

FRIHET OCH ANSVAR

Regionplan och budget 2025-2027

Innehåll

Borgerlig allians: Region Uppsala behöver reformer för ett attraktivare och friare län	4
Modernisera Region Uppsala för att ge människor vård och kollektivtrafik i tid	6
Regionplan och budget 2025–2027	7
<i>Utgångsläge</i>	<i>7</i>
<i>Attraktiv arbetsplats</i>	<i>7</i>
<i>Hög tillgänglighet</i>	<i>7</i>
<i>God kvalitet med ekonomi i balans</i>	<i>9</i>
<i>Hållbar konkurrenskraftig utveckling</i>	<i>9</i>
Region Uppsalas styrmodell	11
<i>Region Uppsalas strategiska mål</i>	<i>11</i>
<i>Mål, uppdrag, styrtal och uppföljning</i>	<i>11</i>
<i>Intern kontroll.....</i>	<i>11</i>
Planeringsförutsättningar	12
<i>Demografiska förutsättningar</i>	<i>12</i>
<i>Vårdkonsumtion</i>	<i>12</i>
<i>Hälsoutveckling.....</i>	<i>14</i>
<i>Den medicinska utvecklingen</i>	<i>15</i>
<i>Produktion – hälso- och sjukvård.....</i>	<i>16</i>
<i>Högspecialiserad vård</i>	<i>17</i>
<i>Strukturjusterad nettokostnad hälso- och sjukvård.....</i>	<i>18</i>
<i>Ekonomiska förutsättningar</i>	<i>18</i>
<i>Intäkter</i>	<i>19</i>
<i>Kostnader</i>	<i>20</i>
<i>Ekonomiska förutsättningar hälso-och sjukvård</i>	<i>21</i>
<i>Budgeterade anslagsramar 2025 nämnder och styrelser.....</i>	<i>23</i>
Strategiska mål för Region Uppsala	25
Attraktiv arbetsplats	25
<i>Inriktning</i>	<i>25</i>
<i>Uppdrag till styrelser och nämnder för 2025.....</i>	<i>26</i>
<i>Styrtalet.....</i>	<i>27</i>
Hög tillgänglighet.....	28
<i>Inriktning</i>	<i>28</i>
<i>Uppdrag under 2025 till:</i>	<i>30</i>
<i>Styrtalet.....</i>	<i>30</i>
God kvalitet med ekonomi i balans.....	31
<i>Inriktning</i>	<i>32</i>
<i>Uppdrag under 2025 till:</i>	<i>34</i>
<i>Styrtalet.....</i>	<i>34</i>
Hållbar och konkurrenskraftig utveckling	36
<i>Inriktning</i>	<i>37</i>
<i>Uppdrag under 2025 till:</i>	<i>40</i>
<i>Styrtalet.....</i>	<i>40</i>
Region Uppsalas organisation	42

<i>Samverkansorganisationen</i>	43
Budget 2025 och plan 2026–2027	44
<i>Investeringar</i>	44
Beslut	45

Borgerlig allians: Region Uppsala behöver reformer för ett attraktivare och friare län

Alliansen bestående av Moderaterna, Kristdemokraterna, Liberalerna och Centerpartiet styrde efter valet 2022 Region Uppsala och vi hade en gemensam reformagenda som summerades i Wikavtalet.

I Wikavtalet lade vi fram våra gemensamma reformer och prioriteringar för att möta regionens utmaningar för invånarnas bästa. Vi var fast beslutna att ta ansvar för regionen och fortsätta arbetet med de påbörjade reformerna och 2024-2026 hade kunnat bli avgörande år.

Realiserandet av Wikavtalet sattes stopp för den 14 februari 2024 efter Centerpartiets vänstersväng in till ett vänsterstyre i Region Uppsala. Nu riskerar regionen att tappa fart. Men Moderaternas, Kristdemokraternas och Liberalernas övertygelse och ambitioner består.

God kvalitet och kostnadseffektivitet går hand i hand. Ett gott ledarskap, verksamhetsutveckling och systematiskt förbättringsarbete är avgörande för att uppnå detta. Det är helt nödvändigt att Region Uppsala behåller fokus på en långsiktigt hållbar ekonomi.

Vi vill förbättra tillgängligheten inom alla regionens verksamheter. Vi vill stärka valfriheten och göra det enklare för patienter att jämföra och välja vårdgivare. Vården måste fortsätta flyttas närmare människorna och vi strävar efter att primärvården ska erhålla 25 procent av vårdens budget. En bra arbetsmiljö där medarbetarna trivs, mår bra och känner stolthet över sin arbetsplats är A och O. Regionen måste kunna rekrytera och behålla de medarbetare som behövs för att öppna fler vårdplatser. Löneutveckling, friskvård, möjlighet till återhämtning och kompetensutveckling är nödvändiga åtgärder. Vi måste minska beroendet av hyrpersonal och ta tillvara seniora medarbetares erfarenheter och kunskaper. De som har arbetat länge för Region Uppsala ska känna sig uppskattade.

Region Uppsala ska vara ett hållbart och konkurrenskraftigt län. Vi behöver bidra till att målen i Agenda 2030 uppfylls och tillsammans med näringslivet och andra aktörer utveckla kulturen. För Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna är ambitionen inte slut. Vi fortsätter uthålligt och beslutsamt vår strävan mot ett attraktivare och friare län.

För Borgerlig allians

Emilie Orring, gruppledare för Moderaterna

Björn-Owe Björk, gruppledare för Kristdemokraterna

Malin Sjöberg Högrell, gruppledare för Liberalerna



Från vänster: Malin Sjöberg Högrell, Emilie Orring, Björn-Owe Björk.

Fotograf: Angelica Klang



Modernisera Region Uppsala för att ge människor vård och kollektivtrafik i tid

När vi lägger budgeten för 2025 gör vi det i ett lär det i ett läge där inflationen fortsätter lämna sina spår på välfärden och hushållen. Samtidigt talar för att vi nu går mot ljusare tider och slaget mot inflationen snart är vunnit. Det är lätt att ropa faran över, det får vi inte göra. Förutsättningar för 2025 års budget präglas fortsatt av ett skriande behov av kostnadskontroll och återhållsamhet.

Åren 2020, 2021 och 2022 har Region Uppsala lyckats nå ekonomiska överskott. Det kunde ske genom god kontroll på verksamhet och ekonomi samt en ansvarstagande politisk ledning som prioriterat långsiktigt hållbar ekonomi före kortsiktighet. Vi lyckades då bygga upp en buffert i resultatutjämningsreserven på 1 221 miljoner kronor. Dessa reserver har varit helt nödvändiga för att inte behöva göra kraftiga och ogenomtänkta ambitionssänkningar i verksamheten. För hantera inflationen 2024 finns fortfarande en halv miljard kvar. När det gäller 2025 är förutsättningarna annorlunda. Resultatutjämningsreserven har hjälpt oss i kampen mot inflationen. När inflationen går ner sätts politikens förmåga att fortsatt prioritera kostnadskontroll och långsiktighet på prov.

Moderaterna vill modernisera Region Uppsala genom bättre styrning, mindre politisk klåfingrighet och mer nära vård så att fler patienter får vård i tid och att medarbetarna får en bättre arbetsmiljö. Sjukvården är i världsklass men har långa väntetider och medarbetare som inte trivs. Kollektivtrafiken måste kunna möta invånarnas behov och bidra till ett attraktivt och friare län. Insatser som stärker medarbetarnas arbetsmiljö och vilja till att jobba kvar behöver fortsätta och arbetet

med att minska beroendet av hyrpersonal behöver ge mer effekt.

Region Uppsala behöver spara fem procent av omsättningen vilket är möjligt med bättre eller bibehållen kvalitet i verksamheterna. För det krävs hederliga politiker som pekar ut riktningen för viktiga reformer istället för att detaljstyra professionen. Blir vänsterstyrets politik verklighet kommer den att slå mot länets utveckling.

Moderaternas budget är en budget för en modernare verksamhet, en mer tillgänglig vård där fler aktörer hjälper till att korta värdköerna och där varje skattekrona ger bästa möjliga vård och kollektivtrafik. Uppsala län behöver mer frihet och ansvar.

Emilie Orring, gruppleddare Moderaterna

Cecilia Linder, vice gruppleddare Moderaterna



Från vänster Emilie Orring och Cecilia Linder

Fotograf: Axel Adolfsson



Regionplan och budget 2025–2027

Utgångsläge

Den ekonomiska utvecklingen i Sverige och läget i omvärlden är osäkert. En återhämtning för andelen sysselsatta beräknas ske 2025, som en effekt av stigande BNP-tillväxt. Tack vare ansvarsfull ekonomisk politik och Riksbankens höjda räntor har inflationsökningen dämpats och förväntas avta framöver för att gå mot Riksbankens mål om två procent. Region Uppsala står inför stora utmaningar. Driftsbudgeten är i ett ansträngt läge, och regionen behöver säkra kompetensförsörjning, hantera hög personalomsättning och fortsätta minska andelen hysjuksköterskor. Vårdköerna behöver betas av, åtgärder behöver vidtas för att fler ska få vård i tid. Akademiska sjukhuset behöver fortsätta utvecklas som ett av Sveriges och världens bästa sjukhus. En modernare organisation där fler medarbetare känner delaktighet och möjligheter att påverka kommer att ge en ännu bättre arbetsmiljö och mer vård för varje skattekrona. Region Uppsala och Uppsala län har ett mycket gott utgångsläge och är en av världens mest attraktiva platser att bo och leva på.

Avgörande för utmaningarna är att kontinuerligt kunna arbeta både för en ekonomi i balans och samtidigt utföra produktionsuppdraget på kort och lång sikt. Befolkningen i länet beräknas öka med 3,6 procent under åren 2023–2027 till cirka 419 000 personer. Den demografiska utvecklingen ställer stora krav på omställningen av hälso- och sjukvården. Denna budget innehåller många förslag som kommer att leda till ett bättre omhändertagande för de som behöver det mest.

Region Uppsalas organisation behöver moderniseras. Många steg har tagits men flera viktiga steg återstår för ökad helhetssyn och mindre onödig administration. Därför behöver styrningen av hälso- och sjukvården förändras, professionen få bättre möjligheter att utveckla vården och politiken behöver visa ledarskap genom effektiva arbetsätt och tydlig viljeinriktning. Region Uppsalas

kärnuppdrag är att ge människor vård i tid av högkvalitet samt att erbjuda välfungerande kollektiva resor för människor som pendlar till jobb, skola och utbildning. Som ansvariga för ett universitetssjukhus måste vi också ta ansvar för forskning och utbildning av högkvalitet. Samhällskontraktet bygger också på att vi lyckas utföra vårt uppdrag i kris, krig eller andra påfrestningar. Vårt län är en attraktiv plats att leva och bo i. Vår organisation har ett ansvar för att bibehålla och stärka den utvecklingen långsiktigt. Samverkan med andra aktörer är därför både viktigt och avgörande.

Attraktiv arbetsplats

För att fortsätta arbetet med att utveckla en attraktiv arbetsplats behöver Region Uppsala vara en attraktiv, hållbar och modern arbetsgivare, med en tydlig och sammanhållen arbetsgivarpolitik. En attraktiv arbetsplats kan attrahera, rekrytera, utveckla och behålla kompetenta medarbetare. Region Uppsala behöver ha en kultur av ständiga förbättringar, fokus på utveckling och arbete mot en bättre morgondag.

Under 2025 ska arbetsvillkoren och medarbetarerbjudandet stärkas. Karriärvägar ska utvecklas i syfte att behålla och utveckla medarbetare och chefer. Syftet med ovanstående arbete är att genomföra nya, samt stärka pågående, insatser för att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. Exempel på insatser är att erbjuda äldre medarbetare tjänst som senior handledare och förtydliga regionens kompetensmodeller.

Hög tillgänglighet

Region Uppsala behöver utveckla sin organisation så att ingångar och kontaktvägar är så tydliga som möjligt. Servicegraden ska vara hög och det ska vara enkelt för länsbor, patienter och besökare att komma i kontakt med rätt instans. Vården behöver utvecklas så att fler enheter möter patienten när den behöver

det och på rätt vårdnivå. Fler tåg och bussar behöver hålla tidtabell och den kollektivtrafik Region Uppsala, ibland tillsammans med andra, beställt behöver levereras.

Utvecklingen mot en effektiv och nära vård behöver fortsätta med kraft under perioden. Under 2025 ska Region Uppsala i nära samverkan med länets kommuner fortsätta utveckla hälso- och sjukvård i hemmet, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och proaktiv. Uppdraget omfattar både sjukhusvård i hemmet, primärvård och specialiserad vård samt tandvård.

Äldre med komplexa behov är en prioriterad målgrupp i omställningen både vad gäller nya lösningar och hur vårdcentraler utformas. En modell kommer att utvecklas för att skapa nya enkla kontaktvägar mellan primärvård och specialiserad vård och som i ett led i arbetet med att effektivisera organisationen ska ett arbete påbörjas för att förtydliga ansvarsområdena för vårdsystemets olika delar, en gränsdragningslista.

Familjer samt barn och unga med särskilda behov eller psykisk ohälsa upplever brister i välfärdens bemötande och de insatser som sätts in. Tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) har förbättrats genom de gångna årens satsningar på nya vårdnivåer, satsningar för att korta köerna och nya arbetssätt. Fler steg måste tas tillsammans med kommunerna och andra aktörer som kan förbättra omhändertagandet för barn och unga så att fler får rätt hjälp tidigt, att förskolor och skolor möter barn där de befinner sig och låter alla barn lyckas i skolan och livet. Region Uppsalas verksamheter ska alltid ge jämlik, hälsofrämjande vård på rätt vårdnivå.

Under 2025 fortsätter arbetet med att utveckla patienternas möjlighet till fast namn-given vård- och läkarkontakt samt arbetet med genomförandet utifrån inriktningsplanen för listningstak i primärvården. Det är viktigt att arbetet fortskrider med fokus på de

mest utsatta patienterna och deras vårdbehov.

Förlossningsvården ska fortsätta utvecklas under planperioden. Det arbete som påbörjats med fler förlossningsplatser innebär att Region Uppsala ska kunna erbjuda förlossningsvård på fler vårdnivåer. Målet är att alla familjer ska känna sig trygga i mötet med vårdens olika delar i samband med att man väntar barn och föder barn. Många kvinnor upplever brister i eftervården. Mer kunskap behöver utvecklas och implementeras på många vårdområden, särskilt inom kvinnosjukvården. Hemförlossningar kan erbjudas när resurser finns och patientsäkerheten kan garanteras, vilket vi tror blir svårt under denna planperiod.

Akademiska sjukhuset bedriver bassjukvård, specialiserad vård samt högspecialiserad och nationell högspecialiserad vård. I syfte att öka tillgängligheten till vården fortsätter arbetet med att implementera nivåstrukturen av specialistvården under 2025. Region Uppsala behöver förtydliga vårdgivarnas uppdrag och säkerställa att vårdgivarna får både rätt förutsättningar och rätt ersättning för att leverera utifrån de behov som finns i Uppsala län, i Sjukvårdsregion Mellansverige och nationellt i relevanta delar.

Kollektivtrafiken är en viktig del i transportsystemet och en förutsättning för hållbar tillgänglighet inom länet och till våra grannlän. Under 2025 ska åtgärder genomföras för att göra det enklare för resenären att genomföra kombinationsresor mellan trafikslag och över länsgränser.

Vårdens digitala utveckling har inte tagit tillräckliga kliv framåt. Region Uppsala ska arbeta i enlighet med överenskommelsen inom Sveriges kommuner och regioner om tio punkter för effektiv digital infrastruktur. Region Uppsalas vårdgivare ska ta stora kliv framåt när det gäller digital av- och ombokning av vårdtjänster.

God kvalitet med ekonomi i balans

Region Uppsala ska bedriva och utveckla en verksamhet av god kvalitet. För att klara av uppdraget behöver ekonomin vara i balans och en god ekonomisk hushållning uppnås på kort och lång sikt. God kvalitet och vård på rätt vårdnivå innebär att omotiverade kostnader kan och ska undvikas.

