



Fråga

I vilken utsträckning gäller sekretess?

Undertecknad har tagit del av flera fall om som enligt min bedömning är missgrepp i samband med utalarmering av ambulanser. I det första fallet var det ett klart IVPA-larm som inte gick vidare. I fall nummer två handlar det om en person som ramlat av en stege och brutit benet samt skadat ryggen. Person i fråga hänvisas till taxi. Händelsen äger rum 500 meter från Sala sjukhus.

När jag som efterlyser svar från verksamheten varför ambulansdirigeringen hanterat ärendena på detta sätt, blir svaret att patientsekretess råder och jag hänvisas till att jag måste ha fullmakt från patienten.

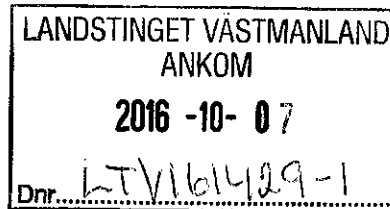
Fel görs och kommer att göras. För att minimera antalet fel som ambulansdirigeringen kan komma att göra förutsätts att verksamheten öppet redovisar och är beredda att diskutera principiella överväganden som ligger till grund för besluten om utalarmering eller inte av ambulanser. Nu verkar det mer som om verksamheten inte vill ta den diskussionen utan gömmer sig bakom patientsekretessen.

Jag förutsätter att verksamheten gjort en avvikelse eller Lex Maria-anmälan av händelserna.

Eftersom jag inte fått svar på mina frågor från verksamheten frågar jag ansvarigt landstingsråd:

- **Har de ovan beskrivna ärendena avvikelse- eller Lex Maria-anmälts och är verksamhetens agerande i överensstämmelse med landstingets policy?**

Johan Widén (M)



Interpellation

Angående ojämlig hjärtsjukvård

Kraftigt nedsatt vänsterkammarmfunktion till exempel efter hjärtinfarkt, ökar risken för plötslig död orsakad av allvarliga hjärtrymsrubbningar till följd av kammararytmier.

Primärpreventiv behandling med implementerbar defibrillator (ICD) minskar dödligheten hos dessa patienter. ICD-dosan sätts in under huden med elektroder till hjärtat för att känna av och ge automatisk behandling av allvarliga rytmrubbningar i hjärtat om dessa uppkommer.

Primärprevention innebär att behandling med ICD ges i förebyggande syfte utan att ha föregåtts av någon livshotande hjärtrymsrubbning. Åtgärden har hög prioritet (prioritet 2) i de nationella riktlinjerna.

Sedan 2004 har antalet ICD -implantationer ständigt ökat över tid. Behandling med ICD har haft en större ökningstakt hos män än hos kvinnor, där har den planat ut de senaste åren.

Under mätperioden 2012-2014 utfördes nästan 2700 ICD- implantationer totalt. Skillnaderna mellan landstingen är stora. Gotland och Kronoberg har flest ICD-implantationer per 100 000 invånare, ca 12 st. I Västra Götaland och Blekinge som uppvisar lägst antal ICD implantationer är motsvarande siffra 6 per 100 000 invånare.

Vid jämförelse mellan könen syns tydliga skillnader under samma mätperiod. För männen 15 och kvinnorna 3,6 implantationer per 100 000 invånare.

Socialstyrelsens bedömning är att det finns en underbehandling med ICD som primärprofylax. Skillnader i resultat på landstingsnivå och mellan kvinnor och män har ingen skälig förklaring. Även i Västmanland är skillnaderna mellan könen orimligt stora.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt landstingsråd:

Hur kommer det sig att skillnaderna är så stora mellan män och kvinnor när det gäller implantation av ICD som primärprofylax?

Hur ser planen ut för att komma tillrätta med detta?

Carina Sjölund (M)

INTERPELLATIONSSVAR: "ANGÅENDE OJÄMLIK HJÄRTSJUKVÅRD"

Interpellanten Carina Sjölund ställer 2 frågor rörande hjärtsjukvård.

