

Fastställande av direktiv för 2005 och planering för 2006-2007 samt investeringsplan 2005-2009

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att fastställa direktiv för budget år 2005 och planering för åren 2006-2007 samt investeringsplan för åren 2005-2009 enligt nedanstående riktlinjer

att åberopa storleken på de ackumulerade underskotten, lågkonjunkturen i regionen, regeringens Stockholmsfientlighet samt landstingsmajoritetens brist på långsiktigt hållbara ekonomiska strategier som synnerliga skäl för att avstå från att reglera det negativa resultatet för år 2003

att uppdra till landstingsstyrelsen att vidta återbetalningar av landstingets låneskuld när det ekonomiska läget medger det

att uppdra till landstingsstyrelsen att förbereda en utökning av landstingets rehabiliterande insatser med 400 Mkr, villkorat av att regeringen verkställer riksdagens beslut om finansiell samverkan mellan landstingen och Försäkringskassan

att berörda nämnder och styrelser i sina budgetförslag för 2005 inarbetar följande:

- patientens ställning och valfrihet stärks
- valfriheten för patienten ökas genom att olika "pengsystem" införs
- fler husläkarter team inrättas (husläkare och distriktsköterskor)
- målsättningen ska att det ska vara lätt att nå, besöka och få hembesök av husläkarter team
- närsjukvården tillförs mer resurser och utvecklas
- det ska finnas "gräddfiler" för äldre inom sjukvården
- möjligheterna till snabb rehabilitering ska finnas
- remisstvänet tas bort
- vårdgarantin återinförs och utvecklas
- kortare väntetider för besök hos specialistläkare i öppen vård genom besöksgaranti
- mångfalden av olika vårdgivare ska öka
- avtalen med privata vårdgivare som Ersta, Sophiahemmet, Närsjukhuset Sabbatsberg m fl utvecklas
- beställar- och utförarorganisationen ska utvecklas
- landstingets sjukvårdsorganisation utvecklas så att personalen får ökat inflytande över det egna arbetet
- friskvårdspeng införs
- särskild lönepott införs för trogna och kompetenta medarbetare inom sjukvården
- kvalitet och service förbättras inom kollektivtrafiken

- trygghet ökas för resenärer och personal i kollektivtrafiken
- punktlighet, framkomlighet och tillgänglighet ökas i kollektivtrafiken
- störningsinformation ges snabbt och fortlöpande inom kollektivtrafiken
- tåg- och vagnreserven förbättras för att minska risken för störningar i kollektivtrafiken
- tillgängligheten för funktionshindrade förbättras inom kollektivtrafiken
- ett ökat resande i den vanliga kollektivtrafiken möjliggör för de som endast kan använda färdtjänst att få tillgång till fler resor
- Färdtjänstnämnden ska sträva efter att minska restriktionerna i resandet för dem med störst behov. De nedskärningar och begränsningar i resandet den röd- gröna majoriteten infört för de funktionshindrade måste tas bort eller lindras
- verksamhetsbidraget till Stockholms konserthus uppräknas med 3 % årligen
- barn- och ungdomsverksamheten ska tillföras hälften av resurserna inom Kulturnämnden

Landstingets majoritet utan mål

Landstingets rödgröna majoritet har visat sig oförmögen att hantera landstingets ekonomi och värna om en god sjukvård.

