

Delårsrapport 2018

Kommunalförbundet

Avancerad Strålbehandling

222000-2097

Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	2
Sammanfattning.....	3
Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling	4
Verksamhetens art och inriktning	4
Händelser av väsentlig betydelse delår 2018	4
Verksamhetsmål	6
Strategiska mål	6
Patient	6
Process/verksamhet.....	6
FoU	6
Medarbetare	7
Ekonomi.....	7
Övriga strategiska mål.....	7
Finansiella mål	8
Väsentliga personalförhållanden.....	8
Ekonomi	9
Löpande verksamhet Skandionkliniken.....	9
Löpande verksamhet Hotel von Kraemer	9
Återställande av negativt eget kapital.....	10
Investeringar.....	10
Pensionsmedel.....	10
Redovisningsprinciper	10
Resultaträkning KAS.....	11
Balansräkning KAS	12
Kassaflödesanalys	13
Noter.....	14
Ledamöter och ersättare i direktionen för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling perioden 2015–2019.....	16
Förtroendevalda revisorer i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015–2019	16
Ledamöter i Styrgrupp nationell protonterapi per den 30 juni 2018	17
Organisationskiss.....	17

Sammanfattning

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) har under första halvåret 2018 inlett sitt tredje verksamhetsår med reguljär klinisk drift på Skandionkliniken, i fortsatt uppstarts- och utvecklingskede, samt drivit hotellverksamhet på Hotel von Kraemer.

Det totala antalet patienter som remitterats till kliniken har även under första delen av 2018 fortsatt att öka, men i mindre utsträckning än det prognostiserade antalet enligt tidigare expertutredningar och beslut, vilka ligger till grund för verksamhetens dimensionering och budget. Eftersom upprampningen av patientvolymen inte följer verksamhetsplan och budget för KAS/Skandionkliniken, föreligger ett ökande underskott på intäktssidan.

Ekonomidirektörerna i ägarlandstingen/-regionerna har därför föreslagit en utvecklad finansieringsmodell, vilken kommer att implementeras under andra halvåret 2018. Samtidigt har det gemensamma ansvaret förtydligats som KAS och Skandionkliniken har för att verkställa detta nationella projekt för jämlik tillgång till högspecialiserad vård. Onkologin i Sverige är nu på väg att involveras bättre genom information och dialog, och ett närmande till det nationella arbetet med vårdprogram och kvalitetsregister är påbörjat.

Tumörer i centrala nervsystemet är fortfarande vanligaste diagnos för behandling, men kompetens och resurs för fler diagnoser finns. Expertgruppernas arbete med behandlingsprotokoll för fler diagnosgrupper är en viktig faktor för att fler patienter ska remitteras till behandling. Under våren har nödvändig infrastruktur för protokollens framtagande, implementering, utvärdering och utveckling identifierats. Patienter från utlandet är främst från Norge (inom ramen för avtal) och Danmark, men även enstaka patienter från andra länder.

Antalet tillsvidare- och visstidsanställda på Skandionkliniken ökade under första halvåret från 32 till 36. Under våren har verksamhetschef respektive HR-chef anställts.

Korttidssjukfrånvaron var under perioden 1,7 %. Systemet med rotationstjänstgöring utvärderas kontinuerligt och justeras.

Under första halvåret har KAS fortsatt att driva Hotel von Kraemer i avvaktan på beslut om framtida driftsform. Beläggningsgraden var under perioden 51 % jämfört med budgeterat 58 %. Antalet tillsvidare- och visstidsanställda på hotellet var 17 och korttidssjukfrånvaron under året var 4 %. Avtal har tecknats med Akademiska sjukhuset för samarbete kring konceptet, "vårdnära hotell".

Resultatet för den löpande verksamheten inom KAS för det första halvåret är -22,4 mkr. Skandionkliniken redovisar en negativ avvikelse mot budget med 20,7 mkr, vilket beror på de lägre fraktionsintäkterna. Hotel von Kraemer redovisar en negativ avvikelse mot arbetsbudget med 0,4 mkr beroende på ökade kostnader för råvaror och förnödenheter, samt ökade personalkostnader.