Ett systematiskt, faktabaserat och regionövergripande arbete ska genomföras för att analysera de stora processerna och vidta lämpliga åtgärder som sänker kostnaderna med bibehållen eller högre kvalitet i vårdkedjorna. Det kräver en tydligare styrning på övergripande nivå samt en hög kunskap om vårdens funktion, patienternas behov och vilka interna- och externa samverkansytor som finns. Flera delar av organisationen måste ta ett större helhetsansvar för att åstadkomma de resultat som krävs. En annan viktig del är att hälso- och sjukvårdsavdelningen stärker sin serviceförmåga och börjar arbeta mer proaktivt. Vårt läns utveckling är beroende av att samtliga vårdgivare, läkemedelsindustrin, myndigheter och entreprenörer får vara med och utveckla hälso- och sjukvården. Det behöver en kultur av ständiga förbättringar, att medarbetarna får vara med och bidra med sin kunskap, innovationsdriven vård och att välkomna innovationer.

Region Uppsala ska arbeta för att länets konkurrenskraft stärks och att Sjukvårdsregion Mellansverige levererar konkurrenskraftig vård. Den nya funktionen mot välfärdsbrottlighet ska fortsätta utveckla sitt uppdrag, säkerställa konkurrensneutralitet mellan vårdgivarna och att patientens valfrihet inte hotas av att oseriösa aktörer sätter etableringsfrihet eller konkurrens ur spel.

Utveckling av den nära vården fortsätter för att öka kvaliteten för invånare genom bland annat vårdcentrum. En ny vårdstruktur behöver tas fram där uppdraget för närmottagningar, närakuter och hälsocentraler utvecklas utifrån länets behov idag och i framtiden. Under planperioden behöver befintliga

vårdcentrum stärkas och förbättras. Mobila team behöver finnas etablerade vid vårdcentrum. Nya modeller för vård i hemmet ska implementeras och fler modeller ska testas i samarbete med läkemedelsindustrin och länets kommuner. Ett förslag ska också tas fram till samarbetsstruktur för att möjliggöra stegvis utveckling av sammanhållen journal och sammanhållen planering för Region Uppsala och länets kommuner.

För 2025 budgeteras ett resultat motsvarande två procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

Hållbar konkurrenskraftig utveckling

Region Uppsala ska agera för att skapa en hållbar och konkurrenskraftig utveckling både i den egna verksamheten och genom rollen som regionalt utvecklingsansvarig aktör. Region Uppsala har ett strategiskt ansvar att leda och driva det regionala utvecklingsarbetet i hela länet. Arbetet behöver ett omtag och uppgraderas till den högsta politiska ledningen. Därför avskaffas den regionala utvecklingsnämnden och dess verksamhet flyttas till regionstyrelsen för att förtydliga frågans dignitet. Den regionala utvecklingsstrategin behöver arbetas om under en tydlig processledning som leder fram till spetsigare uppdrag där länets tillväxt, attraktivitet och konkurrensförmåga står i fokus.

Region Uppsala ska bidra till att öka samhällets resiliens, det vill säga förmåga att förebygga och hantera påfrestningar och kriser. Det är viktigt att stärka kontinuitetsplanering för att upprätthålla normal funktionalitet oavsett påfrestning. Arbetet fortgår under planperioden för att stärka regionens förmåga att skapa trygghet bland medarbetare och förtroendevalda och att samhällskontraktet säkerställs. Samarbetet med polisiära myndigheter och försvarsmakten behöver fördjupas och struktureras.

Under 2025 fortsätter Region Uppsala att i större utsträckning använda digitaliseringens

möjligheter i verksamheterna samt inom tjänster som erbjuds invånare i syfte att skapa en tillgänglig och sammanhållen service för länets invånare. Region Uppsala ska fortsätta utvecklingen av e-tjänster och den digitala infrastrukturen samt stärka organisationens digitala kompetens och förmåga så att nya smartare arbetssätt kan införas. Arbetet behöver snabbas på och ta tydligare kliv framåt. Region Uppsalas medarbetare och länsbor ska uppleva att förändringen gör skillnad i deras vardag.

Forskning, utveckling och innovation är viktiga områden för att framtidssäkra Region Uppsalas verksamheter. Forskningen etablerar ny kunskap som kan leda till att nya behandlingsrekommendationer kan implementeras i verksamheten. Region Uppsala samarbetar med näringslivet för att den kompetens som medarbetarna inom hälso- och sjukvården besitter ska generera värde när framtidens läkemedel och medicinska tekniska utrustning utvecklas. Utvecklingen av en tillverkningsenhet för biologiska läkemedel som baseras på celler, vävnader och gener (ATMP) ska etableras.

Region Uppsala främjar och stödjer konstarnas och kulturskaparnas verksamheter i

Uppsala län. Region Uppsala står bakom de nationella kulturpolitiska mål som vilar på yttrandefrihetens grund och som kännetecknar ett demokratiskt samhälle. Genom folkhögskolornas bildningspedagogik kan fler länsinvånare delta i studier, skapa sig framtidshopp samt förbättra hälsa och välbefinnande i ett socialt sammanhang. Under 2025 ska det vidtas åtgärder för att besöks- och konferensverksamheten på Wiks slott inte belastar regionens budget och så att övriga kulturområden kan fortsätta utvecklas hållbart.

Infrastrukturen i länet måste underhållas, byggas ut och anpassas till behoven i ett växande län, både avseende trafik på väg, på räls, med båt och med flyg. Kollektivtrafiken är en viktig pusselbit i den regionala utvecklingen som skapar möjligheter för en större arbetsmarknad och underlättar för rekrytering. När tillgängligheten till arbete, studier och fritidsaktiviteter utökas, öppnas möjligheter för människor att leva och verka i hela länet. Det övergripande målet är att resor och transporter ska fungera för människor och näringslivet. Arbetet med fyra spår pågår, vilket är en förutsättning för att tillgodose spår-tillgänglighet framöver.

Region Uppsalas styrmodell

Region Uppsalas styrmodell består av visionen ”Ett gott liv i en nyskapande och hållbar kunskapsregion med internationell lyskraft” och fyra strategiska mål. Under respektive strategiskt mål formuleras styrtal och uppdrag.

Region Uppsalas strategiska mål

De strategiska målen är långsiktiga och av stor vikt för Region Uppsalas arbete.

- Attraktiv arbetsplats.
- Hög tillgänglighet.
- God kvalitet med ekonomi i balans.
- Hållbar och konkurrenskraftig utveckling.

Regionplan och budgets kapitelindelning följer strukturen för de strategiska målen i styrmodellen.

Mål, uppdrag, styrtal och uppföljning

Region Uppsalas ska vara en enhetlig och modern organisation med stark ledning och styrning. Det innebär bland annat en god genomslagskraft för politiska beslut samt att verksamheterna har tillgång till relevant stöd för att utföra sina uppdrag.

Regionfullmäktige antar Regionplan och budget med vision, strategiska mål, styrtal samt de uppdrag till styrelser och nämnder som

ska genomföras under 2025. Nämndernas viktigaste uppdrag är att förverkliga regionfullmäktiges fastställda mål och att vidta åtgärder för att nå målsättningarna. Målen är långsiktiga men varje år sätts nya målvärden för styrtalen. Uppdragen anger vad verksamheterna ska arbeta med under året för att Region Uppsala ska närma sig de strategiska målen.



Nämnderna ska löpande följa upp och utvärdera sina respektive verksamheter. Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över nämnder och styrelser och ska följa upp de

åtaganden som regionfullmäktige beslutat.

Intern kontroll

En god intern kontroll är en viktig förutsättning för att säkerställa styrningen. Det är regionfullmäktige som beslutar om regelverket. Regionstyrelsen har det övergripande ansvaret för att se till att det finns en god intern kontroll. Varje nämnd och styrelse antar en årlig plan och har ansvar för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden.

Den interna kontrollen omfattar Region Uppsalas alla verksamheter. Varje år genomförs en riskanalys som ska identifiera och prioritera de risker som kan leda till att verksamhetens mål och uppdrag inte uppfylls. Resultatet av analysen ligger sedan till grund för arbetet med att ta fram internkontrollplanen.

Planeringsförutsättningar

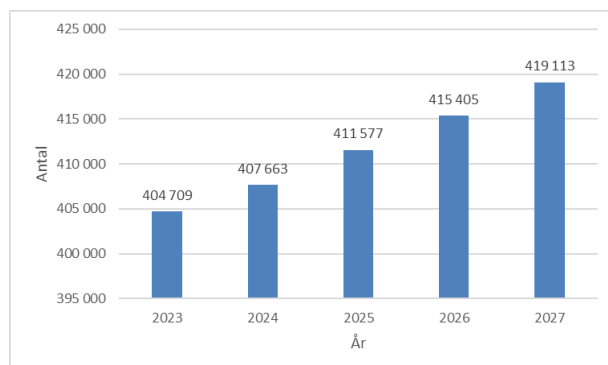
Här beskrivs planeringsförutsättningarna för planperioden vad gäller demografi, hälsoutveckling och hälsorelaterade levnadsvanor, samt produktion och ekonomi.

Demografiska förutsättningar

Demografin speglar befolkningens storlek samt hur den är fördelad och sammansatt. Demografi används i planeringen av Region Uppsalas verksamhet, till exempel vid produktionsplanering av vård, utveckling av kollektivtrafik och samhällsplanering.

Befolkningen i länet beräknas öka med 3,6 procent under åren 2023–2027. Vid slutet av 2027 beräknas folkmängden i Uppsala län vara cirka 419 000 personer.

Diagram: Befolkningsutveckling Uppsala län 2023–2027.



Källa: Folkmängd per månad efter region, SCB; Befolkningsframskrivning efter region, SCB.

Tabell: Befolkningsframskrivning och förändring år 2023–2027.

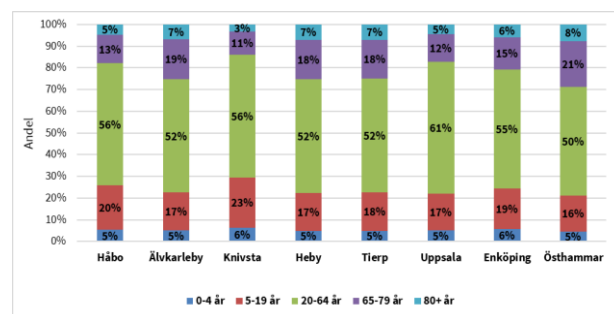
Uppsala län	År 2023	År 2027	
Åldersklass	Antal	Antal	Förändring
0–4 år	21 117	22 670	7,4%
5–19 år	71 478	73 942	3,4%
20–64 år	235 232	241 142	2,5%
65–79 år	56 024	54 952	-1,9%
80+ år	20 858	26 406	26,6%
Summa	404 709	419 113	3,6%

Källa: Folkmängd per månad efter region, SCB; Befolkningsframskrivning efter region, SCB.

Mellan år 2022 och 2023 ökade befolkningen i Uppsala län med 1,1 procent, eller 4 325 individer till 404 709 invånare. I diagrammet Befolkningsstruktur Uppsala län presenteras befolkningsstrukturen i länet uppdelat per

kommun samt summerat för Uppsala län. Knivsta kommun har högst andel unga i åldersgrupperna 0–4 samt 5–19 år. I Uppsala kommun är andelen i arbetsför ålder (åldersgruppen 20–64 år) relativt hög. I Östhammars kommun är i stället andelen äldre, 65–79 år och 80+ år, relativt hög. I Uppsala, Knivsta och Håbo kommun är i andelen i åldersgrupperna 65–79 år samt 80+ år relativt låg.

Diagram: Befolkningsstruktur Uppsala län 2023.



Källa: Folkmängd per månad, november 2023, SCB.

Folkmängden i länets kommuner beräknas öka andelsmässigt mest i Enköpings kommun (5,4 %), tätt följt av Knivsta kommun (5,3 %) mellan år 2023 och 2027. Åldersgruppen 80+ beräknas öka andelsmässigt mest i Knivsta kommun (43,7 %) följt av Håbo kommun (35,5 %).

Vårdkonsumtion

Det är av vikt att hälso- och sjukvården kan möta den demografiska utvecklingen och invånarnas framtida behov av vård. Befolkningen i Uppsala län beräknas öka mellan år 2023 och 2027, och andelen i åldern 80+ ökar mest med hela 27 procent. Befolkningsutvecklingen ställer ökade krav på flera av Region Uppsalas verksamheter. Eftersom de äldre som grupp konsumerar mycket av hälso- och sjukvårdens resurser kommer det få en stor påverkan på hela hälso- och sjukvårdssystemet.

Under 2022 började en ny modell för att skatta framtida vårdbehov inom Region Uppsala arbetas fram. Grunden i prognosmodellen är en framskrivning av historiska trender i vårdkonsumtion per capita, efter

åldersgrupper och kön. Trenden relateras därefter till demografisk utveckling. Prognosen utgår från faktisk vårdkonsumtion för länets invånare (C-länsvård) som är producerad i länet. Den övergripande trenden i sjukvårdskonsumtion i Uppsala län för 2016–2023 visar bland annat på en stegvis minskad konsumtion av slutenvård, en ökad konsumtion av dagsjukvård samt en marginellt ökad konsumtion av primärvård. Samma trend kan ses fram till år 2027.

Tabell: Faktisk vårdkonsumtion år 2023, vårdkonsumtionsprognos år 2027 och förändring mellan år 2023–2027.

		Antal vårdtillfällen		Förändring
		År 2023	År 2027	
Primärvård	Läkarbesök	457 241	471 411	3,1%
	Övriga besök	906 062	852 237	-5,9%
Specialiserad somatisk vård	Läkarbesök	312 038	298 150	-4,5%
	Dagsjukvård	50 819	53 436	5,1%
	Slutenvård	32 672	29 173	-10,7%
Specialiserad psykiatrisk vård	Läkarbesök	38 895	40 166	3,3%
	Övriga besök	112 434	116 930	4,0%

Källa: Verksamhetsdata; Befolkningsframskrivning efter region, SCB.

Inom primärvården beräknas läkarbesöken öka med 3,1 procent mellan år 2023 och 2027, samtidigt som de övriga besöken (besök som inte är läkarbesök) inom primärvården beräknas minska med 5,9 procent. Inom den specialiserade somatiska vården beräknas läkarbesöken minska med 4,5 procent, dagsjukvården öka med 5,1 procent, samtidigt som slutenvården beräknas minska med 10,7 procent. Inom den specialiserade psykiatriska vården beräknas läkarbesöken öka med 3,3 procent. De övriga besöken beräknas öka med 4 procent mellan år 2023 och 2027.

Arbetet med vårdkonsumtionsprognoser är ett pågående utvecklingsarbete, och två kompletterande modeller för den specialiserade somatiska slutenvården har arbetats fram inom Region Uppsala. Den första är en fiktiv produktionsmodell som tar hänsyn till väntande vårdtillfällen som inte utförs inom vårdgarantins gränser. Modellen beräknar att antalet slutenvårdstillfällen minskar med 5,8 procent mellan år 2023 och 2027. Modellen förutsätter att samtliga vårdtillfällen under år 2021–2023 hade utförts inom vårdgarantins gränser.

Den andra modellen tar hänsyn till beräknad resursåtgång, det vill säga att varje vårdtillfälle beräknas kräva mer i ekonomiska resurser. Om resursåtgången per vårdtillfälle, i fasta priser, utvecklas i samma takt som år 2018–2023 innebär det att varje vårdtillfälle, i genomsnitt, kräver 18 procent mer i ekonomiska resurser år 2027, jämfört med år 2023. De två effekterna (färre slutenvårdstillfällen och en ökad resursåtgång per vårdtillfälle) innebär en total ökning i resursåtgång (+5,5 procent) för slutenvården år 2027, i jämförelse med år 2023. Det är viktigt att ta hänsyn till både väntande vårdtillfällen och resursåtgång för att få en mer nyanserad bild.

En första uppdatering av prognoserna har skett vid årsskiftet 2023/2024. För primärvården blev utfallet en marginellt lägre produktion av läkarbesök jämfört med beräkningar enligt prognosmodellen. Samt en märkbart högre produktion av övriga besök. Åldersgrupperna 5–19 år och 65–79 år stod för en högre konsumtion av övriga besök år 2023, jämfört med vad som beräknats i modellen. En stor andel av denna ökning består av vaccinationer utförda av sjuksköterskor. Vaccinationsbesök har tidigare år inte redovisats under produktion och förklarar en stor del av skillnaden mellan prognos och utfall år 2023.

För den somatiska slutenvården blev utfallet 2023 nästintill identiskt med prognosen för samma år. Produktion av dagsjukvård, läkarbesök inom den specialiserade somatiska vården och den specialiserade psykiatriska vården blev marginellt högre år 2023 än vad som beräknats i prognosen

Tabell: Vårdkonsumtionsprognos, skillnad mellan prognos och utfall år 2023.