- **Hur kommer det sig att skillnaderna är så stora mellan män och kvinnor när det gäller implantation av ICD som primärprofylax?**
- **Hur ser planen ut för att komma tillrätta det detta?**

Det interpellanten beskriver i sin fråga stämmer. I internationella studier, i riket och också i landstinget Västmanland är implantationsfrekvensen lägre hos kvinnor än hos män. Skillnaderna kan förklaras av i huvudsak två faktorer. En faktor är att kvinnor insjuknar i hjärtinfarkt i snitt 7-10 år senare än män. I hög ålder har andra sjukdomar och hälsfaktorer större inverkan på den medicinska bedömningen, vilket i vissa fall leder till att ICD-behandling kan vara olämplig.

En annan faktor är att kvinnor i större utsträckning än män bibehåller pumpkraften i hjärtat efter en hjärtinfarkt. Då pumpkraftnedsättning är det viktigaste kriteriet för implantation av ICD så bidrar det till en lägre frekvens av implantation hos kvinnor.

Det förekommer självklart ingen medveten diskriminering avseende kön i omhändertagandet av patienterna. Verksamhetens syn är naturligtvis att kvinnor och män ska behandlas lika och att samtliga patienter med rätt medicinsk indikation ska erbjudas ICD-behandling.

Det finns dock en snedfördelning som inte kan förklaras av skillnader i sjukdomstillstånd mellan könen. Det är viktigt att noggrant följa statistiken, att uppmärksamma remittenterna inom landstinget om skillnader som finns och även aktivt jobba med att repetera indikationerna för när behandling med ICD är lämplig.

Med det så anser jag Interpellationen besvarad.

Kenneth Östberg (S)
Landstingsråd

INTERPELLATIONSSVAR: "ANGÅENDE 134 UTLOVADE JOBB"

Sverre Linton ställer i en interpellation två frågor kring ungdomsjobb inom vården.

- **Hur många av de utlovade 134 ungdomsjobben inom vården i Västmanland har tillskapats?**
- **Avser Socialdemokraterna att hålla sitt löfte om att skapa 134 traineejobb inom landstinget Västmanland? Om ja, när kommer detta löfte att uppfyllas?**

Landstinget Västmanland står precis som de flesta landsting och kommuner inför stora utmaningar inom kompetensförsörjningsområdet. En viktig del i det arbetet är att klara den generationsväxling som är nödvändig. Idén om traineejobben togs fram i en situation där ungdomsarbetslösheten var mycket hög.

Det är som Sverre Linton påpekar i interpellationen inga traineeplatser som tillskapats i verksamheten ännu. Huvudskälet till att inrättandet fördröjts är bland annat att majoriteten bedömt att den situationen som varit, och som vi idag befinner oss i, har krävt att vi prioriterar andra åtgärder som mer tydligt tar sikte på landstingets omedelbara utmaningar. Det handlar till exempel om att få nyanlända i arbete, vilket vi arbetar med genom bland annat projektet "En väg in" och genom SFA i Köping. Det handlar även om att förbättra tillgången på specialistutbildade sjuksköterskor, psykiatriker och allmänläkare till primärvården. Med den bakgrunden är det också svårt att sätta en tidpunkt för om och när vi kommer nå vårt mål angående antalet traineejobb.

Med det så anser jag Interpellationen besvarad

Kenneth Östberg (S)
Landstingsråd

Datum

2016-09-19



Fråga

Angående information till patienter

De rödgröna har beslutat att mot deras vilja tvinga in fysioterapeuter på länets vårdcentraler. Många avtal mellan landstinget och privata fysioterapeuter har sagts upp vilket innebär stor förvirring och misstro bland patienterna.

I detta läge är det oerhört viktigt att landstinget informerar om de beslutade förändringarna i god tid och att man trots beslutet kommunicerar både med fysioterapeuter och patienter om vad den minskade valfriheten innebär.

Jag har fått signaler om att man från fysioterapeuternas sida nu känner oro för hur beslutet kommuniceras och delges patienterna.

