Region Uppsala

Fortsatt kraftsamling för Region Uppsala

Regionplan och budget 2026–2028

Beslutad av regionfullmäktige den 11 juni 2025

Innehållsförteckning

Den politiska majoriteten har ordet: Fortsatt kraftsamling för Region Uppsala 3

Region Uppsalas styrmodell 4

Region Uppsalas strategiska mål 4

Mål, uppdrag, styrtal och uppföljning 4

Intern kontroll 4

Attraktiv arbetsplats 5

- Kraftsamling för sjukvården 7
- Utvecklingsområden 7

Hög tillgänglighet 8

- Hälso- och sjukvård i rimlig tid 10
- En hög kulturell delaktighet 12
- Tillgänglighet i kollektivtrafiken 12

God kvalitet med ekonomi i balans 13

- Kraftsamling för sjukvården 17
- God kvalitet och omställning till effektiv och nära vård 17
- Kollektivtrafik med kunden i fokus 18
- Besparingsarbete och god ekonomisk hushållning 19
- Inköp och upphandling 19
- Strategisk lokalförsörjning 19

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling 21

- En region för alla 23
- Digitalisering 25
- Forskning, utveckling och innovation 25
- Kultur 25
- Fordon 25
- Kollektivtrafik och hållbar mobilitet 26

Planeringsförutsättningar 27

Demografiska förutsättningar 27

Vårdkonsumtionsprognoser 28

Hälsoutveckling 29

Den medicinska utvecklingen 30

Produktion – hälso- och sjukvård 30

Högspecialiserad vård 33

Strukturjusterad nettokostnad hälso- och sjukvård 33

Ekonomiska förutsättningar 34

Intäkter 34

Statsbidrag 35

Kostnader 35

Budgeterade anslagsramar 2026 styrelser och nämnder 39

Regionplan och budget 2026–2028 – sammanfattning 43

Utgångsläge 43

Attraktiv arbetsplats 43

Hög tillgänglighet 44

God kvalitet med ekonomi i balans 44

Hållbar konkurrenskraftig utveckling 45

Styrtal 46

Attraktiv arbetsplats 46

Hög tillgänglighet 47

God kvalitet med ekonomi i balans 48

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling 51

Budget 2026 och plan 2027–2028 53

Resultaträkning, anslagsramar till styrelse och nämnd samt kassaflödesbudget 53

Investeringsplaner 2026–2028 56

Investeringsplan fastigheter 56

Investeringsplan utrustning och immateriellt 60

Investeringsplan konst 60

Budget för regionala utvecklingsanslag, medlems- och serviceavgifter, ägarbidrag och FoU-medel 61

Region Uppsalas politiska organisation 63

Patientavgifter 2026 64

Regionfullmäktiges beslut 67

Styrdokument beslutade av region-fullmäktige eller regionstyrelsen 68

Den politiska majoriteten har ordet:

Fortsatt kraftsamling för Region Uppsala

När omvärlden blir oroligare måste välfärden vara den trygga punkten i människors vardag. En pandemi som övergick i en inflationskris och nu efterföljs av ett globalt handelskrig påverkar i slutändan våra ekonomiska muskler och därmed vår möjlighet att klara vårt uppdrag. Liksom tidigare år gör förutsättningarna uppdraget svårt, men inte omöjligt, att klara.

Regionens framgångar med att bryta beroendet av hyrpersonal är ett bra exempel på vad vi kan åstadkomma när vi bestämmer oss, samarbetar och tar tag i de svåra frågorna. Trots de tuffa förutsättningarna går vi nu fram med en budget som gör Region Uppsala starkare.

Den kraftsamling för sjukvården som inleddes under 2024 ska fortsätta. Den har redan gett resultat i fler spännande utvecklingsprojekt inom vården och insatser för en bättre arbetsmiljö för våra medarbetare.

Förflyttningen mot en mer effektiv och nära vård accelereras, inte bara genom digitala lösningar och specialistvård i hemmet – utan också på mindre vårdmottagningar i hela länet. Särskild hänsyn behöver tas till landsbygdens förutsättningar i den fortsatta omställningen av vården. Väntetiderna till 1177 kortas och satsningen på att nå max 1100 listade patienter per läkare mer än tredubblas samtidigt som vi investerar i fler specialistläkare. Vi ser till att fler äldre får en god och nära vård genom en utbyggd äldrevårdsenhet och insatser inom ramen för ett färskt äldrehälsovårdsprogram.

Vi gör stora resursförstärkningar för att säkra verksamheten på vårt universitetssjukhus Akademiska sjukhuset. Dels ser vi till att sjukhuset får en mer realistisk budget genom att tillföra de medel som krävs för att klara av flera års nivåökningar av läkemedelskostnader och rättspsykiatri. Dels ser vi till att sjukhuset kan utveckla verksamhet som ger mer vård på ett effektivare sätt. Samtidigt bygger vi ut vårdplatserna på Lasarettet i Enköping.

Vi investerar kraftigt i kvinnors hälsa. Vi gör en unik och historisk satsning på att bygga ut förlossningsvården; genom att nå målet om en barnmorska per födande, samt etablera två nya och barnmorskeledda förlossningsenheter med framtida möjlighet om hemförlossning. Vi stärker klimakterievården, tillgängliggör mensskydd på ungdomsmottagningarna och förstärker arbetet med att bekämpa mäns våld mot kvinnor.

Vi säkerställer att kollektivtrafiken levererar i takt med ett växande län. Vi förbereder oss för kommande spårvägstrafik inom Uppsala kommun, tryggar tågpendlingen och tryggar busstrafiken, för såväl stad som landsbygd. Vi bygger ut satsningen på hälso-, kultur-, och naturresor för barn och unga – i hela länet. För att uppfylla globala, nationella och regionala klimatmål fortsätter vi att genomföra åtgärder som minskar regionens samlade klimatpåverkan.

Slutligen, i denna osäkra omvärld tar vi också nya kliv för att förstärka det säkerhets- och beredskapsarbete som redan idag gör Region Uppsala till en förebild för andra regioner.

Vi ser fram emot att tillsammans med alla fantastiska medarbetare göra 2026 till ett år då välfärden får stå i centrum.

Helena Proos (S)

Neil Ormerod (V)

Unn Harsem (C)

Hans Wennberg (MP)

Foto: Staffan Claesson.

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.

Kapitelindelningen i Regionplan- och budget följer strukturen för de strategiska målen i styrmodellen.

Mål, uppdrag, styrtal och uppföljning

Region Uppsala 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 året. I respektive styrelses verksamhetsuppdrag tydliggörs sedan vilka verksamheter som ska genomföra respektive uppdrag.

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.

I styrmodellen är det måluppfyllelsen av styrtalen som visar om Region Uppsala närmar sig de strategiska målen. Hur styrelser och nämnder uppfyller de strategiska målen och genomför uppdragen återrapporteras i enlighet med årligen fastlagda principer. Styrtalen ska, när det är möjligt och relevant, redovisas könsuppdelat.

Styrelser och nämnder 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 risk-analys 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.

Attraktiv arbetsplats

Målbeskrivning

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.

Att vara en attraktiv arbetsgivare är en förutsättning för att klara en av välfärdens största utmaningar; en säkrad kompetensförsörjning. När det är brist på arbetskraft är det svårt att möta kompetensutmaningen enbart genom att rekrytera fler. I stället behöver Region Uppsala i högre grad tillvarata och utveckla kompetensen hos befintliga medarbetare samt utveckla nya arbetssätt.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:

Region Uppsala ska vara en attraktiv och modern arbetsgivare. En attraktiv arbetsgivare visar förtroende för medarbetarna och verksamheten, erbjuder en hälsofrämjande arbetsplats och goda utvecklingsmöjligheter samt underlättar för fler att arbeta mer och längre. En modern arbetsgivare har en god digital infrastruktur och tekniska förutsättningar som minskar administrationen och stödjer effektivt arbete.

Uppdrag under 2026 till:

Regionstyrelsen

- Vidta åtgärder i syfte att sänka sjukfrånvaron samt återfå fler medarbetare i arbete.

En minskande sjukfrånvaro är ett kvitto på ett lyckat arbetsmiljöarbete. Detta bidrar till en hållbar och framgångsrik organisation där medarbetarna trivs och kan prestera på bästa möjliga sätt. Utöver högre välmående hos medarbetarna leder det till en mer stabil och kontinuerlig verksamhet, vilket ökar produktiviteten, samtidigt som kostnaderna för sjuklön och ersättningar minskar.

- Vidta och bibehålla åtgärder för att hålla Region Uppsalas mål om max två procent inhyrd personal i förhållande till personalkostnader i egen regi.

En central del av att regionen ska klara sin ekonomiska utmaning är att beroendet av hyrpersonal minskar. Under flera år har beroendet varit starkt, vilket lett till en mer svårplanerad och dyr verksamhet. Därför är det avgörande att arbetet kvarstår med att nå och behålla målet om max två procent. Arbetet ska särskilt fokuseras på att minska andelen inhyrda sjuksköterskor.

3 000 nya läkare, sjuksköterskor och övrig vårdpersonal utbildas inom Region Uppsalas verksamheter varje år.

Dagligen pågår över 700 forskningsstudier på Akademiska sjukhuset.

16 000 personer har Region Uppsala som arbetsgivare.

- Vidta åtgärder för en proaktiv kompetensförsörjning och stärkt arbetsgivarvarumärke.

Arbetet ska fortsätta med att nå målet om en proaktiv och säkrad kompetensförsörjning. Aktiviteter som underlättar för fler att arbeta mer och längre, värnar arbetstiden, synliggör lön och förmåner samt främjar medarbetarnas utveckling och arbetet med friskfaktorer ska genomföras. Även aktiviteter som stärker chefers förutsättningar att leda, gör att kompetensen används rätt, utnyttjar teknikens möjligheter samt rekryterar och attraherar bredare ska genomföras. Inom Region Uppsala sker ett ständigt arbete nära invånare, patienter och resenärer i deras vardag. Det skapar en stor yrkesstolthet. Under året ska fortsatta aktiviteter ske för att stärka bilden av Region Uppsala som arbetsgivare internt och externt.

Kraftsamling för sjukvården

För att möta de stora utmaningarna inom hälso- och sjukvården genomförs en kraftsamling för sjukvården bestående av två utvecklingsprojekt, Helhetsgreppet och Fokus vårdskifte.

Helhetsgreppet är ett utvecklingsprojekt med det uttalade målet att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla egna medarbetare. Målet med arbetet är att förbättra och utveckla arbetsmiljön för medarbetare och chefer i vården. 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 minska andelen inhyrd personal. Fokus vårdskifte ska driva arbetet med att ta fram konkreta förslag och reformer för att möta utmaningarna inom Region Uppsalas vårdförvaltningar.

Utvecklingsområden

Region Uppsala ska hantera arbetsgivarfrågor utifrån flera perspektiv för att stärka sin förmåga som arbetsgivare.

Region Uppsala ska ta steg för att utmärka sig som en *modern organisation*. Organisationen ska agera som en enhetlig arbetsgivare och erbjuda *goda förutsättningar* för chefer och medarbetare. En stödjande kultur som bygger på förtroende ska utvecklas.

Medarbetarna är Region Uppsalas viktigaste resurs. Goda arbetsförutsättningar och möjligheter att dela kunskap och lära av varandra är centrala. *Medarbetarskap* innebär att alla anställda bidrar till verksamhetens alla delar.

Region Uppsala ska ha ett regionalt *ledarskap* som går i täten. *Chefer* ska ha tydliga förutsättningar, hållbara uppdrag och stöd i sitt arbete. Chefer ska ta hänsyn till både interna mål och externa krav, utveckla verksamheten tillsammans med medarbetarna och skapa förutsättningar för att utföra arbetet.

Region Uppsala ska ha en proaktiv och säkrad *kompetensförsörjning* vilket ska nås genom arbete med friskfaktorer, att underlätta för fler att arbeta mer och längre, värna arbetstiden, synliggöra lön och förmåner, stärka chefers förutsättningar att leda, använda kompetensen rätt, utnyttja teknikens möjligheter, rekrytera och attrahera bredare samt främja medarbetarnas utveckling.

Region Uppsala ska ha ett *arbetsmiljöarbete* som utgår ifrån friskfaktorer, främjar hälsa, förebygger ohälsa och stödjer rehabilitering. Arbetsmiljön ska vara trygg och fri från hot, våld och trakasserier. *Likabehandling* ska bedrivas systematiskt och ingå som en naturlig del i den dagliga verksamheten.

Region Uppsala ska ha konkurrenskraftiga *anställningsvillkor* som främjar verksamheternas måluppfyllelse och ett hållbart yrkesliv. Lönebildningen ska vara långsiktigt hållbar och bedrivas på ett ekonomiskt ansvarsfullt sätt. *Lönen* är ett verktyg för styrning som ska användas för att utveckla verksamheten mot uppsatta mål och premiera goda arbetsprestationer.

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. För att hela länet ska kunna leva och utvecklas måste Region Uppsala prioritera lösningar som ger landsbygden god tillgång till hälso- och sjukvård, kultur och kollektivtrafik.

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 och jämlik 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:

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. Digitala kontaktvägar ska vara ett självklart alternativ och komplement till den fysiska vården och vårdlösningar för invånare som bor på landsbygden behöver utvecklas. Region Uppsalas vårdutbud ska vara tillgängligt för patienter i alla åldrar och kvinnosjukvården ska utformas utifrån kvinnans perspektiv. Andra viktiga delar i Region Uppsalas tillgänglighetsarbete syftar till en hög kulturell delaktighet samt god tillgänglighet i kollektivtrafiken.

Uppdrag under 2026 till:

Regionstyrelsen, sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen

- Öka användningen av och fortsätta utveckla e-tjänster via 1177.

Region Uppsala ska under 2026 ta fram en regional färdplan för utvecklingen av e-tjänster via 1177 samt arbeta för att öka användningen av digitala vårdtjänster och stärka digital inkludering. Det ska vara självklart att alla regionens verksamheter och regionfinansierade verksamheter är anslutna

till 1177. Med den nationella målbilden för 1177 som grund ska Region Uppsala intensifiera arbetet med att utveckla och sprida e-tjänster som stödjer vården och förbättrar patienternas tillgång till information och service. Nya arbetssätt ska testas och anpassas för att säkerställa att e-tjänsterna används på ett sätt som skapar nytta för både patienter och vårdgivare.

- Breddinföra modellen rörande principer och process för nivåstrukturering av vård.

Inom ramen för effektiv och nära vård pågår framtagandet av en modell för hur nivåstrukture-ringar av vård kan arbetas fram. Arbetet inkluderar såväl primärvård med fast vårdkontakt och hög tillgänglighet i hela länet som specialiserad vård, somatisk vård som psykiatrisk vård. Det är viktigt att patienten av kvalitets- och effektivitetsskäl vårdas på bästa effektiva omhändertagandenivå samt att kunskapsstyrningen är central i arbetet med vårdnivåer.

- Fortsätta implementera modellen för enkla kontaktvägar mellan primärvård och specialiserad vård.

De senaste åren har inkommande remisser ökat till Region Uppsalas specialistvårdsverksamheter. Trots ökad produktion inom vissa verksamheter minskar inte väntetiderna. Denna trend i kombination med demografisk utveckling gör det troligt att remisserna fortsätter att öka kommande år vilket också bekräftas av framtagen vårdkonsumtions-prognos. Under 2025 har arbetet påbörjats med att utveckla enkla kontaktvägar mellan primärvård och specialiserad vård med hög tillgänglighet i hela länet. För att skapa långsiktighet och resultat fortsätter arbetet under 2026 med ett breddat införande och implementering av modellen för enkla kontaktvägar utifrån målsättningen om en ändamålsenlig och effektiv hälso- och sjukvård.

- Stärka vårdkedjan och tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa.

Tillgänglighet till vård för barn och unga med psykisk ohälsa är en prioriterad fråga. Region Uppsala ska därför intensifiera arbetet med att förbättra vårdkedjan genom samverkan mellan primärvård, barn- och ungdomspsykiatri samt

kommunala verksamheter. Genom tydligare ansvarsfördelning och utvecklade gemensamma arbetssätt kan fler barn och unga få tidiga insatser och kontinuerligt stöd.

Vårdstyrelsen

- Ta ytterligare kliv för att nå målvärde om 1100 listade patienter per läkare i primärvården.

Kontinuitet i vården kan utgå från en fast läkarkontakt, en fast vårdkontakt eller ett helt vårdteam med flera olika professioner. Kontinuitet är trygghetsskapande och tidsbesparande såväl för vårdtagare som för vårdgivare. Forskning visar att ju längre en vårdrelation pågått med kontinuitet inom primärvården desto mindre blir behovet av att uppsöka akutsjukvård. Kontinuitet är också starkt associerat med minskad dödlighet.

En viktig del i att förbättra förutsättningarna för fast läkarkontakt är att begränsa antal listade per läkare inom primärvården. Under 2026 ska arbetet utifrån inriktningsplanen för att nå målvärde för listning fortsätta. Inriktningsplanen omfattar bland annat en plan för att öka primärvårdens andel av budget och nettokostnader.

- Etablera närmottagningar för bättre tillgänglighet i hela länet.

Under 2026 ska Region Uppsala utveckla och stärka tillgången till vård genom att utreda och planera etableringen av närmottagningar. För att förbättra tillgängligheten och möta invånarnas behov av vård nära hemmet ska Region Uppsala arbeta för att etablera fler närmottagningar. Särskild hänsyn ska tas till områden där avståndet till vårdcentraler och sjukhus är långt eller där vårdbehoven är särskilt stora.

- Utveckla arbetet med barns rätt till en stark och frisk tandhälsa.

Region Uppsala ska under 2026 vidta åtgärder för att stärka barntandvården genom att förbättra tillgången till tandvård, utveckla samverkan med skolhälsovården och satsa på förebyggande arbete. Arbetet ska fokusera på att tidigt identifiera och förebygga tandproblem, minska socioekonomiska skillnader i tandhälsa samt säkerställa en jämlik och högkvalitativ tandvård för alla barn i regionen.

- Införa rutinbaserade kontroller ett år efter förlossning.

Eftervården efter förlossning ska bli bättre. Under 2026 ska Region Uppsala införa rutinbaserade kontroller ett år efter förlossning. I nuläget erbjuds kvinnor som fött barn i Region Uppsala ett återbesök 6–16 veckor efter förlossningen. Det tar dock betydligt längre tid för kroppen att läka, och vissa förlossningsskador upptäcks inte omedelbart. Genom att införa en rutinbaserad kontroll ett år efter förlossningen kan regionen stärka kvinnors vård och fånga upp eventuella besvär i ett senare skede.

- Stärka klimakterievården för att möta kvinnors behov.

Region Uppsala ska under 2026 arbeta för att erbjuda klimakterievård för att stärka vården och stödet för kvinnor i klimakteriet. Många kvinnor upplever omfattande fysiska och psykiska besvär i samband med klimakteriet, men vården är idag fragmenterad och otillräcklig. Region Uppsala ska därför arbeta för att vården ska ha rätt kompetens för att kunna ge rätt stöd, rådgivning och behandling till kvinnor som behöver hjälp med detta.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden

- Utveckla digitala tjänster såsom modernt biljettsystem samt mobilitetstjänster för resenärer.

Genom att investera i ett nytt biljettsystem skapas förutsättningar för att erbjuda kundanpassade tjänster när det handlar om köp av biljetter. Det innebär också bättre förutsättningar för uppföljning av biljettintäkter och kommer på sikt underlätta det administrativa arbetet med att sälja och distribuera biljetter till olika målgrupper. Med ett utvecklat arbete kring mobilitet förbättras förutsättningarna för att öka resandet med kollektivtrafiken i Uppsala län. Uppdraget ska resultera i att upphandlingen av ett nytt biljettsystem är påbörjad samt att mobilitetsstrategin är framtagen och förankrad.

- Upprätthålla en god kollektivtrafik under byggtiden av spårvägen i Uppsala och fyra spår mot Stockholm.

Under 2026 kommer ett flertal trafikpåverkande byggnationer pågå i Uppsala med anledning av bygget av spårväg och fyra spår till Stockholm. För att minimera konsekvenserna för länets resenärer krävs ett utvecklat och nära samarbete med kommuner, myndigheter och trafikföretag. Uppdraget ska resultera i ett utvecklat och etablerat arbetssätt med berörda aktörer kring avstängning av vägar och järnvägar för att möta behovet av tillfälligt förändrad busstrafik eller ersättningstrafik.

Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Tillgängligheten till vård ska vara god i hela länet.

Region Uppsala ska driva utveckling och användning av e-tjänster via 1177 som en del i arbetet med att öka tillgängligheten till vården. Regionen ska fortsätta att utveckla arbetssätt och integrerade e-tjänster för bättre vårdflöden, ökad tillgänglighet, ett effektivt nyttjande av vårdens resurser samt för att göra det möjligt för invånaren att vara mer delaktig i sin egen vård.

En god tillgänglighet är ett prioriterat område inom området psykisk ohälsa, för såväl barn som vuxna. För att stoppa ökningen av den psykiska ohälsan krävs både hälsofrämjande insatser samt en förstärkning av primärvården och den specialiserade vården. Strategin för förbättrad psykisk hälsa för den vuxna befolkningen kommer fortsätta vara vägledande i arbetet med att motverka ohälsa. Ett prioriterat område inom effektiv och nära vård är samverkan med länets kommuner kring var barn och unga bäst får vård och stöd.

Uppsala län har liksom stora delar av Sverige en utmaning i att antalet äldre ökar. Utvecklingen innebär ett ökat söktryck inom såväl syn, hörsel som hjälpmedelsområdet och fler patienter kommer behöva hjälpmedel i vardagen.

700 kundkontakter tas om hand varje dag genom Region Uppsalas kundtjänst och UL-center.

2 778 patienter besöker varje dag Region Uppsalas vårdcentraler.

Region Uppsala har 150 000 påstigande på UL:s bussar och Mälartåg varje dag.