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

Verksamhetens art och inriktning

Enligt de styrande dokumenten för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling är förbundets ändamål och huvudsakliga uppgifter att skapa förutsättningar för en nationell anläggning för avancerad strålbehandling, svara för driften av anläggningen, samt svara för annan verksamhet som har ett naturligt samband med verksamheten på Skandionkliniken.

Verksamheten ska vara nationell och ska för godkända indikationer vara likvärdigt tillgänglig för alla medborgare i Sverige, oavsett bostadsort.

Eftersom patienter från hela landet får behandling på Skandionkliniken, finns behov av boende under vistelsen i Uppsala. Därför ingår i byggnaden ett patienthotell med 83 rum och patientkök samt en restaurang. Härtill finns konferensmöjligheter.

Patientverksamheten ska bedrivas så, att alla förberedelser inför behandlingen på Skandionkliniken (diagnostik, behandlingsplanering, eventuell del av behandling samt eftervård) utförs inom eller på uppdrag av varje sjukvårdsregion enligt principen delat ansvar och distribuerad kompetens.

Förbundet ska svara för forskning och utveckling (FoU) relaterad till den verksamhet som bedrivs på kliniken.

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling är ett förbund med förbundsledning. Ledamöterna kommer från samtliga sju landsting/regioner med universitetssjukhus. En styrgrupp för nationell protonterapi jämte beredningsgrupper utgör beslutstöd för Skandionkliniken, och består av ledamöter från samtliga universitetssjukhus. Bild över organisationsstrukturen finns på sista sidan.

Händelser av väsentlig betydelse delår 2018

Allmänt

Verksamheten har under första halvåret 2018 även fortsättningsvis varit fokuserad mot att utveckla kärnverksamheten genom att:

Konsolidera och systematiskt utveckla den nationella protonterapiprocessen

Processen utvecklas kontinuerligt på basen av erfarenheterna inom det nationella samarbetet och därmed sker en fortlöpande kvalitetsutveckling av vårdprocessen för högspecialiserad cancervård inom ramen för ett nationellt samarbete.

Vidareutveckla etablerade rutiner för en reguljär klinisk verksamhet baserad på gemensamt ägande och distribuerad kompetens

Rotationstjänstgöringen utvärderas fortlöpande, och under Q2 har dialogen utvecklats mellan verksamhetscheferna på Skandionkliniken respektive universitetsklinikerna. Härtill kommer en utvecklad dialog med en rad grupper av olika intressenter.

Fortsätta strategiarbetet för IS/IT

Skandionkliniken påbörjade 2017 ett omfattande strategiarbete inom IS/IT och kongruens med de sju universitetsklinikernas strategier kommer att säkerställas liksom med det nationella samarbetet inom e-hälsa.

Öka behandlingsverksamheten enligt fastställd upprampsplan

Under Q1 fortsatte ökningstakten på cirka 10-12 %, men under Q2 noterades en ökning mot cirka 20 %.

Bredda behandlingsindikationerna

Expertgrupperna har börjat leverera behandlingsprotokoll och en målsättning är att samtliga påbörjade behandlingsprotokoll ska färdigställas senast vid årsskiftet 2018–2019. Skandionkliniken tar nu initiativ till helhetsgrepp på protokollarbetet, dels genom att bistå med att identifiera nödvändig infrastruktur och resurs, dels genom att föra arbetet med behandlingsprotokoll för protonstrålning närmare det väl etablerade nationella vårdprogramarbetet. Former för samfinansiering mellan Skandionkliniken och ägarna är under utarbetande.

Utveckla kommunikationsarbetet

Arbetet med att utveckla strategisk och operativ kommunikation fortgår. Arbetet med en kommunikationsstrategi och en krisstrategi är igång och kommer att kopplas ihop med klinikkens övergripande strategiska arbete. Under året har klinikkens tryckta informationsmaterial förnyats, en ny webbplats har utvecklats och en informationsfilm riktad mot patienter har tagits fram. Ett regelbundet arbete med de sociala kanalerna Facebook och Twitter har startats.