Beslutet har varit känt i snart ett år och kommunikationen från landstingets sida bör därför vara glasklar i dagsläget.

Med anledning av ovanstående frågar jag ansvarigt landstingsråd:

- **När och på vilket sätt kommer patienterna att informeras om förändringarna inom fysioterapin i primärvården?**

Maria Dellham (M)

2016-09-14

Delårsrapport januari-augusti 2016 med VD-kommentarer

Resultatrapport januari-augusti 2016 med prognos:

	2015	2016	2015 / 2016
	Utfall	Utfall	Avvikelse
Patientavgifter och ersättning från Försäkringskassa	143 630	155 941	8,6%
Övriga verksamhetsintäkter	1 238	1 488	20,2%
Summa Intäkter	144 868	157 429	8,7%
Löner	-60 277	-59 832	-0,7%
Sociala avgifter	-17 651	-17 399	-1,4%
Övriga personalkostnader	-11 526	-16 317	41,6%
Summa Personalkostnader	-89 454	-93 548	4,6%
Kostnader för material, varor och tjänster	-13 338	-13 341	0,0%
Övriga verksamhetskostnader	-25 388	-25 923	2,1%
Hyreskostnad	-10 084	-9 970	-1,1%
Avskrivningar	-3 278	-2 928	-10,7%
Finansiella kostnader	-854	-553	-35,2%
Summa Kostnader	-142 396	-146 263	2,7%
RESULTAT efter finansiella poster	2 472	11 166	

Intäkterna under perioden januari- augusti uppgick till 157,4 mkr, vilket är 8,7% högre än samma period ifjol. Intäkt från Frisktvårdspatienter uppgick till 2,7 mkr (+0,5 mkr). För den uppsökande verksamheten uppgick intäkterna till 1,4 mkr(+0,1 mkr). Intäkterna från behandling av asylsökande patienter uppgick till 12,3 mkr (+9,9 mkr).

Personalkostnaderna för perioden januari-augusti uppgick till 93,5 mkr, vilket är 4,6% högre än ifjol. Den ökade kostnaden avser främst ökade kostnader för pensioner, vilka uppgick till 14,6 mkr (+4,3 mkr). Övriga kostnader uppgick till 52,7 mkr vilket är i nivå med ifjol och enligt budget.

Bruttomarginalen på bolagsnivå uppgick för perioden till 40,6% (38,2 %). För klinikerna uppgick bruttomarginalen för perioden till 48,4% (43,7%), med spridning från 37,4% till 59,7%.

Det bokförda resultatet efter finansiella poster uppgick efter augusti månad till 11,2 mkr. Resultatförbättringen jämfört med ifjol förklaras av ökad intäkt per arbetad timma (+9,3%) jämfört kostnadsökning per arbetad timma (+3,3%).

Resultatprognosen för helåret bedöms i dagsläget som osäker men bättre än budget (noll). Detta förklaras av pensionsavgångar för erfarna terapeuter, vilket kommer att innebära lägre intäkter i höst. Pensionskostnaderna är preliminära till oktober månad då Finansinspektionen fastställer diskonteringsränta och beräkningsmodell för året.

2016-09-14

Kundberättelse januari – augusti 2016

Kundperspektiv

Antalet patientbesök för barn och ungdomar har ökat med 8% jämfört ifjol och för vuxna patienter minskat med 4%. Besök för asylsökande patienter utgör för barn och ungdomar 5 224 besök jämfört med ifjol 1 123 besök. Vuxna asylsökandes patientbesök utgör 1 625 besök jämfört ifjol 908 besök.

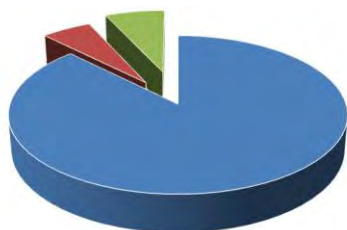
Under perioden har 1 674 äldre personer fått munhälsobedömningar (ifjol 1 539 st) i hemmet eller vid äldreboenden och vid cirka 45 tillfällen har sjukvårdspersonal fått utbildning inom området (ifjol 40 tillfällen).