		Skillnad utfall och prognos (procent)
Primärvård	Läkarbesök	-4,8%
	Övriga besök	17,3%
Specialiserad somatisk vård	Läkarbesök	5,5%
	Dagsjukvård	5,7%
	Slutenvård	1,8%
Specialiserad psykiatrisk vård	Läkarbesök	2,7%
	Övriga besök	5,8%

Källa: Verksamhetsdata; Befolkningsframskrivning efter region, SCB.

Uppdateringen av prognosen, med det faktiska utfallet år 2023, påverkar prognosen för år 2027 på olika sätt. Prognosen för den specialiserade somatiska vården och den specialiserade psykiatriska vården påverkas marginellt. Prognoserna för primärvården påverkas marginellt för läkarbesök (-4,6 procent lägre år 2027 i jämförelse med den tidigare prognosen) men relativt påtagligt för de övriga besöken inom primärvården (+13,8 procent högre år 2027 i jämförelse med den tidigare prognosen).

Hälsoutveckling

Allmänt hälsotillstånd

I den senaste befolkningsundersökningen Liv och hälsa 2022 framgår att 71 procent av Uppsala läns befolkning i åldern 18 år och äldre upplever sin hälsa som bra eller mycket bra. Nivån är oförändrad sedan år 2000. Undersökningen visar att 69 procent av kvinnorna i länet upplever sin hälsa som bra eller mycket bra, motsvarande andel bland män är 72 procent. Hälsa och hälsotillstånd är inte jämnt fördelad mellan olika samhällsgrupper. Upplevd hälsa varierar exempelvis mellan åldersgrupper, utbildningsnivå och inkomstnivå.

I den senaste undersökningen Liv och hälsa ung 2023, där elever i årskurs 7, 9 och årskurs 2 i gymnasiet får besvara frågor om bland annat hälsa, framgår att 68 procent av länets unga upplever sin hälsa som bra eller mycket bra. Andelen skiljer sig åt mellan pojkar och flickor: 58 procent av länets flickor upplever sin hälsa som bra eller mycket bra och motsvarande andel bland pojkar är 80 procent. Sedan år 2011 har andelen unga som upplever sin hälsa som bra eller mycket bra minskat, både bland pojkar och flickor. Men nedgången har varit högre för flickor.

Folksjukdomar, värk och slutenvård

Sedan 2004 har förekomsten av diagnostiserad astma och diabetes varit relativt stabil i den vuxna befolkningen samtidigt som andelen med högt blodtryck i åldern 18–84 år har ökat med 7 procent bland män, från 17 till 24. Motsvarande ökning hos kvinnor är 3

procent, från 18 till 21. I Liv och hälsa 2022 uppger 26 procent av befolkningen, 18 år eller äldre, att de har högt blodtryck. Högt blodtryck förekommer i högre utsträckning hos dem med förgymnasial och gymnasial utbildning än hos dem med eftergymnasial utbildning.

Smärta och värk har en påtaglig effekt på hälsan och är en av de vanligaste orsakerna till både kort- och långvarig sjukskrivning. I Liv och hälsa 2022 uppger nästan hälften av den vuxna befolkningen i Uppsala län att de har ryggsmärtor, ryggvärk, höftsmärtor eller ischias och för fem procent är besvären svåra.

År 2022 producerade slutenvården mest vård (för patienter) i samband med graviditet och förlossning. Följt av cirkulationsorganens sjukdomar, skador och sjukdomstecken, och matsmältningsorganens sjukdomar. Flest vårddagar producerades inom slutenvården för psykiska sjukdomar. Följt av cirkulationsorganens sjukdomar och skador. Flest besök inom den öppna specialiserade vården producerades för sjukdomar i ögat, därefter psykiska sjukdomar och sjukdomar i muskuloskeletala systemet.

Psykisk hälsa

Psykisk ohälsa står fortfarande för cirka hälften av de pågående sjukdomsfallen, sjukskrivning för reaktioner på svår stress står för den högsta ökningen. I Liv och hälsa 2022 framgår att 33 procent av befolkningen i länet har besvär med nedstämdhet samt att 40 procent har besvär med ängslan, oro eller ångest. I Liv och hälsa ung 2023 framgår att en högre andel flickor i årskurs 7 och 9 har högre värden på skalan kopplat till psykisk ohälsa, enligt frågebatteriet SDQ (The strengths and difficulties questionnaire).

Hälsorelaterade levnadsvanor

Våra levnadsvanor är av särskild betydelse för den framtida ohälsan då ohälsosamma levnadsvanor sammanfaller med många folksjukdomar. Hälsosamma levnadsvanor anses till exempel kunna förebygga 80 procent av

hjärt- och kärlsjukligheten och 30 procent av cancersjukligheten, samt förebygga eller skjuta upp insjuknandet i diabetes.

Rökning är en av de största hälsoriskerna som går att förebygga. Rökning ökar risken för och förvärrar en rad olika sjukdomar så som kroniskt obstruktiv lungsjukdom (kol), hjärtinfarkt, stroke och flera cancersjukdomar. Sedan år 2000 har andelen dagligrökare mer än halverats. Att snusa dagligen kan även det innebära risk för hälsan, till exempel förhöjt blodtryck. Andelen som snusar dagligen har ökat något sedan år 2017.

Övervikt och framför allt fetma ökar risken för exempelvis hjärt- och kärlsjukdomar, typ 2-diabetes, sjukdomar i rörelseapparaten och vissa cancerformer. Sedan år 2000 har både övervikt och fetma ökat i Uppsala län. Siffror från Liv och hälsa 2022 visar att mer än hälften av länets vuxna befolkning är överviktiga. Andelen är högre bland män (57 procent) än bland kvinnor (47 procent). Andelen vuxna med fetma har ökat från 10 till 17 procent under åren 2000 till 2022.

Riskbruk av alkohol kan orsaka både fysisk och psykisk ohälsa, och är en av de riskfaktorer som bidrar mest till sjukdomsburden. Andelen invånare i åldern 18 år eller äldre vars konsumtion av alkohol medför en ökad risk för fysiska, psykiska och sociala skador uppgår till 15 procent. En av åtta kvinnor (13 procent) och en av sex män (17 procent) i länet bedöms vara riskkonsumenter.

I Liv och hälsa ung 2023 framgår att fler unga (i årskurs 9 och årskurs 2 på gymnasiet) aldrig har druckit alkohol. 60 procent av eleverna anger i 2023 års undersökning att de aldrig druckit alkohol, år 2013 var samma andel 50 procent. Likaså är det fler unga, över tid, som anger att de aldrig har rökt cigaretter. I 2023 års undersökning anger 79 procent av pojkar och 76 procent av flickorna att de aldrig har rökt cigaretter. Motsvarande andel år 2019 var 73 procent för pojkar och 74 procent för flickor. Bland unga har skillnaden mellan könen minskat när det kommer till de som

aldrig har använt snus (som innehåller tobak). I den senaste undersökningen framkommer att 76 procent av pojkarna och 79 procent av flickorna aldrig har provat snus. År 2019 var motsvarande andelar bland pojkar 75 procent och bland flickor 86 procent.

Diskuterat levnadsvanor vid vårdbesök

Av de som besökt vården de senaste tre månaderna är det totalt 42 procent som anger att de diskuterat levnadsvanor vid sitt eller sina besök. Det är något vanligare bland män än bland kvinnor samt bland yngre än bland äldre. Det vanligaste är att diskutera motionsvanor (30 procent) och matvanor (20 procent) vid fysiska besök.

Den medicinska utvecklingen

Forskning och utveckling inom medicin och det medicintekniska området påverkar kontinuerligt hälso- och sjukvården. I begreppet utveckling innefattas och samspelar många områden såsom ny kunskap, nya läkemedel, nya medicintekniska hjälpmedel, digitalisering, förbättrade operationsmetoder och organisatoriska förändringar.

Akademiska sjukhuset har i sin roll som universitetssjukhus ett särskilt ansvar för den medicinska utvecklingen i såväl Sverige som internationellt. Den medicinska utvecklingen ger ökade möjligheter att förutsäga, diagnostisera och behandla olika sjukdomstillstånd. Ny kunskap inhämtas från forskningsstudier och från beprövad erfarenhet och stöds av strukturer för kunskapsstyrning. Syftet är att höja kvalitet och effektivitet samt göra vården mer jämlik och tillgänglig. Region Uppsalas struktur för kunskapsstyrning har utvecklats för att bistå med bland annat en ordnad införandeprocess av nya metoder och läkemedel, samt med nivåstrukturering av vården.

Utvecklingen av precisionsmedicin leder till individanpassade diagnostiska metoder och mer skraddarsydda behandlingar, vilket i sin tur förbättrar vården. Nya läkemedel gör att flera personer och flera sjukdomstillstånd kan behandlas. Inom området avancerade

terapier används celler och vävnader som är individ- och sjukdomsanpassade. Avancerade terapier används allt mer och utvecklas till en del av behandlingsarsenalen vid flera sjukdomstillstånd. För att behålla en ledande position inom precisionsmedicin behöver det framöver investeras inom området.

Framsteg inom området medicinsk teknik bidrar till förbättrad diagnostik och behandling samt ökad användning av medicinsktekniska hjälpmedel. I takt med att vår syn på och erfarenhet av teknik förändras blir digitala lösningar en del av vården för att öka tillgänglighet och effektivisering.

Den medicinska utvecklingen med ny teknik, nya läkemedel och behandlingsmetoder medför ofta ökade kostnader. Kostnaderna är motiverade eftersom de ofta medför vinst för individen, exempelvis fler levnadsår med god hälsa. Hälsa- och sjukvården behöver parallellt att nya metoder införs arbeta med att fasa ut metoder med bristande evidens eller kostnadseffektivitet. Det arbetet sker i ökande grad inom ramen för kunskapsstyrningsstrukturen.

Ökad nivåstrukturering medför att utredningar och behandlingar kan överföras från slutenvård till öppenvård. Hälsa- och sjukvård kan framöver i allt högre utsträckning utföras i patientens hem med stöd av digitala hjälpmedel, i syfte att ge en god och nära vård till alla medborgare.

Produktion – hälso- och sjukvård

Det behövs en fortsatt omställning som gör det möjligt att nyttja sjukvårdens resurser på ett effektivare sätt. Tillgången till vårdpersonal är utmanande redan idag, samtidigt som regionerna står inför en demografisk utveckling med en åldrande befolkning.

För att möta patienternas behov har nya arbetssätt tagits i bruk där telefon, chattfunktion och andra distanskontakter har tillkommit och fortsätter att öka i omfattning. Digitala besök och distansbesök kan ersätta vissa fysiska besök och på så sätt bidra till att öka

produktionen, öka tillgängligheten för patienterna samt på ett bättre sätt nyttja sjukvårdens resurser. Region Uppsala behöver ta ett större ansvar för att förtydliga vårdens ingångar och för att stänga ner kontaktvägar som inte är effektiva. Det behövs också säkerställas att omställningen leder till att de som har störst vårdbehov men inte klarar den digitala omställningen får ta del av de resurser som frigörs när medarbetarna avlastas av den digitala tekniken.

Ett arbete pågår med att förbättra produktionsplaneringen både på strategisk och operativ nivå. Arbetet utgår från hälso- och sjukvårdsbehoven med målet att skapa en bättre vård och tillgänglighet för patienterna samt effektivare nyttja sjukvårdens resurser. En viktig del är att skapa en samlad överblick av det totala produktionsuppdraget, både för den egna regionen och för privata vårdgivare. Uppföljningen av produktionen har förbättrats och fortsatt utveckling planeras. Region Uppsala ska arbeta mer proaktivt med att skapa en vårdmarknad, säkerställa konkurrens och kostnadseffektivitet. Utmanarrätt bör införas.

Hälso- och sjukvård inom Region Uppsalas ansvarsområde ges både i egen region och av privata vårdgivare. Ett arbete behövs med att se över Region Uppsalas driftsformer av den egna regionen behöver färdigställas under 2025. Hälsa- och sjukvårdens styrning behöver förbättras och en tydligare produktionsplanering med översyn av hur det totala produktionsuppdraget ska utföras behöver ta kliv framåt. Hälsa- och sjukvårdsnämnden behöver arbeta mer aktivt med att förbättra vårdkedjorna och säkerställa bästa möjliga utförare till rätt kostnad. En översyn av primärvårdens uppdrag och vårdvalet för vårdcentral behövs samtidigt som närmottagningar och närakuter etableras. Vårdcentrum i Östhammar och Tierp kan ta kliv framåt under planperioden samtidigt som planer för vårdcentrum Uppsala och Enköping förbereds ytterligare.

Under 2025 väntas produktionen för primärvård, vård inom habilitering och för personer med funktionsnedsättning (verksamhetsområde funktionshinder) uppgå till nästan 2,9 miljoner kontakter vilket innebär en ökning med fem procent jämfört med produktionsutfallet 2023. Vaccinationerna försvårar jämförelsen mellan åren. I antal vårdkontakter inkluderas 1800 vårdtillfällen på närvårdsavdelningarna.

Antalet läkarkontakter förväntas relativt sett öka mindre än antalet vårdkontakter med övrig vårdpersonal. Det är en konsekvens av nya arbetssätt för att förbättra tillgängligheten och sträva mot BEON (bästa effektiva omhändertagandenivån). Ett arbete mot att förbättra flödena behövs där fler yrkeskategorier får ökat ansvar.

Inom Folktandvården bedöms produktionen för 2025 öka med tre procent jämfört med utfallet för år 2023. Tandvårdsproduktionen för 2025 är fortsatt svår att förutsäga på grund av en ökande konkurrenssituation. Barn- och ungdomstandvården är prioriterad men åldersgruppen ändras från år 2025 och omfattar ungdomar till och med det år de fyller 19 i stället för dagens 23 år. Det är en viktig lagändring och ett steg bort från den tidigare regeringens ofinansierade löften som drabbat Folktandvården hårt med ökade köer och sämre tillgänglighet som följd.

Tabell: Produktionsbudget Hälso- och sjukvårdsnämnden, antal kontakter 2025.

Folktandvården	
RPB 2025	
Allmäntandvård	267 987
Specialisttandvård	47 401
Totalt Folktandvården	315 388

Akademiska sjukhusets produktionsbudget för 2025 och framåt förändras då deras uppdrag förtydligas och mer vård kan läggas på andra vårdgivare. Akademiska sjukhusets uppdrag blir mer inriktad mot den mest avancerade sjukvården. Samtliga vårdgivare

behöver arbeta mer aktivt med satsningar på kökortning, kvälls- och helgmottagningar.

Produktionsbudget 2025 för Lasarettet i Enköping är på samma nivå som budgeten för 2024. Lasarettet i Enköping ska utföra mer avancerad kirurgi som tar längre operationstid i anspråk, men där antalet ingrepp är färre till antalet. Samtidigt kommer lättare operationer att utföras av andra vårdgivare, vilket totalt sett innebär att antalet operationer ökar.

Tabell: Produktionsbudget Hälso- och sjukvårdsnämnden, antal kontakter 2025.

		Akademiska sjukhuset	Lasarettet i Enköping	Privata specialister	Totalt
Öppenvård	C-län	708 600	55 287	230 000	993 887
	RR	73 150	2 339	11 000	86 489
	Delsumma:	781 750	57 626	241 000	1 080 376
Slutenvård	C-län	35 200	3 083	750	39 033
	RR	10 900	74	100	11 074
	Delsumma:	46 100	3 157	850	50 107
Totalt:		827 850	60 783	241 850	1 130 483

Specialistvårdsproduktionen i privat regi bedöms öka 2025 jämfört med utfallet 2023. Orsakerna till den planerade ökningen är att regionen har en växande befolkning med ökande andel som är över 80 år. Fortsatt finns även ett antal utmaningar kvar efter pandemin.

Vårdproduktionen behöver öka eftersom vårdbehovet är stort och köerna långa. För att lyckas med uppdraget behöver antalet arbetade timmar öka och sjukfrånvaron minska. För att komma dit är det viktigt att regionen kan rekrytera och behålla egen personal.

Region Uppsala behöver moderniseras och fler vårdaktörer behöver etableras i länet. Det behövs också fler vårdval och att Region Uppsalas beställarorganisation stärks.