- * Vid maktövertagandet 2002 planerade den nya majoriteten för underskott i landstingets ekonomi som under perioden 2003-2006 vida översteg underskotten tidigare perioder.
- * För år 2003 antog majoriteten en budget som senare länsrätten fann vara olaglig.
- * Underskottet i bokslutet för år 2003 är stort.
- * För kommande år föreslår nu majoriteten budgetnivåer som förutsätter helt orealistiska nedskärningar i sjukvården. Risken är påtaglig att det kan bli stora underskott i landstingets bokslut även kommande år.
- * Till följd av dramatiska skattehöjningar i landsting och kommuner är den ekonomiska tillväxten i regionen knäckt. Skatteintäkterna måste justeras neråt i varje ny prognos. Ständigt nya sparpaket kommenderas fram brådstörtat, närmast panikartat.
- * Den försämrade konjunkturen har medfört en lägre ökningstakt i sjukvårdens kostnader över hela landet. I Stockholms län har minskningen 2003 varit lägre än rikssnittet. Majoriteten i vårt landsting är således sämre än genomsnittslandstinget i att åstadkomma kostnadskontroll. Under perioden 1999-2002 låg kostnadsökningarna i vårt landsting mycket nära rikssnittet, nu ligger ökningstakten betydligt över rikssnittet.
- * Majoriteten har kapitalt misslyckats med att åtgärda landstingets största ekonomiska problem, den orättvisa konstruktionen av skatteutjämningen. Stockholmsfientligheten och belastningen för landstinget ökar i stället för att minska till följd av regeringens och stödpartiernas senaste beslut.
- * Samtliga vidtagna åtgärder vad gäller ekonomin strider mot de vallöften som majoritetspartierna utfärdade före valet 2002.

Det är uppenbart att enbart ett regeringsskifte i både landsting och riket kan skapa en positiv ekonomisk utveckling i regionen.

Vad gäller landstingets verksamheter finns ingen verkningsfull politik för att åstadkomma förbättringar.

- * Samtliga vårdverksamheter har nu dragits in i genomgripande omorganisationer med ottydliga mål, beslutade utan samråd på bristfälligt underlag. Det enda tydliga syftet har varit att spara pengar. Resultatet blir det motsatta. Personalens energi dräneras till

organisationsfrågor och flyttkaruseller, i stället för att kunna utnyttjas till förbättringar och effektiviseringar av vården. Produktiviteten sjunker.

* Den kraftigt förstärkta centralismen i all vårdverksamhet verkar förödande på personalens möjligheter och vilja att utöva lokal makt över sin egen arbetsplats.

* I valrörelsen 2002 utlovade socialdemokraterna i landstinget stora satsningar på två saker: primärvård/närsjukvård samt en förbättrad folkhälsa i utsatta områden. Hittills har dessa verksamheter inte tillförts några nya resurser. Folkhälsan har istället varit ett tydligt utpekade besparingsområde under 2003 och 2004.

*I valrörelsen 2002 utlovade den socialdemokratiska regeringen en landsomfattande vårdgaranti, innebärande bland annat högst 90 dagars väntan på operation eller behandling. I vårt landsting har den socialdemokratiskt ledda majoriteten avskaffat den tidigare vårdgarantin med den innebörden. I dag växer vårdköerna utan att patienterna har några möjligheter till att utkräva sin rätt att få vård i tid.

Centralstyrd vård

Alla erfarenheter från Sverige och andra länder visar att en sjukhussammanslagning och centralism leder till stora merkostnader och ineffektiviteter. Ändå vill nu landstingets majoritet förstärka centralismen ytterligare.

Dagarna innan landstingsstyrelsens beslut om budgetramarna analyserade statsvetaren Lennart Berntson socialdemokraternas idéutveckling i SvD (14/4):

”Socialdemokratin har under 1990-talet --- övergivit --- sin planhushållningsideologi – med statlig industri- och regionalpolitik, långtidsplaner och statsstyrda företag ---. Partiet har dessutom, om än med brasklappen att härtill var man nödd och tvungen, accepterat marknadsekonomin, den privata äganderätten och vinstmotivet som fundamentala för den nya ekonomin.”

För vårdverksamheterna har dock inget av denna ideologiska förnyelse genomförts. Naturligtvis är detta lika ologiskt som ohållbart långsiktigt.