Det ökade trycket på klinikerna medför att några av klinikerna är försenade i sina kallelser av vuxna revisionspatienter. Under hösten kommer några av klinikerna att ha öppet på lördagar för att arbeta ifatt köerna.

Kundenkät

Patienterna har i maj besvarat följande fråga:

Upplever Du att det är lätt att komma i kontakt med oss? Sexhundrafyrtiosju (647) kunder besvarade frågan (blå = ja; röd = nej och grön = både och) enligt cirkeldiagrammet nedan:



2016-09-14

Verksamhetsberättelse januari – augusti 2016

Frisktandvård

Antalet abonnemang var den 9 september 2016, 3 259 avtal. Det motsvarar en ökning med 231 avtal i år. Det är färre som har tecknat frisktandvårdabonnemang under 2016 på grund av ändrade regler för den fria tandvården.

Personer har idag fri tandvård till och med det år de fyller 19 år. Riksdagen kommer under hösten troligen att besluta om att förlänga perioden för den avgiftsfria tandvården. Från 1 januari 2017 omfattar den fria tandvården därmed personer till och med det år de fyller 21 år och från 1 januari 2018 22 år och från 2019 23 år.

Asyltandvård

Folktandvården har under perioden undersökt eller behandlat 5 224 asylsökande barn (+4 101 besök) respektive 1 625 vuxna (+717 besök).

BVC

Folktandvården har samarbete med samtliga barnavårdscentraler. Under perioden har 86 barn hänvisats till Folktandvården då det ansetts föreligga oral ohälsa.

Generella Hälsoinsatser

Under året har 19 skolor besökts med generella hälsoinsatser. Arbete i förskoleklass och årskurs 6 fortgår enligt plan för *Bit ifrån-projektet*. Det pågår rekrytering av medarbetare för att utföra generella hälsoinsatser på förskolor och skolor.

Uppsökande verksamhet

Under 2016 har vi gjort munhalsobedömningar på 1 674 äldre patienter. Vi har utbildat personal på äldreboenden eller på sjukhem vid 45 tillfällen.

Miljö

Folktandvården följer Landstingets miljömål. Kansliet och klinikerna har källsortering. Vi sorterar tandtekniskt material men behöver förtydliga våra rutiner kring detta.

Vattenkvalitet

Vattenkvaliteten mäts regelbundet vid våra unitar. Kvaliteten mäts som cfu/ml (kolonibildande enheter/ml). Samtliga unitar har ett eget vattenreningssystem. Resultatet från vår mätning visar att samtliga unitar har ett värde som är lägre än gränsvärdet.

Kvicksilver

Förekomsten av kvicksilver mäts som mikrogram Hg/l vatten vid amalgamavskiljaren vid sterilens diskho respektive unitvatten från klinikens unitar till sugsystemets sedimentationsanläggningar. Resultatet visar att samtliga kliniker ligger under gränsvärdet med ett undantag. Det Sugsystemet har sanerats och bytts ut.

Patientsäkerhet/Patientärenden/Lex Maria

Etthundrasjutton ärenden har registrerats i Synergi från januari till augusti 2016. Ett av dessa utreds enligt Lex Maria.

2016-09-14

IT-projekt

Projekt T4me pågår. Det är ett gemensamt projekt för Folktandvårdsorganisationer som använder T4 som patientjournalssystem.

Medarbetareberättelse för perioden januari – augusti 2016

Framtidsgrupp

Nio av sju kliniker kommer att gå i pension inom 6 år. Många erfarna övertandsköterskor, tandläkare, tandhygienister och tandsköterskor kommer också att gå i pension under denna period. Folktandvården har konstituerat en framtidsgrupp som har uppdraget att föreslå lämpliga åtgärder för att attrahera, utveckla och behålla medarbetare, vilka vill utvecklas med bolaget. Gruppen har haft tre sammanträden.