Högspecialiserad vård

Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping och specialisttandvården har i uppdrag att erbjuda Region Uppsala specialiserad vård. Därtill har Akademiska sjukhuset i uppdrag att erbjuda högspecialiserad vård lokalt, regionalt, nationellt och internationellt. I Region Uppsala finns en unik kunskap och avancerad vård och forskning i framkant. Detta är till

nytta för patienter från Uppsala län och bidrar också till en mer jämlik vård nationellt. Det är därför av stor vikt att forskningen, den prekliniska som kliniska, fortsätter att främjas och utvecklas.

Region Uppsala ska bidra till den nationella och sjukvårdsregionala nivåstruktureringen av den högspecialiserade vården, bland annat genom samarbete inom Sjukvårdsregion Mellansverige och genom att söka och förvärva tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV). Med nationell högspecialiserad vård menas offentligt finansierad vård som bedrivs vid som mest fem enheter i landet och där endast ett fåtal vårdgivare kan uppfylla kraven på kompetens, tillgänglighet och arbete i multidisciplinära team. Akademiska sjukhuset är det universitetssjukhus i Sverige som har störst andel högspecialiserad riks- och regionsjukvård.

Sjukhuset har i nuläget tilldelats ansvar för nationell högspecialiserad vård inom 19 områden:

- Kraniofacial kirurgi.
- Behandling av svåra brännskador.
- Viss vård vid endometriosis (kirurgi).
- Viss vård vid moyamoya sjukdom och syndrom.
- Transjugulär intrahepatisk portosystemisk shunt (TIPS).
- Viss vård vid primär skleroserande kolangit (PSC).
- Viss vård vid huvud- och halsparagangliom.
- Neuroendokrina tumörer i buken (NET) och avancerade binjuretumörer inklusive carcinoid hjärtsjukdom.
- Viss vård inom osteogenesis imperfecta.
- Svårbehandlade ätstörningar (inkluderat undertillstånd för barn).
- Cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan (HIPEC).
- Epilepsikirurgi.
- Systemisk amyloidosis.

- Elektrodextraktion i pacemaker och ICD.
- Gendermatoser.
- Samverkansuppdrag inom könsdysfori.
- Tarmrehabilitering för barn.
- Svåra hudsymtom.

Sjukhusets bredd är en förutsättning för att Uppsala universitet ska kunna utföra sitt uppdrag vad gäller medicinsk och farmaceutisk forskning och utbildning samt samverkan med näringslivet. Life science-industrin är beroende av närhet till och samarbete med Akademiska sjukhuset.

Akademiska sjukhuset har en bra position i sjukvårdsregionen med ett välfungerande samarbete, en välfungerande infrastruktur samt hög kvalitet och patientsäkerhet.

Strukturjusterad nettokostnad hälso- och sjukvård

Region Uppsalas nettokostnad för hälso- och sjukvården, inklusive läkemedel och tandvård, uppgår till 29 545 kronor per invånare vilket ligger bland de lägre nettokostnaderna i landet. Snittet för riket ligger på 31 565 kronor per invånare. Om nettokostnaden justeras för faktorer och förutsättningar som regionen inte kan påverka, så kallad strukturjusterad nettokostnad, så ligger Region Uppsalas nettokostnad i mitten av regionerna. Den strukturjusterade hälso- och sjukvårdskostnaden uppgår i Region Uppsala till 29 425 kronor per invånare. Snittet i Sverige ligger på 29 513 kronor. Den strukturjusterade kostnaden tar hänsyn till socioekonomiska faktorer såsom levnadsvanor, sjukdomsförekomst i befolkningen, åldersstruktur och regionens löneläge. Den strukturjusterade hälso- och sjukvårdskostnaden tar även hänsyn till strukturella skillnader vid kostnadsjämförelser.

Ekonomiska förutsättningar

Region Uppsala är Sveriges femte största region och omsluter 22 miljarder kronor. Den största delen av omslutningen är relaterad till hälso- och sjukvård med cirka 86 procent och den näst störst delen utgörs av

kollektivtrafik med cirka 11 procent. Personalkostnader är den enskilt största kostnads-posten och utgör cirka 54 procent.

Både global och svensk tillväxt blir svag 2024 vilket ger avtryck i arbetsmarknaden med en fortsatt dämpning av sysselsättningsgraden. En återhämtning för andelen sysselsatta beräknas ske 2025, som en effekt av stigande BNP-tillväxt. Inflationstakten framöver förväntas avta, och närma sig Riksbankens mål om två procent. Den lägre inflationstakten återställer inte den köpkraft som gått förlorad, utan möjliggör att en långsam återhämtning för hushållens realinkomster kan inledas.

Den ekonomiska utvecklingen i Sverige och läget i omvärlden är osäker. Det innebär att makroekonomiska störningar inte kan uteslutas under planperioden. Det kan i sin tur påverka efterfrågan och därmed sysselsättning och skatteunderlaget.

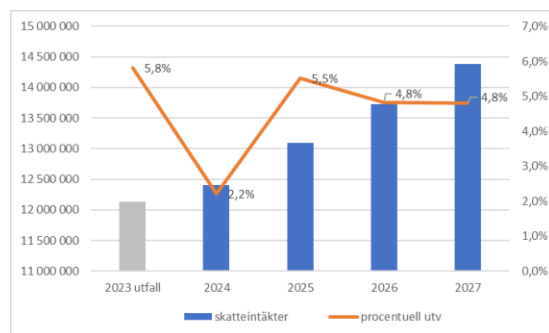
Intäkter

Region Uppsalas huvudsakliga intäkter består av skatter, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag. Dessa poster utgör tillsammans ”skatter och statsbidrag” och är grunden för Region Uppsalas finansiering. Utöver skatter och statsbidrag finns det intäkter som ingår i verksamhetens nettokostnader, bland annat intäkter för riks- och regionvård, trafikintäkter, riktade statsbidrag och avgifter. Intäkterna sätter ramen för hur mycket verksamheten kan kosta.

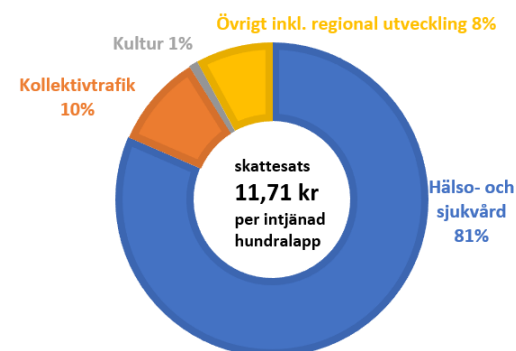
Skatteintäkter

Under 2025 förväntas skatteintäkterna uppgå till 13,1 miljarder kronor, en ökning med 720 miljoner kronor jämfört med prognos för 2024. Region Uppsalas skattesats är 11,71 kronor per skattekrona. 2024 låg riksgenomsnittet på 11,67 kronor. I budget 2025 föreslås skattesatsen vara oförändrad. Skattesatsen är svår att jämföra mellan regioner då uppdragen vad gäller exempelvis kollektivtrafik varierar.

Diagram: skatteintäkter 2023–2027.



Intäkterna från skatten används för att tillhandahålla hälso- och sjukvård och tandvård, kollektivtrafik, kulturupplevelser samt för att skapa en hållbar utveckling av Uppsala län.



Statsbidrag

Generella statsbidrag – utjämning

Region Uppsala får 6,1 miljarder kronor i utjämningsbidrag under planperioden. Systemet ger en genomsnittlig intäkt om 2,0 miljarder kronor årligen, vilket är en ökning med 348 miljoner kronor jämfört med prognos 2024.

Generella statsbidrag – statsbidrag för läkemedelsförmånen

Budgeten för 2025 utgår från en prognos för 2024. Under planperioden görs en årlig uppräkning på två procent. Total intäkt för planperioden uppskattas till 4,4 miljarder kronor.

Specialdestinerade statsbidrag

De riktade statsbidrag som Region Uppsala får är öronmärkta för specifika ändamål och regleras i överenskommelser mellan staten och SKR. Det finns prestationskrav kopplade till flera av bidragen och om överenskommelsen inte uppfylls kan en återbetalning bli aktuell. Under 2025 beräknas Region Uppsala få riktade statsbidrag motsvarande 300 miljoner kronor.

Kostnader

De största kostnadsposterna inom Region Uppsala är hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. De kostnadsposter som har störst påverkan på regionens ekonomi är personalkostnader samt pensionskostnader.

Personalkostnader

Personalkostnaderna uppgick till 11 miljarder kronor 2023 vilket storleksmässigt motsvarar 54 procent av Region Uppsalas kostnader. Personalkostnadernas utveckling har därmed stor betydelse för Region Uppsalas ekonomiska utveckling.

Under åren 2017–2021 ökade antalet årsarbetare med nästan 12 procent, i snitt 2,4 procent per år. Mellan åren 2022 och 2023 var ökningen 3 procent. Åren för pandemin är en delförklaring till ökningen av årsarbetare inom hälso- och sjukvården men en ökning ses även inom handläggare och administratörsarbete. Behovet av inhyrd personal har dessutom ökat kraftigt under dessa år och därmed kostnaderna.

För att klara verksamhetens mål med en ekonomi i balans behöver en inväxling av inhyrd personal till egen personal ske och hänsyn måste också tas till att antalet årsarbetare inte kan öka motsvarande tidigare år. Målsättningen är att komma ner till målet två procent inhyrd personal. Andra viktiga mål med att minska inhyrd personal är att skapa en god arbetsmiljö för befintliga medarbetare, skapa bättre kontinuitet för patienter, för att bibehålla kvalitet och patientsäkerhet samt öka möjligheter till utvecklingsarbete inom verksamheterna.

Under 2024 anslöt Region Uppsala till det nationellt upphandlade avtalet för bemanningspersonal inom hälso- och sjukvården. Avtalet syftar bland annat till att stärka regionerna som beställare av hyrbemanningspersonal. Inga direktupphandlingar utanför avtalet ska göras. Regionerna utgår också från en gemensam prismodell, vilket minskar konkurrensen dem emellan. Helhetsgreppet är ett

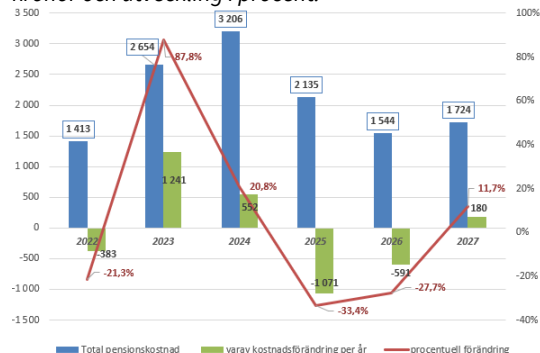
regionövergripande långsiktigt utvecklingsarbete för framtidens arbetsplats.

Region Uppsala har en växande befolkning. För att inte öka antal årsarbetare som tidigare år behöver regionen effektivisera och förändra personalstrukturen utifrån verksamhetens mål och uppdrag för att nå en ekonomi i balans.

Pensionskostnader

Den årliga genomsnittliga pensionskostnaden under planperioden 2025–2027 är 1,8 miljarder kronor, inkluderat finansiella kostnader. Kostnaden för pensioner har varierat kraftigt mellan åren då avsättning till pension räknas upp med prisbasbeloppet, vilket i sin tur påverkas av inflationstakten. Detta påverkar främst skuldförändringen och den finansiella kostnaden. Inflationstakten framöver förväntas avta och närma sig Riksbankens mål om två procent. Det innebär lägre pensionskostnader än tidigare år, men det finns fortsatt osäkerheter kring hur inflationstakten och utvecklingen av prisbasbeloppet utvecklas.

Diagram: Pensionskostnader per år 2022–2027 i miljoner kronor och utveckling i procent.



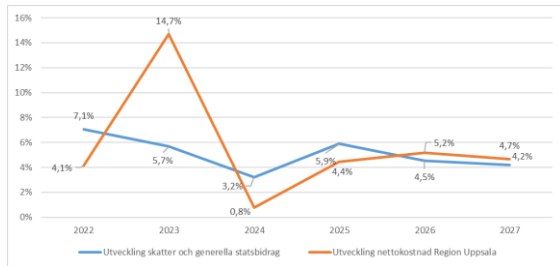
Kompensation för kostnadsökningar

Region Uppsalas kostnader ökar när löner och andra kostnadsslag räknas upp. Landsprisindex (LPIK) exklusive läkemedel används som utgångspunkt för uppräkningsindexet. För 2025 beräknas LPIK exklusive sociala avgifter till 3,2 procent. I budget 2025 räknas styrelsers och nämnders anslag upp med 3,2 procent.

Nettokostnad och finansiering

För 2025 förväntas skatter och statsbidrag öka med 5,9 procent och nettokostnadsutvecklingen öka med 4,4 procent jämfört med budget 2024.

Diagram: utveckling av skatter och generella statsbidrag respektive nettokostnadsutveckling.



Ekonomiska förutsättningar hälso-och sjukvård

Målrelaterad ersättning

I Regionplan och budget 2022 fastställdes att en del av ersättningen skulle ges som en målrelaterad ersättning motsvarande cirka 1,5 procent av Akademiska sjukhusets budget och 1 procent av Lasarettet i Enköpings budget. I Regionplan och budget 2025 tas den målrelaterade ersättningen bort då den bedöms ha haft liten påverkan samtidigt som den har inneburit ökad administration.

Patientavgifter och egenavgifter hjälpmedel

Under 2025 sker det förändringar i form av en justering av egenavgift för sjukresor från 125 kronor till 140 kronor, en justering av högkostnadsskydd för sjukresor från 1 500 kronor till 1 960 kronor samt en höjning av samordnat högkostnadsskydd från 2 600 kronor till 3 360 kronor.

Den 1 januari 2024 infördes en avgift för ambulanstransport på 400 kronor. Den ligger kvar på samma nivå för året 2025.

Region Uppsala har gjort en översyn av egenavgiften för hjälpmedel inom funktionshinderområde syn och hörsel och som en följd av översynen justeras egenavgifterna. Inom området hörsel finns stora problem med tillgängligheten och de låga egenavgifterna leder till problem hos vårdgivare, offentliga

som privata, att hitta rimlig finansiering för sin verksamhet. Region Uppsala har en avgiftsnivå som väsentligt skiljer sig från de flesta andra regionerna. Därför justeras avgifterna för ett komplett hjälpmedel (t. ex. en eller två hörapparater samt laddare) från 340 kr till 900 kr, för två hjälpmedel från 510 kr till 1 500 kr och för tre eller fler hjälpmedel som förskrivs samtidigt justeras avgiften från 680 kr till 1 700 kr. För att likställa avgifterna för service och reparation införs även en avgift på 100 kr inom område syn då det redan finns inom område hörsel.

Region Uppsala ska alltid följa rekommendationer från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om höjning av högkostnadsskydd för vårdavgifter och läkemedel. Högkostnadsskydden justeras löpande utifrån rekommendationerna.

För att få en tydligare reglering och kontinuitet av avgifterna, samt säkerställa en jämlik och ändamålsenlig avgiftsnivå, kommer Region Uppsala genomföra en översyn av patientavgifter och egenavgifter för hjälpmedel varje år som inte nödvändigtvis behöver innebära justeringar av avgifter årligen.

Folktandvården

För att ge Folktandvården goda möjligheter till utveckling och konkurrens på lika villkor, och därmed bästa möjliga värde för Region Uppsalas invånare på kort och lång sikt, ska Folktandvården i Region Uppsala fortsätta för att övergå i bolagsform under 2025. I arbetet ska det även ske en översyn av regionens prioriteringsordning för tandvården i syfte att tydligare styra mot en jämlik och behovsstyrd tandvård. Bolagiseringen ska långsiktigt säkra tandvårdsutbud, kvalitet, kompetens och priser inom tandvården i regionen.

För att möta förväntade kostnadsökningar inom tandvården räknas Folktandvårdens prislista för 2025 upp med som minst LPIK exklusive läkemedel, för allmäntandvård respektive specialisttandvård. Prislistan för

2025, med specificerade åtgärder, fastställs av Folkvandvårdens styrelse.