Region Uppsalas arbete med att införa ett högkostnadskort ska fortsätta under 2026 för att säkerställa att kostnader för enskilda medborgare inte blir alltför belastande.

Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping ska öka sin samverkan för att skapa förutsättningar för en mer effektiv resurs- och produktionsplanering. Samverkan behövs även i arbetet med att hantera Region Uppsalas brist på kompetens inom vissa yrkesgrupper. Det är viktigt att produktionsplaneringen baseras på behovsanalyser av vårdbehov samt att produktionen sker nära patienterna och där det är mest kostnadseffektivt.

Region Uppsala ska utveckla sina sätt att möta patienten. Utvecklad vård gentemot landsbygden, digitala vårdmöten, vård i hemmet är några exempel på hur det kan ske.

Basen i sjukvården utgörs av primärvården, men många patienter har fortsatt behov av specialiserad vård. Därför är det viktigt att fortsätta arbeta för enkla vårdkontakter mellan primär och specialiserad vård samt undvika onödiga remisser till specialiserad vård. Det är också viktigt med vårdnivåöverenskommelser som tydliggör för samtliga medarbetare vilken patient som ska vårdas på vilken vårdnivå. Kontinuitet bidrar till effektiv vård och en del i att nå målet om ökad kontinuitet är ett begränsat antal listade för läkare inom primärvården.

En välfungerande sjukskrivningsprocess och goda kunskaper om processen hos medarbetarna främjar vård i rimlig tid. Inom ramen för försäkringsmedicin kan koordineringsinsatser ges till sjukskrivna patienter för att främja återgång i arbete på ett ändamålsenligt och effektivt sätt. Det strategiska och operativa arbetet med stöd till vårdverksamheter och medarbetare inom försäkringsmedicin fortsätter under 2026.

En hög kulturell delaktighet

Oavsett om man bor på landsbygd eller i stad så är kulturen viktig för att människor ska mötas och hitta ett sammanhang.

Region Uppsalas mål är att länsinvånarna ska ha en god tillgång till konst och kultur. Det är väsentligt att de insatser som görs med offentliga medel når ut och bidrar till att invånarna kan delta i kulturlivet utifrån sina egna förutsättningar. Ett mål är att det finns tillgänglig kultur för, av och med barn och unga. I linje med målet erbjuds subventionerade resor för främst barn till kulturella, naturnära och hälsofrämjande resmål i Region Uppsalas regi.

Tillgänglighet i kollektivtrafiken

Kollektivtrafiken ska vara ett naturligt val vid resor i Uppsala län och Mälardalsregionen och ska bidra till en jämlik tillgänglighet och ett hållbart resande. Grunden för god tillgänglighet är att trafikutbudet är anpassat efter människors behov och att bussar och tåg körs enligt tidtabell med bra punktlighet. En inkluderande kollektivtrafik säkerställer att även barn, äldre och personer med funktionsnedsättning kan resa säkert och bekvämt. Det ska vara enkelt att resa med kollektivtrafiken och tjänsterna ska utformas på ett sätt som gör att hela resan upplevs enkel och trygg.

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.
- Andel utförd stads- och regionbusstrafik jämfört med planerad och 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. God ekonomisk hushållning innebär bland annat att Region Uppsala ska ha goda resultat vad gäller både verksamhet och ekonomi. För långsiktigt god ekonomisk hushållning krävs att regionen har kostnadseffektiva verksamheter, hushållar med tillgängliga resurser och har framförhållning. 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 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 ges i rimlig tid och vara säker för patienten, vilket kräver ett riskförebyggande arbete.

Det kommer framöver att finnas ett gap mellan tillgång till vård och tillgång till resurser i form av kompetens och finansiering. 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.

Region Uppsala ska bedriva en attraktiv och tillgänglig kollektivtrafik i hela länet. Stabil trafikleverans, användbar och snabb störningsinformation, prisvärda taxor och att det är enkelt att köpa biljett samt tryggt att resa med kollektivtrafiken är faktorer som påverkar kundnöjdheten.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:

I Region Uppsalas kvalitetspolicy och kvalitetsstrategi för hälso- och sjukvården samt tandvården lyfts viktiga grundprinciper och förutsättningar för ett hållbart kvalitetsarbete. Principerna handlar om ledarskap, processorientering, ständiga förbättringar, faktabaserade underlag, patientens delaktighet och samverkan. Det systematiska kvalitetsarbetet kommer att fortgå genom fortsatt utveckling av det regiongemensamma kvalitetsledningssystemet för hälso- och sjukvård samt tandvård. För att klara framtidens hälso- och sjukvård behöver digitaliseringen integreras som en självklar del av utvecklingen.

Hälso- och sjukvårdssystemet står inför stora utmaningar. Behovet av hälso- och sjukvård ökar samtidigt som kostnaderna för att producera den ökar. Dessutom kommer allt färre behöva ta om hand allt fler. För att möta dessa utmaningar arbetar Region Uppsala med omställningen till effektiv och nära vård. Andra viktiga områden under 2026 är logistik och strategisk lokalförsörjning.

Uppdrag under 2026 till:

Regionstyrelsen, sjukhusstyrelsen, vårdstyrelsen, trafik- och samhällsutvecklingsnämnden, fastighets- och servicenämnden, kulturnämnden och patientnämnden

- Säkerställa följsamhet mot budget vad gäller personalutvecklingen.

En stor del av regionens kostnader är kopplad till personalkostnader. Antal anställda i Region Uppsala har ökat flera år i rad. Utökningen har varit större än den ekonomiska tilldelningen till regionens verksamheter. En viktig del för att nå budget i balans är därför att också personaltalen förhåller sig till budgetförutsättningarna. Ett arbete med detta har pågått sedan 2024, intensifierats under 2025 och behöver gå i mål under 2026.

Sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen

- Fortsätta utveckla och testa nya modeller för vård i hemmet tillsammans med länets kommuner.

Många av de mest sårbara personerna med komplexa hälsoproblem, svåra funktionsnedsättningar, kroniska sjukdomar eller med palliativa vårdbehov får sin vård i hemmet. Hembesök möjliggör för multiprofessionella team att möta patientens behov och ge en trygg och god vård i hemmet. Det är en viktig del av omställningen mot en effektiv och nära vård. Detta förutsätter ett personcentrerat förhållningssätt, god planering och samverkan mellan de aktörer som utför vård i hemmet, oberoende av vårdnivå och huvudman. Utvecklingen av digitala stöd är en av flera viktiga komponenter. Digitala möten och egenmonitorering kan ersätta långa resetider. Under året ska konkreta insatser genomföras för olika målgrupper. Arbetet samordnas med utvecklingen av sjukhusvård i hemmet.

- Stärka arbetet gentemot målgruppen äldre med utgångspunkt i nytt äldre hälsovårdsprogram.

Äldre med komplexa behov är en prioriterad målgrupp i omställningen till en effektiv och nära vård. Befolkningen i Uppsala län beräknas öka mellan år 2023 och 2027, och det är andelen i åldern 80 år och äldre som ökar mest med 27 procent. För att möta utvecklingen behöver vården anpassas och samordnas på ett sätt som förebygger ohälsa, främjar en god hälsa och hög livskvalitet för målgruppen äldre. Vården ska utvecklas för att säkerställa jämlik hälsa och ett värdigt liv för alla äldre, där både fysisk och psykisk hälsa främjas och skyddas. Regionens arbete med äldrevårdsenheten ska utvecklas och insatser i äldrehälsovårdsprogrammet ska genomföras. Uppdraget är en logisk följd av uppdrag i Regionplan- och budget för 2025–2027

om att ta fram ett äldrehälsovårdsprogram. Nu går Region Uppsala från ord till handling.

Regionstyrelsen och fastighets- och servicenämnden

- Stärka arbetet för ett förebyggande underhåll.

Det är viktigt att arbeta strategiskt med fastighetsunderhåll för att säkerställa tillgänglighet, säkerhet och långsiktigt värde i den gemensamma infrastrukturen. Ett strategiskt, proaktivt och planerat underhåll kan bland annat förlänga livslängden på tekniska installationer och byggnader samt minimera framtida reinvesteringsbehov. En förflyttning avseende styrning och genomförande av underhåll ska genomföras för hela Region Uppsalas verksamhet. Med utgångspunkt i verksamheternas behov, så som god arbetsmiljö, patientsäkerhet samt ändamålsenliga och trivsamma lokaler ska andelen planerat underhåll öka gentemot andelen akut avhjälpande underhåll.

Regionstyrelsen

- Utveckla arbetet med att samla vårdinformation till nytta för patienterna.

Under 2025 pågår ett arbete med att arbeta fram ett förslag till samverkansstruktur för utveckling av en sammanhållen information mellan Region Uppsala och länets kommuner. Arbetet måste fortsätta och konkretiseras genom en gemensam plan. Målet är att ge invånare överblick över sin vård och omsorg samt underlätta informationsdelning för medarbetare inom vård- och omsorg mellan region och kommun. Arbetet med en mer informationsdriven hälso- och sjukvård ska utvecklas vidare. För fortsatt utveckling av bland annat egenmonitorering, AI-baserade beslutsstöd, vård i hemmet och Hospital@Home behöver ett arbete ske för att informationsdelning och hantering av hälsodata ska bli mer effektiv.

- Fortsätta utvecklingen av framtida vårdcentrum tillsammans med länets kommuner.

Utvecklingen av vårdcentrum är en viktig del av omställningen till effektiv och nära vård och innebär att vården samordnas på rätt vårdnivå med stöd av rätt kompetenser. Det handlar om primärvård som inte kan utföras på alla vårdcentraler som samordnas med kommunala verksamheter samt specialiserad vård och tandvård. Resursintensiva verksamheter såsom närvårdsplatser, jourmottagning och röntgen behöver samlokaliseras medan andra verksamheter kan bedrivas nätverksbaserat utan samlokalisering. Förstudier för framtida vårdcentrum i Tierp, Enköping och Uppsala som förutsätter fastighetsinvesteringar kommer att genomföras.

- Stärka Region Uppsalas beredskap och modernisera organisationen genom ett centrallager.

Ett lager i egen regi och i nära anslutning till regionens vårdenheter kommer att ge förbättrad kontroll och bättre förutsättningar att klara störningar i leveranskedjor och stärka regionens beredskap. Centrallagret kommer att vara en förutsättning för att regionen ska kunna möta statliga krav gällande försörjningsberedskap. Det kommer bidra till att nå målet om att kunna bedriva samhällsviktig verksamhet under störda förhållanden enligt Region Uppsalas program för säkerhet och beredskap. Lagret ska tas i drift under 2026.

- Påbörja ett breddinförande av logistiksystem i vården.

Genom införandet av ett modernt it-stöd ett så kallat ERP-system (Enterprise Resource Planning) kommer Region Uppsala få en bättre kontroll över materialflödet vilket i sin tur bidrar till en mer robust materialförsörjning. Ett ERP-system är ett it-system som hanterar alla viktiga processer såsom kunder, order, artiklar, lager, logistik och ekonomi. Genom uppgiftsväxling kommer tid att frigöras för medarbetare; tid som kan användas till mer värdeskapande arbete som exempelvis patientvård.

- Utreda kostnadsansvaret för sjukresor.

Kostnaderna för sjukresor har ökat i högre utsträckning än produktionen av desamma under de senaste åren. Idag förvaltas kostnadsansvaret av trafik- och samhällsutvecklingsnämnden som också har det utförande ansvaret för resorna. Samtidigt är det huvudsakligen sjukvårdsförvaltningarnas

verksamheter som styr efterfrågan av sjukresor. Under året ska produktionen utredas och simuleras framåt. Det ska även ses över vilken förvaltning och nämnd/styrelse som bör förvalta kostnadsansvaret för sjukresor. Särskilt bör det beaktas hur en flytt av ansvaret till ledningskontoret skulle kunna möjliggöras.

Sjukhusstyrelsen

- Säkerställa måluppfyllelsen för en barnmorska per födande i aktiv fas.

Förlossningsvården i Sverige och i Uppsala län är god och säker. Samtidigt finns förbättringsområden, till exempel när det gäller kontinuerligt stöd och känsla av trygghet. Därför menar Socialstyrelsen att det är högt prioriterat att erbjuda kontinuerligt stöd av en barnmorska under förlossningens aktiva fas. Barnmorskan bör då endast arbeta med en födande i taget. Därför ges sjukhusstyrelsen uppdraget att nå målet om en barnmorska per födande under 2026.

- Etablera en ny förlossningsenhet.

Världshälsoorganisationen, WHO, publicerade i oktober 2024 en global strategi om barnmorskeledda vårdmodeller. Dokumentet beskriver att en övergång till barnmorskeledda vårdmodeller är en kostnadseffektiv strategi med god kvalitet. Kontinuerligt stöd av en barnmorska per födande kvinna minskar behovet av kejsarsnitt, förkortar förlossningens längd och stärker kvinnors autonomi. Under 2026 ska en barnmorskeledd förlossningsenhet etableras och arbetet med att erbjuda hemförlossningar ska påbörjas.

Vårdstyrelsen

- Fortsätta arbetet med riktade hälsosamtal för 40-åringar.

En del av målbilden för omställningen till en mer effektiv och nära vård handlar om att stärka invånarnas hälsa för att hälso- och sjukvårdens resurser ska räcka till. Under 2025 pågår ett arbete med att utöka antalet modellverksamheter för riktade hälsosamtal för 40-åringar. Syftet är att främja individers hälsa på ett brett plan och minska risken för insjuknande i kroniska sjukdomar. Under 2026 ska arbetet med fler modellverksamheter fortsätta.

- Etablera en fristående barnmorskeledd enhet.

En fristående barnmorskeledd förlossningsenhet är en förlossningsenhet som drivs av barnmorskor och är fysiskt skild från sjukhusets förlossnings-avdelning med målet om att kunna erbjuda en kvinnocentrerad vård. Den är avsedd för kvinnor med lågriskgraviditeter och erbjuder en trygg och hemlik miljö för födsel utan rutinmässiga medicinska interventioner men med flexibilitet utifrån medicinska bedömningar. Vid behov av avancerad vård ska kvinnan överföras till sjukhus. En fristående barnmorskeledd enhet kan arbeta med känd barnmorska och sammanhållen vård-kedja genom att integrera mödravården. En fristående barnmorskeledd enhet som fokuserar på sammanhållen vårdkedja och känd barnmorska ska upphandlas, och arbetet med detta pågår under 2025.

Fastighets- och servicenämnden

- Utreda effektiviteten i befintlig hyresmodell.

Region Uppsala ska genomföra en översyn av sin internhyressättning. Syftet är att främja en rättvis fördelning av kostnader, främja en effektiv användning av resurserna och samtidigt göra internhyressättningen mindre resurskrävande att administrera.

Kraftsamling för sjukvården

Den andra delen av kraftsamling för sjukvården är utvecklingsprojektet Fokus vårdskifte. Syftet med projektet är att driva arbetet med effektivare arbetssätt och en ekonomi i balans framåt.

Projektet ska följa redan pågående insatser samt ha fokus på att ta fram nya arbetssätt i verksamheterna. Målet är att verksamheterna ska få möjlighet att klara sina kärnuppdrag trots begränsningar i ekonomin. Det pågår även ett regionövergripande arbete för att stärka kompetensförsörjningen i regionen, det så kallade Helhetsgreppet. Helhetsgreppet beskrivs i kapitlet Attraktiv arbetsplats. De båda utvecklingsprojekten samordnas under benämningen Kraftsamling för sjukvården.

God kvalitet och omställning till effektiv och nära vård

För att kunna agera på kommande utmaningar behöver strategiska och långsiktigt hållbara beslut fattas, dels kring vårdens utbud dels hur resurserna ska fördelas till en mer effektiv och nära vård. För att bidra till mer *faktabaserade beslut* som utgår från framtida behovs- och vårdkonsumtionsprognoser pågår ett arbete med att ta fram en översiktsplan för vården. Under arbetets gång levereras underlag i form av exempelvis behovs- och vårdkonsumtionsprognoser. Utvecklingsarbetet som också inkluderar hälsoekonomiska bedömningar, uppföljning och analyser kommer att fortsätta under 2026.

Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet samt utformas utifrån patientens individuella behov. Hälso- och sjukvården är en kunskapsintensiv miljö där kunskap och erfarenhet hos medarbetarna behöver tillvaratas. Under 2026 utvecklas därför kunskapsstyrningssystemet utifrån en genomlysning under 2025.

För att ge förutsättningar för kvalitetsdriven verksamhetsutveckling behöver beslutsfattare, chefer och medarbetare utbildning i förbättrings-ledning. Under 2026 kommer utbildning i förbättringsledning att starta upp.

Patienternas och närståendes erfarenheter behöver tas tillvara i utformning och utveckling av hälso- och sjukvården. Med stöd av smarta digitala lösningar kan *patientens delaktighet* i sin egen

vård stärkas och självständighet och trygghet öka. En viktig förutsättning för utvecklingen av en effektiv och nära vård är att tillgängliggöra information, som användarna behöver, där den behövs. Målsättningen är att 1177.se ska vara en samlingsplats för invånarens hälsa, vård, omsorg och tandvård. Under 2026 fortsätter utvecklingen av det nationella projektet Sammanhållen planering 1177 som innebär att individen ska få en översikt av bland annat sin samlade vård- och omsorgsinformation, vårdkontakter och bokade tider oavsett huvudman. Andra e-tjänster som kommer att införas eller vidareutvecklas är 1177-appen samt 1177 direkt.

Effektiva processer och flöden är en förutsättning för att uppnå god kvalitet. Omställningen *effektiv och nära vård* fokuserar på att utveckla ett system som är bättre anpassat för målgrupper med komplexa behov och som är mer samordnat på rätt vårdnivå med stöd av rätt kompetenser. Vårdcentrum utgör en nod inom ett geografiskt område där aktörer samarbetar nätverksbaserat. Syftet är en mer samordnad vård för patienter med komplexa behov. Under 2026 kommer utveckling av arbetssätten vid befintliga vårdcentrum fortsätta.

Ett systematiskt patientsäkerhetsarbete är avgörande för en *säker hälso- och sjukvård*. En engagerad och kompetent ledning som leder vården utifrån en säkerhetskultur där riskhantering är integrerat i arbetet skapar förutsättning för ett utvecklat proaktivt patientsäkerhetsarbete. I arbetet med det utvecklade patientsäkerhetsarbetet har Patientnämnden en viktig roll.

För att ge ett bättre stöd i arbetet med riskhantering inom hälso- och sjukvården kommer en revidering av handboken i riskanalys genomföras. Syftet är att skapa en god säkerhetskultur och stärka riskmedvetenhet och förmågan att hantera risker. Målet 2026 är fler genomförda riskanalyser på alla nivåer i vården.

Region Uppsalas komplexa utbildningsuppdrag är viktigt för vårdkvalitet, patientsäkerhet samt avgörande för hälso- och sjukvårdens och tandvårdens kompetensförsörjning.

Nära vård handlar om att vården finns nära invånarna – både geografiskt och i vardagen. Primärvården utgör basen i den nära vården och arbetet med att förstärka patienternas möjligheter att få en fast vårdkontakt eller läkarkontakt är prioriterat under planperioden. Under 2026 fortsätter arbetet med att, i bred samverkan, utveckla en mer samordnad, jämlik och personcentrerad vård i hemmet. Äldre med komplexa behov är en prioriterad målgrupp. En viktig del i detta arbete är fallprevention, då fallolyckor är en av de vanligaste orsakerna till allvarliga skador hos äldre. Det finns stora vinster både för individen och för vården om proaktiva insatser för personer med riskfaktorer prioriteras.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård är en viktig del i hälso- och sjukvårdens förebyggande arbete då levnadsvanor bedöms ha betydelse för nio av de tio vanligaste sjukdomstillstånd som leder till för tidig död.

Under 2026 kommer tillgången till kostnadsfria mensskydd att stärkas på ungdomsmottagningarna i länet. Syftet är att tillgängliggöra mensskydd och skapa en kontaktyta mot ungdomsmottagningen för fler unga.

Kollektivtrafik med kunden i fokus

De viktigaste åtgärderna för att uppnå en hög kundnöjdhet inom kollektivtrafiken är, förutom en stabil trafikleverans med ett utbud utifrån behoven i ett växande län, prisvärda taxor, användbar och snabb störningsinformation,

flexibla betalningsalternativ, snabb och effektiv kundservice samt effektiva trafikflöden. Region Uppsala arbetar vidare med att utveckla kundmiljöer och digitala tjänster, bland annat i syfte att skapa ökad trygghet. Även arbetet när det gäller trygghet ombord på bussar och tåg kommer att vara fortsatt prioriterat.

Besparingsarbete och god ekonomisk hushållning

Alla regioner ska enligt lag ha en ekonomi i balans, vilket innebär att resultaträkningen ska visa ett överskott. Region Uppsalas finansiella mål, som fastställs av regionfullmäktige, innebär att resultat enligt balanskravet i förhållande till skatter och generella statsbidrag ska uppgå till två procent.

För att nå de finansiella målen behöver Region Uppsala ha en nettokostnadsutveckling som inte överstiger utvecklingen av intäkterna för skatter och generella statsbidrag. Nuvarande kostnadsnivå innebär att regionen behöver genomföra kostnadsreducerande åtgärder för att klara att uppnå en budget där intäkter matchar kostnaderna. Soliditeten (inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser) ska förbättras genom positiva resultat och låneskulden ska hållas på en stabil nivå. Självfinansieringsnivån för nya investeringar ska uppgå till 80 procent.

För att uppnå en god ekonomisk hushållning är det viktigt att arbeta med de områden som pekas ut i långtidsprognosen, exempelvis måste antalet anställda hållas på en stabil nivå, produktionen behöver öka, marknadsandel på riks- och regionvård behöver vara hög och investeringarna behöver ligga på en hållbar nivå. För 2026 bedöms målet om ett resultat enligt balanskravet i förhållande till skatter och generella statsbidrag uppnås sett till de bestående ramförändringarna som görs i budgeten. Tillfälliga kostnadsökningar för tågtrafiken riskerar dock ett avsteg från måluppfyllelsen.