Arbetsmiljö

Vårens arbetsmiljöronder på samtliga kliniker är genomförda. Fokus i år var att följa upp ”öppna ärenden från tidigare arbetsmiljöronder” samt hot och våld; ensamarbete; stängda dörrar och betydelsen av de nya föreskrifterna rörande arbetsmiljön. Sammanställning av resultaten pågår. Korrigerade åtgärder kommer att föras upp i kommande arbetsmiljöplan 2017.

Arbetsmiljödagar för klinikledningarna och skyddsombuden är inplanerad till den 13 september 2016 med fokus på organisatorisk och social arbetsmiljö, utifrån den nya föreskriften AFS 2015:4 samt våld och hot i arbetsmiljön.

Personal

Behovet av tandläkare, tandhygienister och tandsköterskor är för närvarande större än tillgången, framförallt utanför Västerås. Vi har deltagit vid odontologiska arbetsmarknadsdagar för blivande tandläkare och tandhygienister.

Tandsköterskor

MedLearn bedriver tandsköterskeutbildning i Västerås med trettiofem elever. De tar examen 23 december 2016. Sju elever har under våren gjort sin praktik på våra kliniker. Ytterligare trettiofem elever har i augusti börjat utbildningen. De tar examen 22 december 2017. MedLearn har ansökt om att få starta en tredje utbildning med start hösten 2017.

Tandhygienister

Under hösten 2016 kommer vi att ta emot fem tandhygienistelever för praktik.

Tandläkare

Under sommaren tog vi emot nio tandläkarstuderande som sommarjobbare. Nyutexaminerade tandläkare samt de med utomnordisk examen har stort behov av handledning.

2016-09-14

Personalomsättning för perioden redovisas i tabellen nedan:

	1/1 – 31/8 2016	1/1 – 31/8 2015
Tandhygienist	8,2%	4,4%
Tandläkare	15,8%	14,0%
Tandsköterska	8,7%	20,8%
Totalt	12,6%	16,3%

Den höga personalomsättningen förklaras av stora pensionsavgångar, hög konkurrens från privata tandläkare samt urbaniseringen som gör att många söker sig till större städer.

Sjukfrånvaro för perioden redovisas i tabellen nedan:

	1/1 – 31/8 2016	1/1 – 31/8 2015
Tandhygienist	7,7%	5,7%
Tandläkare	3,2%	5,2%
Tandsköterska	6,2%	6,2%
Totalt	5,7%	5,6%

Sjukfrånvaro har under perioden ökat för tandhygienister, minskat för tandläkare och oförändrat för tandsköterskor.

Västerås 14 september 2016

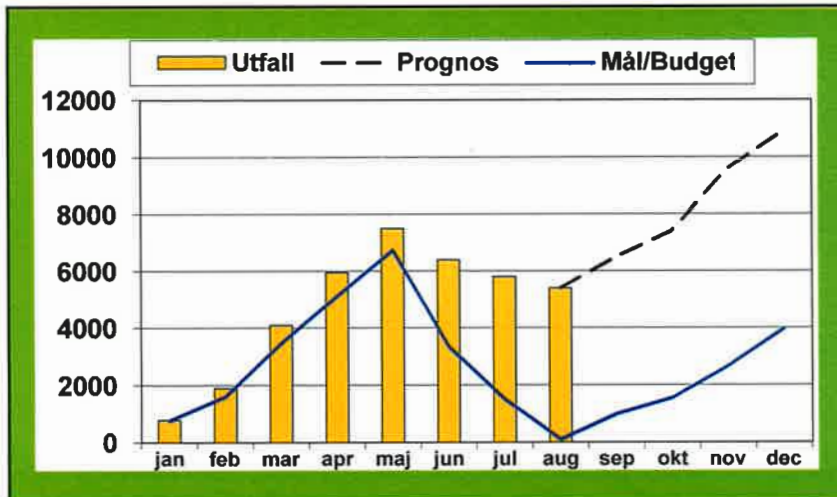
Claes

Ekonomi

Mål – Utfall Januari - Augusti 2016

Ekonomi

Resultat (tkr)