Riks- och regionvårdsintäkter

Efterfrågan på den högspecialiserade vård som Akademiska sjukhuset bedriver har varit jämn under senare år. Den kommande treårsperioden väntas emellertid flera nya faktorer påverka sjukhusets vårdutbud och produktionsvolym. Ett stort antal diagnoser kommer framöver att omfattas av systemet för Nationell högspecialiserad vård, där universitetssjukhusen konkurrerar om tilldelningen. Pandemin har påverkat sjukhusets produktionskapacitet och tillgänglighet, vilket i sin tur påverkat riks- och regionkundernas köpmönster. Sammantaget innebär dessa faktorer en större osäkerhet än tidigare år vad gäller den framtida volymutvecklingen och sjukhusets marknadsandel av riks- och regionmarknaden.

Region Uppsala har ett förtroendefullt och mångårigt samarbete inom Sjukvårdsregion Mellansverige. Under 2021 trädde ett nytt avtal i kraft. Syftet är att stärka samarbetet kring bland annat produktionsplanering. Samarbetet fördjupas för att utvärdera möjligheter att renodla sjukhusets uppdrag med målet att öka den specialiserade och högspecialiserade vården och samtidigt omlokalisera bassjukvård till andra vårdgivare. Även avtalen med Norra sjukvårdsregionförbundet och Åland har nyligen omförhandlats i syfte att stärka samarbetet med dessa kunder.

Akademiska sjukhuset är det universitets-sjukhus i Sverige som säljer mest riks- och regionvård. Totalt beräknas Akademiska sjukhuset tillhandahålla vård till part utanför Region Uppsala till ett värde motsvarande drygt tre miljarder kronor under 2025.

Läkemedelskostnader

Kostnadsutvecklingen för läkemedel förväntas vara fortsatt hög under 2025 precis som de senaste åren. På Akademiska sjukhuset förväntas bland annat ökade kostnader för läkemedel mot cystisk fibros, läkemedel inom olika muskelatrofidiagnoser samt inom

onkologi. Även terapier som inkluderar Lutetium (radiofarmaka) och ATMP-terapier (Advanced therapy medicinal products) förväntas driva kostnadsökningen som totalt uppskattas till sju procent för Akademiska sjukhuset. På Lasarettet i Enköping förväntas en större kostnadsökning när lasarettet får en ändrad viktning av patienttyper med fler på specialistvårdsnivå och färre på primärvårdsnivå. Nya läkemedel och nya behandlingsriktlinjer, som innefattar bland annat diabetes- och hjärtsviktsbehandling, bidrar till att kostnaderna för vårdcentralerna ökar med sju procent.

Specialdestinerade statsbidrag – insatser inom hälso- och sjukvård

De riktade statsbidrag som Region Uppsala får är örönmärkta för specifika ändamål och regleras i överenskommelser mellan staten och SKR. Det finns prestationskrav kopplade till flera av bidragen och om överenskommelsen inte uppfylls kan en återbetalning bli aktuell. Under 2025 beräknas Region Uppsala få riktade statsbidrag inom främst hälso- och sjukvård motsvarande 300 miljoner kronor.

Omställning behövs för att förbättra vården och öka tillgängligheten

Region Uppsala står inför stora utmaningar under planperioden. Regionen behöver säkra kompetensförsörjningen, öka produktionen för att hantera uppskjuten vård efter pandemin samt förbättra tillgängligheten inom både specialistvård och primärvård i syfte att minska långa väntetider. Det behövs reformer och nya arbetssätt för att möta bättre möta behoven här och nu samt se till så att vården rustas för framtiden. Region Uppsala behöver moderniseras.

I budget 2025 avsätts medel för att täcka kostnadsökningar och upprätthålla tillgängligheten inom hälso- och sjukvården. Det är dock inte tillräckligt för en långsiktigt hållbar utveckling. Region Uppsala behöver sänka kostnaderna med fem procent, vilket är möjligt med bibehållen eller bättre kvalitet men det kräver aktivt agerande och en riktning framåt. Förvaltningsorganisationen behöver

ses över ytterligare samtidigt som driftsformerna för Region Uppsalas egna verksamheter utreds. En hälso- och sjukvårdsnämnd behöver inrättas som har överblick över hela hälso- och sjukvårdsuppdraget och i tät samverkan med Regionstyrelsen säkerställer att Region Uppsala är en attraktiv arbetsgivare som erbjuder goda villkor och en bra arbetsmiljö. IT-miljön måste också förbättras samtidigt som fler digitala lösningar används som avlastar medarbetarna och förbättrar tillgängligheten för patienterna. Region Uppsalas onödiga administration behöver minska.

Budgeterade anslagsramar 2025 nämnder och styrelser

Regionstyrelsen

Uppräkning av anslaget till regionstyrelsen uppgår till 31 miljoner kronor, vilket motsvarar en uppräkning på 3,2 procent. Flytt av anslagsmedel uppgår till 64 miljoner kronor och avser främst överflyttade medel där Resurscentrum införlivats i Region Uppsalas ledningskontor under 2024. 100 miljoner kronor fördelas till utvecklingsprojektet Helhetsgreppet. Regionstyrelsen fattar beslut om vilka insatser inom regionen som ska finansieras av dessa medel.

Regionstyrelsen tilldelas 220 miljoner för att korta vårdköerna, stärka den nära vården och utveckling av närmottagningar, mobila team och närakuter.

Budgetmedel om 7 miljoner kronor ges till det fortsatta arbetet med förstudie kompletterande sjukhusbyggnader. Arbetet med Uppsala spårväg fortsätter under 2025 och 10,7 miljoner kronor tillskjuts projekten.

Under planperioden tilldelas 6,3 miljoner kronor per år i utökade resurser till inköps- och upphandlingsorganisationen för en satsning på att utveckla den strategiska inköps- och upphandlingsorganisationen. Det beräknas innebära effektiviseringar motsvarande 166 miljoner kronor i budget för 2025.

Under 2025 ska Region Uppsalas förmåga att arbeta med en sammanhållen modell för budget där det finns tydlig koppling mellan produktion, ekonomi och kvalitet. Arbetet genomförs i samband med att en beställar- och utförarorganisation utvecklas samt att hälso- och sjukvårdsavdelningen utvecklas till en serviceorganisation.

Under 2025 övergår regionala utvecklingsnämndens verksamhet till regionstyrelsen. För det tilldelas regionstyrelsen 42,9 miljoner kronor.

För arbetet med nollvision mot våld i nära relation och resurscentrum mot hedersrelaterad våld och förtryck tilldelas regionstyrelsen 2 miljoner kronor.

Under 2025 övergår även fastighets- och servicenämndens ansvarsområden till regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

I budget för 2025 övergår sjukhusstyrelsens och vårdstyrelsens verksamhetsområde till en nystartad hälso- och sjukvårdsnämnden. Nämnden får då ansvar över uppföljning av privata vårdgivare samt förvaltningarna Akademiska sjukhuset, Enköpings lasarett och Nära vård och hälsa.

Hälso- och sjukvårdsnämnden får ett anslag till 322 900 miljoner kronor, vilket motsvarar en uppräkning på 3,2 procent. Ersättning för demografi uppgår till 129 227 miljoner kronor. Kostnadsökningstakten för läkemedel är hög och hälso- och sjukvårdsnämnden kompenseras med 133 267 miljoner kronor.

Under perioden ska 5 procent av slutenvårdsproduktionen och upp till 10 procent av öppenvårdsproduktionen från Akademiska sjukhuset till annan vårdgivare. Vi bedömer att det kommer leda till kostnadsbesparingar.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden

Inom trafik- och samhällsutvecklingsnämndens verksamhetsområde säkerställer vi en god balans mellan intäktsfinansierad och anslagsfinansierad verksamhet.

Uppräkning av anslaget uppgår till 42 155 miljoner kronor, vilket motsvarar en uppräknings på 3,2 procent. Arbetet med att bygga upp en linjeorganisation för spårväg ersätts i budget med 8 miljoner kronor. För att säkra kollektivtrafiken under planperioden tillsätts 20 miljoner kronor i budget för 2025.

Biljettpriser

UL har en zon- och prismodell med tidstaxa för biljetter och priser i kollektivtrafiken. Priset på en 30-dagars periodbiljett höjs från 1 030 kr till 1 100 kr. Det ordinarie priset för enkelbiljetten fastställs till 39 kronor. Rabatterad biljett ska prissättas till 70% av ordinarie pris. Övriga priser fastställs av trafik- och samhällsutvecklingsnämnden inom ram. I syfte att öka tryggheten höjs kontrollavgiften från 1500 kr till 1850 kr plus kostnad för en giltig biljett vilket ger intäkter på 13 miljoner kronor, varav 4 miljoner är direkt kopplat till den höjda avgiften och 9 miljoner kopplat till beräknad intäkt från minskad plankning. Vi föreslår att resor inom kollektivtrafiken ska vara avgiftsfritt för barn upp till 7 år. I övrigt ska kollektivtrafiken vara avgiftsbelagd.

Kulturnämnden

Inom kulturnämndens verksamhetsområde halveras bidragen till studieförbunden, vilket innebär 5 miljoner kronor i minskade resurser.

Patientnämnden

Inom patientnämndens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2025 med 0,2 miljoner kronor för uppräkning, enligt tabell nedan.

Strategiska mål för Region Uppsala

De strategiska målen är långsiktiga och visar vart Region Uppsala strävar efter att nå. Styrmodellen har fyra strategiska mål: Attraktiv arbetsplats, Hög tillgänglighet, God kvalitet med ekonomi i balans och Hållbar och konkurrenskraftig utveckling.

Attraktiv arbetsplats

Målbekrivning

För att fortsätta arbetet med att utveckla en attraktiv arbetsplats behöver Region Uppsala vara en attraktiv, hållbar och modern arbetsgivare, med en tydlig och sammanhållen arbetsgivarpolitik. En attraktiv arbetsplats kan attrahera, rekrytera, utveckla och behålla kompetenta medarbetare.

Region Uppsalas medarbetare, våra viktigaste resurser, ska känna stolthet över sina arbetsplatser. De ska ha goda förutsättningar att bidra, utvecklas, trivas och må bra på jobbet, så att de kan ha ett långt och hållbart arbetsliv och verksamheterna kan genomföra välfärdsuppdraget effektivt och med hög kvalitet. Med ett ledarskap baserat på förtroende och med stolta medarbetare skapas en grund för att chef och medarbetare tillsammans kan utveckla, effektivisera och förbättra verksamheterna.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:



Inriktning

Varje medarbetare är en viktig del i att skapa en framgångsrik verksamhet. En attraktiv arbetsgivare visar förtroende för verksamheten och dess medarbetare. En attraktiv arbetsgivare erbjuder också en hälsofrämjande arbetsplats samt goda förutsättningar för medarbetare att utföra sitt arbete, växa inom organisationen och bidra till utveckling. En attraktiv arbetsgivare har också ett enhetligt och bra medarbetarerbjudande, som är långsiktigt och hållbart över tid.

En modern arbetsgivare erbjuder en god digital infrastruktur och tekniska förutsättningar som minskar administrationen för de anställda, stödjer organisationens arbetsätt och ger medarbetarna rätt

förutsättningar att arbeta effektivt och nå uppsatta mål. En modern arbetsgivare har också ett välutvecklat analys- och prognosarbete för arbetsgivarområdet.

Några av de målsättningar som Region Uppsala har satt upp för att uppfattas som en attraktiv arbetsgivare är att nå styrtalen Attraktiv arbetsgivarindex (AVI) på minst 110, Hållbart medarbetarengagemang (HME) på minst 75, samt att respektive förvaltning har en sjukfrånvaro på max fem procent. Region Uppsalas medarbetare ska uppleva sina arbetsplatser som trygga. För att skapa en förbättrad kontinuitet, attraktiva arbetsplatser samt värna erfarna medarbetare inom hälso- och sjukvårdsverksamheterna, ska kostnaderna för inhyrd personal uppgå till max två procent av

totala personalkostnader i egen regi, vilket är ett viktigt fokus under planperioden.

Moderaternas helhetsgrepp ska fortsätta

Region Uppsala har en stor utmaning i att rekrytera och behålla medarbetare. Det är ett problem som beror på att regionen inte varit en verksamhet med förmåga att modernisera sig själv i arbetsformer och ledarskap. Under den tid från 2018 när Moderaterna, i olika konstellationer, har styrt Region Uppsala, har det pågått ett intensivt arbete med att göra Region Uppsala till en modern och attraktiv arbetsgivare, AT-tjänsterna har utökats, friskvårdsbidraget har höjts, först från 1900 till 2500 under förra mandatperioden och sedan till 3000 kronor under innevarande mandatperiod. Slutligen har vi tagit ett helhetsgrepp för att minska beroendet av inhyrd personal vilket nu börjar ge effekt.

För planperioden ser Moderaterna följande prioriterade områden för att Region Uppsala ska vara en attraktiv och modern arbetsplats.

Moderaterna, tillsammans med övriga delar av den tidigare Alliansen, beslutade 2023 om ett paket av åtgärder för att stärka medarbetarerbjudandet och minska beroendet av inhyrd personal, detta bland annat inom ramen för det så kallade Helhetsgreppet. Projektet ska ta fram insatser som syftar till att minska sjukfrånvaron, arbeta fram alternativa arbetssätt och kompetensvägar, förbättra chefers förutsättningar, se över arbetstid och ersättningar samt att minska andelen inhyrd personal. Det arbetet behöver fortsätta.

Förmågan att planera för kompetensutveckling, vidareutbildning, bemanning och nya arbetssätt ska vara hög, så att kompetenser och möjligheter kan tillvaratas, såväl inom som utanför organisationen. Det finns ett behov av att lägga större fokus på arbetsgivarområdets grunduppdrag i syfte att stärka verksamheternas förmåga att lösa återkommande problem, exempelvis inom

kompetensförsörjning. I linje med detta ska Region Uppsala förstärka det operativa stödet till cheferna vad gäller rekryterings- och kompetensförsörjningsarbetet, samt stärka arbetet med utlandsrekrytering genom funktionen International office.

För att säkra bemanningen i vården och ge medarbetarna mer variation under arbetstiden vill vi inrätta kombinationsanställningar mellan öppenvård och slutenvård i fler delar av vården. På så sätt kan behovet av hyrpersonal minskas ytterligare och medarbetarna ges ökad variation på jobbet. Vi vill inkludera de fristående vårdgivarna i detta arbete. Inspiration kan hämtas från förlossningsvården där medarbetare inom mödravårdscentralen arbetar en viss tid på förlossningsvården på Akademiska sjukhuset.

Likabehandling i Region Uppsala handlar om att beakta medarbetares olika förutsättningar. Likabehandlingsarbetet ska bedrivas systematiskt och ingå som naturlig del i den dagliga verksamheten.

Uppdrag till styrelser och nämnder för 2025

Regionstyrelsen

- Vidta åtgärder för att hålla Region Uppsalas mål om max två procent inhyrd personal i förhållande till personalkostnader i egen regi.
- Stärka arbetsvillkoren och medarbetarerbjudandet och utveckla karriärvägar i syfte att behålla och utveckla medarbetare och chefer.
- Stärk arbetet med en plan för långsiktigt hållbar kompetensförsörjning av samtliga yrkeskategorier som Region Uppsala är i behov av.

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden

- Inför nya arbetssätt som möjliggör rotationstjänster mellan slut- och öppenvård samt mellan egen regi och andra vårdgivare

Styrtal

- Hållbart medarbetarindex (HME).
- Attraktiv arbetsgivarindex (AVI).
- Sjukfrånvaro.
- Andelen kostnader i procent för inhyrd personal i förhållande till personalkostnader i egen regi.

Hög tillgänglighet

Målbeskrivning

Region Uppsala har ansvar för och ska arbeta för hög tillgänglighet inom alla sina ansvarsområden.

God vård är ett samlande begrepp för de områden som utgör basen för kvalitet och tillgänglighet inom hälso- och sjukvård och tandvård. Att hälso- och sjukvård ges i rimlig tid och att ingen ska behöva vänta oskäligt länge på vård eller omsorg är en viktig kvalitetsaspekt. Region Uppsala ska utmärkas av hälso- och sjukvård med god tillgänglighet och korta väntetider inom primärvård, specialistvård och tandvård.

Offentliga kultur- och bildningsevenemang ska ha god tillgänglighet och hög delaktighet. Alla bör ha lika möjligheter att delta i kulturlivet utifrån sina egna förutsättningar.

Kollektivtrafiken är ett viktigt verktyg och nödvändig förutsättning för en hållbar tillgänglighet inom länet och till våra grannlän. När tillgängligheten till arbete, studier och fritidsaktiviteter utökas, öppnas möjligheter för människor att leva och verka i hela länet. Genom att utveckla tjänster inom områdena biljettköp och resenärsinformation blir det enklare att resa såväl inom länet som till och från angränsande län.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:



Inriktning

Region Uppsala ska utmärkas av hälso- och sjukvård med god tillgänglighet, valfrihet och korta väntetider inom primärvård, specialistvård och tandvård.