Välfärdsbrottslighet utgör ett hot mot demokratin och medför både ekonomiska och förtroendeskadliga konsekvenser då offentliga resurser går till kriminell verksamhet och urholkar tilliten till samhället. Region Uppsala ska vara en aktiv aktör som motverkar att oseriösa och kriminella aktörer felaktigt kommer över offentliga resurser, vilket även riskerar att försämra förtroendet för välfärdssystemet. En enhet mot välfärdsbrottslighet har därför inrättats som ska utveckla Region Uppsalas arbete mot oegentligheter. Enheten bedriver arbetet genom att förebygga, kontrollera, agera, stödja, samordna och kunskapshöja inom området välfärdsbrottslighet. Arbetet bedrivs utifrån årligen framtagna handlingsplaner som beskriver mål och åtgärder för Region Uppsalas arbete mot välfärdsbrottslighet och ska ge förutsättningar för Region Uppsalas samlade verksamheter att arbeta systematiskt inom området.

Inköp och upphandling

För att öka den strategiska förmågan pågår ett regionövergripande projekt för att ta hand om hälso- och sjukvårdens logistiska behov av varuflöden och lager. Syftet är att trygga leveranserna av insatsvaror till hälso- och sjukvården och att införa enhetlig och standardiserad hantering med it-stöd. Under perioden planeras genomförande av centrallager och att påbörja breddinförande av ERP-system.

I syfte att stärka förmågan inom inköps- och upphandlingsområdet under 2026 fortsätter implementering av nya modeller för strategisk upphandling och kategoristyrning, gemensam inköpsplanering för förvaltningarna, ledningssystem, sortimentsstyrning för hälso- och sjukvårdens logistik samt it-system för lagerstyrning och spårning.

Strategisk lokalförsörjning

Region Uppsalas har flera uppdrag relaterat till strategisk lokalförsörjning och fastighetshantering. I Region Uppsalas ledningskontors verksamhetsplan för 2025 är ett särskilt prioriterat område att utveckla försörjningsprocessen, där lokalförsörjningsprocessen ingår. Arbetet fortsätter under 2026.

Styrtal

- Andel vårdtillfällen med vårdrelaterad infektion.
- Följsamhet till hygienrutiner samt klädregler (specialistvård).
- Följsamhet till hygienrutiner samt klädregler (primärvård).
- Andel patienter över 18 år i slutenvård som är riskbedömda för trycksår.
- Andel patienter över 18 år i slutenvård med identifierad risk för trycksår och som har en åtgärd insatt.
- Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar.
- Utskrivningsklara patienter på sjukhus, vårddygn i genomsnitt för patienter.
- Andelen patienter utan ny karies vid 19 år.
- Andelen patienter utan ny karies vid 70 år.
- Årets resultat enligt balanskravet i förhållande till skatter och generella statsbidrag.
- Nettokostnader i förhållande till skatteintäkter och generella statsbidrag.[1]
- Soliditet (inklusive ansvarsförbindelser för pensionsförpliktelser).[2]
- Självfinansieringsnivån för nya investeringar.[3]
- Nettokostnadsutveckling.
- Primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdskostnaderna.
- Energianvändning per kvadratmeter.
- Kundnöjdhet allmän kollektivtrafik.
- Kundnöjdhet särskild kollektivtrafik.

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

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling

Målbeskrivning

Region Uppsala verkar för en hållbar och konkurrenskraftig utveckling både inom den egna verksamheten och genom rollen som regional aktör. Den regionala utvecklingsstrategin, som är länets och regionens Agenda 2030-strategi, skapar förutsättningar för en hållbar framtid i hela länet – både i städer och landsbygder.

Region Uppsala ska stärka samhällets förmåga att förebygga och hantera påfrestningar och kriser. Ett viktigt uppdrag är att planera och förbereda för att bibehålla grundläggande samhällsfunktioner, såsom hälso- och sjukvård och kollektivtrafik som klarar av yttre påfrestningar.

För att erbjuda en tillgänglig och sammanhållen service till alla invånare fortsätter Region Uppsala att utveckla e-tjänster, stärka den digitala kompetensen och införa nya, smartare arbetssätt. Genom forskning, utveckling och innovation framtidssäkras regionens verksamheter och genom samarbete med näringslivet kan kompetensen inom hälso- och sjukvården omsättas i utvecklingen av framtidens läkemedel och medicintekniska utrustning. Region Uppsala tar även vara på invånarnas idéer och synpunkter, både från patienter och anhöriga, för att tillsammans forma en hälso- och sjukvård som är relevant, inkluderande och personcentrerad.

Region Uppsala främjar och stödjer konstarter och kulturskapare i hela länet och arbetar aktivt utifrån de nationella kulturpolitiska målen. Genom folkhögskolorna ges fler länsinvånare, oavsett var de bor, möjligheten att delta i studier som skapar framtidshopp, förbättrar hälsa och bidrar till social gemenskap.

Region Uppsala verkar för att öka det hållbara resandet i länet genom att göra kollektivtrafiken till ett naturligt val vid de flesta resor, både i städer och på landsbygden. Genom att göra gång, cykel och kollektivtrafik till ett självklart val minskar vi trängseln på vägarna, utsläppen och bidrar till bättre hälsa samt till att nå de globala och nationella klimatmålen.

Detta mål kopplar huvudsakligen till följande mål i Agenda 2030:

Region Uppsala ska främja hållbar tillväxt i hela länet genom att stödja länets utveckling. Arbetet sker i samverkan med länets olika aktörer inom exempelvis näringsliv, offentlig verksamhet, civilsamhället, besöksnäring, miljöfrågor, mänskliga rättigheter och folkhälsa. Region Uppsala ska vara i framkant vad gäller forskning och innovation bland annat inom precisionsmedicin och ska sträva efter att göra avtryck med AI-teknik. Life Science-sektorn är särskilt betydelsefull och regionen ska fortsatt arbeta för att vara framträdande inom detta område. Regionen ska effektivare nyttja potentialen i befintliga it-system och tillgängliggjorda tjänster. Regionen ska även arbeta med att minska administrationen exempelvis genom att, där det är möjligt, skapa handlingsplaner på regionövergripande nivå i stället för på förvaltningsnivå. Situationen i omvärlden med krig i Sveriges närområde har medfört ett behov av att stärka regionens position i totalförsvaret samt stärka regionens roll i det civila försvaret. Region Uppsala ska främja och möjliggöra en stark kulturregion och stärka arbetet med hållbar trafikutveckling och strategisk infrastruktur.

Uppdrag under 2026 till:

Regionstyrelsen och sjukhusstyrelsen

- Etablera grundläggande AI-funktion för att stödja verksamheterna i tillämpning, utveckling, upphandling, planering av AI-system.

För att kunna delta i AI-utvecklingen och dra nytta av dess möjligheter behöver Region Uppsala stärka sin AI-förmåga. Genom att etablera en central AI-funktion kan regionen stödja verksamheterna i tillämpning, utveckling, upphandling och strategisk planering av AI-lösningar. Funktionen ska säkerställa att organisationens data används optimalt för att skapa värde för verksamheten. Fokus ska ligga på att effektivisera verksamheten och frigöra tid för uppgifter som kräver mänsklig expertis, möjliggöra individanpassad och jämlik vård samt automatisera rutinmässiga arbetsuppgifter för att minska administration och öka kvaliteten. Samtidigt är det avgörande att integrera cybersäkerhet i arbetet för att skydda patientdata och säkerställa att AI-lösningar är trygga, etiska och följer lagkraven.

Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden

- Se över styrningen för bättre miljö och klimat.

Region Uppsala ska ha höga ambitioner på klimat- och miljöområdet. Under 2026 ska Region Uppsala fastställa ett nytt miljö- och hållbarhetsprogram. Vidare ska regionen under 2026 fördjupa och utveckla arbetet med klimatredovisningen i syfte att identifiera åtgärder i styrningen för att nå miljö- och klimatmålen.

Regionstyrelsen

- Stärka Region Uppsalas totalförsvarsförmåga.

Region Uppsala ska stärka och utveckla sin roll i det civila försvaret och därmed bidra till att Sveriges totalförsvarsförmåga höjs. Genomförda analyser och planer behöver omsättas i konkreta åtgärder inom området säkerhet och beredskap för att kunna göra nödvändiga förflyttningar i Region Uppsalas ambition att fortsätta var en ledande och trovärdig aktör i upprustningen av regionens del i det civila försvaret.

Regionala utvecklingsnämnden

- Fortsätta arbetet med att bekämpa mäns våld mot kvinnor och våld i nära relation.

Region Uppsalas verksamheter och medarbetare ska bli bättre rustade för att uppmärksamma och stödja individer som är utsatta för våld i nära relation och för hedersrelaterat våld och förtryck. Målet är att relevant stöd ska finnas samt vara känt

och tillgängligt i syfte att skapa förutsättningar för medarbetarna att hantera frågorna i möte med patienter, kollegor och medarbetare.

- Stärka arbetet med barnrättsfrågorna.

Region Uppsala ska leva upp till sina åtaganden i förhållande till barnkonventionen och ta fram en regionövergripande handlingsplan i syfte att implementera Policy för barnets rättigheter i Region Uppsalas verksamheter. Det behövs ett långsiktigt och kontinuerligt arbete som säkerställer att alla barn får sina rättigheter beaktade i organisationen. Därför ska arbetet med regionens organisation utvecklas för att bättre kunna omhänderta barnrättsfrågorna.

Kulturnämnden

- Fortsatta åtgärder för ökade intäkter inom besöks- och konferensverksamheten på Wiks slott.

För att säkra en långsiktigt hållbar finansiering och utveckling av hotell-, konferens- och besöksverksamheten på Wik slott vidtas åtgärder i syfte att öka verksamhetens intäkter. Besöks- och konferensverksamheten bör utvecklas till ett givet alternativ för kurser och konferenser inom ramen för Region Uppsalas egna verksamheter, samtidigt som kännedomen hos allmänhet och andra aktörer behöver öka.

- Utveckla möjligheterna för fler hälso-, kultur- och naturresor.

Region Uppsala ska under 2026 fortsätta utvecklingen av insatser som främjar hälso-, kultur- och naturresor inom länet för barn och unga. Satsningen omfattar bland annat en fortsatt utveckling av resebidraget till skolor och barnomsorg för att öka tillgängligheten för barn och unga att kunna delta i hälsofrämjande aktiviteter, kulturaktiviteter och naturupplevelser.

Fastighets- och servicenämnden

- Utreda och föreslå en plan för måltidsberedskap.

Region Uppsala ska utreda och föreslå en plan för att utveckla en måltidsberedskap som klarar att, vid störda förhållanden, förse de mest prioriterade patientgrupperna samt vård- och krisledningspersonal, med mat under minst 90 dagar. Utredningen ska beakta den hjälp ett nytt produktionskök kan ge Region Uppsala i arbetet med att stärka vår beredskap.

En region för alla

Region Uppsala ska i större utsträckning axla ett regionalt ledarskap och vara en aktör som vågar och har förmåga att gå före och ta initiativ.

Region Uppsalas arbete för en god och jämlik hälsa drivs av förebyggande folkhälsoinsatser samt fokus på inkludering och delaktighet. En viktig del är det folkhälsofrämjande arbetet som Upplandsstiftelsen bedriver genom att arbeta för att fler ska kunna ta del av länets rika natur. I samverkan med civilsamhället och länets aktörer motverkas diskriminering och utsatthet, samtidigt som språk, kulturell identitet och arbetet mot hedersrelaterat våld och förtryck stärks. En förvaltande struktur för barnrätt, arbetet för att bekämpa mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer samt mänskliga rättigheter ska etableras.

Regionen fortsätter insatser inom kompetensförsörjning och arbetsmarknad samt arbetar för hållbara transporter, inklusive utbyggnad av järnvägen mellan Uppsala och Stockholm, spårväg inom Uppsala stad och övergång till fossilfria drivmedel. Näringsliv och innovationer främjas genom stödinsatser såsom verksamheten inom Testa center samt genom det nära samarbetet med exempelvis Uppsala Innovation centre (UIC) som är en av Europas främsta inkubatorer. Inom Life Science fortsätter klustersamarbetet med Region Stockholm, inklusive en större konferens 2026.

Regionens uppdrag att bedriva hälso- och sjukvård och ansvara för kollektivtrafik är samhällsviktiga och prioriterade verksamheter. I syfte att stärka beredskapen vid kris och krig och för att fortsatt kunna bedriva samhällsviktig verksamhet under krigslika förhållanden fortsätter arbetet under 2026 med att utveckla ledningsförmåga, säkerhetsskydd och försörjningsberedskap. Med anledning av att säkerhetsläget försämras ska arbetet med att stärka det civila försvaret, som är en del av det svenska totalförsvaret, vara en naturlig del i de initiativ som bedrivs inom krisberedskapen och i den dagliga verksamheten.

Sedan 2010 har Region Uppsala minskat sin totala användning av el, värme och kyla per kvadratmeter med 39 procent.
Det finns två sjukhus i regionen varav ett universitetssjukhus i världsklass.
I snitt besöker 10 530 personer Wikområdet varje år.
Vid Akademiska sjukhuset etableras nu ett centrum för 3D-printing.

Under 2026 ska den genomförda förmåge-utvecklingen kopplat till det genomförda programmet för säkerhet och beredskap övas.

Samverkan och samarbete mellan regionerna behöver utvecklas för att säkerställa regionernas del i totalförsvaret. Mot denna bakgrund inrättas en gemensam kanslifunktion för samordning och planering av regionernas verksamhet vid höjd beredskap och krig. Funktionen benämns Nationell samordning planering och ledning (NSPL). Kansliet kommer att vara placerat i Region Uppsala.

Som en del av en stärkt försörjningsberedskap är det också viktigt att säkra en tillräcklig blod-försörjning till sjukvården. Tillräckliga blodlager är avgörande för att kunna upprätthålla livräddande vård både i vardag och vid krissituationer. Genom att minska beroendet av inköp av blodprodukter från andra regioner eller externa aktörer stärks robustheten i hälso- och sjukvården.

Digitalisering

Region Uppsala strävar efter att göra avtryck med AI-teknik och nyttja potentialen med AI för att förbättra beslutsfattande och driva verksamhetsutveckling. Region Uppsala ska effektivare nyttja potentialen i befintliga system och tillgängliggjorda tjänster. På så sätt ökar möjligheten till en mer homogen informationsmiljö som i sin tur leder till robustare leveranser och ett säkrare systemlandskap.

Forskning, utveckling och innovation

Klinisk forskning skapar kunskap som används för att utveckla och förbättra vården för patienter på alla vårdnivåer. God forskning behöver både bredd och spets. Region Uppsala satsar på forskning inom alla professioner och inom en mängd olika diagnoser och forskningsfält. Ett område som Region Uppsala fortsätter utveckla är forskning inom Nära vård och hälsa och i Folktandvården. Satsningar sker för att bygga ut stödet till forskare i syfte att öka både kvantitet och kvalitet inom den forskning som bedrivs i regionen.

Ett annat prioriterat område är precisionsmedicin där Region Uppsala fortsatt satsar på forskning, utveckling och implementering, inklusive biologiska läkemedel som baseras på celler, vävnader och gener (ATMP). Att befästa Uppsala som en ledande aktör inom forskning och innovation stärker både regionens varumärke och dess konkurrenskraft, särskilt inom Life Science-klustret Uppsala-Stockholm. Under 2026 satsar regionen på stärkt Life Science, genom att stödja genomföranden av kliniska prövningar.

Region Uppsala stödjer idéutveckling, samverkar med näringslivet och möjliggör implementering av lösningar som skapar nytta inom hälso- och sjuk-vård, tandvård och andra verksamheter i regionen.

Kultur

Region Uppsala ska främja och möjliggöra en stark kulturregion vilken kännetecknas av ett dynamiskt och varierande utbud av kultur, möjligheter för kulturskapare att vara verksamma och av invånarnas möjligheter till livslångt lärande. ”Regional kulturplan: Kultur i hela länet – hela livet” beskriver inriktningen för åren 2023–2026. Under 2026 ska regionfullmäktige besluta om en ny kulturplan för åren 2027–2030.

Region Uppsala ska fortsätta stödja ett rikt kulturliv i hela länet genom samarbete med länets kommuner, kulturinstitutioner, föreningar, det fria kulturlivet och universitet. Samtidigt främjas kulturella och kreativa branscher och konstnärlig frihet respekteras, enligt Sveriges kommuner och regioners (SKR) kulturpolitiska hållning. Regionen fortsätter arbeta med konstnärlig gestaltning av byggnader och miljöer. Kulturarvet ska fortsatt vårdas, exempelvis Wiks slott. Region Uppsala folk-högskola ska alltjämt ha en roll i länets kompetens-försörjning med kurser för grundläggande behörigheter och estetiska kurser på olika platser i länet. Under 2026 kommer förvaltningen Kultur och bildning betona arbetet med kultur för hälsa samt beredskapsfrågor inom kulturområdet.

Fordon

Det är avgörande att regionens fordon har tillgång till välplacerad och driftsäker laddnings-infrastruktur för att möjliggöra omställningen till en fossilfri fordonsflotta och för att nå regionens klimatmål. För att säkerställa en hållbar,

kostnadseffektiv och tillgänglig laddningslösning behöver en strategisk laddinfrastrukturplan tas fram för regionens tjänstebilar. En sådan plan bör inkludera en noggrann kartläggning av befintlig infrastruktur samt identifiera behovet av ytterligare laddplatser utifrån fordonens användningsmönster och geografiska spridning.

För att stärka regionens arbete med klimatomställning och minska utsläppen från transportsektorn ges ambulansverksamheten resurser för att säkerställa att fordonen kan tankas med HVO.

Kollektivtrafik och hållbar mobilitet

Region Uppsala är regional kollektivtrafikmyndighet med ansvar för länets regionala kollektivtrafik.

Ambitionen är att attrahera fler resenärer till gång, cykel och kollektivtrafik, men också att möjliggöra kombinationsresor mellan olika trafikslag i både tätort och på glesbygd. För busstrafik är framkomlighet, väl utvecklade bytespunkter och tillgång till pendlarparkeringar i vägnätet en viktig förutsättning. Arbetet med att förverkliga en ny bussdepå i Enköping skapar också förutsättningar för en utvecklad busstrafik. Kommande år förväntas en ökning av resandet och Region Uppsala ska fortsatt bidra till att uppnå målet i den regionala utvecklingsstrategin om en ökad kollektivtrafikandel till 2030.

Tillsammans med Region Stockholm och Mälardalstrafik sker en översyn av hur tågtrafiken mellan Uppsala och Stockholm ska utvecklas utifrån utbyggnaden till fyra spår. En tågdepå planeras i länet, vilket är en förutsättning för utvecklad tågtrafik. Tillsammans med Uppsala kommun arbetar regionen med att införa ett spårvägssystem med trafikstart 2029. För regionens del handlar det om att bygga en spårvagnsdepå, säkra tillgång till fordon samt upphandla trafikdrift och underhåll. Ett arbete pågår för att möta upp åtaganden om att bygga depå samt upphandling av fordon genom Transitio.

Kollektivtrafiken är, tillsammans med gång och cykel, en nyckelfaktor i arbetet för hållbar mobilitet och klimatomställningen genom att göra det möjligt för fler att resa hållbart – oavsett var i länet man bor. Kollektivtrafiken inom Region Uppsala drivs med fossilfria drivmedel som biogas, el och HVO och utsläppen per resenär är låga vilket minskar påverkan på klimatet.

Länsplanen för regional transportinfrastruktur spelar en central roll i att främja hållbart resande. Utöver investeringar i det statliga vägnätet finansieras, i samverkan med länets kommuner, investeringar i bland annat kollektivtrafikanläggningar, trafiksäkerhet och cykelvägar. Därigenom förbättras förutsättningar för såväl minskad miljöpåverkan som en ökad och mer jämlik tillgänglighet.

Region Uppsala ska inrätta ett cykelkansli med uppdrag att tillsammans med länets kommuner och Trafikverket utarbeta och driva arbetet med en regional cykelplan. Den regionala cykelplanen beskriver hur cykelnätet ska utvecklas.

Styrtal

- Antalet nystartade kliniska läkemedelsprövningar i form av samarbete med företag.
- Antalet nystartade akademiskt initierade kliniska studier.
- Kollektivtrafikens marknadsandel av det motoriserade resandet.
- Andel av Region Uppsalas fordonsflotta som är fossilfri.
- Förskrivning av substanser med hög miljöpåverkan (diklofenak).
- Förskrivning av substanser med hög miljöpåverkan (kinoloner).
- Uppmätt klimatpåverkan.
- Andel genomförda satsningar i regional kulturplan.
- Andel deltagare som slutför sina påbörjade långa kurser (mer än 15 veckor) på Region Uppsalas folkhögskola.

Planeringsförutsättningar

Här beskrivs planeringsförutsättningar vad gäller demografi, vårdkonsumtionsprognoser, hälsoutveckling, samt produktion och ekonomi.

Demografiska förutsättningar

Demografin speglar befolkningens storlek, hur den är fördelad och sammansatt. Demografi används till exempel vid produktionsplanering av vård, utveckling av kollektivtrafik och samhällsplanering.