- **Analys, Utfall jämfört med mål**
 - **Fokus på avdelningsvisa genomgångar**

Aktivitet	Ansvarig	Slutdatum	Status
Genomgång och analys med Teknik och Inköp månadsvis	Karin Sahlin	2016-09-20	Klart
Genomgång och analys med Trafik månadsvis	Karin Sahlin	2016-09-20	Klart
Genomgång och analys med Teknik och Inköp månadsvis	Karin Sahlin	2016-10-20	Pågående
Genomgång och analys med Trafik månadsvis	Karin Sahlin	2016-10-20	Pågående

AB Västerås Lokaltrafik

Utfall Januari - Augusti 2016, Tertialbokslut 2

Avvikelser mot Budget 2016

Rörelsens intäkter			
Entreprenadersättning	-1 003		Minskning ord Linjetrafik jmf budget möts av ökning skolkörning & skollinjer
Beställningstrafik	-1 346		Flex o Omsorgstrafik lägre än budget
Verkstadsjänster	468		Högre externa ersättningar för verkstadsarbete
Resultat, avyttr fordon	29		
Övriga intäkter:	1 682	-170	Ökad försälning av tjänster, sjukvårdserättningar
Rörelsens kostnader			
Trafikkostnader			
- Drivmedel egen förbrukning	2 619		Färre km än budget, fortsatta besparingar samt lägre bränslepriser än budgeterat
- Skatt & försäkring	375		
- Under Entreprenörer	-2 986		Tillkommande uppdrag och större andel underentreprenörer
- Rep & Underhåll vagnpark	-2 623	-2 615	Ökade kostnader reservdelar, motorbyten samt AC-service
Övriga externa kostnader			
- Lokalt & Städskostnader	1 195		Lägre kostn, planerat UH görs senare i år samt i perioden inga tilläggslyor
- Förbrk mtr, Rep & UH ej fordon	1 876		Lägre kostn för rep/uh inventarier, lägre anskaffning förbrukningsinventarier, lägre kostn IT
- Övriga externa kostnader	391	3 462	
Personalkostnader			
- Löner & soc avgifter	-3 874		Ökat jmf budget tillförlid av något låg budget
- Pensionskostnader & skuld förändr	2 763		KPA prognos vid budget innehöll betydligt högre skuldökning
- Övriga personalkostnader	-153	-1 264	
Avskrivningar:	4 759		Lägre avskrivningskostnader, mindre investeringar än budgeterat
Finansiella intäkter	-100		Lägre marknadsräntor jmf budget
Finansiella kostnader	1 264	5 506	Lägre marknadsräntor jmf budget
		5 336	
Bokslutsdispositioner		0	
Skatt		0	
		5 336	

Avvikelser Prognos 2 mot Budget 2016

Prognos 2 - 2016

Rörelsens intäkter			
Entreprenadersättning	4 444		Ökad regiontrafik
Beställningstrafik	-2 225		Flex o Omsorgstrafik lägre än budget
Verkstadsjänster	970		Högre externa ersättningar för verkstadsarbete
Resultat, avyttr fordon	50		
Övriga intäkter:	1 105	4 344	Ökad försälning av tjänster, sjukvårdserättningar
Rörelsens kostnader			
Trafikkostnader			
- Drivmedel egen förbrukning	2 726		Besparingar samt lägre bränslepriser än budgeterat
- Skatt & försäkring	96		
- Under Entreprenörer	-4 837		Tillkommande uppdrag och större andel underentreprenörer
- Rep & Underhåll vagnpark	-3 394	-5 409	Ökade kostnader reservdelar, motorer mm
Övriga externa kostnader			
- Lokalkostnader & Städ	590		Lägre tilläggslyor
- Förbrk mtr, Rep & UH ej fordon	1 734		Lägre kostnader för rep o uh av inventarier samt lägre anskaffning förbrukningsinventarier
- Övrigt	-237	2 087	
Personalkostnader			
- Löner & soc avgifter	-4 919		Högre kost än budgeterat, låg budget. Översyn planeringsrutin/verktyg
- Pensionskostnader & skuld förändr	4 620		KPA prognos vid budget innehåll betydligt högre skuldökning än senaste KPA prognos
- Övriga personalkostnader	-746	-1 045	Ökade kostn för företagshälsövård, utbildning mm
Avskrivningar:	5 461		Lägre avskrivningskostnader, mindre investeringar än budgeterat
Finansiella intäkter	-150		Lägre marknadsräntor jmf budget
Finansiella kostnader	1 649	2 593	Lägre marknadsräntor jmf budget, mindre investeringar
		6 937	