Driva Hotel von Kraemer

Ett hotell med restaurang för patienter och anhöriga, men även för deltagare i Skandionklinikkens konferenser, kurser och studiebesök, är en viktig tillgång för KAS. Samarbetet mellan hotellet och kliniken har fortsatt att utvecklas under första halvåret. Avtal har under perioden tecknats med Akademiska sjukhuset för samarbete kring konceptet, "vårdnära hotell". Detta innebär att patienter som inte behöver en sjukhussäng men inte heller kan vara hemma, får möjlighet att bo på hotellet, nära sjukhuset samt med sjukhusets egen personal på plats.

Inom ramen för den löpande verksamheten är KAS sedan 2016 part i ett antal rättsliga tvister. Förfarandena avser främst krav som gjorts gällande med anledning av det avtal om drift av patienthotell som upphandlades, samt de bevakningar som KAS gjort gällande i bevakningsförfarandet i tidigare driftentreprenörens konkurs.

Under första halvåret 2018 har ett ökande samarbete påbörjats inom KAS för att utveckla ledning och styrning genom:

Tjänstemannaberedningsgrupp för ägarnas lednings- och styrningsfrågor

Består av tjänstemän med mandat att företräda på landstings- och regionledningsnivå. Gruppen utgör beslutstöd till direktionen för KAS och förbundsdirektören.

Samarbete mellan ägarnas ekonomidirektörer

Denna grupp har haft uppdrag från tjänstemannaberedningsgruppen att göra översyn av finansieringsmodellen för KAS/Skandionkliniken med anledning av den ekonomiska obalansen.

Beredningsgrupper till Styrgruppen Nationell Protonterapi

I enlighet med arbetsordningen har tillsatts långsiktiga beredningsgrupper med målsättningen att säkerställa att den erforderliga nationella expertkompetensen tillvaratas. Gruppen av medicinskt ledningsansvariga läkare (RALF) liksom ett forskningsråd har påbörjat sitt arbete. Förberedelse pågår för en beredningsgrupp bestående av sjukhusfysiker.

Verksamhetsmål

Skandionklinikens verksamhetsmål är indelade i strategiska mål och övriga mål. De strategiska målen är i sin tur indelade i fem perspektiv: Patient, Forskning och Utveckling (FoU), Medarbetare, Process/verksamhet och Ekonomi. Merparten av dessa mål har formulerats i samband med verksamhetsplan och budget 2015–2016, det vill säga i tidig driftsfas under uppstart. Samtliga mål är under omprövning för utveckling inför kommande verksamhetsplan och budget, för att säkerställa behov av relevanta mål och mätetal.

Strategiska mål

Patient

Mål 2018: Vården på Skandionkliniken håller hög kvalitet och ges utan väntetider.

Kommentar: Väntetiden till protonstrålbehandling är kontinuerligt sju dagar från beslut på videokonferens till behandlingsstart.

Mål 2018: Patienternas medicinska behov, omvårdnadsbehov och sociala förväntningar tillgodoses. Patienter och anhöriga är välinformerade.

Kommentar: Patientnöjdhet är hög, så som den utvärderas i pågående FoU-projekt. Under våren har påbörjats kontinuerlig patientnöjdhetsmätning.

Process/verksamhet

Mål 2018: Fastställda vårdvolymer uppnås.

Kommentar: Under första halvåret 2018 (inom parentes motsvarande tal för första halvåret 2017) utfördes 3 966 (2 667) behandlingsfraktioner motsvarande behandlingsstart för 141 (107) patienter. Detta ligger tydligt under ursprunglig flerårig budget/prognos som för perioden var 6 900 (6 300) räknat som andel av behandlade patienter. Det ursprungligen satta målet kommer inte att uppnås under 2018.

Mål 2018: Aktiv och fungerande avvikelshantering.

Kommentar: Arbetet följer plan för implementering och forum finns för lärande bland chefer och medarbetare.