En fri ekonomi är den enda kända metoden att skapa välstånd. Näringsfrihet och konkurrens ger makten till konsumenterna och skapar utrymme för initiativ, nya idéer och effektivisering. Sjukvården har utvecklat sin kunskapsbas på ett enastående sätt, den medicinska utvecklingen sker allt snabbare. Men sjukvårdens organisation innehåller allt större hinder att ta tillvara alla möjligheter.

Socialdemokratiska politiker över hela landet söker förtvivlat att förhindra patienter att få vård, genom kösystem, genom ”prioriteringslistor” och genom inskränkningar i valfriheten och etableringsfriheten. Samtidigt är konsumtion av vårdtjänster något som de flesta medborgare prioriterar oerhört högt. Ändå har produktionen av vårdtjänster allt svårare att finansiera sin verksamhet. Detta absurda förhållande kan bara åtgärdas genom att den fria ekonomins utvecklingskraft också kan börja utnyttjas inom alla vårdverksamheter. Genom att tillåta mångfald och konkurrens i utförandet - ej i finansieringen – skapas förutsättningar ett kreativt utvecklingsarbete också i sjukvården

Ett liberalt alternativ

Det finns stora möjligheter att förbättra sjukvården och begränsa kostnadsökningarna. Det kräver dock en långsiktig och medveten strategi. Enligt Folkpartiets uppfattning bör det utgå från följande huvudpunkter:

* En sammanhållen enhetlig finansiering. Skattefinansieringen av vården medför mycket stora fördelar genom att vårdens prioriteringar entydigt kan vara behovsstyrda. Skattefinansieringen innebär också minimala kostnader för administration. En övergång till försäkringsliknande system medför mycket stora ökningarna i kostnaderna för administration och byråkrati. I amerikanska försäkringssystem uppskattas dessa till minst 25 %, och i vissa fall ända upp till 40 %. Olika försök att beräkna de administrativa kostnaderna för sammanhållna skattefinansierade system har stannat vid 4 % - 8 %.

* En stor utbyggnad av husläkarsystemet som grund för närsjukvården. Norge har visat hur man på mycket kort tid kan klara en sådan utbyggnad. I Stockholms län krävs en utbyggnad från dagens ca 950 husläkarteam till ca 1250. Tillräckligt många allmänläkare finns i länet, men alltför många har valt att lämna primärvården. Med rätt villkor vad gäller arbetet och ersättningarna kan många rekryteras tillbaka. Vi bedömer att utbyggnaden kan klaras under ca tre år, med ett års förberedelser.

* Ett fullständigt utbyggt husläkarsystem medför en mycket stor förbättring av tillgängligheten. Det blir också möjligt för doktorn att göra hembesök i betydande omfattning, i första hand hos äldre och hos barnfamiljer.

* Ett fullständigt utbyggt husläkarsystem gör det också möjligt att husläkaren fullt ut kan fungera som patientens rådgivare och vägledare i alla delar av sjukvården. Detta gör det möjligt att på allvar låta patienten bli delaktig i val av behandlingar och vårdgivare. Dagens system med remisser till institutioner kan ersättas med att remisser skickas till namngivna doktorer och följs upp av husläkaren. Sjukhusen måste då radikalt öka tillgängligheten för allmänheten och för kolleger inom vården. Målet på sikt är att sjukhusvården ska klara samma krav på personlig kontakt och kontinuitet som primärvården.

* Ett omfattande system för kvalitetsuppföljning inom vården kan börja byggas upp. I många andra europeiska länder pågår detta, med exempelvis betygsgradering av sjukhus och publikation av vårdresultat och kvalitetsbrister.

* En heltäckande vårdgaranti. Ingen patient blir friskare av att vänta, ingen ekonomi tjänar på köer. I många fall medför vårdköer lidanden för den enskilde patienten, försämrade behandlingsresultat och ökade kostnader. Det borde vara ett självklart kvalitetskrav för all sjukvård att inte patient ska behöva utstå onödig väntan på operation eller behandling.