AB Västerås Lokaltrafik

Totalt

	2016-01-01 - 2016-08-31			2015-01-01 2015-08-31	2016-01-01 - 2016-12-31			
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Prognos 1	Prognos 2	Avvikelse
Rörelsens intäkter								
Entreprenadersättningar	292 874	293 877	-1 003	268 982	448 091	449 857	452 535	4 444
Beställningstrafik	4 411	5 757	-1 346	7 215	10 055	10 055	7 830	-2 225
Försäljning drivmedel	0	0	0	2	0	0	0	0
Verkstadstjänster	937	469	468	892	680	1 650	1 650	970
Resultat, avytr fordon	229	200	29	30	300	300	350	50
Övriga intäkter	2 879	1 197	1 682	6 697	1 794	1 709	2 899	1 105
Summa intäkter mm	301 330	301 500	-170	283 818	460 920	463 571	465 264	4 344
Rörelsens kostnader								
Trafikkostnader	-90 692	-88 077	-2 615	-78 577	-136 601	-138 776	-142 010	-5 409
Övriga externa kostnader	-22 384	-25 846	3 462	-25 955	-38 926	-38 156	-36 839	2 087
Personalkostnader	-162 779	-161 515	-1 264	-151 623	-242 478	-243 737	-243 523	-1 045
Avskrivningar	-19 015	-23 774	4 759	-20 530	-35 661	-35 661	-30 200	5 461
Summa rörelsens kostn	-294 870	-299 212	4 342	-276 685	-453 666	-456 330	-452 573	1 093
Rörelseresultat	6 460	2 288	4 172	7 133	7 254	7 241	12 692	5 438
Res från fin poster								
Finansiella intäkter	0	100	-100	7	150	150	0	-150
Finansiella kostnader	-1 002	-2 266	1 264	-2 256	-3 404	-3 391	-1 755	1 649
Res efter fin poster	5 458	122	5 336	4 884	4 000	4 000	10 937	6 937
Bokslutsdispositioner	0	0	0	0	0	0	0	0
Skatt	0	0	0	0	0	0	0	0
Redovisat resultat	5 458	122	5 336	4 884	4 000	4 000	10 937	6 937