Mål 2018: Allas medverkan i fortsatt utveckling och kvalitetssäkring av den nationella protonterapin och den distribuerade kompetensen.

Kommentar: Samtliga sju universitetssjukhus har varit involverade i förberedelsearbetet och remitterat patienter, men viss geografisk ojämlikhet föreligger fortfarande (Uppsala 32, Stockholm 35, Lund 24, Göteborg 19, Linköping 17, Örebro 6 och Umeå 8). Patienter från 18 av landets landsting/regioner har behandlats under perioden.

FoU

Mål 2018: Möjligheter till FoU är tillvaratagna genom kliniska studier och kvalitetsdatabaser.

Kommentar: Sex protokoll för kliniska studier är under slutförande av cirka tio planerade. Skandionkliniken har under Q2 börjat definiera det resursbehov som måste finnas gemensamt inom KAS för behandlingsprotokollens framtagande, implementering, utvärdering och utveckling och börjat facilitera detta arbete. Gemensamt forum för lärande

kommer att vidareutvecklas. Ytterligare behandlingsprotokoll kommer att färdigställas under året, och målsättningen är att samtliga påbörjade behandlingsprotokoll ska vara färdiga årsskiftet 2018/2019.

Mål 2018: Experimentell protonstråleforskning etablerad vid Skandionkliniken.

Kommentar: Forskningen är etablerad och aktiviteter samt beläggningsgrad för experimentrum ökar successivt.

Medarbetare

Mål 2018: Nöjda medarbetare. Kliniken attraherar och behåller kvalificerade och engagerade medarbetare.

Kommentar: Bemanningsplanen har i stort kunnat följas. Rekrytering av sjuksköterskor och läkare är svårare än för medicinska fysiker.

Mål 2018: Låg sjukfrånvaro.

Kommentar: Korttidssjukfrånvaron har varit 1,7 % första halvåret 2018, jämfört med 2,4 % samma period 2017.

Ekonomi

Mål 2018: Ekonomi i balans. Återställt eget kapital. Uppbyggt eget kapital.

Kommentar: En ekonomi i balans kommer inte att uppnås 2018. Återställt eget kapital ska vara uppfyllt år 2020 och ett uppbyggt eget kapital på 10 % ska vara uppfyllt senast år 2024.

Mål 2018: Hög kostnadseffektivitet.

Kommentar: En benchmarking med andra jämförbara protonterapikliniker har påbörjats.

Övriga strategiska mål

Ett antal övriga mål och förändringar som påverkar KAS verksamheter finns i verksamhetsplanen för 2018.

Kvalitetsregisterbaserad uppföljning

Mål 2018: Implementera kommande beslut kring registeruppföljning.

Kommentar: Utvecklingsarbete pågår för en interimistisk databas enligt beslut i styrgruppen. Härtill pågår ett närmande till befintliga nationella kvalitetsregister inom cancerområdet.

Kliniska studieprotokoll

Mål 2018: Samtliga påbörjade studieprotokoll är färdiga och under implementering

Kommentar: Skandionkliniken har under Q2 börjat definiera det resursbehov som måste finnas gemensamt inom KAS för behandlingsprotokollens framtagande, implementering, utvärdering och utveckling och börjat facilitera detta arbete. Gemensamt forum för lärande kommer att vidareutvecklas. Skandionkliniken verkar nu även för att infoga riktlinjer för protonstrålbehandling som en naturlig del i de nationella vårdprogrammen.

FoU – strategi och budget

Mål 2018: Fastställda planer för FoU är under implementering.

Kommentar: Arbetet pågår (jämför vad som ovan skrivits om behandlingsprotokoll).

Distribuerad kompetens och rotationstjänstgöring

Mål 2018: Att under kontinuerlig utvärdering fortsätta att utveckla och kvalitetssäkra rotationstjänstgöringen på Skandionkliniken.

Kommentar: Den kontinuerliga uppföljningen utvecklas nu genom närmare dialog med universitetssjukhusens verksamhetschefer inom onkologi samt grupp av rotationstjänstgörande läkare respektive medicinska fysiker. Arbetsordningar är under framtagande.