Hälso- och sjukvård i rimlig tid innebär att ingen ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som hon eller han är i behov av. Pandemin har inneburit längre vårdköer än tidigare och medfört uppskjuten vård. Uppskjuten vård är fortsatt ett prioriterat område för Region Uppsala under 2025 i syfte att komma närmare tillgänglighetsmålen i vårdgarantilagstiftningen.

Region Uppsala behöver skapa en bättre överblick över hela hälso- och sjukvårdsuppdraget. Förvaltningsorganisationen behöver ses över ytterligare samtidigt som driftsformerna för Region Uppsalas egna

verksamheter utreds. En hälso- och sjukvårdsnämnd behöver inrättas som har överblick över hela hälso- och sjukvårdsuppdraget, bland annat för att kunna utveckla digitala lösningar som förbättrar tillgängligheten för patienterna. För att skapa bättre överblick över uppdraget ska beställar- och utförarmodellen återinföras.

Hälso- och sjukvården behöver en tydlig vårdtrappa

Hälso- och sjukvården är i behov av en tydligare nivåstrukturering. Det ska finnas en tydlig vårdtrappa med tydligt fokus på vård utifrån behov. Region Uppsala har idag en primärvård som är utformad på ett sätt som leder till att onödigt många patienter behöver läggas in på Akademiska sjukhuset. Primärvården måste få ett större uppdrag och större andel av hälso- och sjukvårdens resurser. Vid Akademiska sjukhuset bedrivs bassjukvård, specialiserad vård samt högspecialiserad och

nationell högspecialiserad vård. I syfte att öka tillgängligheten till vården fortsätter arbetet med att implementera nivåstrukturering av specialistvården under 2025. Region Uppsala behöver förtydliga vårdgivarnas uppdrag och säkerställa att vårdgivarna får både rätt förutsättningar och rätt ersättning för att leverera utifrån de behov som finns i Uppsala län, i Sjukvårdsregion Mellansverige och nationellt i relevanta delar.

Förändrade arbetsätt, som till exempel mer samordnade och personcentrerade vårdtjänster, har utvecklats under 2024 vid Vårdcentrum Tierp-Älvkarleby, Vårdcentrum Uppsala och Vårdcentrum Östhammar. Under 2025 ska Region Uppsala i samverkan med berörda kommuner fortsätta att utveckla arbetsätt, ledning och samordning, utifrån invånarnas behov.

Under 2025 fortsätter arbetet med att utveckla patienternas möjlighet till fast namn-given vård- och läkarkontakt samt arbetet med genomförandet utifrån inriktningsplanen för listningstak i primärvården. Det är viktigt att arbetet fortskrider med fokus på de mest utsatta patienterna och deras vårdbehov. En utvecklad kontinuitet bidrar till effektiv vård. En viktig del i att nå målet om ökad kontinuitet är ett begränsat antal listade för läkare inom primärvården. Under 2025 ska Region Uppsala i nära samverkan med länets kommuner fortsätta utveckla och samordna samverkande hälso- och sjukvård i hemmet så att den blir mer samordnad, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och proaktiv. Uppdraget omfattar både primärvård och specialiserad vård samt tandvård. Uppdraget omfattar också sjukhusvård i hemmet. Vårdlösningar för invånare som bor på landsbygden och har långt till närmaste vårdcentral behöver utvecklas.

För många sker den första kontakten med vården via 1177 på telefon. En nyckel för att tidigt fånga upp och prioritera patienterna till rätt och mest effektiva vårdnivå är att upprätthålla och öka tillgängligheten via telefon

inom vårdcentralernas uppdrag. Det är en är fortsatt ett viktigt utvecklingsarbete för Region Uppsala. Det blir också allt vanligare att invånarna använder digitala kontaktvägar. 1177 direkt är en digital ingång till första linjens vård som invånaren når via 1177.se. Arbetet med att utveckla nya arbetsätt och nya flöden i 1177 direkt fortsätter under 2025 då det ska bli möjligt att upphandla 1177 på telefon.

Familjer samt barn och unga med särskilda behov eller psykisk ohälsa upplever brister i välfärdens bemötande och de insatser som sätts in. Tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) har förbättrats genom de gångna årens satsningar på nya vårdnivåer, satsningar för att korta köerna och nya arbetsätt. Fler steg måste tas tillsammans med kommunerna och andra aktörer som kan förbättra omhändertagandet för barn och unga så att fler får rätt hjälp tidigt, att förskolor och skolor möter barn där de befinner sig och låter alla barn lyckas i skolan och livet. Region Uppsalas verksamheter ska alltid ge jämlik, hälsofrämjande vård på rätt vårdnivå.

Trygg och patientsäker förlossningsvård

Förlossningsvården ska fortsätta utvecklas under planperioden. Det arbete som påbörjats med fler förlossningsplatser innebär att Region Uppsala ska kunna erbjuda förlossningsvård på fler vårdnivåer. Målet är att alla familjer ska känna sig trygga i mötet med vårdens olika delar i samband med att man väntar barn och föder barn. Många kvinnor upplever brister i eftervården. Mer kunskap behöver utvecklas och implementeras på många vårdområden, särskilt inom kvinnosjukvården. Hemförlossningar kan erbjudas när resurser finns och patientsäkerheten kan garanteras, vilket vi tror blir svårt under denna planperiod.

Det ska vara enkelt att resa

”Hela resan”-perspektivet ska prägla Region Uppsalas arbete med kollektivtrafik och infrastruktur. Kollektivtrafiken ska fungera väl vid resor i Uppsala län och

Mälardalsregionen. För att nå dit behöver tjänsterna utformas på ett sätt som gör att hela resan upplevs enkel och trygg att genomföra. Grunden för god tillgänglighet är att trafikutbudet upplevs relevant utifrån människors behov och att bussar och tåg sen körs enligt tidtabell med god punktlighet. En stabil trafikleverans med minimalt antal inställda och så få försenade turer som möjligt är viktigt för att nå det långsiktiga målet om ökad marknadsandel i kollektivtrafiken. I samarbete med länets väghållare ansvarar förvaltningen Trafik och samhälle för utformningen av transportsystemets infrastruktur. Detta för att till exempel främja den fysiska tillgängligheten till och från en busshållplats och för att kollektivtrafikens hållplatsutrustning ska utgöra en attraktiv kundmiljö.

Uppdrag under 2025 till:

Regionstyrelsen

- Se över sjukhusens ersättningsmodell för att säkerställa bästa möjliga vårdproduktion för skattepengarna
- Återinföra beställar-utförarmodellen för hälso- och sjukvård.
- Analysera samtliga egen regi-verksamheter och vidta åtgärder för bästa möjliga driftsform
- Gör en översyn av matutbudet för regionens patienter, anhöriga och medarbetare.

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden

Styrtal

- Andelen patienter som får telefonkontakt med vårdcentralen samma dag.
- Andelen patienter som inom primärvården får medicinsk bedömning inom tre dagar på vårdcentral.
- Andelen barn och unga som får en bedömning av sin psykiska ohälsa inom tre dagar.
- Andelen väntande patienter som får sitt första besök inom 90 dagar.
- Andelen väntande patienter som får sin behandling eller operation påbörjad inom 90 dagar.
- Andelen barn och unga med psykisk ohälsa som fått sin första behandling på specialistnivå inom 30 dagar.

- Bygg ut den nära vården genom att utveckla vårdcentrum med tillgång till när-vårdsplatser, mobilt team och närakut i Enköping, Uppsala, Tierp/Älvkarleby och Östhammar.
- En översyn av primärvårdens uppdrag och vårdvalet för vårdcentral behövs samtidigt som närmottagningar och närakuter etableras.
- Förbättra möjligheterna att av- och omboka vårdmöten digitalt.
- Tillsammans med länets kommuner förbättra vårdkedjan för barn och unga

Hälso- och sjukvårdsnämnden

- Upphandla 1177 på telefon för att förbättra tillgängligheten
- Utveckla en modell för att skapa nya enkla kontaktvägar mellan primärvård och specialiserad vård.
- Införa fler vårdnivåer inom förlossningsvården.
- Fortsätta utveckla patienternas möjlighet till fast vård- och läkarkontakt, särskilt för de med störst behov.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden

- Genom åtgärder göra det enklare för resenären att genomföra kombinationsresor mellan trafikslag och över länsgränser.
- "Hela resan"-perspektivet ska genomsyra utvecklingen av tillgänglighet inom kollektivtrafiken och infrastrukturen i Uppsala län

- Andel utförd stads- och regionbusstrafik jämfört med beställd trafik.

God kvalitet med ekonomi i balans

Målbeskrivning

Region Uppsala ska bedriva och utveckla en verksamhet av god kvalitet. För att klara av uppdraget behöver ekonomin vara i balans och en god ekonomisk hushållning uppnås på kort och lång sikt. God kvalitet och vård på rätt vårdnivå innebär att undvika omotiverade kostnader.

God vård är ett samlingsbegrepp för de områden som utgör basen för kvalitet och tillgänglighet inom hälso- och sjukvård samt tandvård. En kunskapsbaserad hälso- och sjukvård betyder att patienterna erbjuds vård som bygger på bästa tillgängliga kunskap. För att kunskap ska kunna omsättas i praktisk verksamhet krävs strukturerade arbetssätt som bygger på ständiga förbättringar och effektiva processer. En jämlik vård innebär att patienterna ska få tillgång till vård på lika villkor. Personcentrerad hälso- och sjukvård handlar om att individen ska ges möjlighet att vara delaktig i sin vård och att vården ska ges med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integritet. Patienter och anhöriga ska involveras som jämlika partner och experter i vården. Ett hälsofrämjande arbetssätt bidrar till att minska insjuknandet i vissa sjukdomar samt till att förbättra livskvaliteten för patienterna. En hälso- och sjukvård av god kvalitet ska också vara säker för patienten, vilket kräver ett riskförebyggande arbete.

Då det framöver kommer att finnas ett gap mellan tillgång till vård och tillgång till resurser i form av kompetens och finansiering finns det ett behov av att ställa om hälso- och sjukvårdssystemet. Reformen Effektiv och nära vård 2030 leder till en successiv förflyttning från sjukhusbunden vård till mer vård nära länets befolkning. Målbilden är en nära, hälsofrämjande vård som bygger på kontinuitet och hög tillgänglighet, såväl geografiskt som med stöd av digitala lösningar. Patienten ska få tillgång till vård som är effektiv med hög kvalitet och som utförs på rätt nivå och med rätt kompetens.

God ekonomisk hushållning innebär bland annat att Region Uppsala ska ha goda resultat vad gäller både verksamhet och ekonomi. För att säkra långsiktigt god ekonomisk hushållning ur ett finansiellt perspektiv krävs att regionen har kostnadseffektiva verksamheter, hushållar med tillgängliga resurser och har en framförhållning i sin ekonomi.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:



Inriktning

En ekonomi som är långsiktigt hållbar är grunden för att invånarna i Uppsala län ska ges den samhällsservice de har rätt till.

Storstädningen av ekonomin som vi inledde förra mandatperioden måste fortsätta. Budgetprocessen behöver ses över och arbetet med effektiviseringar behöver fortsätta.

Lägre pensionskostnader som en följd av att inflationen beräknas falla tillbaka till två procentsmålet ger bättre ekonomiska förutsättningar för Region Uppsala kommande år.

För att minska kostnader och sänka kostnadsökningstakten pågår ett effektiviserings- och besparingsarbete inom Region Uppsala. Sammantaget uppgår behovet av kostnadsminskningar de närmsta åren till en miljard kronor. Det motsvarar knappt fem procent av Region Uppsalas budgeterade kostnadsomslutning på 22 miljarder kronor.

Områden som behöver vara i fokus är att utveckla produktionsplaneringen, höja produktionen, omlokalisera bassjukvård och ställa om till en effektiv och nära vård.

Sänkt kostnad med bibehållen kvalitet

Region Uppsala strävar efter att utöka primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdens kostnader. Målvärdet är att 25 procent av hälso- och sjukvårdens kostnader ska vara primärvård 2030.

För att skapa god kvalitet och nå en ekonomi i balans ska ett systematiskt, faktabaserat och regionövergripande arbete genomföras för att analysera de stora processerna och vidta lämpliga åtgärder som sänker kostnaderna med bibehållen eller högre kvalitet i

vårdkedjorna. Det kräver en tydligare styrning på övergripande nivå samt en hög kunskap om vårdens funktion, patienternas behov och vilka interna- och externa samverkansytor som finns. Det innebär att flera delar av organisationen måste ta ett större helhetsansvar för att åstadkomma nödvändigt resultat.

Akademiska sjukhusets uppdrag förtydligas och mer vård kan läggas på andra vårdgivare. Akademiska sjukhusets uppdrag blir mer inriktad mot den mest avancerade sjukvården. Samtliga vårdgivare behöver arbeta mer aktivt med satsningar på körkortning, kvälls- och helgmottagningar.

Hälso- och sjukvårdsavdelningens serviceförmåga och förmåga att arbeta proaktivt behöver stärkas. För att utveckla hälso- och sjukvården i Uppsala län måste samtliga vårdgivare, läkemedelsindustrin, myndigheter och entreprenörer få vara med och utveckla hälso- och sjukvården. Det behöver en kultur av ständiga förbättringar, att medarbetarna får vara med och bidra med sin kunskap, innovationsdriven vård och att välkomna innovationer.

Vi ska fortsätta att utveckla den nära vården för att öka kvaliteten för invånare genom bland annat vårdcentrum. En ny vårdstruktur behöver tas fram där uppdraget för närmottagningar, närukter och hälsocentraler utvecklas utifrån länets behov idag och i framtiden. Under planperioden behöver befintliga vårdcentrum stärkas och förbättras. Mobila team behöver finnas etablerade vid vårdcentrum. Nya modeller för vård i hemmet ska implementeras och fler modeller ska testas i samarbete med läkemedelsindustrin och länets kommuner. Ett förslag ska också tas fram till samarbetsstruktur för att möjliggöra

stegvis utveckling av sammanhållen journal och sammanhållen planering för Region Uppsala och länets kommuner.

Ny upphandlings- och inköpsorganisation

Inköpsfrågor har en central betydelse för Region Uppsalas verksamheter och utveckling. Upphandling är centraliserad till Region Uppsalas ledningskontor där en funktionell uppdelning finns för olika kategorier av inköpsbehov.

För att öka den strategiska förmågan inom inköpsområdet pågår ett regionövergripande projekt för att ta hand om hälso- och sjukvårdens logistiska behov av varuflöden, lager och positionering. Syftet är att öka robustheten och trygga leveranserna av insatsvaror till hälso- och sjukvården samt att införa enhetlig och standardiserad hantering med it-stöd.

Inom Region Uppsalas ledningskontor har en ny enhet bildats för att ta hand om det strategiska och operativa ansvaret för logistik.

Parallellt med logistikprogrammet har ett utvecklingsprojekt startats för att stärka kompetens och förmåga inom inköps- och upphandlingsmodeller.

Under 2025 kommer nya modeller för strategisk upphandling implementeras och gemensam inköpsplanering med förvaltningarna. Likaså implementeras fortsatt ledningssystem och sortimentsstyrningsmodeller för hälso- och sjukvårdens logistik samt att it-system för lagerstyrning och spårning utökas avseende implementering.

Under planperioden finns en stor besparingspotential genom att en ökad satsning på strategiska inköp istället för operativ upphandling som kännetecknar Region Uppsala idag. Den nya funktionen mot välfärdsbrottlighet ska fortsätta utveckla sitt uppdrag, säkerställa konkurrensneutralitet mellan vårdgivarna och att patientens valfrihet inte hotas av att oseriösa aktörer sätter etableringsfrihet eller konkurrens ur spel.

Välfärdsbrottlighet förekommer oavsett driftform och utgör ett hot mot demokratin och medför både ekonomiska och förtroendeskadliga konsekvenser. Region Uppsala ska vara en aktiv aktör och genom den tvärsektorieella funktionen mot välfärdsbrottlighet bidra till att förebygga, upptäcka och förhindra att oseriösa och kriminella aktörer felaktigt kommer över offentliga resurser.