* Fritt val av vårdgivare för patienten. En vårdproducent som inte klarar valfrihetens krav, måste se över sin verksamhet. Landstingsmajoritetens i Stockholm och socialdemokraternas över hela landet försök att begränsa valfriheten är ett tydligt erkännande av att de inte klarar att organisera vården på ett ändamålsenligt sätt.

* Näringsfrihet för vårdproducenter. Varje entreprenör måste ha en rätt att få sina idéer prövade i konkurrens. Vårdpersonal som vill ta över verksamhet i egen regi ska ges stöd för avknoppningen. Vården behöver fler vårdgivare och vårdpersonalen behöver fler arbetsgivare.

Finansiärens behov av kontroll över kvalitet och kostnader kan utövas genom olika former av upphandling.

* Utvecklat samarbete mellan offentlig och privat vård. S:t Görans sjukhus i privat drift har tillfört vården nya verksamhetssätt och satt press på akutsjukvårdens effektivitet. Mångfalden av privata aktörer har under de gångna åren varit en förutsättning för att klara vårdgarantin. Att vinsten som drivkraft skulle medföra allvarliga problem har visat sig vara ett socialistiskt hjärnsnöke. I framtiden måste samverkansformerna utvecklas kraftigt. Privatläkare och privata kliniker bör kunna integreras i landstingsdriven verksamhet, medverka i jour och fortbildning samt medverka till att föra vården närmare patienterna.

* Nya organisationsformer måste utvecklas för den offentligt drivna vården. Självständighet och decentralisering i stället för toppstyrning bör åter bli ledord.

Regionutveckling och en fungerande kollektivtrafik

* Det behövs förbättringar på Centralen för att bättre utnyttja befintliga spår. Fler dubbelspår ska byggas t.ex. mellan Tomtebodavägen och Kalhäll, Västerhaninge och Nynäshamn samt mellan Södertälje C och Södertälje Hamn. Nykvarn måste åter få fungerande tågtrafik i högttrafik.

* Kollektivtrafiken har problem med framkomligheten. Ibland blir det snabbare att gå, än att åka buss i innerstan, eftersom den planerade trafikavlastningen i innerstaden inte har genomförts. Dessa problem måste naturligtvis åtgärdas.

* Att förbättra kvalitet och service är viktigt. SL ska främja att ungdomar åker kollektivt och mer anpassade till ungdomarnas behov. I resenärernas behov, krav och önskemål ligger att SL ska erbjuda en hel, ren, snygg och trygg trafik.

* Trafikanterna måste få störningsinformation, i realtid, för val av rätt resväg. Tekniken finns för de blå bussarna, där man får veta när bussen kommer, i stället för att få veta tidtabellens tider. IT-tekniken måste utnyttjas ännu bättre, så att de andra trafikslagen också kan visa realtid. Kollektivtrafiken måste upplevas som ett bättre alternativ än bilen.

* Vi borde inventera de offentliga miljöerna och se hur vi använder dem, och om vi kan utnyttja det offentliga rummet på ett bättre sätt så att det kan generera intäkter. Utrymmena kring kollektivtrafiken, inte minst tunnelbanan och pendeltågen, kunde utnyttjas betydligt bättre. Embryon till ett socialt liv finns redan på en del håll, men förutsättningarna tas inte fullt till vara.

* Vi kräver att SL intensifierar biljettkontrollen. Det ska vara så stor risk att åka fast att resenärer väljer att se till att de har köpt biljett. Folkpartiet kräver också att den idag blygsamma straffavgiften om 600 kronor höjs rejält. Vårt förslag är att avgiften sätts till 1500 kronor. Det ska aldrig löna sig att spekulera i att det blir billigare att åka fast utan biljett ibland.

* Att resenärer kan gå in på perronger utan att passera biljettkontroll bidrar till att öka resandet utan giltigt färdbevis. Därför bör detta inte förekomma. Allt resande ska ske så att biljettkontroll äger rum. Vi är emot öppna spärmlinjer.