Strategi ST-läkare

Mål 2018: Fastställd strategi för ST-läkares tjänstgöring på Skandionkliniken implementerad.

Kommentar: Plan för att ST-läkare ska erbjudas tjänstgöring på Skandionkliniken finns och är presenterad för universitetsklinikernas verksamhetschefer.

Behandlingsrum 3

Mål 2018: Avrop och installation behandlingsrum 3

Kommentar: Direktionen har fattat beslut att i nuläget inte avropa optionen för det tredje behandlingsrummet, med hänvisning till att upprampningen av verksamheten går långsammare än ursprunglig plan.

Miljö: Installation av värmesköldar invid cyklotron

Mål 2018: Genomföra energibesparande åtgärder.

Kommentar: Ej påbörjat på grund av bristfälliga resultat vid andra centra.

Hotel von Kraemer

Mål 2018: Genomföra beslut avseende driftsform för Hotel von Kraemer.

Kommentar: Beslut om framtida driftsform är ännu inte taget i direktionen för KAS.

Finansiella mål

Mål för god ekonomisk hushållning för KAS fastställdes vid direktionens möte 2016-11-30.

- Kommunalförbundets ekonomiska trygghet ska garanteras av ägarna till dess att intäkter för behandlingar täcker förbundets kostnader.
- Ett eget kapital motsvarande 10 % av omsättningen ska successivt byggas upp.

Det negativa egna kapitalet som ackumuleras under verksamhetens uppbyggnad ska enligt plan återställas inom fem år efter driftstart. Ett eget kapital om 10 % av omsättningen ska byggas upp år 6–9 efter driftstart. Kommunallagen föreskriver budget i balans efter 3 år, men direktionen har åberopat synnerliga skäl till avsteg från lagens krav.

Väsentliga personalförhållanden

Personal anställd på Skandionkliniken

Bemanningsutvecklingen följer nu i stort sett den bemanningsplan som finns på Skandionkliniken, vilken syftar till att kliniken ska ha en kapacitet som ökar parallellt med de

ökande behoven under upprampningsperioden. Under perioden har nyanställts en verksamhetschef och en HR-chef. För övrigt har personalstyrkan ökat med 2 onkologisjuksköterskor, 1 undersköterska och 1 sjukhusfysiker. En överläkare har avslutat sin anställning.

Korttidssjukfrånvaron under första halvåret var 1,7 % på Skandionkliniken att jämföra med 2,4 % under samma period förra året. Uppgift om sjukfrånvaro över 60 dagar, könsuppdelning samt åldersfördelning lämnas inte då uppgifterna kan hänföras till enskild(a) individ(er).

Det systematiska arbetsmiljöarbetet har fortsatt att utvecklas under perioden. Skandionkliniken har sedan tidigare en ambition att utarbeta ett samverkansavtal med de fackliga organisationerna.

Rotationspersonal på Skandionkliniken

Systemet med rotationstjänstgöring för onkologer och sjukhusfysiker tillämpades fortsatt under perioden. Systemet utvärderas fortlöpande och under perioden har närmare dialog påbörjats med universitetsklinikernas verksamhetschefer och respektive grupp av rotationspersonal, med målsättningen att utveckla både samarbete och arbetsinnehåll.

Personal anställd på Hotel von Kraemer

Per den 30 juni 2018 fanns 17 tillsvidareanställda och 20 timanställda (totalt 22 kvinnor och 15 män). Korttidssjukfrånvaron under första halvåret var 4 % på Hotel von Kraemer, att jämföra med 2,0 % under samma period förra året. Uppgift om sjukfrånvaro över 60 dagar, könsuppdelning samt åldersfördelning lämnas inte då uppgifterna kan hänföras till enskild(a) individ(er).