Tabell: Folkmängd och befolkningsutveckling, Uppsala län, år 2024–2028

Åldersgrupp	År 2024 Antal	År 2028 Antal	Förändring
0–4 år	20 267	20 089	-0,9 %
5–19 år	71 699	72 703	1,4 %
20–64 år	237 400	246 972	4,0 %
65–79 år	55 867	55 279	-1,1 %
80+ år	22 465	27 743	23,5 %
Summa	**404 709**	**419 113**	**3,6 %**

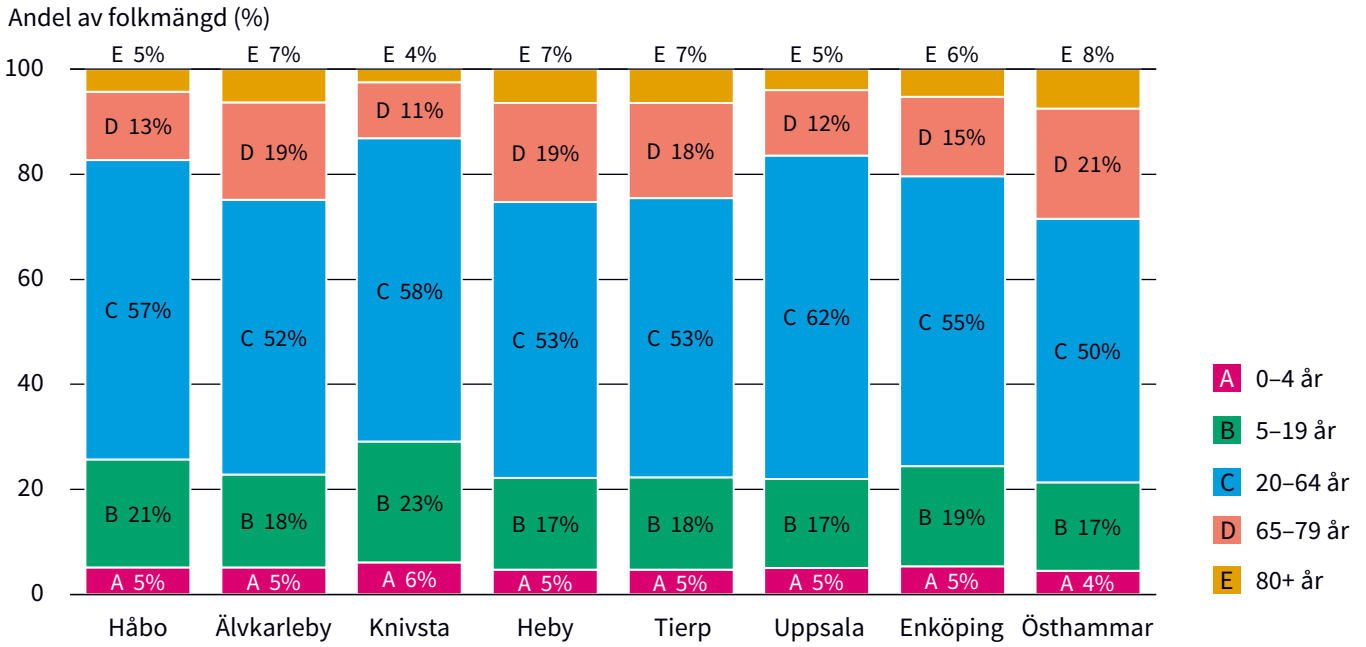
Källa: Folkmängd per månad efter region, SCB; Befolkningsframskrivning efter region, SCB.

Vid slutet av 2028 beräknas folkmängden i Uppsala län uppgå till nära 422 800 personer, vilket är en beräknad ökning med 3,7 procent under åren 2024–2028. Åldersgruppen 80+ år är den grupp som beräknas öka mest, med 23,5 procent. Samtidigt beräknas åldersgrupperna 0–4 år minska med 0,9 procent och 65–79 år med 1,1 procent, under samma period.

Nedan presenteras befolkningsstrukturen för länets kommuner.

Knivsta kommun har högst andel unga i åldersgrupperna 0–4 samt 5–19 år. I Uppsala kommun är andelen i arbetsför ålder (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 andelen i åldersgrupperna 65–79 år samt 80+ år relativt låg. Folkmängden i länets kommuner beräknas öka andelsmässigt mest i Enköpings kommun (4,4 procent), följt av Uppsala kommun (4,1 procent) och Håbo kommun (4,1 procent) mellan år 2024 och 2028. Åldersgruppen 80+ beräknas öka andelsmässigt mest i Knivsta kommun (39,0 procent) följt av Håbo kommun (33,6 procent).

Diagram: Befolkningsstruktur Uppsala län 2024.



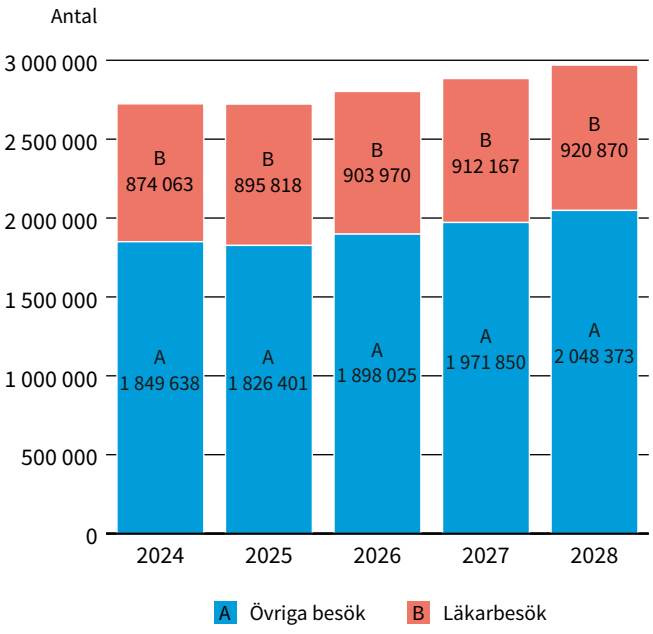
Källa: Folkmängd per månad, november 2024, SCB.

Vårdkonsumtionsprognoser

Det är av vikt att hälso- och sjukvården kan möta det framtida behovet av vård. Befolkningen i Uppsala län beräknas öka mellan år 2024 och 2028, och åldersgruppen 80+ beräknas öka med hela 23,5 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.

Nedan presenteras ett antal vårdkonsumtions-prognoser. Grunden i prognosmodellen är en fram-skrivning av historiska trender i vårdkonsumtion per capita, efter åldersgrupper och kön. Trenden multipliceras därefter med befolkningsprognosen. Prognosen utgår från faktisk vårdkonsumtion för länets invånare (c-länsvård) som är producerad i länet. Utvecklingen under de senaste åren visar bland annat på en stegvis minskad konsumtion av somatisk slutenvård, en ökad konsumtion av dagsjukvård samt en marginellt ökad konsumtion av primärvård. Samma trend kan ses fram till år 2028. Nedan presenteras vårdkonsumtionsprognoserna för primärvård, specialiserad somatisk vård och specialiserad psykiatrisk vård.

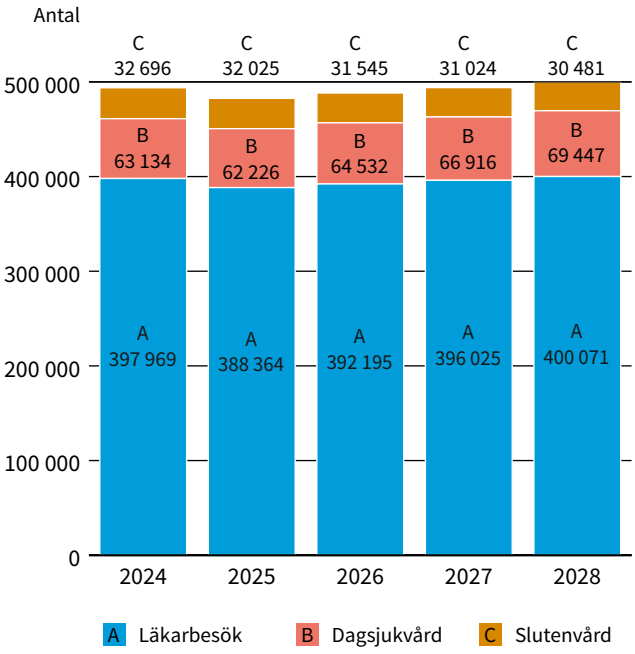
Diagram: Vårdkonsumtionsprognos primärvård, år 2024–2028, Uppsala län.



Källa: Verksamhetsdata, Region Uppsala; Befolknings-framskrivning efter region, SCB.

Inom primärvården beräknas läkarbesöken öka med 5,4 procent mellan år 2024 och 2028, samtidigt som de övriga besöken (besök som inte är läkarbesök) inom primärvården beräknas öka med 10,7 procent.

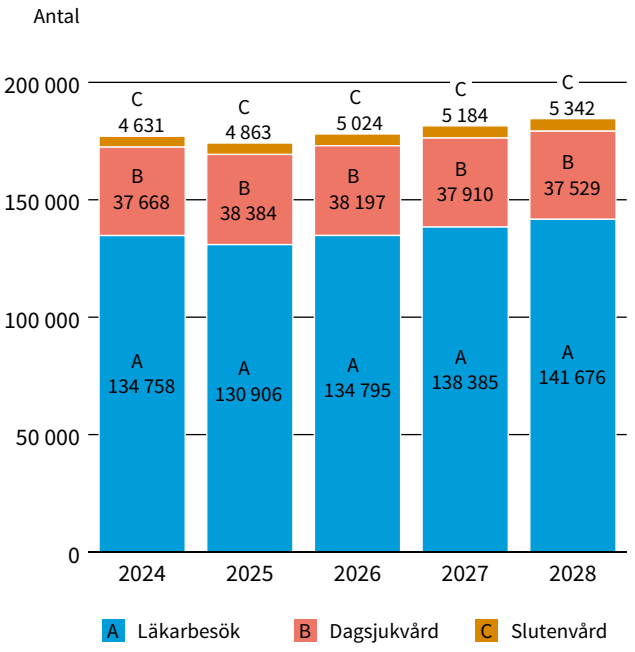
Diagram: Vårdkonsumtionsprognos specialiserad somatisk vård, år 2024–2028, Uppsala län.



Källa: Verksamhetsdata, Region Uppsala; Befolknings-framskrivning efter region, SCB.

Inom den specialiserade somatiska vården beräknas läkarbesöken öka med 0,5 procent, dagsjukvården med 10 procent, och slutenvården beräknas minska med 6,8 procent.

Diagram: Vårdkonsumtionsprognos specialiserad psykiatrisk vård, år 2024–2028, Uppsala län.



Källa: Verksamhetsdata, Region Uppsala; Befolknings-framskrivning efter region, SCB.

Inom den specialiserade psykiatriska vården beräknas de övriga besöken öka med 5,1 procent, läkarbesöken minska med 0,4 procent och slutenvården öka med 15,4 procent mellan år 2024 och 2028.

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 utförts inom vårdgarantins gränser. Modellen beräknar att antalet slutenvårdstillfällen i stället minskar med 2,7 procent mellan år 2024 och 2028. Modellen förutsätter att samtliga vårdtillfällen under år 2021–2024 hade utförts inom vårdgarantins gränser.

Den andra modellen beräknar den framtida resursåtgången för somatisk slutenvård. Om resursåtgången per vårdtillfälle, i fasta priser, utvecklas i samma takt som år 2015–2023 innebär det att varje vårdtillfälle, i genomsnitt, kräver 9,1 procent mer i ekonomiska resurser år 2028, jämfört med år 2024. De två effekterna (färre slutenvårdstillfällen och en ökad resursåtgång per vårdtillfälle) innebär en total ökning i resursåtgång (+1,7 procent) för slutenvården år 2028, i jämförelse med år 2024. Det är viktigt att ta hänsyn till både väntande vårdtillfällen och resursåtgång för att få en mer nyanserad bild.

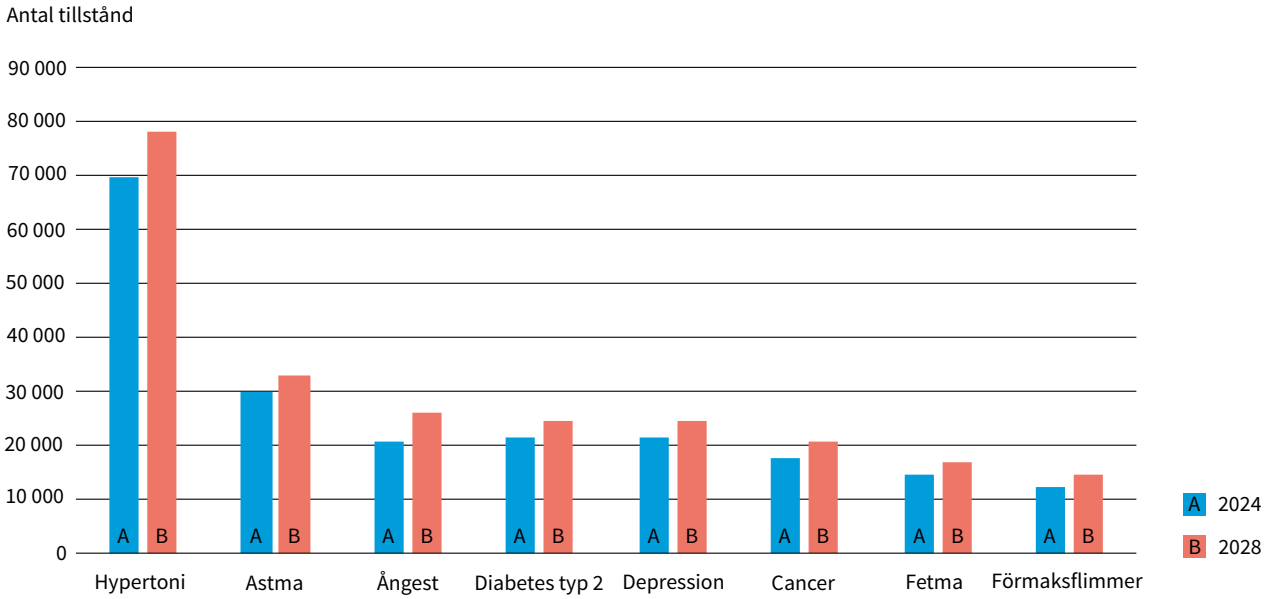
Hälsoutveckling

Vårdbehov är ett komplext område att kvantifiera och det råder brist på modeller för att kvantifiera framtida vårdbehov på en aggregerad nivå. Ett utvecklingsarbete har påbörjats inom Region Uppsala för att försöka estimera hur vårdbehovet förändras framgent. Beräkningarna utgår från två faktorer, dels hur förekomst av diagnostiserad sjukdom och hälsotillstånd utvecklas, dels den demografiska utvecklingen. Beräkningarna som redovisas nedan omfattar 17 olika sjukdoms- och hälsotillstånd. Förhoppningen är att dessa tillstånd tillsammans ska ge en indikation på hur det större, och mer komplexa, vårdbehovet kan tänkas utvecklas.

Hypertoni (högt blodtryck) beräknas öka antalsmässigt mest till år 2028, men ångest beräknas öka procentuellt mest till år 2028.

I diagrammet nedan visas ett urval av de tillstånd som framskrivningarna bygger på. Faktiskt antal tillstånd för år 2024 och beräknat antal tillstånd år 2028 redovisas.

Diagram: Faktiskt och beräknat antal tillstånd per sjukdomsgrupp/hälsotillstånd, år 2024 och 2028. Uppsala län.



Källa: Verksamhetsdata, Region Uppsala; Folkmängd efter region, SCB.

Flest antal tillstånd finns inom hypertoni, vilket beräknas till 78 260 tillstånd år 2028. Därefter astma, där det beräknade antalet tillstånd år 2028 är 32 550. Ångest, diabetes typ 2 och depression beräknas samtliga uppgå till nära 25 000 tillstånd år 2028. Cancersjukdomar beräknas uppgå till 20 000 tillstånd, fetma till 17 000 tillstånd och förmaksflimmer till 14 000 tillstånd år 2028.

Hypertoni (högt blodtryck) är den sjukdomsgrupp som beräknas öka mest i antal, motsvarande 8 100 tillstånd till år 2028. Följt av ångest, som beräknas öka med 5 800 tillstånd till år 2028. Depression och diabetes beräknas öka med strax över 3 000 tillstånd vardera. Astma, cancer, fetma och förmaksflimmer beräknas vardera öka med 2 000–2 500 tillstånd till år 2028.

I åldersgruppen 0–4 år är astma det tillstånd som beräknas öka mest, i åldersgruppen 5–19 år står i stället ångest, depression och fetma för störst ökning. I åldersgruppen 20–64 år beräknas ångest, depression och högt blodtryck öka mest. I 65–79 år är det högt blodtryck som beräknas öka mest, och i den äldsta åldersgruppen (80+ år) beräknas högt blodtryck, förmaksflimmer, diabetes typ 2 och cancersjukdomar öka mest till år 2028.

Sammantaget beräknas det totala antalet tillstånd, som kan indikera det större och mer komplexa vårdbehovet, öka med 12 procent till år 2028 i Uppsala län.

Den medicinska utvecklingen

Den medicinska utvecklingen ger ökade möjligheter att förutsäga, diagnostisera och behandla olika sjukdomstillstånd. Forskning och utveckling 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. Utvecklingen av precisionsmedicin leder till individanpassade diagnostiska metoder och mer skräddarsydda behandlingar, vilket i sin tur förbättrar vården. Samarbete som knyter samman forskning och klinisk behandling skapar exempelvis mer effektiva och individanpassade vårdalternativ för cancerpatienter. 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 alltmer och utvecklas till en del av behandlingsarsenalen vid flera sjukdomstillstånd.

Framsteg inom området medicinsk teknik bidrar till förbättrad diagnostik och behandling samt ökad användning av medicinsktekniska hjälpmedel. Digitala lösningar är en del i arbetet med att öka tillgänglighet och effektivisering inom vården.

Ökad nivåstrukturering medför att utredningar och behandlingar kan överföras från slutenvård till öppenvård. Omställningen till en effektiv och nära vård är fortsatt viktig. Hälso- 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.

Hälso- och sjukvården behöver parallellt med att nya metoder införs även arbeta med att fasa ut metoder med bristande evidens eller kostnadseffektivitet

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, 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.

Hälso- och sjukvård inom vårdstyrelsens ansvarsområde ges både i egen och privat regi.

Under 2026 väntas produktionen inom primärvård, vård inom habilitering och för personer med funktionsnedsättning uppgå till drygt 3 miljoner kontakter vilket innebär en ökning på 1,1 procent jämfört med planeringen för år 2025. Det beror på en ökande och allt äldre befolkning. Den nya ersättningsmodellen inom vårdcentraluppdraget från och med år 2025 ger förutsättningar till förändrat arbetssätt. Detta tillsammans med att sättet att registrera vårdkontakter successivt anpassas efter nationella riktlinjer bedöms innebära en något långsammare ökningstakt av antalet kontakter än vad demografin egentligen innebär.

Inom övrig vårdverksamhet, som inkluderar bland annat habilitering och vård av personer med funktionsnedsättning, förväntas en viss ökning av vårdproduktionen.

I bedömningen av vårdvolymer har inte hänsyn tagits till förändring i nivåstruktureringen mellan primärvård och specialiserad vård då utvecklingstakten är osäker. Inte heller den köpta utomlänsvården ingår i statistiken.

Tabell: Produktionsplan inom primärvård, habilitering och funktionshinder, antal kontakter

	2025	2026	Förändring 2025/2026	Förändring procent
Vårdvalet (VC, BVC, BMM)*	2 660 000	2 686 000	26 000	1,0 %
Övrig vårdverksamhet	360 444	368 800	8 356	2,3 %
Slutenvård	1 524	1 600	76	5,0 %
Totalt	**3 021 968**	**3 056 400**	**34 432**	**1,1 %**

* VC = vårdcentral, BVC = barnavårdscentral, BMM = barnmorskemottagning

Inom Folktandvården förväntas produktionen vara oförändrad jämfört med planerad produktionsnivå 2025. Tandvårdsproduktionen för 2025 och 2026 påverkas av reformer som sänkt ålder för barn- och ungdomstandvården samt en förväntad reform inom tandvården för äldre.

Tabell: Produktionsplan för Folktandvården, antal kontakter

	2025	2026	Förändring 2025/2026	Förändring procent
Allmäntandvård	273 151	273 151	0	0,0 %
Specialisttandvård	43 811	43 811	0	0,0 %
Totalt	**316 962**	**316 962**	**0**	**0,0 %**

Sjukhusstyrelsens produktion består av utförd produktion på de två sjukhusen och produktion utförd av privata utförare inom de avtal som regionen har. Högspecialiserad vård som inte utförs inom Region Uppsala och köps från annan vårdgivare ingår dock inte i regionens produktion.

Planerad öppenvårdsproduktionen inom hela sjukhusstyrelsen för 2026 beräknas till cirka 1,1 miljoner öppenvårdsbesök och är en ökning med 0,8 procent jämfört med produktionsbudgeten för 2025. Antalet slutenvårdstillfällen planeras till drygt 51 000 och är en ökning jämfört med 2025 på knappt två procent.

Inom öppenvården planeras för en något större ökning inom riks- och regionvården medan c-länsproduktionen har en något lägre ökning. Slutenvården för c-län planeras minska något jämfört mot produktionsbudgeten för 2025. Samtidigt planeras dagsjukvården, som är en del av öppenvården, att öka med cirka fyra procent

för att tillgodose operationsbehovet samtidigt som slutenvården inte belastas. Slutenvården för riks- och regionvården planeras att öka med cirka 10 procent.

Den ansträngda bemanningssituationen har påverkat möjligheterna att hålla vårdplatser öppna vilket har lett till minskad slutenvård. Under 2024 intensifierades arbetet med att minska beroendet av inhyrd personal. Arbetet har hittills varit lyckat och genererat anställningar av medarbetare. Det ger i förlängningen möjligheter till att hålla fler vårdplatser öppna.

Tabell: Produktionsbudget sjukhusstyrelsen, antal kontakter 2026

	2025	2026	Förändring 2025/2026	Förändring procent
Öppenvård				
C-län	1 016 380	1 022 860	6 480	0,6 %
RR	86 498	88 465	1 967	2,3 %
Delsumma	**1 102 878**	**1 111 325**	**8 447**	**0,8 %**
Slutenvård				
C-län	39 802	39 671	-131	-0,3 %
RR	10 535	11 604	1 069	10,1 %
Delsumma	**50 337**	**51 275**	**938**	**1,9 %**
Totalt	**1 153 215**	**1 162 600**	**9 385**	**0,8 %**

Högspecialiserad vård

Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping och specialisttandvården har i uppdrag att erbjuda Region Uppsala specialiserad vård på olika nivåer. 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 23 områden:

- Kraniofacial kirurgi.
- Behandling av svåra brännskador.
- Viss vård vid endometrios (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).
- Epilepsikirurgisk utredning och behandling.
- Systemisk amyloidos.
- Elektrodextraktion i pacemaker och ICD.
- Gendermatoser.
- Samverkansuppdrag inom könsdysfori.
- Tarmrehabilitering för barn.
- Svåra hudsymtom.
- Sällsynta njursjukdomar.
- Perifer facialispares.
- Skelettdysplasier.
- Differences in Sex Development (DSD) Tillstånd som påverkar könsutvecklingen.
- Lymfödemkirurgi.