Region Uppsala behöver en ny investeringsprocess

Region Uppsala står inför stora investeringar de kommande åren. Därmed blir prioriteringen av vad som ska och inte ska byggas allt viktigare. Investeringsnivån behöver ligga på en dryg miljard årligen. Regionen har under flera år misslyckats med att nå sin investeringsbudget. Det kräver åtgärder och förändring av hur processen ser ut.

Region Uppsalas ständiga utveckling och kommande infrastruktursatsningar ställer höga krav på byggnation och förvaltning av fastigheter. Ett välplanerat och förebyggande underhåll sparar ofta resurser genom att minimera kostsamt akut underhåll. Region Uppsala behöver implementera en ny fastighetsinvesteringsprocess med tydligare ansvarsfördelning och bättre strategisk förmåga. Fastighets- och servicenämnden avvecklas och Regionstyrelsens ansvar för strategisk fastighetsutveckling förtydligas. Region Uppsala behöver bli bättre på att förvärva strategiska fastigheter, lämna bestånd som inte används och att genomföra beslutade investeringar.

Det just nu pausade projektet med att bygga ett nytt produktionskök vid Akademiska sjukhuset behöver avbrytas. Istället ska regionen skyndsamt utreda hur personalmatsal och studieplatser på Akademiska sjukhuset kan tillgodoses. Kostsamverkan med Region Västmanland ska fortsätta och utvecklas.

Sälj tjänstebostäder

Region Uppsala har idag 68 tjänstebostäder i syfte att erbjuda boende till nyrekryterad personal under en kortare övergångstid, så

att medarbetaren ska hinna söka annan bostad. Det är förknippat med stora kostnader för Region Uppsala årligen i form av administration och underhåll. De tjänstebostäder som regionen äger ska säljas. Istället ska regionen arbeta mer med att hyra tjänstebostäder från etablerade hyresvärdar.

Region Uppsala arbetar vidare med att utveckla kundmiljöer och digitala tjänster,

Uppdrag under 2025 till:

Regionstyrelsen

- Ta fram ett nytt reglemente med anledning av en effektivare och mer ändamålsenlig politisk organisation
- Implementera en ny investeringsprocess
- Fortsätt arbetet med en ny upphandlings- och inköpsorganisation som förbättrar kvaliteten och sänker kostnaderna
- Sälj Region Uppsalas tjänstebostäder och arbeta i stället för att hyra fler tjänstebostäder från etablerade hyresvärdar
- Se över förvaltningarnas grunduppdrag för att prioritera kärnverksamheten.
- Se över och effektivisera budgetprocessen för att stärka regionfullmäktiges ställning.

Alla nämnder och styrelser

- Öka arbetssätt där ständiga förbättringar och benchmarking står i fokus.
- Bekämpa välfärdsbrottslighet, osund konkurrens och infiltration genom den nya funktionen mot välfärdsbrottslighet.

bland annat i syfte att skapa ökad trygghet. Även arbetet när det gäller trygghet ombord på bussar och tåg för resenärer och personal kommer att vara fortsatt prioriterat. För en ekonomisk hållbarhet behöver målet vara minst 50 procent intäktsfinansiering. Det viktigaste för att intäkterna ska fortsätta utvecklas positivt är att kollektivtrafiken går enligt tidtabell.

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden

- Ta fram ett förslag till samarbetsstruktur för att möjliggöra stegvis utveckling av sammanhållen journal och sammanhållen planering för Region Uppsala och länets kommuner.
- Nya modeller för vård i hemmet ska implementeras och fler modeller ska testas i samarbete med läkemedelsindustrin och länets kommuner. Ett förslag ska också tas fram till samarbetsstruktur för att möjliggöra stegvis utveckling av sammanhållen journal och sammanhållen planering för Region Uppsala och länets kommuner.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

- Avlasta Akademiska sjukhuset genom att flytta operationer och ingrepp till andra vårdgivare
- Se över laboratoriekapaciteten vid Akademiska sjukhuset och Enköpings lasarett
- Bidra till att öka mångfald och konkurrens bland vårdgivarna
- Etablera principer för gränsdragningar för ansvarsfördelning mellan olika vårdverksamheter inom regionen
- Förbättra förlossningsvården genom att öppna fler förlossningsplatser samt genom att implementera den senaste forskningen på området

Styrtal

- Andel vårdtillfällen med vårdrelaterad infektion.
- Följsamhet till hygienrutiner samt klädregler.

- Andel sjukhusförvärvade trycksår.
- Andel utlokaliserade patienter i somatisk slutenvård.
- Identifiering (av) och rådgivning vid ohälsosamma levnadsvanor och kronisk sjukdom.
- Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar.
- Utskrivningsklara patienter på sjukhus, vård dygn i genomsnitt för patienter.
- Andelen patienter utan ny karies vid 19 respektive 70 år.
- Årets resultat enligt balanskravet i förhållande till skatter och generella statsbidrag.¹
- Nettokostnader i förhållande till skatteintäkter och generella statsbidrag.¹
- Soliditet (inklusive ansvarsförbindelser för pensionsförpliktelser).¹
- Självfinansieringsnivån för nya investeringar.¹
- Nettokostnadsutveckling.
- Primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdskostnaderna.
- Energianvändning per kvadratmeter.
- Kundnöjdhet allmän kollektivtrafik och särskild kollektivtrafik.

¹ Styrtalet är också Region Uppsalas finansiella mål enligt regionfullmäktiges fastslagna riktlinjer för god ekonomisk hushållning.

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling

Målbekrivning

Region Uppsala ska agera för att skapa en hållbar och konkurrenskraftig utveckling både i den egna verksamheten och genom rollen som regional utvecklingsansvarig aktör.

Region Uppsala har ett strategiskt ansvar att leda och driva det regionala utvecklingsarbetet i länet. Region Uppsala bör ha en regional utvecklingsstrategi som handlar om tillväxt och konkurrenskraft vilket skulle skapa förutsättningar för en hållbar utveckling i hela länet.

Region Uppsala ska bidra till att öka samhällets resiliens, det vill säga förmåga att förebygga och hantera påfrestningar och kriser. Påfrestningar och kriser kan ha olika orsaker, är ofta ömsesidigt beroende och kan beröra ett flertal områden. Det är viktigt att stärka kontinuitetsplanering för att förbereda och planera för att upprätthålla normal funktionalitet oavsett påfrestning.

Region Uppsala ska i större utsträckning använda digitaliseringens möjligheter i verksamheterna samt i tjänster som ska skapa tillgänglig och sammanhållen service till länets invånare. Region Uppsala ska fortsätta utveckla e-tjänster och den digitala infrastrukturen samt stärka organisationens digitala kompetens och förmåga för att införa nya smartare arbetssätt.

Forskning, utveckling och innovation är viktiga områden för att framtidssäkra Region Uppsalas verksamheter. Forskningen etablerar ny kunskap som kan leda till att nya behandlingsrekommendationer kan implementeras i verksamheten. Region Uppsala samarbetar med näringslivet för att den kompetens som medarbetarna inom hälso- och sjukvården besitter ska generera värde när framtidens läkemedel och medicinsktekniska utrustning utvecklas.

Region Uppsala främjar och stödjer konstarnas och kulturskaparnas verksamheter i Uppsala län. Regionen står bakom de nationella kulturpolitiska mål som vilar på yttrandefrihetens grund och som kännetecknar ett demokratiskt samhälle. Genom folkhögskolornas bildningspedagogik kan fler länsinvånare delta i studier, skapa sig framtidshopp, förbättra hälsa och välbefinnande i ett socialt sammanhang.

Kollektivtrafiken är en viktig del i transportsystemet och en förutsättning för hållbar tillgänglighet inom länet och till våra grannlän. När tillgängligheten ökar till arbete, studier och fritidsaktiviteter öppnas möjligheter för människor att leva och verka i hela länet.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:





Inriktning

Uppsala län är ett län med stora möjligheter. En växande befolkning i kombination med ett konkurrenskraftigt näringsliv, två universitet, en god hälso- och sjukvård samt ett rikt kultur- och föreningsliv bidrar till attraktivitet, konkurrenskraft och hög livskvalitet för dem som väljer att bosätta sig i vårt län. Detta skapar även förutsättningar för nya och växande företag, ökad välfärd till gagn för en effektiv hälso- och sjukvård med hög kvalitet, utbyggd kollektivtrafik samt ett rikt utbud av kultur och folkbildning.

Regional utveckling förtjänar ett nyttag

Region Uppsala har ett strategiskt ansvar att leda och driva det regionala utvecklingsarbetet i hela länet. Arbetet behöver ett nyttag och uppgraderas till den högsta politiska ledningen. Därför avskaffas den regionala utvecklingsnämnden och dess verksamhet flyttas till regionstyrelsen för att förtydliga frågans dignitet. Den regionala utvecklingsstrategin behöver arbetas om under en tydlig processledning som leder fram till spetsigare uppdrag där länets tillväxt, attraktivitet och konkurrensförmåga står i fokus.

Frihet kräver trygghet

Tryggheten är avgörande för att vi ska ha ett konkurrenskraftigt och attraktivt län. Brottsutvecklingen i Uppsala län är ett av de allvarligaste samhällsproblemen och förändrar vår vardag. Region Uppsala ska vara en trygg arbetsplats. Alla situationer där hot och våld förekommer ska dokumenteras och hanteras. Otryggheten i

samhället påverkar även vården och medarbetarna, där många känner sig utsatta.

Vi står inför ett nytt omvärldsläge, inte minst mot bakgrund av Rysslands anfalls- krig mot Ukraina. Under 2025 ska Region Uppsala fortsätta att bidra till att öka samhällets förmåga att förebygga och hantera påfrestningar och kriser. Regionens uppdrag att bedriva hälso- och sjukvård och ansvara för kollektivtrafik är samhällsviktiga och prioriterade verksamheter som måste fungera även vid höjd beredskap och krig. Det handlar även om att trygga livsmedels- och drivmedelsförsörjning och att säkra drift och tillgång till andra viktiga samhällsfunktioner som kan utsättas för påfrestningar och kriser. Region Uppsalas kris- och krisledningsorganisation och bemanning behöver fortsätta utvecklas.

Människor som i kris söker sig till svensk psykiatri ska få hjälp, inte utnyttjas.

Region Uppsala behöver markera kraftigt mot sexuella övergrepp inom psykiatrin. Under planperioden ska Region Uppsala vidta åtgärder för att säkerställa patientsäkerheten inom den psykiatriska verksamheten. Vid nyanställning ska rutinerna skärpas avseende bland annat brottsregisterkontroll och referenstagning. Det ska även finnas tydliga riktlinjer för regionens psykiatriska vårdgivare vid misstankar om olämpligt beteende hos personalen.

Nollvision mot våld i nära relation

I snart 30 år har regionen en samverkan med Nationellt centrum för kvinnofrid

(NCK). Regionen har arbetat målmedvetet för att bli bättre på att tidigt upptäcka våldsutsatthet samt förbättra omhändertagandet av våldsutsatta kvinnor som är i kontakt med vården och folktandvården. Region Uppsalas Nollvision mot våld i nära relation lyfter våld mellan partner, våld mot barn samt hedersrelaterat våld och förtryck. Under 2025 fortsätter insatserna för att stärka den generella kompetensen om våld i nära relation samt mer specifikt om våld mot barn inom hälso- och sjukvårdsförvaltningarna. Regionen ska också bidra till att upprätta ett regionalt resurscentrum för hedersrelaterat våld och förtryck tillsammans med NCK och under Region Uppsalas huvudmannaskap

För att förebygga det lidande och de samhällskostnader som mäns våld mot kvinnor, våld i nära relationer samt hedersrelaterat våld och förtryck medför behöver aktörer som hälso- och sjukvården, psykiatrin, socialtjänsten och polisen samarbeta på ett strukturerat sätt i samtliga polisdistrikt. Socialstyrelsens dödsfallsutredningar har genomgående lyft att bristande samverkan är en tydlig orsak till att kvinnor mördas av en man hon hade eller hade haft en relation med. Även SKR:s egen undersökning, ISU-kvinnofrid, visar på brister i samverkan eftersom de flesta kvinnor söker sig till socialtjänsten på egen hand. Förhållandevis få kommer till socialtjänsten via polis, hälso- och sjukvård eller kvinnojour. Socialstyrelsens dödsfallsutredningar visar också att ingen samhällsaktör har haft hela bilden av hur den våldsutsattas situation såg ut och man genomförde insatser parallellt istället för synkat. Information delas inte heller mellan myndigheter, trots att det hade behövts. Ett vanligt exempel då information inte delas är när polisen fått kännedom om en våldsutsatt kvinna utan barn. När det gäller kvinnor som har barn verkar det däremot fungera väl då polisen ofta anmäler oro för barn hos socialtjänst. Den kunskapen behöver implementeras i Region Uppsalas verksamheter.

Framtidssäkra Region Uppsalas verksamheter

Forskning, utveckling och innovation är viktiga områden för att framtidssäkra Region Uppsalas verksamheter. Forskningen etablerar ny kunskap som kan leda till att nya behandlingsrekommendationer kan implementeras i verksamheten. Region Uppsala samarbetar med näringslivet för att den kompetens som medarbetarna inom hälso- och sjukvården besitter ska generera värde när framtidens läkemedel och medicinska tekniska utrustning utvecklas.

Region Uppsala Innovation (RUI) leder innovationsarbetet inom Region Uppsala med utgångspunkt från ”Innovationsstrategin för hälso- och sjukvården och tandvården i Region Uppsala. Ett område där Akademiska sjukhuset och Uppsala universitet är särskilt framstående är biologiska läkemedel som baseras på celler, vävnader och gener (ATMP). Under 2025 utvecklas en tillverkningsenhet för att säkerställa läkemedel av denna klass för kliniska studier för patienter från Uppsala län och Sjukvårdsregion Mellansverige. Även om läkemedlen kan vara kostsamma så är flera av dessa läkemedel botande och ges bara en gång till patienten. Den långsiktiga hälsoekonomiska vinsten kan bli stor, för att inte tala om den förbättrade livskvaliteten för individen.

Under 2025 fortsätter Region Uppsala att i större utsträckning använda digitaliseringens möjligheter i verksamheterna samt inom tjänster som erbjuds invånare i syfte att skapa en tillgänglig och sammanhållen service för länets invånare. Region Uppsala ska fortsätta utvecklingen av e-tjänster och den digitala infrastrukturen samt stärka organisationens digitala kompetens och förmåga så att nya smartare arbetssätt kan införas. Arbetet behöver snabbas på och ta tydligare kliv framåt.

Genom samverkan med akademien kan vi förebygga morgondagens sjukdomar. Därför ska Region Uppsala under perioden

samverka med Uppsala universitet för preventiva insatser mot obesitas (barnfetma).

Bolagisera Folktandvården

För att ge Folktandvården goda möjligheter till utveckling och konkurrens på lika villkor, och därmed bästa möjliga värde för Region Uppsalas invånare på kort och lång sikt, ska Folktandvården i Region Uppsala fortsätta för övergå i bolagsform under 2025. I arbetet ska det även ske en översyn av regionens prioriteringsordning för tandvården i syfte att tydligare styra mot en jämlik och behovsstyrd tandvård. Bolagiseringen ska långsiktigt säkra tandvårdsutbud, kvalitet, kompetens och priser inom tandvården i regionen.

Väl fungerande kollektivtrafik

Kollektivtrafiken ska vara tillförlitlig, bekväm och effektiv. Region Uppsala är regional kollektivtrafikmyndighet med ansvar för länets regionala kollektivtrafik och ska Region Uppsala fastställa ett trafikförsörjningsprogram. I programmet redovisas behovet av regional kollektivtrafik i länet samt mål för kollektivtrafikförsörjningen. Då kollektivtrafik är ett viktigt verktyg för regional utveckling är trafikförsörjningsprogrammet nära kopplat till den regionala utvecklingsstrategin.

Region Uppsala ansvarar för att upprätta och fastställa Länsplan för regional transportinfrastruktur och för att en remissversion tas fram under 2025. Viktiga prioriteringar kommer att behöva göras även för innevarande länsplan då kostnader för projekt har ökat. Väg 288 är oerhört viktig för utvecklingen i Norduppland/Östhammar och den utbyggnaden måste prioriteras. Regionen har en viktig roll att värna om förutsättningar för en attraktiv och effektiv kollektivtrafik. Under året fortsätter planeringen för att bygga ut järnvägen till fyra spår mellan Uppsala och länsgränsen till Stockholms län. Som en förutsättning för utvecklad tågtrafik utreds även en eventuell tågdepå i länet. För att säkerställa tillförlitligheten i länets kollektivtrafik är det viktigt att trafiken utvecklas genom en ny

tågdepå för mälardalstrafiken. Idag finns endast en i Sörmland vilket skapar en osäkerhet i systemet.