AB Västerås Lokaltrafik

Balansräkning

	2016-08-31		2015-12-31		2014-12-31	
Tillgångar						
<u>Anläggningstillgångar</u>						
Byggnader och mark	10 739		10 936		15 784	
Maskiner och inventarier	3 047		3 977		7 497	
Vagnpark	249 713		232 361		215 444	
Fordringar hos koncernföretag	0	263 499	0	247 274	0	238 725
<u>Omsättningstillgångar</u>						
Varulager	878		966		910	
Kundfordringar	29 052		42 896		38 448	
Fordringar hos koncernföretag	0		0		0	
Övriga kortfristiga fordringar	2 118		4 310		7 097	
Förutbet. kostn. och uppl. int.	1 086		674		1 258	
Kassa och bank	88 711	121 845	72 471	121 317	55 644	103 357
Summa tillgångar	385 344		368 591		342 082	
Skulder och eget kapital						
<i>Bundet eget kapital</i>						
Aktiekapital	7 500		7 500		7 500	
Reservfond	1	7 501	1	7 501	1	7 501
<i>Fritt eget kapital</i>						
Balanserad vinst/förlust	0		0		0	
Årets resultat	5 458	5 458	0	0	0	0
Summa eget kapital	12 959		7 501		7 501	
<u>Obeskattade reserver</u>						
Överavskrivningar	114 427		114 427		102 097	
<u>Avsättningar</u>						
Avsättning för pensioner	86 930		85 983		91 420	
<u>Långfristiga skulder</u>						
Skulder till kreditinstitut	104 038		95 289		84 702	
<u>Kortfristiga skulder</u>						
Skulder till kreditinstitut	12 860		15 013		15 013	
Leverantörsskulder	29 559		21 440		12 545	
Skulder till koncernföretag	0		0		0	
Övriga kortfristiga skulder	-7 243		-797		2 899	
Uppl. kostn. och förutbet. int.	31 814	66 990	29 735	65 391	25 905	56 362
Summa eget kapital och skulder	385 344		368 591		342 082	
Ställda säkerheter	42 766		46 496		60 368	
Ansvarsförbindelser	Inga		Inga		Inga	
Soliditet	26,5		26,2		25,5	
Kassalikviditet	181,9		185,5		183,4	

AB Västerås Lokaltrafik

Investeringar

	Utfall 2016-04-30	Budget 2016-12-31	Avvikelse Budget	Prognos 1 2016-12-31	Prognos 2 2016-12-31
Fordon					
Regionbuss 3axl Biogas	2 911	3 000	89	3 000	2 911
- " -	2 911	3 000	89	3 000	2 911
- " -	2 911	3 000	89	3 000	2 911
- " -	2 911	3 000	89	3 000	2 911
- " -	2 897	3 000	103	3 000	2 897
- " -	2 897	3 000	103	3 000	2 897
- " -	2 896	3 000	104	3 000	2 896
- " -	2 896	3 000	104	3 000	2 896
- " -	2 896	3 000	104	3 000	2 896
- " -	2 896	3 000	104	3 000	2 896
- " -	2 882	3 000	118	3 000	2 882
- " - 12 st	2 882	3 000	118	3 000	2 882
El bussar & Laddn utr		34 000	34 000	20 000	0
Flexbuss Biogas			0	2 000	0
- " -			0	2 000	0
- " -			0	2 000	0
- " -			0	2 000	0
- " -			0	2 000	0
- " - 7 st			0	2 000	0
Summa fordon	34 786	70 000	35 214	70 000	34 786
<i>Laddare el</i>	453				
Diverse inventarier	453	1 500	1 047	1 500	1 500
Fastighetsinventarier inkl	0	3 500	3 500	3 500	3 500
Summa övriga inventarier	453	5 000	4 547	5 000	5 000
Totala investeringar	35 239	75 000	39 761	75 000	39 786

Försäljningar specifikation: SEK

	Ansk värde	Bokf värde	pris	Vinst/förlust
Volvo BLE 2001: Int nr 290	949 541	0	12 500	12 500
Volvo BLE 2001: Int nr 291	949 541	0	12 500	12 500
Volvo BLE 2001: Int nr 366	1 522 409	0	12 500	12 500
Volvo BLE 2000: Int nr 367	1 522 409	0	12 500	12 500
Volvo B10M 1999: Int nr 642	1 761 000	0	12 500	12 500
Volvo B10M 1999: Int nr 643	1 761 000	0	12 500	12 500
Volvo BLE 2000: Int nr 270	1 390 000	0	25 000	25 000
Volvo BLE 2000: Int nr 288	1 390 000	0	25 000	25 000
Volvo BLE 2001: Int nr 273	949 541	0	25 000	25 000
Volvo B10M 1997: Int nr 825	2 208 000	0	25 000	25 000
Traktor: Int nr 951	149 000	0	30 000	30 000
Summa	14 552 441	0	205 000	205 000