Sjukhusets bredd och spets är en förutsättning för att Uppsala universitet ska kunna utföra sitt uppdrag vad gäller medicinsk och farmaceutisk forskning och utbildning samt samverkan med näringslivet. Akademiska sjukhuset har en framträdande position i sjukvårdsregionen med ett välfungerande samarbete, en välfungerande infrastruktur samt hög kvalitet och patientsäkerhet. Akademiska sjukhusets verksamhet är även en förutsättning för Life science industrin regionalt och nationellt.

Strukturjusterad nettokostnad hälso- och sjukvård

Region Uppsalas nettokostnad för hälso- och sjukvården, inklusive läkemedel och tandvård, uppgår till 33 120 kronor per invånare vilket är tredje lägst i landet. Snittet för riket ligger på 33 860 kronor per invånare. Om nettokostnaden justeras för faktorer och förutsättningar som regionen inte kan påverka, så kallad strukturjusterad nettokostnad, så ligger Region Uppsalas nettokostnad något under mitten jämfört med övriga regioner. Den strukturjusterade hälso- och sjukvårdskostnaden uppgår i Region Uppsala till 33 158 kronor per invånare. Snittet i Sverige ligger på 34 108 kronor.

Ekonomiska förutsättningar

En återhämtning förväntas avseende Sveriges ekonomi med förbättrad tillväxt, kontrollerad inflation och en stärkt arbetsmarknad.

Det finns dock osäkerhetsfaktorer som kan påverka den ekonomiska utvecklingen. Dessa inkluderar globala ekonomiska förhållanden, geopolitiska spänningar och potentiella förändringar i handelsrelationer. Sådana faktorer kan påverka Sveriges exportmarknader och den inhemska ekonomiska stabiliteten.

Sveriges regioner står inför betydande ekonomiska utmaningar de kommande åren. Den ekonomiska situationen påverkas av demografiska förändringar och ekonomiska påfrestningar.

Intäkter

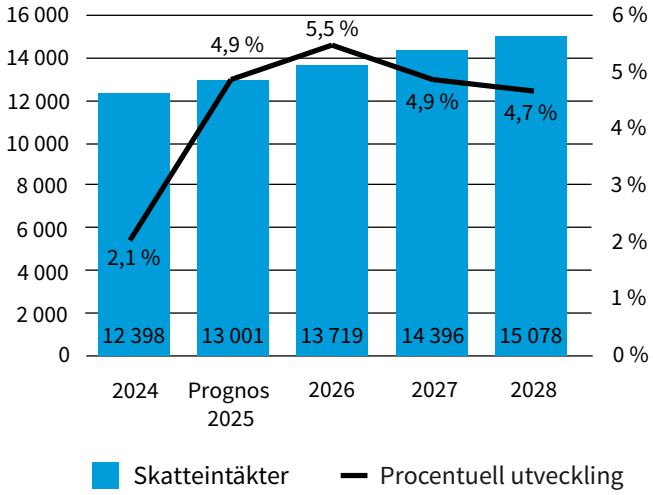
Region Uppsala omsluter 24 miljarder kronor.

Grunden för regionens finansiering är skatter och statsbidrag. Skatter och statsbidrag är ett samlingsnamn för skatter, kommunalekonomisk utjämning och övriga generella statsbidrag. Utöver skatter och statsbidrag finns det intäkter som genereras i verksamheten, bland annat intäkter för riks- och regionvård, trafikintäkter, riktade statsbidrag och avgifter. Region Uppsalas totala intäkter sätter ramen för hur mycket verksamheten kan kosta.

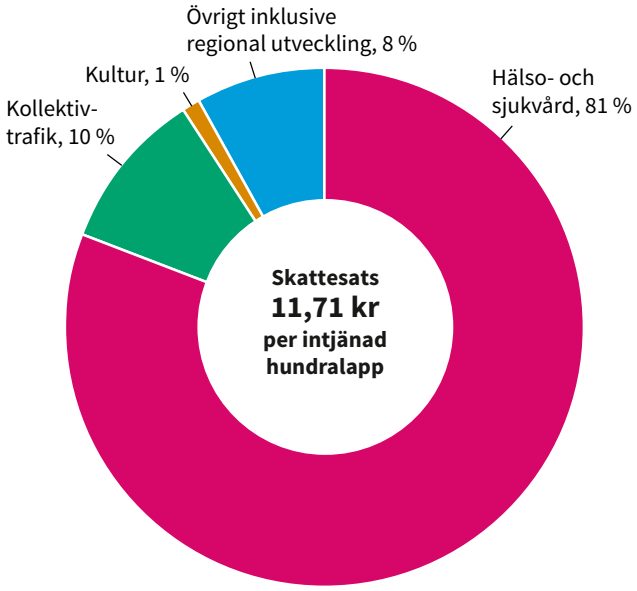
Skatteintäkter

Under 2026 förväntas skatteintäkterna uppgå till 13,7 miljarder kronor, en ökning med 718 miljoner kronor jämfört med prognos för 2025. Region Uppsalas skattesats är 11,71 kronor per skattekrona. I budget 2026 föreslås skattesatsen vara oförändrad.

Diagram: Skatteintäkter 2024–2028 i miljoner kronor och utveckling i procent.



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. Det ger en genomsnittlig intäkt om drygt 2 miljarder kronor årligen, vilket är en ökning med 106 miljoner kronor jämfört med prognos 2025.

Generella statsbidrag – statsbidrag för läkemedelsförmånen

Budgeten för 2026 utgår från en prognos för 2025. För 2026 görs en uppräkning med 6 procent. Därefter räknas budgeten upp med 5 procent årligen. Total intäkt för planperioden uppskattas till 5 miljarder kronor.

Specialdestinerade statsbidrag

De riktade statsbidrag som Region Uppsala erhåller är öronmärkta för specifika ändamål och regleras i överenskommelser med staten. Det finns prestationskrav kopplade till flera av bidragen och om överenskommelsen inte uppfylls kan en återbetalning bli aktuell. Under 2026 beräknas Region Uppsala få riktade statsbidrag motsvarande 350 miljoner kronor. Medlen används för att finansiera insatser utifrån respektive statsbidrags överenskommelse.

Kostnader

Verksamheter med störst kostnader i Region Uppsala är hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. De kostnadsposter som har störst påverkan på regionens ekonomi är personalkostnader inklusive pensionskostnader.

Personalkostnader

Personalkostnaderna inklusive pensionskostnader uppgick till drygt 12 miljarder kronor 2024 vilket storleksmässigt motsvarar 52 procent av Region Uppsalas kostnader. Personalkostnadernas utveckling har därmed stor betydelse för Region Uppsalas ekonomiska utveckling.

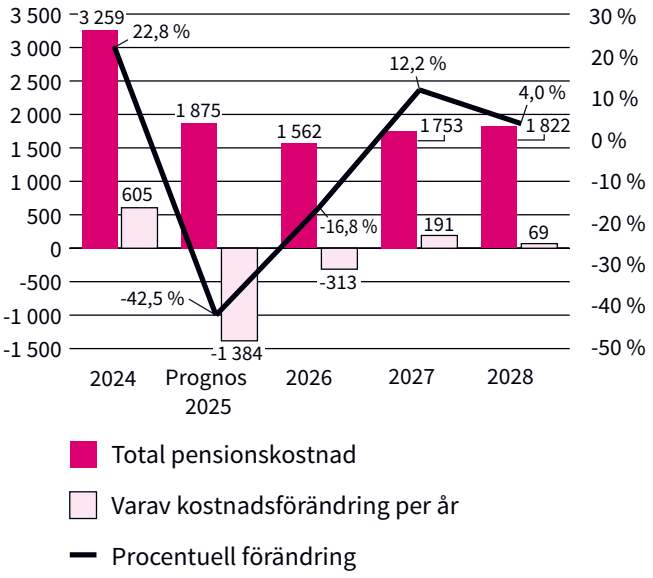
2024 ökade antalet årsarbetare med 4,2 procent jämfört med 2023. Utfasningen av inhyrd personal bidrar i viss mån till ökningen av egna årsarbetare. Rekryteringar har även skett för att öka produktionen med tanke på ökat vårdbehov. Nya uppdrag som finansieras via exempel statsbidrag bidrar också. Denna ökning är historiskt hög.

För att Region Uppsala ska kunna nå en ekonomi i balans behöver antalet årsarbetare hållas på rimliga nivåer samtidigt som produktionen inom främst hälso- och sjukvården inte får hämmas. För att inte öka antal årsarbetare som tidigare år behöver regionen effektivisera och förändra personalstrukturen utifrån verksamhetens mål och uppdrag.

Pensionskostnader

Den årliga genomsnittliga pensionskostnaden under planperioden 2026–2028 är 1,7 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 2 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 2023–2028 i miljoner kronor och utveckling i procent.



Läkemedelskostnader

Enligt Socialstyrelsens prognos förväntas en fortsatt ökning av läkemedelskostnaderna under 2026. Kostnadsutvecklingen 2026 prognosticeras öka 5 procent för receptläkemedel och 6 procent

för rekvisitionsläkemedel. Några områden bidrar i hög grad till kostnadsutvecklingen nationellt och dessa känns även igen i kostnadsutvecklingen för Region Uppsala. De inkluderar bland annat blod- och tumörsjukdomar, diabetes samt behandling vid ADHD.

Kostnadsutvecklingen för läkemedel förväntas, i likhet med de senaste åren, vara fortsatt hög under 2026. Totalt uppskattas kostnadsökningen till 7 procent för Akademiska sjukhuset. På Lasarettet i Enköping förväntas en större kostnadsökning om 13 procent på grund av ökningar av exempelvis immunsuppressiva, diabetesläkemedel och antikoagulantia. För vårdcentralerna förutspås en kostnadsökning på 7 procent, vilket är högre än Socialstyrelsens prognos beroende på diabetesläkemedel.

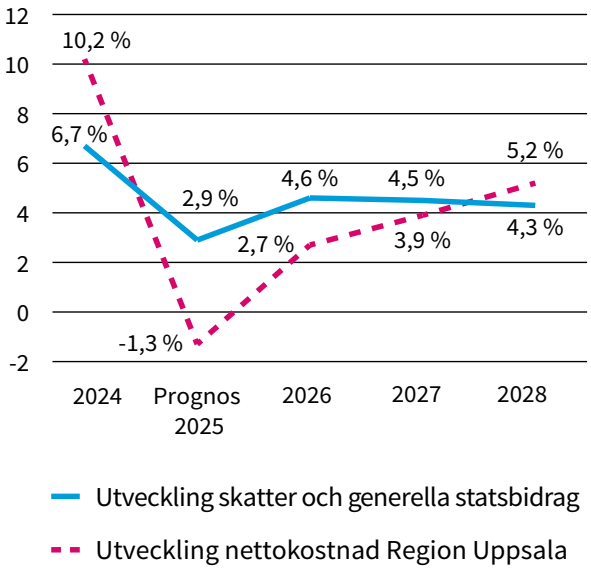
Kompensation för kostnadsökningar

Region Uppsalas kostnader ökar när löner och andra kostnadsslag räknas upp. Landstingsprisindex (LPIK) exklusive läkemedel används som utgångspunkt för uppräkningen. För 2026 beräknas LPIK exklusive sociala avgifter till 3,2 procent. I budget 2026 räknas styrelsers och nämnders anslag upp med 3,2 procent.

Nettokostnad och finansiering

För 2026 förväntas skatter och statsbidrag öka med 5 procent och nettokostnadsutvecklingen ökar med 2,7 procent jämfört med prognos 2025.

Diagram: Utveckling av skatter och generella statsbidrag respektive nettokostnadsutveckling.



Patientavgifter

Den 1 januari införs en patientavgift för utlandssvenskar som söker vård i Region Uppsala. Det omfattar svenska medborgare som inte är folkbokförda i Sverige och är bosatta i ett land som saknar sjukvårdskonvention med Sverige. För akut sjukvård betalar patienten samma avgift som bosatta i Uppsala län. Avgiften kommer att debiteras utifrån Region Uppsalas högsta slutenvårdsavgift. För öppenvård innebär det sex gånger högsta slutenvårdsavgiften och för slutenvård debiteras tio gånger högsta slutenvårdsavgiften. Dessa avgifter grundar sig på ett regelverk från SKR och kommer att gälla för privat och offentlig regi, såväl inom primärvård som specialistvård.

Synhjälpmedlet Vita käppen blir avgiftsfritt från och med 2026.

För akut vård betalar patienten samma avgift som folkbokförda i Uppsala län.

För öppen vård betalar patienten 6 x högsta slutenvårdsavgiften.

För slutenvård betalar patienten 10 x högsta slutenvårdsavgiften.

Avgifter gällande högkostnadsskydd för vårdavgifter och läkemedel som presenteras i en bilaga är preliminära och kommer att beslutas av regionfullmäktige i november 2025.

Folktandvården

För att möta förväntade kostnadsökningar inom tandvården justeras Folktandvårdens prislista, för allmäntandvård respektive specialisttandvård. Prislistan för 2026, med specificerade åtgärder, fastställs av vårdstyrelsen.

Biljettpriser

UL har en zon- och prismodell med tidstaxa för biljetter och priser i kollektivtrafiken. Priset på en 30-dagars periodbiljett höjs från 1 100 kr till 1 150 kr. Det ordinarie priset för enkelbiljetten höjs från 39 kr till 40 kr. Övriga priser fastställs av trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.

Infoteket visar
Infotekets utbud om funktionshinder
Ska alltid finnas hemma
Köp hem
Frukt
Mjukt bröd
Knäckebröd
Te
Honung
Kaffe
Mjöl
Spagetti
Makaroner
Ris
Nudlar
Havregryn
Ananas i skivor
Sugrör
Kattmat
Ska alltid finnas i kylskåpet
Köp hem
Ägg
Lätta
Margarin
Keso
Kaviar
Ketchup
Mellanmjölk
Ost
Potatis
Skivade rödbetor
Sweet chilisås
Sylt
Grönsaker

Riks- och regionvårdsintäkter

Akademiska sjukhuset är det universitetssjukhus 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 2026.

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 produktionsvolymer. Ett stort antal diagnoser kommer framöver att omfattas av systemet för Nationell högspecialiserad vård, där universitetssjukhusen konkurrerar om tilldelningen. Akademiska har utmaningar med produktionskapaciteten inom slutenvården, vilket påverkar riks- och regionintäkterna. 2024 var intäktsutvecklingen låg. Från 2025 finns ett nytt avtal inom Sjukvårdsregion Mellansverige. I det nya avtalet har abonnemanget ökat jämfört med tidigare. Utifrån att produktionsutvecklingen på Akademiska sjukhuset har varit negativ avseende den vård som produceras för sjukvårdsregionen så måste produktionskapaciteten komma upp i nivå för att tillgodose det behov som finns inom sjukvårdsregionen.

Investeringar

Region Uppsala behöver göra stora investeringar de kommande åren. Investeringstakten behöver ligga på en nivå som är hållbar över tid. Investeringsbehoven framöver är större än vad Region Uppsala klarar av att hantera kopplat till hur resultatutvecklingen ser ut i långtidsprognosen. Därmed blir prioriteringen av vad som ska byggas allt viktigare.

Omställningen mot en effektiv och nära vård innebär en omställning av hela hälso- och sjukvårdssystemet vilket påverkar det framtida lokalbehovet. Region Uppsalas sjukhusområden behöver fortsatt utvecklas, vårdcentrum ska byggas samtidigt som byggnationen av spårväg kommer innebära investeringar i spårvagnsdepå.

Investeringsramen för planperioden uppgår till 5,5 miljarder kronor varav ramen för fastighetsinvesteringar uppgår till 4 miljarder kronor och ramen för it, immateriella och utrustningsinvesteringar uppgår till 1,5 miljarder kronor.

Ramen för fastighetsinvesteringar används till att förbättra, förnya och anpassa befintliga byggnader eller deras befintliga tekniska system samt till att utveckla och skapa moderna lokaler anpassade efter dagens och morgondagens hälso- och sjukvård.

Under planperioden planeras utredningar och genomförande av stora fastighetsinvesteringar. På Akademiska sjukhusområdet har ett program startats upp för att ta fram en fastighetsutvecklingsplan (generalplan) för befintliga och nya byggnader. Det har påbörjats en förstudie kring en ny vårdbyggnad som ska ersätta centralblocket. Förstudien ska vara klar under 2026 och byggnation ska påbörjas under planperioden. Underhållsarbete på sjukhusområdet kommer att realiseras under 2026 och åren framåt efter den nya strategi och de underhållsplaner som tagits fram. Under planperioden kommer en större investering göras i lokaler för PCI och arytmi, vilket innebär uppförandet av en ny modulbyggnad samt ombyggnation av hus B2.

Det finns även andra strategiska investeringsbehov för Region Uppsala under de kommande åren. Samariterhemmet ska byggas ut och om för att kunna bedriva vårdverksamhet. På Lasarettet i Enköping finns behov att utveckla sjukhuset inför framtiden. Ett förstudiearbete pågår och en investering blir aktuell efter planperioden. Inom den nära vården finns behov av att fortsätta utvecklingen av vårdcentrum. För Tierp och Uppsala pågår ett arbete under planperioden.

Inom trafikområdet pågår investeringar i Uppsalapaketet där byggande av spårvagnsdepå kommer nyttja en stor del av regionens investeringsmedel under planperioden.

Under planperioden finns ett stort behov av investeringar i utrustning och it. Huvuddelen av medlen är avsatta för utrustning inom hälso- och sjukvården, men en stor andel av investeringsutrymmet används för att fortsätta digitalisera, utveckla och säkerställa förutsättningar för en robust digital miljö med hög

redundansnivå. Inom ramen finns också medel avsatt till att vidareutveckla verksamhetskritiska it-system.

Likviditet och lån

Region Uppsala har haft en god likviditet under senare år och regionen går in i planperioden med en långfristig skuld på 80 miljoner kronor. De investeringar som Region Uppsala planerar för under planperioden medför en påfrestning på de likvida medlen och för att kunna genomföra dessa behöver regionen låna upp till cirka en miljard kronor. För att klara framtida pensionsutbetalningar kommer 250 miljoner kronor avsättas årligen till pensionsmedelsportföljen under planperioden.

Budgeterade anslagsramar 2026 styrelser och nämnder

Regionstyrelsen

Inom regionstyrelsens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 totalt med 106 miljoner kronor enligt tabell nedan.

Satsningen kraftsamling för hälso- och sjukvården, totalt 100 miljoner kronor, från 2025 fortsätter även 2026. Av dessa fördelas 50 miljoner kronor till utvecklingsprojektet Helhetsgreppet och 50 miljoner kronor till projekt Fokus vårdskifte. Regionstyrelsen fattar beslut om vilka insatser inom regionen som ska finansieras av dessa medel och vilken styrelse, nämnd eller förvaltning som ska tilldelas medel.

Flytt av anslagsmedel uppgår till 125 miljoner kronor och avser främst reglering av personalomkostnadspålägget och flyttade medel från ledningskontoret till berörda förvaltningar, för bland annat deltagande i blodomlopp, skobidrag, vaccinering och hälsodeklarationer, där kostnaden tidigare har tagits centralt för samtliga anställda.

Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 33 miljoner kronor. Regionstyrelsens budget utökas med 100 miljoner kronor för insatser till bland annat stärkt totalförsvarsförmåga, stärkt beredskap genom utveckling av centrallager och logistik, fyrspår och spårväg, samt uppbyggnad av funktion för artificiell intelligens (AI).

Regionstyrelsen ska därtill göra en besparing i budget på 27 miljoner kronor inom ledningskontorets verksamhet.

Regionstyrelsen	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	1 154 020	-125 112	32 925	-	-	-	1 061 833
Stärkt totalförsvars-förmåga	-	-	-	-	-	22 250	22 250
Stärkt beredskap centrallager och utveckling av logistik	-	-	-	-	-	23 000	23 000
Uppbyggnad av funktion för artificell intelligens (AI)	-	-	-	-	-	8 500	8 500
Fyrspår och spårväg	-	-	-	-	-	17 000	17 000
Övriga tillskott	-	-	-	-	-	29 000	29 000
Besparing/ effektivisering	-	-	-	-	-	-27 000	-27 000
Totalt	**1 154 020**	**-125 112**	**32 925**	**0**	**0**	**72 750**	**1 134 583**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Sjukhusstyrelsen

Inom sjukhusstyrelsens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 829 miljoner kronor enligt tabell nedan.

Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 236 miljoner kronor. Ersättning för demografi med 2 procent motsvarar 85 miljoner kronor. Kostnadsökningstakten för läkemedel är hög och sjukhusstyrelsen kompenseras därför med 223 miljoner kronor.

Sjukhusstyrelsens budget utökas därutöver med 285 miljoner kronor. Akademiska sjukhuset får resurstillskott för att få förutsättningar att nå ekonomi i balans, bland annat genom täckning för kostnader inom rättspsykiatrin. Sjukhuset får också tillskott för att korta köer, utveckla vårdutbud och vårdteknik, exempelvis inom precisionsmedicin och 3D-printing. Sjukhusstyrelsen får vidare medel för betydande satsningar inom förlossningsvården på Akademiska sjukhuset samt fler vårdplatser på Lasarettet i Enköping.