* Trots att SL satsar stora resurser på att förebygga och bekämpa klotter så ökar skadegörelsen. Bevakning och förebyggande arbete kostar i storleksordningen 100 miljoner kronor årligen. Till detta ska de 100 miljoner kronor läggas som det kostar att återställa efter klotter och vandalisering.

* Personer med funktionshinder ska i större utsträckning kunna använda vanlig kollektivtrafik. Åtgärder som underlättar för rörelsehindrade, syn- och hörselskadade, skapar en mer trafikantvänlig trafik och är även till nytta för andra resenärer. Ett exempel på åtgärder för att öka tillgängligheten är fler låginstegsbussar. Förutom stomnätsbussar och tunnelbana ska även pendeltåg och lokaltåg få en bättre handikappanpassning

* Vi vill skapa en region som ger lika förutsättningar för alla, oavsett yrke eller bostadsort. Att skapa en god tillgänglighet för medborgarna inom länet, är transportsystemets huvuduppgift. Det är centralt för välfärden att regioninvånarna snabbt och bekvämt kan förflytta sig mellan bostad och arbetsplats, till service, rekreation, stimulerande miljöer och mötesplatser. De som bor längst från stan har ofta sämst kommunikationer på natten. Vi vill ha utökad nattrafik på pendel- och tunnelbanetågen.

* Pendeltåg skall prioriteras vid köbildning på spåren – detta efterlevs dåligt, tyvärr har Banverket inte klarat sin uppgift. Därför behövs bättre samordning mellan Banverket, SL och Citypendeln. Regeringens nedskärningar får inte tillåtas försena pendeltågen.

* Målet för SL ska vara att minska verksamhetens miljöeffekter. SL ska fortsätta att utveckla sitt miljöarbete, bl.a. ska alla bussar som köps in ska drivas på förnyelsebara bränslen. SL ska medverka i nationella och internationella miljöprojekt inom Europa.

* SL ska öka andelen resenärer. Prioriterat är att vinna över bilister till kollektivtrafiken. Det är viktigt att minska antal bilresor då detta leder till trängsel och utsläpp av farliga ämnen.

* SL får i uppdrag att utreda zonindelning. Nu är det dyrt med korta sträckor och billigt på längre sträckor, det borde finnas mer optimala längd/kostnadsnivåer. Det biljettsystem med ”smarta kort” som kommer, kan klara avstånd och därmed priset. Det kan öka resandet och därmed ökade intäkter.

* Regionplane- och trafiknämndens arbete syftar bland annat till att stärka Stockholmsregionens ställning och konkurrenskraft, såväl nationellt som internationellt. Stockholms län är en expansiv region och en viktig motor i den svenska ekonomin. Det är avgörande med ett väl fungerande kommunikationsnät, såväl vad gäller vägtrafik som kollektivt resande.

* Det är viktigt att hålla i minnet att länet inte bara består av storstad, utan även av omfattande glest befolkade områden. Det är viktigt att även dessa regiondelar, inte minst skärgården, har väl fungerande kommunikationsnät.

Ramar enligt (fp)

Ekonomi i länet och landstinget befinner sig för närvarande i en lågkonjunktur. Arbetslösheten är ett stort problem. Tillväxten har knäckts av regeringens handlingsförklaring och landstingsledningens dramatiska skattehöjningar. Skatteunderlaget krymper och prognoserna över landstingets skatteinkomster måste ständigt revideras neråt.

Under denna konjunktursvacka är det oansvarigt att ytterligare försämra landstingets verksamhet och medborgarnas privatekonomi genom att generera stora överskott i landstingets budget. Ändå föreslår majoriteten detta.

Enligt Folkpartiets uppfattning måste landstinget det kommande året använda sina knappa inkomster till vård och kollektivtrafik. Majoritetens drastiska nedskärningar i landstingets kärnverksamheter och stora avskedanden av personal måste så långt som möjligt undvikas.

