanför Region Stockholm och i vissa fall privatpersoner rätt att begära ut kopior utan avgift. Myndigheter och privatpersoner ska i de fallen hänvisa till aktuell lagstiftning.

Kopia av allmän handling lämnas även ut utan avgift:

- mellan myndigheter inom Region Stockholm inklusive aktiebolag, handelsbolag, ekonomiska föreningar och stiftelser, där regionen utövar ett rättsligt bestämmande inflytande,
- till övriga vårdgivare i Sverige i direkt anslutning till pågående vård av en patient,
- till Region Stockholms ömsesidiga försäkringsbolag