Sjukhusstyrelsen	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	9 239 036	-248 290	236 151	84 762	223 251	-	9 534 909
Korta köer och utvecklad vård	-	-	-	-	-	126 400	126 400
Kvinnors hälsa (förlossningsvård)	-	-	-	-	-	20 000	20 000
Utökade resurser till barn- och ungdomspsykiatrin	-	-	-	-	-	10 000	10 000
Rättspsykiatri	-	-	-	-	-	124 000	124 000
Övriga tillskott	-	-	-	-	-	4 430	4 430
Totalt	**9 239 036**	**-248 290**	**236 151**	**84 762**	**223 251**	**284 830**	**9 819 739**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Vårdstyrelsen

Inom vårdstyrelsens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 343 miljoner kronor enligt tabell nedan.

Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 101 miljoner kronor. Ersättning för demografi med 2 procent motsvarar 38 miljoner kronor. Kostnads-ökningstakten för läkemedel är hög och vårdstyrelsen kompenseras därför med 48 miljoner kronor.

Vårdstyrelsens budget utökas därutöver med 155 miljoner kronor för insatser som syftar till att föra vården närmare medborgarna, kvinnors hälsa, närvårdsplatser, utveckling av äldrevårdsenhet samt genomförande av äldrehälsovårdsprogram. Vidare mer än fördubblas insatsen för att nå listningstaket om 1100 patienter per läkare.

Vårdstyrelsen	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	3 597 292	-16 162	101 495	37 685	48 265	-	3 768 575
Omställning mot effektiv och nära vård	-	-	-	-	-	34 380	34 380
1100 patienter listade per läkare	-	-	-	-	-	35 000	35 000
Kvinnors hälsa	-	-	-	-	-	5 400	5 400
Närvårdsplatser	-	-	-	-	-	49 000	49 000
Äldresatsning	-	-	-	-	-	15 000	15 000
Övriga tillskott	-	-	-	-	-	16 600	16 600
Totalt	**3 597 292**	**-16 162**	**101 495**	**37 685**	**48 265**	**155 380**	**3 923 955**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden

Inom trafik- och samhällsutvecklingsnämndens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 101 miljoner kronor enligt tabell nedan. Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 45 miljoner.

Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden budget utökas med 57 miljoner till insatser för att täcka såväl underskott som utökade kostnader för sjukresor. I och med att nämnden får täckning för tidigare underskott för sjukresor frigörs medel i budget för att omhänderta utveckling av kollektivtrafiken, bibehållen tillgänglighet samt fördyrningar på grund av omlagda körvägar och framkomlighetsproblem kopplat till pågående infrastrukturinvesteringar.

Nämnden tillåts även att gå med ett tillfälligt underskott med 75 miljoner kronor under 2026 för att bibehålla nivån för tågpendlingen till följd av kostnad för nödavtal.

Trafik och samhällsutvecklings nämnden	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	1 392 509	271	44 569	-	-	-	1 437 349
Sjukresor	-	-	-	-	-	51 000	51 000
Övriga tillskott	-	-	-	-	-	5 500	5 500
Totalt	**1 392 509**	**271**	**44 569**	**0**	**0**	**56 500**	**1 493 849**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Kulturnämnden

Inom kulturnämndens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 6,5 miljoner kronor. Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 4,3 miljoner kronor.

Kulturnämndens budget utökas med 2,2 miljoner kronor för insatser till hälso-, kultur- och naturresor, civil beredskap samt för att utveckla besöks- och konferensverksamheten på Wiks slott.

Kulturnämnden	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	139 469	-5 142	4 298	-	-	-	138 625
Hälso-, kultur- och naturresor	-	-	-	-	-	1000	1 000
Utveckla besöks- och konferens-verksamheten på Wiks slott	-	-	-	-	-	500	500
Övriga tillskott	-	-	-	-	-	700	700
Totalt	**139 469**	**-5 142**	**4 298**	**0**	**0**	**2 200**	**140 825**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Regionala utvecklingsnämnden

Inom regionala utvecklingsnämndens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 3 miljoner kronor. Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 1,4 miljoner kronor.

Regionala utvecklingsnämnden budget utökas med 1,5 miljoner kronor för insatser till att utveckla arbetet med frivilligkrafter och full HVO-tankning (hydrerad vegetabilisk olja) av ambulanser.

Regionala utvecklingsnämnden	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	42 915	-	1 373	-	-	-	44 288
Utvecklat arbete med frivilligkrafter	-	-	-	-	-	500	500
HVO-tankning ambulans	-	-	-	-	-	1 000	1 000
Totalt	**42 915**	**0**	**1 373**	**0**	**0**	**1 500**	**45 788**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Fastighets- och servicenämnden

Fastighets- och servicenämnden har från och med budget 2025 ingen anslagsfinansiering, verksamheten finansieras av hyres- och serviceintäkter.

Patientnämnden

Inom patientnämndens verksamhetsområde kompenseras verksamheterna i budget 2026 med 0,8 miljoner kronor. Uppräkning av anslaget med 3,2 procent motsvarar 0,2 miljoner kronor.

Patientnämnden kompenseras i budget 2026 med 0,6 miljoner kronor till följd av ökade kostnader för nytt ärendehanteringssystem.

Patientnämnden	Anslag 2025	Anslagsflytt	Uppräkning (3,2 %)	Demografi (2 %)	Läkemedels-uppräkning	Resurs-förändringar	Anslag 2026
Anslag	5 938	-245	182	-	-	-	5 875
Ärendehanteringsystem	-	-	-	-	-	600	600
Totalt	**5 938**	**-245**	**182**	**0**	**0**	**600**	**6 475**

Anslag 2026, kronor i tusental.

Regionplan och budget 2026–2028 – sammanfattning

Utgångsläge

Den ekonomiska utvecklingen i Sverige och läget i omvärlden är osäker. Global och svensk ekonomi har påbörjat en återhämtning från lågkonjunkturen och arbetslösheten men prognosen är väldigt osäker på grund av världsläget. Sammantaget ger en återhämtning i ekonomin att skatteunderlaget ökar till mer normala nivåer. Region Uppsala står inför stora utmaningar under planperioden. Ekonomin är i ett läge där det krävs ett stort arbete under 2025 för att komma i ekonomisk balans inför 2026. De pågående besparingsåtgärderna behöver få full effekt med bland annat minskade personalkostnader under året.

Regionen behöver säkra kompetensförsörjningen, minska sjukfrånvaron och minska andelen hyrsjuksköterskor. En vårdskuld med långa väntetider som följd samt ökad konkurrens inom riks- och regionsjukvården behöver hanteras och avgörande för utmaningarna är att kontinuerligt arbeta 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 2024–2028 till cirka 423 000 personer. Den demografiska utvecklingen ställer krav på omställningen av hälso- och sjukvården.

De geografiska skillnaderna inom länet innebär att vårdens tillgänglighet och organisering måste ta hänsyn till landsbygdernas villkor. I takt med att befolkningen växer och vårdbehoven förändras måste resurser och investeringar även riktas till länets mindre orter och landsbygdsområden för att uppnå jämlik vård i hela regionen.

För att möta de stora utmaningarna inom hälso- och sjukvården genomförs en kraftsamling för sjukvården innehållande de två utvecklingsprojekten Helhetsgreppet och Fokus vårdskifte. För 2026 avsätts 100 miljoner kronor för kraftsamlingen. Av dessa medel går 50 miljoner kronor till utvecklingsprojektet Helhetsgreppet för att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare och 50 miljoner kronor går till utvecklingsprojektet Fokus vårdskifte som ska göra det möjligt att nå en ekonomi i balans. Projektet ska driva arbetet med att ta fram konkreta förslag och reformer för att möta utmaningarna inom Region Uppsalas vårdförvaltningar. Medlen för kraftsamling inom hälso- och sjukvård fördelas i budget till regionstyrelsen som fattar beslut om hur medlen ska användas.

Attraktiv arbetsplats

För att fortsätta arbetet med att utveckla en attraktiv arbetsplats behöver Region Uppsala vara en attraktiv och modern arbetsgivare. En attraktiv arbetsgivare visar förtroende för medarbetarna och verksamheten, erbjuder en hälsofrämjande arbetsplats och goda utvecklingsmöjligheter samt främjar möjligheten för fler att arbeta mer och längre. En modern arbetsgivare har en god digital infrastruktur och tekniska förutsättningar som minskar administrationen och stödjer ett effektivt arbetssätt.

Under 2026 ska arbetsvillkoren och medarbetarerbjudandet stärkas. Syftet med ovanstående arbete är att genomföra nya samt stärka pågående insatser för att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. Exempel på insatser som ska genomföras är aktiviteter som underlättar för fler att arbeta mer och längre, värnar arbetstiden, stärker chefers förutsättningar att leda, främjar medarbetarnas utveckling samt synliggör lön och förmåner.

Ett uppdrag ges om att vidta åtgärder för en proaktiv kompetensförsörjning och stärkt arbetsgivarvarumärke. Arbetet med att hålla inhyrningen av personal på två procent fortsätter med ett särskilt fokus på sjuksköterskor.

Ett arbete ska ske för att säkerställa följsamhet mot budget vad gäller personalutvecklingen. En viktig del av regionens utmaning att nå budget i balans är därför att också personaltalen förhåller sig till budgetförutsättningarna. Det ska även vidtas åtgärder i syfte att sänka sjukfrånvaron och återfå fler medarbetare i arbete. Utöver högre välmående hos medarbetarna leder det till en mer stabil och kontinuerlig verksamhet.

Hög tillgänglighet

Region Uppsala arbetar för en hög tillgänglighet inom alla sina ansvarsområden. Hälso- och sjukvård i rimlig tid innebär att ingen ska behöva vänta oskälig tid på vårdinsatser. Tillgängligheten till vård ska vara god i hela länet och digitala kontaktvägar ska vara ett självklart alternativ och komplement till den fysiska vården. Ett uppdrag ges om att öka användningen av och fortsätta utveckla e-tjänster via 1177 som syftar till att öka användningen av digitala vårdtjänster och stärka digital inkludering.

Arbetet fortsätter med att etablera närmottagningar för bättre tillgänglighet i hela länet. Särskild hänsyn ska tas till områden där avståndet till vårdcentraler och sjukhus är långt eller där vårdbehoven är särskilt stora.

Under 2026 ska modellen för enkla kontaktvägar mellan primärvård och specialiserad vård implementeras. Det är viktigt att patienten av kvalitets- och effektivitetsskäl vårdas på bästa effektiva omhändertagandenivå och under året ska därför modellen rörande principer och process för nivåstrukturering av vård breddinföras. Under 2026 fortsätter också arbetet med att utveckla patienternas möjlighet till fast vård- och läkarkontakt genom satsningar för att nå målvärde om 1100 listade patienter per läkare i primärvården.

För att öka tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa ska ett arbete ske för att förbättra vårdkedjan genom samverkan mellan primärvård, barn- och ungdomspsykiatri samt kommunala verksamheter. I syfte att säkerställa jämlik och högkvalitativ tandvård för alla barn i regionen avsätts medel för att utveckla arbetet med barns rätt till en stark och frisk tandhälsa.

Kvinnosjukvården ska utvecklas under perioden och pengar tillförs i budgeten för införandet av rutinbaserade kontroller ett år efter förlossning samt för att stärka klimakterievården och förlossningsvården.

Andra viktiga delar i Region Uppsalas tillgänglighetsarbete syftar till en hög kulturell delaktighet samt god tillgänglighet i kollektivtrafiken. Under 2026 finns ett uppdrag om att utveckla digitala tjänster såsom modernt biljettsystem samt mobilitetstjänster för resenärer. Det avsätts även pengar i budgeten för arbetet med att upprätthålla en god kollektivtrafik under byggtiden av spårvägen i Uppsala och fyra spår mot Stockholm.

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 undvikas. Hälso- och sjukvårdssystemet står inför stora utmaningar. Behovet av hälso- och sjukvård ökar samtidigt som kostnaderna för att producera den ökar. Dessutom kommer allt färre behöva ta om hand allt fler.

För att möta upp dessa utmaningar fortsätter utvecklingen mot en effektiv och nära vård med kraft under perioden och flera olika uppdrag ska genomföras inom området. Nya modeller för vård i hemmet ska fortsätta testas i samarbete med länets kommuner och utveckling av den nära vården fortsätter för att öka kvaliteten för invånare genom att bland annat utveckla framtida vårdcentrum tillsammans med länets kommuner. Äldre med komplexa behov är en prioriterad målgrupp i omställningen till en effektiv och nära vård och pengar avsätts i budget för att stärka arbetet gentemot äldre med utgångspunkt i nytt äldrehälsovårdsprogram.

Det systematiska kvalitetsarbetet kommer att fortgå under planperioden genom fortsatt utvecklingen av det regiongemensamma kvalitetsledningssystemet för hälso- och sjukvård samt tandvård. För att klara framtidens hälso- och sjukvård behöver digitaliseringen Integreras som en självklar del av utvecklingen.

Förlossningsvården prioriteras under planperioden och medel satsas för att, säkerställa måluppfyllelsen för en barnmorska per födande i aktiv fas, etablera en barnmorskeledd förlossningsenhet på Akademiska sjukhuset, etablera en fristående barnmorskeledd enhet samt påbörja arbetet med att erbjuda hemförlossningar med målet om att kunna erbjuda en kvinnocentrerad vård.

Ett annat område där det avsätts medel för 2026 är arbetet med en robust materialförsörjning. Under året påbörjas ett breddinförande av ett modernt logistiksystem i vården.

Region Uppsala har ett stort fastighetsbestånd och ett strategiskt, proaktivt och planerat underhåll kan bland annat förlänga livslängden på tekniska installationer och byggnader och minimera framtida reinvesteringsbehov. Under året ska ett arbete ske för att stärka förebyggande underhåll.

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. I detta arbete ska regionen i större utsträckning axla ett regionalt ledarskap och vara en aktör som vågar och har förmåga att gå före och ta initiativ.

Region Uppsala ska ha höga ambitioner på klimat- och miljöområdet. Under 2026 ska regionen fördjupa och utveckla arbetet med klimatredovisningen i syfte att identifiera åtgärder i styrningen för att nå miljö- och klimatmålen.

Arbetet fortsätter med att bekämpa våld i nära relation, inklusive hedersrelaterat våld och förtryck samt med att stärka arbete med barnrättsfrågorna. Region Uppsalas verksamheter och medarbetare ska bli bättre rustade för att uppmärksamma och stödja individer som är utsatta för våld i nära relation och samt hedersrelaterat våld och förtryck.

Region Uppsala totalförsvarsförmåga ska stärkas under året då situationen i omvärlden med krig i Sveriges närområde har medfört ett behov av att stärka regionens position i totalförsvaret samt stärka regionens roll i det civila försvaret. Som ett led i arbete ska regionen utreda och föreslå en plan för att utveckla en måltidsberedskap för kris och krig.

Under 2026 avsätter Region Uppsala medel för att i större utsträckning använda digitaliseringens möjligheter genom att etablera grundläggande AI-funktion för att stödja verksamheterna i tillämpning, utveckling, upphandling, planering av AI-system. 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 ska främja och möjliggöra en stark kulturregion vilken kännetecknas av ett dynamiskt och varierande utbud av kultur och av invånarnas möjligheter till livslångt lärande. Under 2026 ska möjligheterna för hälso-, kultur- och naturresor utvecklas. Det tillsätts även ytterligare medel i budgeten för att fortsätta arbetet med att vidta åtgärder för ökade intäkter inom besöks- och konferensverksamheten på Wiks slott.

Kollektivtrafiken är, tillsammans med gång och cykel, en nyckelfaktor i arbetet för hållbar mobilitet och klimatomställning genom att göra det möjligt för fler att resa hållbart – oavsett var i länet man bor. Kollektivtrafiken är dessutom ett viktigt verktyg för regional utveckling. När tillgängligheten till arbete, studier och fritidsaktiviteter utökas, öppnas möjligheter för människor att leva och verka i hela länet. Det övergripande målet är att öka det hållbara resandet i länet genom att göra gång, cykel och kollektivtrafiken till ett naturligt val vid de flesta resor. Ett viktigt led i det arbetet är projekten för fyrspår och spårväg som fortsätter under 2026.

Styrtal

I den Regionplan och budget som tas i regionfullmäktige i juni 2025 redovisas resultaten för 2022, 2023 och 2024 samt målvärden för 2026. Målvärden är årliga delmål. Eventuell jämförelse sker mot resultatet för 2024 som redovisas i samband med årsredovisningen 2024.

Attraktiv arbetsplats

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Hållbart medarbetarengagemang (HME), index **Motivering**: Engagerade medarbetare är en förutsättning för att Region Uppsala ska erbjuda invånarna tjänster med hög kvalitet och gott bemötande.	72	73	73	75
Attraktiv arbetsgivarindex (AVI) **Motivering**: Faktabaserat index som beskriver arbetsvillkoren. Utgångspunkten är att goda arbetsvillkor leder till engagemang, effektivitet och ökar organisationens möjligheter att attrahera nya medarbetare. Om värdet är 110 eller mer räknas målvärdet som uppnått. Respektive förvaltning, samt totalt på regionnivå, ska öka till index 110. Vid index 110 ska värdet behållas eller öka. Detta styrtal gäller alla förvaltningar och rapporteras till samtliga styrelser och nämnder.	100	109	115	Värdet ska bibehållas
Sjukfrånvaro **Motivering:** För att upprätthålla en god kontinuitet och kvalitet i verksamheterna är en hållbar arbetsmiljö med välmående medarbetare en viktig förutsättning för att ha en hög frisknärvaro och en låg sjukfrånvaro. Detta styrtal gäller alla förvaltningar och rapporteras till samtliga styrelser och nämnder.	7,96 %	7,29 %	7,27 %	Värdet ska minska
Andelen kostnader för inhyrd personal i förhållande till personalkostnader i egen regi **Motivering**: Syftet är att sänka kostnader och öka vårdkvaliteten genom att öka andelen egen personal. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping och Nära vård och hälsa till sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.	5,4 %	6,7 %	3,3 %	2,0 %

Hög tillgänglighet

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Andelen patienter som får telefonkontakt med vårdcentralen samma dag **Motivering:** Samma dag som patienten söker hjälp för ett hälsoproblem ska patienten få kontakt med primärvården. Enligt vårdgarantin ska 100 procent av dessa patienter få kontakt med vården samma dag. Målet för 2026 är ett delmål. I siffrorna ingår resultaten för de privata vårdcentralerna. Detta styrtal rapporteras av Nära vård och hälsa till vårdstyrelsen.	80 %	79 %	86 %	Värdet ska öka
Andelen patienter som inom primärvården får medicinsk bedömning inom tre dagar på vårdcentral (vid bedömt vårdbehov) **Motivering:** Bedömer vårdpersonal att patienten ska träffa en legitimerad yrkesgrupp inom primärvården ska patienten få en tid inom högst tre dagar. Enligt vårdgarantin ska 100 procent av dessa patienter få medicinsk bedömning inom tre dagar. Målet för 2025 är ett delmål. I siffrorna ingår resultaten för de privata vårdcentralerna. Detta styrtal rapporteras av Nära vård och hälsa till vårdstyrelsen.	63 %	67 %	73 %	Värdet ska öka
Andelen barn och unga som får en bedömning av sin psykiska ohälsa inom tre dagar (vid bedömt vårdbehov) **Motivering:** Det är viktigt med en köfri vård för barn och unga. Enligt vårdgarantin ska 100 procent av dessa patienter få kontakt med vården inom tre dagar. Målet för 2026 är ett delmål. Detta styrtal rapporteras av Nära vård och hälsa till vårdstyrelsen.	48 %	99 %	100 %	100 %
Andelen väntande patienter som får sitt första besök inom 90 dagar **Motivering:** Vid en remiss till den planerade specialiserade vården ska patienten få en tid för besök inom 90 dagar. Enligt vårdgarantin ska 100 procent av dessa patienter få en tid inom 90 dagar. Målet för 2026 är ett delmål. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen.	65 %	59 %	63 %	Värdet ska öka
Andelen väntande patienter som får sin behandling eller operation påbörjad inom 90 dagar **Motivering:** Efter beslut om behandling ska patienten få en tid inom 90 dagar. Enligt vårdgarantin ska 100 procent av dessa patienter få en tid inom 90 dagar. Målet för 2026 är ett delmål. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen.	55 %	56 %	54 %	Värdet ska öka
Andelen barn och unga med psykisk ohälsa som fått sin första behandling på specialistnivå inom 30 dagar **Motivering:** Den förstärkta vårdgarantin innebär att barn och ungdomar inte ska behöva vänta längre än 30 dagar på en första bedömning samt ytterligare 30 dagar till en fördjupad utredning eller behandling. Målet för 2025 är ett delmål. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset till sjukhusstyrelsen.	94 %	99 %	97 %	100 %
Andel utförd stads- och regionbusstrafik jämfört med planerad och beställd trafik **Motivering:** För att skapa punktlighet i kollektivtrafiken är det viktigt att trafiken går som planerat. Styrtalet mäter hur stor andel av den beställda trafiken som går enligt lagd tidtabell. Detta styrtal rapporteras av Trafik och samhälle till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.	99 %	99,1 %	99,7 %	99,8 %