På sikt är en minskning av landstingets låneskuld angelägen. Det är dock inte ansvarsfullt att göra stora amorteringar mitt under en lågkonjunktur. Folkpartiet föreslår därför att fullmäktige beslutar att underskottet i 2003 års bokslut inte ska återbetalas för närvarande. För detta bör fullmäktige anföra som särskilt skäl att regionens ekonomi inte för närvarande tål sådana drastiska indragningar av medborgarnas konsumtionskraft och inte heller tål det Stockholmsfientliga styre som landstingsmajoriteten och regeringen utövar. Fullmäktige bör samtidigt uppdraga till landstingsstyrelsen att förbereda återbetalning av landstingets låneskuld så snart det ekonomiska läget medger det.

Folkpartiet föreslår därför budgetramar som slutar i ett nollresultat. I detta har vi dessutom tagit hänsyn till dels den senaste nedrevideringen av skatteinkomsterna, dels den av regeringen föreslagna förändringen av skatteutjämningen.

Sjukvården – Hälso- och sjukvårdsutskottet

Folkpartiet föreslår en budgetram för år 2005 på 36.640 Mkr. Det är 495 Mkr mer än majoriteten. Med detta kan fullmäktige lämna som direktiv att avskedanden av vårdpersonal inte får förekomma. Det kommer att ske betydande förändringar i vården. Folkpartiet föreslår en betydande överföring av vård från akutsjukhusen till närsjukvården. Detta görs möjligt genom en målmedveten utökning av antalet husläkarteam i länet, särskilt inriktad på områden med stora vårdbehov och stora ohälsotal. Folkpartiets utökade ramar skapar förutsättningar att genomföra detta utan avskedanden. Landstingets majoritet avser att genomföra stora nedskärningar på sjukhusen utan att samtidigt tillföra primärvården nya resurser. Det är en ohållbar strategi, som både försämrar vården och ökar kostnaderna.

Finansiell samverkan med Försäkringskassan

Riksdagen har beslutat inom Försäkringskassan ska en ram på 5 % avsättas för samverkan med landstingen inom rehabilitering. För Stockholms län kan den summan uppskattas till minst 400 Mkr. Regeringen har genomgående motsatt sig en sådan samverkan, men kan förmodas äntligen genomföra reformen. Det skulle medföra en stor satsning på att personer, som annars skulle gå sjukskrivna eller riskera bli förtidspensionerade, snabbt skulle kunna rehabiliteras och komma tillbaka till arbetslivet. Landstinget bör snarast börja förbereda en sådan utvidgning av den rehabiliterande verksamheten, inom ramen 400 Mkr i enlighet med riksdagsbeslutet.

Kollektivtrafiken

Det är ännu oklart om s-v-mp klarar att genomföra biltullar i regionen. Ändå planerar nu majoriteten stora nedskärningar i kollektivtrafiken. Det är en tydlig kvittens på hur majoriteten är oförmögen att leda en utveckling av kollektivtrafiken. Majoriteten genomför

åtgärder som aktivt minskar SL:s inkomster och ökar behovet av skattemedel, exempelvis öppna spärmlinjer i tunnelbanan och okontrollerad påstigning genom bussarnas bakdörrar. Samtidigt diskuteras inom majoriteten nedskärningar av trafiken, exempelvis minskning av spårtrafiken och nedläggning av Nockebybanan och Lidingöbanan. Folkpartiet motsätter sig dessa förslag. Folkpartiet föreslår i stället att SL:s aktieägartillskott fastställs till 4.171 Mkr, vilket är 200 Mkr mer än majoriteten. Därigenom kan nedläggningar och andra påtagliga försämringar av kollektivtrafiken undvikas.

Färdtjänsten

Folkpartiet föreslår att landstingsbidraget fastställs till 789 Mkr, vilket är 30 Mkr mer än majoritetens förslag. Under mandatperioden har majoriteten redan genomfört betydande försämringar av villkoren för färdtjänsten. Nu vill majoriteten fortsätta med nya nedskärningar. Detta är enligt Folkpartiets uppfattning oacceptabelt.