Ekonomi

Löpande verksamhet Skandionkliniken

	Budget	Utfall	Avvikelse
Intäkter	94 551 kkr	70 659 kkr	-23 892 kkr
Kostnader	-94 540 kkr	-91 324 kkr	3 216 kkr
Resultat	11 kkr	-20 665 kkr	-20 676 kkr

Resultatet för det första halvåret visar en negativ avvikelse mot budget. Denna avvikelse orsakas av lägre fraktionsintäkter då behandlingsverksamheten inte har kommit upp till budgeterad nivå, vilket har förklarats tidigare i rapporten.

Prognosen för hela året har varit ett resultat på -50 mkr, vilket kan bli bättre om tendensen till ökning under Q2 fortsätter.

Löpande verksamhet Hotel von Kraemer

	Budget	Utfall	Avvikelse
Intäkter	10 312 kkr	10 429 kkr	117 kkr
Kostnader	-11 710 kkr	-12 182 kkr	-472 kkr
Resultat	-1 398 kkr	-1 753 kkr	-355 kkr

Resultatet för det första halvåret visar en mindre negativ avvikelse mot budget. Jämförelsen är mot arbetsbudget. Avvikelsen orsakas av ökade kostnader för råvaror och förnödenheter, samt ökade personalkostnader.

Prognosen för hela året är att denna avvikelse kvarstår.

Återställande av negativt eget kapital

Det ackumulerade negativa egna kapitalet har blivit större än planerat på grund av de lägre intäkterna åren efter verksamhetsstart. Målet att återställa det egna kapitalet till 2020 blir därför svårt att uppfylla.

	2017	2016	2015	2014
Resultat	-52 255 kkr	-37 722 kkr	26 422 kkr	-3 229 kkr
Ack resultat	-78 484 kkr	-26 229 kkr	11 493 kkr	-14 929 kkr

Ett av direktionens fastställda finansiella mål är att KAS ekonomiska trygghet ska garanteras av ägarna till dess att intäkter för behandlingar täcker förbundets kostnader. Frågan om ett eventuellt ägartillskott har diskuterats i direktionen och frågan behandlas av ekonomi-direktörerna i ägarlandstingen/-regionerna, i samband med översynen av finansieringsmodellen.

Investeringar

	Budget	Utfall	Avvikelse
Summa	-500 kkr	-1 731 kkr	-1 231 kkr

Avvikelsen beror på investering av ljudisolering i gantry 1 och 2, som inte finns med i investeringsplanen, samt högre IT-investeringar än planerat.

Pensionsmedel

Kommunalförbundet har inte gjort några placeringar för pensionsförpliktelser, vilket innebär att avsättningar och ansvarsförbindelser för pensioner om 12 094 kkr (löneskatt om 24,26 % ingår i beloppet) har återlånats i verksamheten. Aktualiseringsgraden är 100 %.

Redovisningsprinciper

KAS följer de redovisningsregler och lagar som gäller för kommunalförbund. Inga beloppsgränser tillämpas. Samma redovisningsprinciper och beräkningsmetoder har använts i delårsrapporten som i den senaste årsredovisningen.

Patientintäkterna från ägarlandstingen/-regionerna för KAS är uppdelade i två delar. En abonnemangsdelen som är beräknad på antal invånare, den faktureras för hela året och

intäkten periodiseras månadsvis över räkenskapsåret. Den andra delen är fraktionskostnaden som faktureras per patient efter behandlingens slut. Intäkterna bokförs i samband med faktureringen.

Alla kostnader som avser etableringen av anläggningen och som ansetts tillföra ett mervärde till anläggningen har bokförts som investering och redovisats som pågående projekt fram till verksamhetsstart. Största delen av investeringar och pågående projekt aktiverades från 1 september 2015, den sista återstående delen av projektet aktiverades under 2016.

Avskrivningarna periodiseras under de fyra första åren beroende på att anläggningen då inte utnyttjas till sin fulla kapacitet, vilket innebär lägre förslitning. Detta gäller endast anläggningar med en avskrivningstid längre än fem år.

En analys om hyresavtalet med Akademiska Hus är att betrakta som operationell eller finansiell leasing har gjorts. KAS anser att avtalet kan klassificeras som operationell leasing och redovisar det som sådan. Motiven är att de ekonomiska fördelar och ekonomiska risker som förknippas med ägandet inte överförs på lease-tagaren utan fortsatt ligger på lease-givaren som ägare till hyresobjektet. Hyresavtalet är ett 25-årigt icke uppsägningsbart avtal.