God kvalitet med ekonomi i balans

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Andel vårdtillfällen med vårdrelaterad infektion **Motivering:** Vårdrelaterade infektioner är en undvikbar vårdskada som skapar onödigt personligt lidande och höga kostnader i vården. Målet för 2026 är ett delmål. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen och av Nära vård och Hälsa till vårdstyrelsen.	6,6 %	7,0 %	5,5 %	Värdet ska minska
Följsamhet till hygienrutiner samt klädregler (specialistvård) **Motivering:** Det finns evidens för att hög följsamhet till klädregler och hygienrutiner leder till lägre förekomst av vårdrelaterade infektioner. Värden ovan avser specialistvård. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna till sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.	91 %	87 %	84 %	Värdet ska öka
Följsamhet till hygienrutiner samt klädregler (primärvård) **Motivering:** Det finns evidens för att hög följsamhet till klädregler och hygienrutiner leder till lägre förekomst av vårdrelaterade infektioner. Värden ovan avser primärvård. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna till sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.	97 %	97 %	97 %	Värdet ska öka
Andel patienter över 18 år i slutenvård som är riskbedömda för trycksår **Motivering:** Trycksår är en vanlig komplikation till sjukdom, vård och behandling och kan snabbt förvärras och orsaka stort lidande hos patienten. Det kommer genomföras ett utvecklingsarbete för att kvalitetssäkra insamling av korrekt data gällande sjukhusförvärvade trycksår. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen och av Nära vård och hälsa till vårdstyrelsen.	-	-	-	Värdet ska öka eller vara 75 %
Andel patienter över 18 år i slutenvård med identifierad risk för trycksår och som har en åtgärd insatt **Motivering:** Trycksår är en vanlig komplikation till sjukdom, vård och behandling och kan snabbt förvärras och orsaka stort lidande hos patienten. Det kommer genomföras ett utvecklingsarbete för att kvalitetssäkra insamling av korrekt data gällande sjukhusförvärvade trycksår. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen och av Nära vård och hälsa till vårdstyrelsen.	-	-	-	Värdet ska öka eller vara 75 %
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar **Motivering:** Styrtalet belyser kvaliteten i en sammanhållen vård och omsorg. Styrtalet mäter patienter som är 65 år och äldre. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen.	7,0 %	6,4 %	6,6 %	Värdet ska minska

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Utskrivningsklara patienter på sjukhus, vårddygn i genomsnitt för patienter **Motivering:** Styrtalet följer samverkan mellan specialistvård och primärvård i samband med utskrivning samt fångar upp utfallet av planeringen för en bättre samordning av vård och omsorg. Styrtalet mäter patienter som är 65 år och äldre. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset, Lasarettet i Enköping till sjukhusstyrelsen.	1,5	1,8	1,4	Värdet ska minska
Andelen patienter utan ny karies vid 19 år **Motivering:** Karies är den vanligaste munsjukdomen men kan effektivt förebyggas. Förekomst av ny karies ger en bild av hur levnadsvanor har påverkats och förebyggande åtgärder genomförts. Detta styrtal rapporteras av Folktandvården till vårdstyrelsen.	86 %	86 %	88 %	86 %
Andelen patienter utan ny karies vid 70 år **Motivering:** Karies är den vanligaste munsjukdomen men kan effektivt förebyggas. Förekomst av ny karies ger en bild av hur levnadsvanor har påverkats och förebyggande åtgärder genomförts. Detta styrtal rapporteras av Folktandvården till vårdstyrelsen.	79 %	82 %	81 %	81 %
Årets resultat enligt balanskravet i förhållande till skatter och generella statsbidrag **Motivering**: Målet om 2 procent är en rekommendation från SKR och ett vedertaget mått för en långsiktigt hållbar ekonomi. En reservering till resultatutjämningsreserv ska göras när det är möjligt enligt Region Uppsalas riktlinje för god ekonomisk hushållning och hantering av resultatutjämningsreserv LS2017-0655. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	6,9 %	-4,7 %	-2,7 %	2,0 %
Nettokostnader i förhållande till skatteintäkter och generella statsbidrag **Motivering**: Vedertaget mål för en långsiktigt hållbar ekonomi. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	92 %	100 %	103 %	Värdet ska inte öka snabbare än skatter och generella statsbidrag
Soliditet inklusive ansvarsförbindelse för pensionsförpliktelser **Motivering:** Vanligt förekommande mål för att följa upp god ekonomisk hushållning. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	12,4 %	10,5 %	6,9 %	Värdet ska bibehållas
Självfinansieringsnivån för nya investeringar **Motivering:** Vanligt förekommande mål för att följa upp god ekonomisk hushållning. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	100 %	100 %	100 %	80 %

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Nettokostnadsutveckling **Motivering:** Region Uppsala ska ha en låg nettokostnadsutveckling i nivå med snittet för regioner med universitetssjukhus*. * Region Stockholm, Region Östergötland, Region Skåne, Västra Götalandsregionen, Region Örebro län och Region Västerbotten. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	4,9 %	14,7 %	10,2 %	Värdet ska vara i nivå med snittet eller lägre
Primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdskostnaderna **Motivering:** För att säkerställa utvecklingen av primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdskostnaderna. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	20,4 %	20,0 %	-	Värdet ska öka
Energianvändning per kvadratmeter **Motivering**: För att säkerställa en effektiv energianvändning och en god ekonomisk hushållning. Detta styrtal rapporteras av Fastighet och service till fastighet- och servicenämnden.	181,1 KWh	191,6 KWh	183,2 KWh	Värdet ska minska
Kundnöjdhet allmän kollektivtrafik **Motivering:** Av vikt för att skapa en attraktiv kollektivtrafik så att fler väljer buss och tåg i stället för egen bil. Detta styrtal rapporteras av Trafik och samhälle till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.	54 %	55 %	60 %	64 %
Kundnöjdhet särskild kollektivtrafik **Motivering:** Av vikt för att skapa en attraktiv kollektivtrafik så att fler väljer buss och tåg i stället för egen bil. Detta styrtal rapporteras av Trafik och samhälle till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.	87 %	85 %	86 %	88 %

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Antalet nystartade kliniska läkemedelsprövningar i form av samarbete med företag **Motivering:** Syftar till att utveckla framtidens läkemedel. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Nära vård och hälsa till sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.	37	21	34	Värdet ska öka
Antalet nystartade akademiskt initierade kliniska studier **Motivering:** Syftar till att utveckla framtidens behandlingar exempelvis bättre operationsmetoder. Detta styrtal rapporteras av Akademiska sjukhuset och Nära vård och hälsa till sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.	160	126	135	Värdet ska öka
Kollektivtrafikens marknadsandel av det motoriserade resandet* **Motivering**: Det är viktigt med en attraktiv kollektivtrafik så att fler väljer buss och tåg i stället för egen bil. * I det motoriserande resandet ingår buss, tåg, taxi, moped och mc. Detta styrtal rapporteras av Trafik och samhälle till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.	28 %	31 %	29 %	32%
Andel av Region Uppsalas fordonsflotta som är fossilfri **Motivering:** Att öka de fossilfria bränslena är en viktig del av Region Uppsalas miljöarbete 100 procent av Region Uppsalas fordonsflotta ska under hela programperioden vara fossiloberoende. De fordon som ingår i mätningen av styrtalet är personbilar, lätta och tunga lastbilar, minibussar, blodbuss och ambulanser. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	85 %	89 %	92 %	100 %
Förskrivning av substanser med hög miljöpåverkan (diklofenak*) ** **Motivering**: Det är viktigt att minska förskrivningen av dessa ämnen då de är starkt miljöpåverkande. * Diklofenak tillhör läkemedelsgruppen NSAID-preparat (non-steroide anti-inflammatoric drugs) som är en grupp milt smärtstillande läkemedel, som också är inflammationsdämpande och febernedsättande. Flera NSAID har kända negativa miljöeffekter. ** Mäts på regionövergripande nivå som definierade dygnsdoser per tusen invånare och dag = DDD/TIND. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	1,9	1,6	1,3	Värdet ska minska
Förskrivning av substanser med hög miljöpåverkan (kinoloner*) ** **Motivering**: Det är viktigt att minska förskrivningen av dessa ämnen då de är starkt miljöpåverkande. * Kinoloner är en grupp bredspektrumantibiotika som är helt syntetiska och extremt svårnedbrytbara i miljön. mellan användning av antibiotika och antibiotikaresistens är väl belagt. ** Mäts på regionövergripande nivå som definierade dygnsdoser per tusen invånare och dag = DDD/TIND. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen.	0,5	0,5	0,5	Värdet ska minska

	Utfall 2022	Utfall 2023	Utfall 2024	Mål för 2026
Uppmätt klimatpåverkan **Motivering:** Region Uppsala som organisation ska arbeta med att minska sin klimatpåverkan. Styrtalet mäter organisationen Region Uppsalas klimatpåverkan och mäts i ton koldioxidekvivalenter. Detta styrtal rapporteras av Region Uppsalas ledningskontor till regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden.	40 999 ton CO_2e	35 626 ton CO_2e	30 748 ton CO_2e	Värdet ska minska med minst 10 %
Andel genomförda satsningar i regional kulturplan **Motivering:** Avser att visa på måluppfyllelsen av beslutade mål. Detta styrtal rapporteras av Kultur och bildning till kulturnämnden.	83 %	30 %	63 %	85 %
Andel deltagare som slutför sina påbörjade långa kurser (mer än 15 veckor) på Region Uppsalas folkhögskola **Motivering:** Kvalitativa styrtal för verksamheten. Detta styrtal rapporteras av Kultur och bildning till kulturnämnden.	94 %	79 %	95 %	95 %

Budget 2026 och plan 2027–2028

Resultaträkning, anslagsramar till styrelse och nämnd samt kassaflödesbudget

Beloppen i nedan tabeller anges i miljoner kronor

Resultaträkning – netto	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Verksamhetens nettokostnad	-15 838	**-16 816**	-17 466	-18 376
Skatteintäkter	13 097	**13 719**	14 396	15 078
Inkomstutjämning och generella statsbidrag	3 408	**3 607**	3 702	3 803
Finansnetto exkl orealiserade vinster	-501	**-238**	-401	-417
+- orealiserade vinster och förluster i värdepapper	70	**176**	176	176
RESULTAT EFTER FINANSIELLA POSTER	**235**	**448**	**407**	**264**
Balanskravsjusteringar				
+- orealiserade vinster och förluster i värdepapper	**-70**	**-176**	**-176**	**-176**
RESULTAT EFTER BALANSKRAVSJUSTERINGAR	**165**	**272**	**231**	**88**

Resultaträkning – brutto	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Verksamhetens intäkter	8 152	8 102	8 469	8 857
Verksamhetens kostnader	-23 090	-23 960	-24 947	-26 194
Avskrivningar	-900	-958	-989	-1 038
Verksamhetens nettokostnad	**-15 838**	**-16 816**	**-17 466**	**-18 376**
Skatteintäkter	13 097	13 719	14 396	15 078
Generella statsbidrag	3 408	3 607	3 702	3 803
Finansnetto	-501	-238	-401	-417
+- orealiserade vinster/förluster i värdepapper	70	176	176	176
RESULTAT EFTER FINANSIELLA POSTER	**235**	**448**	**407**	**264**
Balanskravsjusteringar				
+- orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-70	-176	-176	-176
RESULTAT EFTER BALANSKRAVSJUSTERINGAR	**166**	**272**	**231**	**88**

Styrelsers och nämnders anslagsramar	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Sjukhusstyrelsen	-9 239	-9 820	-10 418	-11 018
Vårdstyrelsen	-3 597	-3 924	-4 122	-4 319
Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden	-1 393	-1 494	-1 537	-1 586
Kulturnämnden	-139	-141	-145	-149
Fastighets- och servicenämnden	0	0	0	0
Varuförsörjningsnämnden	0	-8	0	0
Patientnämnden	-6	-6	-6	-6
Regionala utvecklingsnämnden	-43	-46	-47	-49
Regionstyrelsen	-1 421	-1 378	-1 191	-1 249
Verksamhetens anslagsramar	**-15 838**	**-16 816**	**-17 466**	**-18 376**

Regionstyrelsens finansiella verksamhet	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Pensionskostnader	-1 646	-1 352	-1 389	-1 456
Schablondebiterade pensioner	1 262	911	1 107	1 151
Internränta	118	148	130	132
Specialdestinerade statsbidrag	303	350	350	350
Kostnad specialdestinerade statsbidrag	-256	-220	-220	-220
Övrig finansiell verksamhet	-48	-5	-2	-2
Summa regionstyrelsens finansiella verksamhet	**-267**	**-168**	**-24**	**-45**

Generella statsbidrag och kommunal utjämning	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Inomkommunal utjämning				
- Utjämningsbidrag	2 106	2 211	2 345	2 461
- Kostnadsutjämning	-276	-306	-303	-326
Generella statsbidrag				
- Regleringspost (justerad kostnadsutjämning)	151	124	3	-73
- Läkemedel	1 428	1 578	1 657	1 740
Summa utjämning och statsbidrag	**3 408**	**3 607**	**3 702**	**3 803**

Finansiella nyckeltal	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Nettokostnadsandel av skattenetto/statsbidrag*	97,3 %	97,1 %	96,5 %	97,3 %
Nettokostnadsutveckling jämfört med budget föregående år	5,9 %	6,2 %	3,9 %	5,2 %
Egenfinansiering av fastighetsinvesteringar	80 %	80 %	80 %	80 %

* Generellt mål för regioner är att nettokostnaden av finansieringen via skatter och statsbidrag ska vara högst 98 procent.

Kassaflödesbudget	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Den löpande verksamheten				
Årets resultat	165	272	231	88
Justering för av - och nedskrivningar	900	958	989	1 038
Justering för ej likviditetspåverkande poster	871	370	647	694
Övriga likvidpåverkande poster	-300	-322	-351	-373
Utnyttjad checkräkningskredit	0	-372	0	94
Kassaflöde från löpande verksamhet	**1 636**	**906**	**1 516**	**1 541**
Investeringsverksamheten				
Investering i anläggningstillgångar	-1 479	-1 359	-1 338	-1 858
Investeringar i kortfristiga placeringar	-250	-250	-250	-250
Försäljning av anläggningstillgångar	0	276	0	0
Kassaflöde från investeringar	**-1 729**	**-1 333**	**-1 588**	**-2 108**
Finansieringsverksamheten				
Förändring av långfristiga fordringar och skulder	0	0	0	0
Nyupptagna lån	0	272	268	372
Amorteringar av lån	-300	0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverks.	**-300**	**272**	**268**	**372**
Periodens kassaflöde	**-393**	**-155**	**196**	**-195**
Likvida medel vid årets slut	**155**	**0**	**196**	**0**

Investeringsplaner 2026–2028

Beloppen i nedan tabeller anges i tusentals kronor.

Investeringar	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Investeringar i fastigheter	800 000	1 000 000	1 163 000	1 812 000
Investeringar i utrustning och immateriellt	500 000	500 000	500 000	500 000
Investeringar i konst	10 000	10 000	10 000	10 000
Summa investeringar i anläggningstillgångar	**1 310 000**	**1 510 000**	**1 673 000**	**2 322 000**

Investeringsplan fastigheter

Föreslagen investeringsram för fastigheter under planperioden uppgår till 3 975 miljoner kronor.

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Sjukhusstyrelsen				
Akademiska sjukhuset				
Myndighetsåtgärder	5 000	5 000	5 000	15 000
Behov av flertalet mindre ombyggnationer, renoveringar och verksamhetsanpassningar.	5 000	5 000	5 000	15 000
Fastighetsinvesteringar i samband med nyinvestering i utrustning	15 000	15 000	15 000	45 000
Oförutsett samt akuta verksamhetsåtgärder	10 000	10 000	10 000	30 000
Lokaler för PCI och arytmi samt ombyggnation av B2	270 000	125 000	20 000	415 000
Kvinna & Barn inklusive neonatal, förlossning, barnakuten	10 000	-	-	10 000
Anpassningar akutmottagning	20 000	14 000	-	34 000
Takpendlar B9 och B12	15 000	15 000	15 000	45 000
Ny vårdbyggnad Akademiska sjukhuset	-	50 000	200 000	250 000
Ny bas för helikoptern	30 000	70 000	50 000	150 000
Ambulansstation Gränby, byggnad	-	10 000	80 000	90 000
Strategisk underhållsplan för sjukhusområdet AS 2025–2039 (UVF 2039)	84 000	84 000	100 000	268 000
Installation sprinkler Samariterhemmet	12 500	-	-	12 500
Ombyggnation för utrustningsbyte av MR-kamera vid Bild- o funktionsmedicinskt centrum	10 000	10 000	-	20 000
N1	25 000	120 000	140 000	285 000
Utbyte av Aperioläsarna i psykiatrins hus	10 000	18 000	22 000	50 000
Samariterhemmet – Anpassningar av lokal för käkkirurgi	5 000	5 000	-	10 000
Ny lokal för Oscar II dialysen – Anpassningar av lokal	5 000	5 000	-	10 000
Lasarettet i Enköping				
Ombyggnation för utbyte/uppgradering MR	8 000	-	-	8 000
Oförutsett LE	3 000	3 000	3 000	9 000
Summa sjukhusstyrelsen	**542 500**	**564 000**	**665 000**	**1 771 500**

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Vårdstyrelsen				
Folktandvården				
Oförutsett FTV	3 000	3 000	3 000	9 000
Nära vård och hälsa				
Kungsgärdet vårdcentral	-	-	30 000	30 000
Vårdcentral Stenhagen	-	-	40 000	40 000
Oförutsett NVH	10 000	10 000	10 000	30 000
Summa Vårdstyrelsen	**13 000**	**13 000**	**83 000**	**109 000**

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden				
Trafik och samhälle				
Bussdepå i Enköping, byggnad	30 000	33 000	70 000	133 000
Tågdepå Fullerö, byggnad	-	-	X	0
Regionbussdepå Fyrislund, byte av pelarlyft	5 000	5 000	-	10 000
Regionbussdepå Fyrislund, byte av busstvätt	2 000	-	-	2 000
Batterilager för solceller, Stadsbussdepå Fyrislund	16 000	-	-	16 000
Väderskydd till cirka 10–15 busshållplatser årligen	5 000	5 000	5 000	15 000
Reglerplats centrala Uppsala	40 000	-	-	40 000
Oförutsett ToS	3 000	3 000	3 000	9 000
Summa Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden	**101 000**	**46 000**	**78 000**	**225 000**

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Kulturnämnden				
Kultur och bildning				
Oförutsett KoB	1 000	1 000	1 000	3 000
Färdigställande av källarvåning för musiklinje	1 500	-	-	1 500
Summa Kulturnämnden	**2 500**	**1 000**	**1 000**	**4 500**

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Fastighets- och servicenämnden				
Fastighet och service				
FI Brandåtgärder	20 000	20 000	20 000	60 000
FI Elåtgärder	20 000	20 000	20 000	60 000
FI Gasåtgärder	8 000	8 000	8 000	24 000
FI Byggåtgärder	20 000	20 000	20 000	60 000
FI VVS-åtgärder	30 000	30 000	30 000	90 000
FI Styråtgärder	12 000	12 000	12 000	36 000
Stamrenovering AS inklusive dagvatten	7 000	7 000	7 000	21 000
Energisparprogram 2023–2026	20 000	15 000	-	35 000
Utbyggnad KB01	3 000	10 000	10 000	23 000
Renovering B8 garaget	24 000	-	-	24 000
Konvertering av styrsystem	12 000	11 000	10 000	33 000
Inomhusproblem och trygghetsåtgärder	5 000	5 000	5 000	15 000
Infrastrukturåtgärder yttre miljö	500	700	700	1 900
Redundans godsmottagning AS	10 000	15 000	-	25 000
Utfasning av kvicksilverarmatur	15 000	15 000	15 000	45 000
Takåtgärder B19	6 000	-	-	6 000
Infrastrukturåtgärder i samband med spårvägsprojektet vid Sjukhusvägen	5 000	-	-	5 000
Renovering av helikopterplatta	10 000	-	-	10 000
Ombyggnation av plan 4 i hus B, Lasarettet i Enköping	20 000	-	-	20 000
Förvaring och laddmöjligheter för cykelbatterier	500	-	-	500
FSN oförutsett				
Oförutsett FSN	60 000	60 000	60 000	180 000
Summa fastighets- och servicenämnden	**308 000**	**248 700**	**217 700**	**774 400**

Fastighetsinvesteringar	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Summa plan 2026–2028 RPB
Regionstyrelsen				
Region Uppsalas ledningskontor				
Oförutsett RLK	5 000	5 000	5 000	15 000
Anpassning av centrallager och lagerlokal	12 000	-	-	12 000
Renovering av Fjärdingen 29:1	X	-	-	0
Regionövergripande				
Spårvagnsdepå	233 000	407 000	535 000	1 175 000
Hållplatser spårväg	2 500	4 200	14 500	21 200
Produktionskök	50 000	115 000	80 000	245 000
Samariterhemmet - Nybyggnation, ombyggnation samt vårdcentrum	10 000	110 000	200 000	320 000
Tierps vårdcentrum (Effektiv och nära vård)	30 000	90 000	150 000	270 000
Mark bussdepå Enköping	-	32 000	-	32 000
Mark Stenhagens vårdcentral	10 000	-	-	10 000
Mark tågdepå Fullerö	38 000	-	-	38 000
Summa Regionstyrelsen	**390 500**	**763 200**	**984 500**	**2 138 200**
Generella tidsförskjutningar				
Generella tidsförskjutningar	-357 500	-472 900	-217 200	-1 047 600
Summa generella tidsförskjutningar	**-357 500**	**-472 900**	**-217 200**	**-1 047 600**
Summa	**1 000 000**	**1 163 000**	**1 812 000**	**3 975 000**

Noter

För de investeringsbehov som är markerade med ”X” behöver ytterligare utredningar genomföras för att fastställa investeringsbehovet.

I fastighetsinvesteringsplanen finns en post med generella tidsförskjutningar för åren 2026–2028. Budgetposten syftar till att reglera den totala budgeten till en lägre nivå med tanke på att vissa investeringar, som inte i förväg kan specificeras, sannolikt kommer att påverkas av tidsförskjutningar i projekten eller med anledning av politiska beslut.

Investeringsplan utrustning och immateriellt

Föreslagen investeringsram för utrustning och immateriella investeringar under planperioden uppgår till 1 500 miljoner kronor.