Kulturnämnden

Kulturverksamheterna kan inte undvika den allmänna utvecklingen av löner och priser i samhället. Landstingets kulturstöd bör ta hänsyn till detta. Majoriteten vill inte lämna någon kompensation alls för inflationen. Det betyder att kulturverksamheten får vidkännas den största nedskärningen av alla i landstingets ansvarsområden. Folkpartiet kan förstå att det kärva budgetläget inte medger stora utökningar av kulturstödet. Men en uppräknings med samma låga nivåer som gäller för andra verksamheter borde ändå vara självklar. Detta särskilt som det i absoluta tal rör sig om mycket små belopp. Folkpartiet föreslår därför att Kulturnämndens landstingsbidrag för 2005 fastställs till 259 Mkr, vilket är 5 Mkr mer än majoriteten. Liknande utökningar bör påräknas för åren därefter. Detta medger att Kulturnämnden nu äntligen genomför socialdemokraternas löfte från slutet av år 2002 att teckna ett nytt flerårsavtal med Konserthuset.

Skatteinkomster och skatteutjämning

Landstingsmajoritetens förslag till budgetdirektiv bygger på föråldrade antaganden om skatteutfallet. På samma sammanträde med landstingsstyrelsen som behandlar detta ärende om budgetdirektiv finns också en annan punkt på dagordningen om nya prognoser för skatteinkomsterna. Där framgår att prognosen måste justeras ner med 562 Mkr 2004 och 548 Mkr 2005. Detta finns inarbetat i Folkpartiets förslag.

Regeringen och stödpartierna har presenterat en överenskommelse om skatteutjämningen de kommande åren. Ingenting av Stockholmsfientligheten i det nuvarande systemet föreslås åtgärdas. Exempelvis verkar regeringen och stödpartierna vara de enda som inte kan se att kostnadsläget vad gäller löner och hyror är påtagligt högre i Stockholms jämfört med övriga landet. De små justeringar som föreslås skulle enligt de första analyserna innebära att vårt landsting får sin avgift till utjämningen reducerad med 8 Mkr nästa år. Eftersom prognoserna hittills, inklusive landstingsmajoritetens förslag i detta ärende, har pekat på en betydande ökning av utjämningskostnaderna med 292 Mkr, betyder det att landstinget netto kan minska sparbetaget på sjukvården med 300 Mkr.

I Folkpartiets förslag till slutlig budget för 2005, som kommer att behandlas på fullmäktiges budgetmöte i november, kommer vi också att redovisa hur inom ramen för en balanserad budget nedskärningarna i sjukvården kan minskas ytterligare dels genom ett effektivare

resursutnyttjande till följd av en mera decentraliserad organisation, dels genom en rättvisare utformning av skatteutjämningen.

Sammanfattning av förändringar enligt (fp)

| | |
|---|-----------|
| Inget överskott i landstingets budget | + 978 Mkr |
| Nedskrivning av skatteintäkter enligt senaste prognos | - 548 Mkr |
| Förändringar av systemet för skatteutjämning enligt regeringen | + 8 Mkr |
| Förändrad prognos för skatteutjämningen till följd av regeringens förslag | + 292 Mkr |
| Utökad anslag till Hälso- och sjukvården | - 495 Mkr |
| Utökad anslag till SL | - 200 Mkr |
| Utökad anslag till Färdtjänsten | - 30 Mkr |
| Utökad anslag till Kulturnämnden | - 5 Mkr |
| | |
| Förutsatt regeringsbeslut om finansiell samordning med Försäkringskassan: | |
| Ökade intäkter genom finansiell samverkan | + 400 Mkr |
| Utökad anslag till rehabilitering inom Hälso- och sjukvården | - 400 Mkr |
| | |
| Resultat enligt (fp) | + -0 Mkr |