Resultaträkning KAS

Redovisning i kkr	201806	201706	Not
Verksamhetens intäkter	81 088	69 408	¹
Verksamhetens kostnader	-74 504	-70 122	²
Avskrivningar	-15 021	-13 650	
Verksamhetens nettoresultat	-8 437	-14 364	
Finansiella intäkter	0	0	
Finansiella kostnader	-13 981	-14 165	
Periodens resultat	-22 418	-28 529	

Balansräkning KAS

Redovisning i kkr	201806	201712	201706	Not
Tillgångar				
Immateriella anläggningstillgångar	28 015	30 104	32 164	³
Materiella anläggningstillgångar	<u>552 058</u>	<u>563 259</u>	<u>573 553</u>	⁴
Summa anläggningstillgångar	580 073	593 363	605 717	
Varulager Hotel von Kraemer	81	81	89	
Kortfristiga fordringar	57 878	42 156	31 745	⁵
Kassa och bank	<u>99 254</u>	<u>65 565</u>	<u>131 557</u>	⁶
Summa omsättningstillgångar	157 213	107 802	163 391	
Summa tillgångar	737 286	701 165	769 108	
Eget kapital, avsättningar och skulder				
Eget kapital, ingående värde	-78 484	-26 229	-26 229	
Periodens resultat	<u>-22 418</u>	<u>-52 255</u>	<u>-28 529</u>	
Summa eget kapital	-100 902	-78 484	-54 758	
Avsättning pensioner	<u>12 094</u>	<u>10 945</u>	<u>7 469</u>	⁷
Summa avsättningar	12 094	10 945	7 469	
Lån i banker och kreditinstitut	<u>750 000</u>	<u>750 000</u>	<u>750 000</u>	
Summa långfristiga skulder	750 000	750 000	750 000	
Kortfristiga skulder	<u>76 094</u>	<u>18 704</u>	<u>66 397</u>	⁸
Summa kortfristiga skulder	76 094	18 704	66 397	
Summa eget kapital, avsättningar och skulder	737 286	701 165	769 108	

Kassaflödesanalys

Redovisning i kkr	201806	201712
Den löpande verksamheten		
Periodens resultat	-22 418	-52 255
Justering för avskrivningar	15 021	27 362
Minskning/ökning av kortfristiga fordringar	-15 722	2 493
Minskning/ökning av kortfristiga skulder	57 390	-5 489
Minskning/ökning av omsättningstillgångar	0	8
Förändring pensionsskuld	1 149	4 271
Kassaflöde från den löpande verksamheten	35 420	-23 610
Investeringsverksamheten		
Egna nettoinvesteringar	-1 731	-1 811
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-1 731	-1 811
Finansieringsverksamheten		
Minskning/ökning av långfristiga skulder	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	0	0
Förändring av kassaflöde	33 689	-25 421
Likvida medel vid årets början	65 565	90 986
Likvida medel vid periodens slut	99 254	65 565

Noter

Redovisning i kkr	201806	201706
Not 1 – Verksamhetens intäkter		
Abonnemang – alla landsting	44 153	42 660
Fraktionsintäkter	26 417	16 981
Övriga intäkter	89	16
Hotel von Kraemers verksamhet	10 429	9 751
Summa	81 088	69 408
Not 2 - Verksamhetens kostnader		
Personalkostnader	-18 067	-14 973
Köpta tjänster	-2 879	-2 423
Direktion och revisorer	-174	-281
Hyra, drift, energi	-23 582	-23 280
Serviceavtal	-16 758	-16 289
Lägenheter	-293	-294
Förbrukningsinventarier, förbrukningsmaterial	-378	-274
Övriga kostnader	-219	-169
Hotel von Kraemers verksamhet	-12 154	-12 139
Summa	-74 504	-70 122
Not 3 – Immateriella anläggningstillgångar		
Ingående värde 1/1	30 104	34 333
Årets investeringar	120	0
Årets avskrivningar	-2 209	-2 169
Utgående värde vid periodens slut	28 015	32 164
Not 4 – Materiella anläggningstillgångar		
Ingående värde 1/1	563 259	584 581
Årets investeringar	1 611	454
Årets avskrivningar	-13 416	-13 282
Periodiserade avskrivningar	604	1 800
Utgående värde vid periodens slut	552 058	573 553
Not 5 - Kortfristiga fordringar		
Kundfordringar	25 026	7 632
Skattekonto	183	184
Redovisningskonto moms	12 869	4 428
Förutbetalda kostnader, upplupna intäkter	19 683	19 285
Övriga kortfristiga fordringar	117	216
Summa	57 878	31 745