Under planperioden ska även verksamheten stärkas för att kunna hantera tågtrafiken i länet.

Vid sidan om den allmänna kollektivtrafiken bedriver Region Uppsala skolbusstrafik på uppdrag av fem av länets kommuner och ansvarar för administration av sjukresor. Skolbusstrafiken kan nyttjas av samtliga resenärer och är i flera fall grunden för kollektivtrafik på landsbygden. Verksamheten kring serviceresor ska fortsätta utvecklas bland annat genom att ta över Uppsala kommuns särskilda kollektivtrafik.

Utveckla Wikområdet och folkhögskolan

Region Uppsala främjar och stödjer konstarnas och kulturskaparnas verksamheter i Uppsala län. Region Uppsala står bakom de nationella kulturpolitiska mål som vilar på yttrandefrihetens grund och som kännetecknar ett demokratiskt samhälle. Genom folkhögskolornas bildningspedagogik kan fler länsinvånare delta i studier, skapa sig framtidshopp samt förbättra hälsa och välbefinnande i ett socialt sammanhang. Under 2025 ska det vidtas åtgärder för att besöks- och konferensverksamheten på Wiks slott inte belastar regionens budget och så att övriga kulturområden kan fortsätta utvecklas hållbart.

Bland annat ska driften av Wiks slotts konferens- och hotellverksamhet upphandlas på ett affärsmässigt hållbart sätt, istället för att som idag drivas i egen regi.

Wikområdet är ett uppskattat besöksmål med unik natur och kultur. I samverkan med berörda aktörer bör fortsatt utveckling på området ske för ökad tillgänglighet och fler aktiviteter. Upphandling av driften av konferens- och hotellverksamheten ger förutsättningar till bättre utveckling av verksamheten. Gamla Uppsala- området är en världsunik plats med goda förutsättningar

till ytterligare besöksnäring och bättre tillgänglighet.

Region Uppsalas folkhögskola fyller en viktig funktion. Utvecklingen av folkhögskolan med verksamhet på fyra platser i länet ger en god tillgänglighet. Folkhögskolan behöver dock inte drivas i Region Uppsalas regi, utan skulle kunna överlåtas på förening eller annan organisation.

Uppsala län har en unik kultur och kulturarv samtidigt som vi har en besöksnäring som behöver utvecklas. En arbetsgrupp av experter av olika slag ska utses för att ta fram en kanon med kultur och kulturarv i Uppsala län, för att lyfta och tillgängliggöra länets unika platser och upplevelser.

Uppdrag under 2025 till:

Alla nämnder och styrelser:

- Ta fram gröna resplaner för regionens större arbetsplatser. Inom ramen för arbetet ska hänsyn tas till de som har bilen som enda alternativ.
- Genomföra åtgärder i syfte att minska Region Uppsalas klimatpåverkan.

Regionstyrelsen

- Genomför Bolagiseringen av Folkvandervården
- Öka tryggheten genom att sätta upp fler kameror på och i regionens fastigheter
- Utveckla samverkan med Polismyndigheten och teckna ett samverkansavtal för att öka tryggheten kring våldsut-satta och bidra till att fler brott klaras upp

Styrtal

- Antal genomförda videobesök.
- Digital mognad.
- Antalet nystartade kliniska läkemedelsprövningar i form av samarbete med företag.
- Antalet nystartade akademiskt initierade kliniska studier.

- Fortsätta arbetet med att implementera stabsmetodik och kris- och krigsledningsorganisation.
- Färdigställ väg 288 i enlighet med gällande länsplan
- Öka stabiliteten för Uppsala läns kollektivtrafik genom verka för en ny tågdepå i Uppsala län
- Initiera utvecklingen av en tillverkningsenhet för biologiska läkemedel som baseras på celler, vävnader och gener (ATMP).
- Implementera kunskapen från Socialstyrelsens dödsfallsutredningar
- Samverka med Uppsala universitet för att arbeta preventivt mot barnfetma

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden

- Ta över ansvaret för särskilda persontransporter från Uppsala kommun.
- Bygga upp en linjeorganisation för spårväg.

Kulturnämnden

- Upphandla driften av Wiks slotts konferens- och hotellverksamhet i en hållbar affärsmodell
- Utveckla samverkan med berörda privata och offentliga aktörer på Wikområdet och Gamla Uppsala området för ökad tillgänglighet och besöksnäring.
- Hitta aktör så driften av delar eller hela Region Uppsala folkhögskola kan tas över av andra.
- Översyn av konstsamling för att ta fram underhållsplan och samtidigt sälja konst för att skapa utrymme för renovering av befintlig konst.
- Utse arbetsgrupp för att ta fram kultur/kulturarvskanon för Uppsala län (liknande kulturarvstrappan i Tierp).

- Kollektivtrafikens marknadsandel av det motoriserade resandet.
- Andel av Region Uppsalas fordonsflotta som är fossilfri.
- Förskrivning av substanser med hög miljöpåverkan.
- Uppmätt klimatpåverkan.
- Andel genomförda satsningar i regional kulturplan.
- Andel deltagare som slutför sina påbörjade långa kurser (mer än 15 veckor) på Region Uppsalas folkhögskola.
- Bruttoregionalprodukt (BRP) per capita.

Region Uppsalas organisation

Region Uppsalas samlade verksamhet består av politiska styrelser och nämnder, förvaltningsorganisationen, tre gemensamma nämnder, stiftelser, kommunalförbund och upphandlade privata utförare samt ett helägt bolag: Gamla Uppsala Buss AB.

De förtroendevalda beslutar om Region Uppsalas övergripande mål, fördelar resurser och följer upp resultaten i förhållande till uppsatta mål. De specifika verksamhetsområden och uppgifter som styrelser och nämnder har framgår av ”Reglemente för Region Uppsala”. Styrelser och nämnder ansvarar för att verksamheten bedrivs med tilldelade medel och att medlen disponeras så effektivt som möjligt.

Inför 2025 uppdateras reglementet då det sker förändringar i den politiska organisationen där sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen avskaffas och över i hälso- och sjukvårdsnämnd. Den nya organisationen beskrivs i detta stycke.

Regionfullmäktige är Region Uppsalas högsta beslutande organ och dess uppdrag regleras i kommunallagen. Regionfullmäktige beslutar i principiella ärenden och andra ärenden av större vikt för regionen. Besluten kan exempelvis handla om mål och riktlinjer för verksamheten, budget, skatt, avgifter och andra viktiga ekonomiska frågor samt kring styrelsernas och nämndernas organisation och verksamhetsformer. Regionfullmäktige beslutar även om de ekonomiska anslagsramarna för Region Uppsalas olika verksamheter fördelat per styrelse och nämnd.

Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Uppsalas angelägenheter och har uppsikt över styrelser och nämnders verksamheter. *Reglementet* fastställer att regionstyrelsen är den styrelse som företräder regionen på övergripande nivå externt, nationellt och internationellt. Regionstyrelsen ansvarar för det sjukvårdsregionala

arbetet med andra regioner samt är arkivmyndighet och anställningsmyndighet.

Regionstyrelsen ansvarar även för mellanregionala frågor för Region Uppsala, så som samverkansfrågor inom sjukvårdsregionen och samverkansnämnden, med Stockholmsområdet eller andra regioner, samt nationella och internationella nätverk. Andra ansvarsområden är långsiktiga strategiska insatser inom områden som förebyggande smittskyddsarbete, innovation, digitalisering, digital infrastruktur, fastighetsfrågor, övergripande hälso- och sjukvårdsfrågor samt forskning, innovation och utveckling, utarbeta regional utvecklingsstrategi (RUS) för länet. Styrelsen samordnar och följer upp att det regionala tillväxtarbetet genomförs i enlighet med villkorsbrev. Regionstyrelsen beslutar också om användningen av statliga medel för regionala tillväxtåtgärder samt övergripande frågor om hållbar utveckling såsom folkhälsoarbetet och näringslivsutveckling. Styrelsen ansvarar vidare för samverkan med civila samhället inklusive bidragsgivning till funktionshinder- och pensionärsorganisationer.

Styrelsen ansvarar för frågor som rör Region Uppsalas ägande och förvaltning av fastigheter samt frågor som rör utveckling inom fastighets-, teknik- och serviceområden och den verksamhet som bedrivs på Fastighets- och serviceförvaltningen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden utformar och ansvarar för all hälso- och sjukvård. Det gäller den vård som bedrivs inom Akademiska sjukhuset, på Lasarettet i Enköping, Nära vård och hälsa samt avtalsreglerad verksamhet inom verksamhetsområdet.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden utgör regional kollektivtrafikmyndighet och ansvarar för beställarstyrning av regional kollektivtrafik. Nämnden har också ansvar för att genomföra delar av den regionala utvecklingsstrategin, för att ta fram länsplanen för regional transportinfrastruktur samt för

frågor som rör sjukresor. Region Uppsalas arbete med samhällsutveckling och fysisk planering är andra ansvarsområden för nämnden. Förvaltningen Trafik och samhälle styrs av denna nämnd.

Kulturnämnden leder Region Uppsalas verksamhet inom kulturområdet och ansvarar för driften och förvaltningen av Region Uppsala folkhögskola och av Wiks slott och konferens. Kulturnämnden styr även arbetet inom förvaltningen Kultur och bildning.

Enligt lagen om patientnämndsverksamhet har Region Uppsala en *patientnämnd*. Patientnämnden uppmärksammar berörda styrelser på utvecklingsområden och patient-säkerhetsrisker inom hälso- och sjukvården.

Samverkansorganisationen

Region Uppsala styrs även av de överenskommelser som finns inom ramen för Region Uppsalas samverkansstruktur.

Lokala samråd HSVO är tänkt att ha en rådgivande roll och ska bidra till ökad helhetssyn och långsiktighet i styrningen av verksamheter oberoende av huvudman. Som stöd på tjänstepersonsnivå finns den regionala tjänstepersonsledningen för hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVVO). Samverkan är viktig men i nuvarande form är inte lokala samråd HSVO ett optimalt format. Inför 2025 avskaffas därför lokala samråd HSVO.

Budget 2025 och plan 2026–2027

Beloppen i nedan tabeller anges i miljoner kronor.

Resultaträkning - netto	Budget 2024	Budget 2025	Plan 2026	Plan 2027
Verksamhetens nettokostnad	-15 163	-15 676	-16 633	-17 303
Skatteintäkter	12 518	13 097	13 740	14 397
Inkomstutjämnning och generella statsbidr	3 069	3 408	3 515	3 639
Finansnetto exkl orealiserade vinster	-924	-501	-250	-358
+/- orealiserade vinster och förluster i vän	68	70	70	70
RESULTAT EFTER FINANSIELLA POS	-432	398	442	446
Balanskravsjusteringar:				
+/- orealiserade vinster och förluster i v	-68	-70	-70	-70
+/- återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper vid försäljning				
RESULTAT EFTER BALANSKRAVSJU	-500	328	372	376
		2,0%	2,2%	2,1%
Användning av resultatutjämningsrese	500			
Resultat	0	328	372	376

Styrelser och nämnders anslagsramar						
Styrelser och nämnders anslagsram	Budget 2024	Budget 2025	Plan 2026	Plan 2027	% ökning 2024 jfr 2025	Förändring 2025-2024
Hälso- och sjukvårdsnämnden	0	-12 424	-13 232	-13 926	100,0%	-12 424
Sjukhusstyrelsen	-8 634	0	0	0	-100,0%	8 634
Vårdstyrelsen	-3 334	0	0	0	-100,0%	3 334
Trafik och samhällsutvecklingsnämnden	-1 317	-1 360	-1 415	-1 459	3,2%	-42
Kulturnämnden	-135	-133	-139	-143	-1,5%	2
Fastighets och servicenämnden	-78	0	0	0	-100,0%	78
Varuförsörjningsnämnden	0	0	0	0		0
Patientnämnden	-6	-6	-6	-6	3,2%	0
Regionala utvecklingsnämnden	-40	0	0	0	-100,0%	40
Regionstyrelsen	-1 619	-1 753	-1 841	-1 767	8,2%	-133
Verksamhetens anslagsramar	-15 163	-15 676	-16 633	-17 303	3,4%	-513

Investeringar

Beloppen i nedan tabeller anges i tusentals kronor.

Investeringar	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027
Investeringar i fastigheter	-697 000	-800 000	-1 000 000	-1 163 000
Investeringar i utrustning och immateriellt	-503 000	-500 000	-500 000	-500 000
Investeringar i konst	-10 000	-10 000	-10 000	-10 000
Summa investeringar i anläggningstil	-1 210 000	-1 310 000	-1 510 000	-1 673 000

Beslut

Regionfullmäktiges beslut:

1. Visionen, de strategiska målen samt styrmodellen fastställs.
2. Styrtalen fastställs.
3. Inriktning fastställs inom avsnittet planeringsförutsättningar.
4. Inriktning och uppdrag fastställs inom det strategiska målet Attraktiv arbetsplats.
5. Inriktning och uppdrag fastställs inom det strategiska målet Hög tillgänglighet.
6. Inriktning och uppdrag fastställs inom det strategiska målet God kvalitet med ekonomi i balans.
7. Inriktning och uppdrag fastställs inom det strategiska målet Hållbar och konkurrenskraftig utveckling.
8. Styrelsers och nämnders ansvar och befogenheter fastställs.
9. Uppdrag från regionfullmäktige till styrelser och nämnder fastställs.
10. Sjukhusstyrelsens samt vårdstyrelsens verksamheter övergår i en nyinrättad hälso- och sjukvårdsnämnd
11. Regionala utvecklingsnämnden avskaffas
12. Fastighets- och servicenämnden avskaffas
13. Lokala samråd, HSVO, avskaffas
14. Politisk styrgrupp för projekt Kompletterande sjukhusbyggnader avskaffas
15. Politisk arbetsgrupp för Kraftsamling i sjukvården avskaffas
16. Fastställa ny investeringsprocess
17. Reglemente för Region Uppsala ses över i enlighet med förslag till ny organisation
18. 12 424 miljoner kronor anslås till hälso- och sjukvårdsnämnden
19. 133 miljoner kronor anslås till kultur- nämnden.
20. 6 miljoner kronor anslås till patient- nämnden.
21. 1 360 miljoner kronor anslås till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.
22. 1 753 miljoner kronor anslås till regionstyrelsen.
23. Föreslagen ram för investeringar i byggnader och mark fastställs för planperioden 2025–2027.
24. Föreslagen plan för investeringar i utrustning och immateriella tillgångar, fastställs för planperioden 2025–2027.
25. Föreslagen plan för investeringar i konst fastställs för budgetåret 2025.
26. Internräntan fastställs till 1,25 procent för 2025.
27. Avkastningskravet på fastighetsvärdet fastställs till 1,19 procent för 2025.
28. Uppräkning för hyra och service fastställs till 3,2 procent för 2025.
29. För kollektivtrafiken fastställs priset på en 30-dagars periodbiljett till 1 100 kronor. Ordinarie pris för enkelbiljetten fastställs till 39 kr. Rabatterade biljetter ska vara 70 % av fullpris. Övriga biljetter fastställs av trafik- och samhällsutvecklingsnämnden inom ram.
30. Kontrollavgift i kollektivtrafiken fastställs till 1850kr plus giltig biljett.
31. Folk tandvårdens verksamhet övergår till bolagsform 2025
32. Folk tandvårdens prislista 2025, för allmän- tandvård respektive specialisttandvård räknas upp med minst LPIK (prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) exklusive läkemedel. Prislistan för 2025, med specificerade åtgärder, fastställs av Folk tandvården.

33. Låneramen 2025 fastställs till 200 miljoner kronor.
34. Låneramen 2025 för Gamla Uppsala Buss fastställs till 500 miljoner kronor.
35. Ramen 2025 för överföring till pensionsmedelportföljen fastställs till 250 miljoner konor.
36. Förändringar av avgifter och egenavgifter hjälpmedel fastställs enligt avsnittet Patientavgifter och egenavgifter hjälpmedel.
37. Skattesatsen för 2025 fastställs till 11,71 kronor per skattekrona
38. Budget 2025 och plan 2026–2027 fastställs