Redovisning i kkr	201806	201706
Not 6 - Kassa och bank		
Handelsbanken	7 334	7 076
Nordea	86 862	117 415
Hotel von Kraemers kassa och bank	5 058	7 066
Summa	99 254	131 557
Not 7 - Avsättning pensioner		
Ingående pensionsskuld 1/1	-10 945	-6 674
Förändring under året		
- Nyintjänad pension	-798	-573
- Ränteuppräknning	-143	-74
- Förändring av löneskatt	-224	-157
- Utbetalad pension	16	9
Summa förändring	-1 149	-795
Pensionsskuld vid periodens slut	-12 094	-7 469
Not 8 - Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	-4 850	-10 669
Redovisningskonto moms	1 120	1 212
Upplupna semesterlöner och sociala avgifter	-5 149	-3 844
Upplupna pensionskostnader, avgiftsbestämd	-540	-356
Upplupen ränta obligationslån	-20 739	-20 739
Övriga upplupna kostnader, förutbetalda intäkter	-43 600	-31 162
Övriga skulder	-592	-651
Balanserade externa projektmedel	-1 744	-188
Summa	-76 094	-66 397

Ledamöter och ersättare i direktionen för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling perioden 2015–2019

Namn	Parti	Landsting
Ordförande		
Marie-Louise Forsberg-Fransson	(S)	Region Örebro län
Vice ordförande		
Marie Ljungberg Schött	(M)	Stockholms läns landsting
Ledamöter		
Börje Wennberg	(S)	Region Uppsala
Kaisa Karro	(S)	Region Östergötland
Ingrid Lennerwald	(S)	Region Skåne
Peter Olofsson	(S)	Västerbottens läns landsting
Monica Selin	(KD)	Västra Götalandsregionen
Ersättare		
Stefan Olsson	(M)	Region Uppsala
Marie Morell	(M)	Region Östergötland
Carl Johan Sonesson	(M)	Region Skåne
Anders Lönnberg	(S)	Stockholms läns landsting
Nicklas Sandström	(M)	Västerbottens läns landsting
Håkan Linnarsson	(S)	Västra Götalandsregionen
Ola Karlsson	(M)	Region Örebro län

Förtroendevalda revisorer i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för perioden 2015–2019

Namn	Parti	Landsting
Cecilia Forss, ordförande	(M)	Region Uppsala
Anders Toll	(S)	Region Uppsala
Berit Assarsson	(M)	Stockholms läns landsting

Ledamöter i Styrgrupp nationell protonterapi per den 30 juni 2018

Hans Hägglund
Bengt Sandén

Region Uppsala
Region Uppsala

Ann Josefsson
Måns Agrup

Region Östergötland
Region Östergötland

Rita Jedlert
Silke Engelholm

Region Skåne
Region Skåne

Mattias Hedman
Annette Fransson-Andreo

Stockholms läns landsting
Stockholms läns landsting

Elisabeth O Karlsson
Anna Sundén

Västerbottens läns landsting
Västerbottens läns landsting

Annette Lövefors Daun
Jan Nyman

Västra Götalandsregionen
Västra Götalandsregionen

Gustav Ekbäck
Anna Isaksson

Region Örebro län
Region Örebro län

Organisationsskiss