Investeringsram per verksamhet	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Totalt för planperioden
Akademiska sjukhuset	314 000	314 000	314 000	942 000
Lasarettet i Enköping	36 000	29 000	17 000	82 000
Sjukhusstyrelsen	**350 000**	**343 000**	**331 000**	**1 024 000**
Nära vård och hälsa	9 000	10 000	10 000	29 000
Folktandvården	13 000	10 000	10 000	33 000
Vårdstyrelsen	**22 000**	**20 000**	**20 000**	**62 000**
Trafik- och samhällsutvecklingsnämnden	**7 000**	**24 000**	**9 000**	**40 000**
Kulturnämnden	**1 000**	**1 000**	**1 000**	**3 000**
Fastighet- och servicenämnden	**12 000**	**11 000**	**7 000**	**30 000**
Regionstyrelsens övergripande verksamhet	**123 000**	**124 000**	**133 000**	**380 000**
Oförutsedda investeringar/digitalisering	**21 000**	**10 000**	**10 000**	**41 000**
Tidsförskjutningar	**-36 000**	**-33 000**	**-11 000**	**-80 000**
Summa totala investeringar	**500 000**	**500 000**	**500 000**	**1 500 000**

Investeringsplan konst

Investeringsplanen för konst utgår från regionfullmäktiges 1-procentsregel. Föreslagen investeringsram för kost under planperioden uppgår till 30 miljoner kronor.

Investeringsram per verksamhet	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Totalt för planperioden
Konst	10 000	10 000	10 000	30 000

Budget för regionala utvecklings-anslag, medlems- och service-avgifter, ägarbidrag och FoU-medel

Beloppen i nedan tabeller anges i tusentals kronor.

Kommunalförbund, tkr	Budget 2025	Preliminär budget 2026
Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA)	7 217	7 448
Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS)	9 772	10 085
Summa	**16 989**	**17 533**

Budgetsiffrorna för kommunalförbunden 2026 är endast uppskattade siffror.

KSA: Förbundet ska samråda med förbunds-medlemmarna om budgetförslaget enligt plan för budgetarbete och senast en månad före fullmäktiges sammanträde. Budget 2026 ska fastställas senast den 30 november 2025.

KAS: Ett förslag till budget 2026 tillsänds medlemmarna senast 31 mars 2025. Regionfullmäktige godkänner för sin del verksamhetsplan och budgetram. Budgeten för kommunalförbundet fastställs senast därefter 31 augusti av förbundsdirektionen.

Gemensamma nämnder, tkr	Budget 2025	Preliminär budget 2026
Kostnämnden	105 331	108 702
Ambulansdirigeringsnämnden	29 053	29 983
Summa	**134 384**	**138 684**

Budgetsiffrorna för gemensamma nämnder 2026 är endast uppskattade siffror.

Kostnämnd: Nämnden beslutar om budget. Förslag till budget 2026 ska tillställas Region Uppsala (genom ledamöter i nämnden) senast den sista september 2025.

Ambulansdirigeringsnämnd: Respektive part upprättar förslag till budget 2026 för sin enhet inom Sjukvårdens Larmcentral inom ramar som angetts av Ambulansdirigeringsnämnden och av respektive region fastställda ramar. Ett samlat budgetförslag för hela verksamheten bereds och föreläggs nämnden för godkännande senast i oktober 2025.

Medlemsorganisationer och delägda bolag, tkr	Budget 2025	Preliminär budget 2026
Upplandsstiftelsen	23 943	25 040
Inera	41 975	42 600
Mälardalstrafik AB	323 276	331 764
Summa	**389 195**	**399 404**

En bedömning gällande uppräkningar sker per organisation.

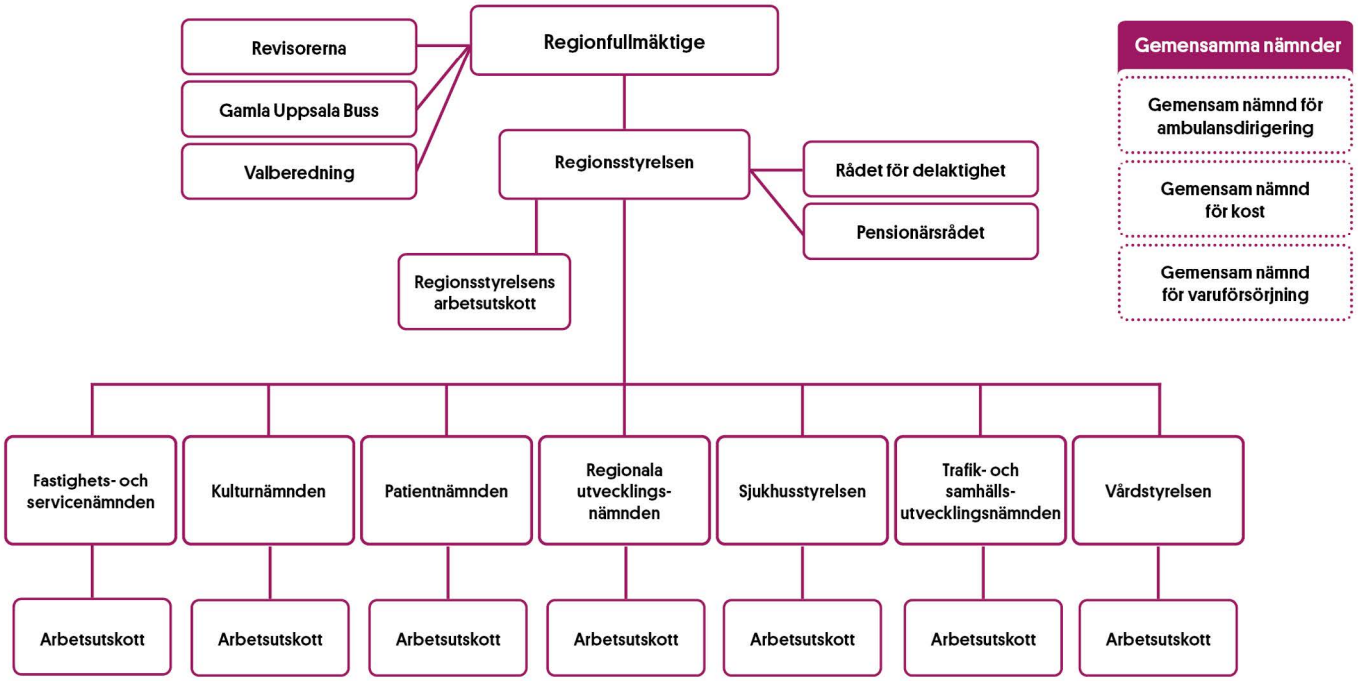
Stiftelser, samordningsförbund med mera, tkr	Budget 2025	Preliminär budget 2026
Samordningsförbundet Uppsala län	5 900	6 089
Folkrörelsearkivet	2 674	2 760
Musik i Uppland	31 228	32 227
Upplandsmuseet	37 169	38 358
Summa	**76 971**	**79 434**

Budgetsiffrorna i tabellen ovan avseende 2025 är endast uppskattade och schablonuppräknade.

FoU-medel, tkr	Budget 2025	Preliminär budget 2026
Region Uppsalas riktade FoU-medel	3 599	3 724
Summa	**3 599**	**3 724**

Processen för fördelning av de riktade FoU-medlen hanteras av tjänstemannaorganisationen och beslutas av regiondirektören under delegation.

Region Uppsalas politiska organisation



Patientavgifter 2026

Avgifter gällande högkostnadsskydd för vårdavgifter och läkemedel är preliminära och kommer att beslutas av regionfullmäktige i november 2025.

Vårdcentraler och primärvård

Besök ..... 200 kr
Besök på jourmottagning i Enköping, Tierp, Östhammar och Uppsala Närakut ..... 250 kr
Förebyggande vård, som tobaksavvänjning, viktminskning, per besök ..... 90 kr

Avgiftsfria besök

Besök hos barnmorska vid barnmorskemottagning ..... 0 kr
Gynekologisk cellprovtagning hos barnmorska vid barnmorskemottagning ..... 0 kr
Provtagning, till exempel blod- och urinprov ..... 0 kr
Ingen avgift vid akutremiss från annan vårdgivare samma dag ..... 0 kr
Vårdbesök efter sexuella övergrepp ..... 0 kr

Sjukhus och specialiserad vård

Besök ..... 260 kr
Förebyggande vård, som tobaksavvänjning, viktminskning, per besök ..... 90 kr
Ambulanstransport (och vård på plats utförd av ambulanspersonal ..... 500 kr

Akutmottagningar

Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping ..... 500 kr
Ingen avgift vid akutremiss från annan vårdgivare samma dag ..... 0 kr
Röntgen i samband med akutbesök på akutmottagning ..... 0 kr

Avgiftsfria besök

Ultraljud enligt rutin vid graviditet ..... 0 kr
Mammografisk hälsokontroll ..... 0 kr
Besök hör- och synverksamhet, habilitering till exempel teckenspråktolk ..... 0 kr
Vårdbesök efter sexuella övergrepp ..... 0 kr

Provtagning, undersökning

Provtagning, till exempel blod- och urinprov (klinisk kemi och farmakologi ..... 0 kr
Provtagning på annan enhet (än klinisk kemi och farmakologi ..... 260 kr
Röntgen ..... 110 kr

Egenavgift för hjälpmedel

Ett hjälpmedel ..... 340 kr
Två hjälpmedel samtidigt ..... 510 kr
Tre eller fler hjälpmedel samtidigt ..... 680 kr

Egenavgift hjälpmedel för hörsel

Vuxen, ett hörselhjälpmedel (två hörapparater ingår – en till varje öra) ..... 900 kr
Vuxen, två hörselhjälpmedel samtidigt ..... 1 500 kr
Vuxen, tre eller fler hörselhjälpmedel samtidigt ..... 1 700 kr

Andra avgifter

Avgift som inte ingår i högkostnadsskyddet

Avgift i slutenvård ..... 130 kr per dygn
Graviditetstest ..... 110 kr
Hembesökstillägg ..... 110 kr
Faktureringsavgift ..... 70 kr
Uteblivet besök och sent återbud ..... 400 kr
(faktureringsavgift på 70 kronor tillkommer)
Uteblivet besök och sent återbud för dagkirurgi inom öppenvård ..... 1 000 kr
(faktureringsavgift på 70 kr tillkommer)

Övrigt

Egenavgift sjukresor ..... 140 kr
Sterilisering ..... 2 500 kr
Timtaxa vid hälsokontroller och intygsskrivning ..... 1 504 kr

Högkostnadsskydd

Högkostnadsskydd för sjukvård ..... 1 450 kr
Högkostnadsskydd för sjukresor ..... 1 960 kr
Samordnat högkostnadsskydd ..... 3 360 kr
Högkostnadsskydd för läkemedel ..... 2 900 kr

Mer information om patientavgifter och dina rättigheter som patient finns på 1177.se

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 kon kurrenskraftig utveckling.
8. Styrelsers och nämnders ansvar och befogenheter fastställs.
9. Uppdrag från regionfullmäktige till styrelser och nämnder fastställs.
10. 9 820 miljoner kronor anslås till sjukhusstyrelsen.
11. 3 924 miljoner kronor anslås till vårdstyrelsen.
12. 141 miljoner kronor anslås till kulturnämnden.
13. Inga medel anslås till fastighets- och servicenämnden då nämnden inte är anslagsfinansierade.
14. 6 miljoner kronor anslås till patientnämnden.
15. 1 494 miljoner kronor anslås till trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.
16. 46 miljoner kronor anslås till regionala utvecklingsnämnden.
17. 1 378 miljoner kronor anslås till regionstyrelsen.
18. Föreslagen ram för investeringar i byggnader och mark fastställs för planperioden 2026–2028.
19. Föreslagen plan för investeringar i utrustning och immateriella tillgångar, fastställs för planperioden 2026–2028.
20. Föreslagen plan för investeringar i konst fastställs för budgetåret 2026.
21. Internräntan fastställs till 1,25 procent för 2026.
22. Avkastningskravet på fastighetsvärdet fastställs till 1,12 procent för 2026.
23. Uppräkning för hyra och service fastställs till 3,2 procent för 2026.
24. För kollektivtrafiken fastställs priset på en 30-dagars periodbiljett till 1 150 kronor. Det ordinarie priset för enkelbiljetten höjs från 39 kr till 40 kr. Övriga priser fastställs av trafik- och samhällsutvecklingsnämnden.
25. Folktandvårdens prislista, för allmäntandvård respektive specialisttandvård ska justeras. Prislistan för 2026, med specificerade åtgärder, fastställs av vårdstyrelsen.
26. Låneramen 2026 fastställs till 2 200 miljoner kronor.
27. Låneramen 2026 för Gamla Uppsala Buss fastställs till 500 miljoner kronor.
28. Ramen 2026 för överföring till pensionsmedel-portföljen fastställs till 250 miljoner kronor.
29. Regionstyrelsen bemyndigas att vid flytt av verksamhet inom ramen för genomförandet av Effektiv och nära vård omfördela medel, upp till maximalt 100 miljoner kronor, mellan sjukhusstyrelsen och vårdstyrelsen.
30. Regionstyrelsen bemyndigas att fördela medel, inom ramen för genomförandet av Kraftsamling sjukvård, upp till maximalt 100 miljoner kronor, till övriga styrelser och nämnder.
31. Förändringar av avgifter och egenavgifter hjälpmedel fastställs enligt avsnittet Patientavgifter.
32. Skattesatsen för 2026 fastställs till 11,71 kronor per skattekrona.
33. Budget 2026 och plan 2027–2028 fastställs.

Styrdokument beslutade av region-fullmäktige eller regionstyrelsen

Här redovisas styrdokument tagna i regionstyrelsen eller regionfullmäktige. Övriga styrelser, nämnder och bolags styrande dokument återfinns i förteckningen över samtliga politiskt beslutade styrande dokument på Region Uppsalas webbsida, Styrande dokument | Region Uppsala.

Attraktiv arbetsplats

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Policy för attraktiv och modern arbetsgivare	RF 2021-10-06	RS2021-00276
Likabehandlingspolicy	RF 2018-11-28	LS2018-0563
Riktlinje för arbete med likabehandling	RS 2019-06-18	LS2018-0748
Riktlinjer för förtjänsttecken	RS 2016-05-31	LS2016-0236
Riktlinje för hälsofrämjande arbetsplatser	RS 2022-05-31	RS2021-00276
Riktlinje för kompetensförsörjning	RS 2022-05-31	RS2021-00276
Riktlinje för lönebildning	RS 2022-05-31	RS2021-00276
Riktlinje för medarbetarskap och chefskap	RS 2022-05-31	RS2021-00276
Riktlinje för pension	RS 2024-01-30	RS2023 -00347
Riktlinjer för tjänstebostäder	RS 2021-12-21	RS2021-00486
Riktlinje för kontroll av arbetssökande via belastningsregistret och utdrag ur misstankeregistret inför beslut om anställning	RS 2024-12-17	RS2024-00291

Hög tillgänglighet

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Effektiv och nära vård 2030 – Målbild och strategi	RF 2018-06-18	LS2017-0293
Strategi för förbättrad psykisk hälsa hos barn och unga 2030	RS 2022-08-30	RS2022-00328
Strategi för förbättrad psykisk hälsa hos vuxna 2030	RS 2022-05-29	LS2019-0256

God kvalitet med ekonomi i balans

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Allmänna riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning	RF 2015-04-29	CK2013-0214
Effektiv och nära vård 2030 – Målbild och strategi	RF 2018-06-18	LS2017-0293
Fastighetsutvecklingsplan (del 2 och del 3)	RS 2018-01-23	LS2016-0229
Finanspolicy	RF 2024-11-20	RS2021-00095
Kvalitetspolicy för en värdeskapande hälso- och sjukvård	RF 2020-02-26	LS2018-0658
Kvalitetsstrategi för en värdeskapande hälso- och sjukvård	RS 2020-11-24	RS2020-00422
Logistikstrategi för Region Uppsalas hälso- och sjukvård	RS 2023-10-24	RS2023-00183
Policy för god ekonomisk hushållning och hantering av resultatutjämningsreserv	RF 2023-11-22	RS2022-00479
Policy för hjälpmedelsförskrivning	RF 2013-09-25	CK2013-0214
Policy för inköp	RF 2023-06-08	RS2023-00076
Patientsäkerhetsstrategi	RS 2020-11-24	RS2020-00425
Program för uppföljning av privata utförare samt egen regi som konkurrerar på samma villkor som privata	RF 2023-04-26	RS2022-00172

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Riktlinjer för upphandling	RS 2015-02-03	CK2014-0447
Strategi för att minska vårdrelaterade infektioner och antibiotikaresistens 2024–2028	RS 2024-04-23	RS2024-00069
Strategi för förbättrad psykisk hälsa hos vuxna 2030	RS 2022-05-31	LS2019-0256
Strategi för förbättrad psykisk hälsa hos barn och unga 2030	RS 2022-08-30	RS2022-00328
Strategi för samverkan inom hälsa, vård och omsorg 2024–2026	RS 2024-04-23	RS2024-00135
Strategi för Region Uppsalas försäkringsmedicinska arbete 2023–2026	RS 2023-05-30	RS2022-00179
Suicidpreventiv strategi 2021–2030	RS 2020-12-22	RS2020-00379
Uppförandekod för leverantörer	RF 2024-02-14	RS2023-00335
Utvecklingsplan för cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige 20252–20274 och handlingsplan 2022–2024	RS 2024–11–26	RS2024-00302

Hållbar och konkurrenskraftig utveckling

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Strategi för klinisk forskning, utveckling och innovation samt utbildning 2025–2028 - ALF Region Uppsala	RF 2025-04-23	RS2025-00074
Innovationsstrategi för hälso- och sjukvården och tandvården	RS 2023-08-29	RS2023-00139
Länsplan för regional transportinfrastruktur 2022–2033	RF 2022-11-24	RS2022-00070
Miljöpolicy	RF 2018-06-18	LS 2017–0154
Mötes- och resepolicy	RF 2018-06-19	LS2019-0058
Tillämpningsföreskrifter resepolicy	RS 2017-10-09	LS2016-0065
Plan för hantering av särskilda och extraordinära händelser 2022–2026	RF 2022-02-16	RS2021-00571
Plan för höjd beredskap och krig	RF 2022-06-14	RS2022-00155
Policy för digitalisering och AI	RF 2025-06-11	RS2025-00130
Policy för barnets rättigheter	RF 2024-06-18	RS2022-00091
Policy för säkerhet	RF 2023-02-15	RS2022-0039
Program för miljö- och hållbarhet 2023–2026	RF 2023-11-22	RS2022-00185
Program för säkerhet och beredskap 2023–2026	RF 2022-06-14	RS2022-00191
Regional cykelstrategi för Uppsala län	RS 2017-12-19	LS2017-0583
Regional kompetensförsörjningsstrategi	RS 2020-09-29	RS2020-00358
Regional plan för infrastruktur för förnybara drivmedel och elfordon i Uppsala län	RS 2019-02-26	LS2019-0058
Regionalt trafikförsörjningsprogram för Uppsala län 2020–2030	RF 2020-09-23	RS2020-00237
Regional utvecklingsstrategi och Agenda 2030-strategi för Uppsala län	RF 2021-02-17	LS2019-0099
Region Uppsalas riktlinjer för verksamhetsbidrag	RS 2020-03-31	LS2019-0141
Riktlinje för Region Uppsalas överenskommelser om idéburet offentligt partnerskap	RS 2020-03-31	LS2019-0141
Riktlinje för nationella minoriteter	RS 2024-04-23	RS2024-00139
Riktlinje mot korruption	RS 2024-04-23	RS2024 -00064
Riktlinje för fastighetsinvesteringar	RS 2025-05-20	RS2025-00133
Region Uppsalas kulturplan 2023–2026	RF 2022-04-27	RS2022-00124
Smart specialiseringsstrategi för Uppsala län 2022–2027	RS 2022-03-01	RS2021-00439
Storregional godsstrategi för Stockholm-Mälarregionen	RS 2020-09-29	RS2020-00374
Strategi för digital infrastruktur 2022–2030	RS 2022-04-26	RS2022-00100
Strategi för digitalisering	RF 2022-04-27	RS2022-00121
Strategi för forskning inom hälso- och sjukvård 2018–2024 för Uppsala-Örebro sjukvårdsregion	RS 2018-05-29	LS2018-0177
Strategi för internationell lyskraft	RF 2019-09-26	LS2018-0700
Strategi för arbete med nationella minoriteter	RS 2024-04-23	RS2024-00139

Övriga styrande dokument

Styrdokument	Beslut	Diarienummer
Arbetsordning för regionfullmäktige, styrelser och nämnder samt Region Uppsalas revisorer	RF 2023-02-15	RS2022-00402
Attestregler med tillämpningsanvisningar (anvisningarna beslutades 2008-10-27)	RF 2011-04-11	CK2011-0153
Arkivregler	RS 2005-02-14	CK2005-0031
Bestämmelser som omställningsstöd, pension och familjeskydd till förtroendevalda	RF 2018-11-28	LS2018-0550
Bolagsordning för Almi företagspartner i Uppsala	RF 2018-02-14	LS2017-0653
Bolagsordning Gamla Uppsala Buss	RF 2017-11-29	LS2017-0489
Delegationsordningar för styrelser och nämnder		
Interna regler för hantering av lokalhyra vid ombyggnad, evakuering på grund av skada i lokalen samt tvingande flytt	RS 2015-09-01	CK2015-0332
Kommunikationspolicy	RF 2015-09-30	CK2014-0133
Regelverk och bidragsregler för Region Uppsalas pensionärsråd	RS 2020-03-03	LS2018-0652
Reglemente för gemensam ambulansdirigeringsnämnd 2023–2026	RF 2022-12-14	RS2022-00028
Reglemente för gemensamma kostnämnd 2023–2026	RF 2022-12-14	RS2022-00029
Reglemente för gemensam nämnd för varuförsörjning	RF 2021-06-14	RS2021-00234
Reglemente för intern kontroll inom Region Uppsala och dess helägda bolag	RF 2023-08-29	RS2023-00144
Reglemente för Region Uppsalas läkemedelskommitté	RS 2025-01-28	RS2024-0032
Reglemente för Region Uppsala	RF 2023-02-15	RS2022-00303
Reglemente för sjukresor	RF 2021-10-06	RS2021-00281
Regler för ekonomiska ersättningar till förtroendevalda och partier inom Region Uppsala 2023–2026	RF 2022-10-26	RS2022-00333
Regler för listning, områdesansvar och ickevalsalternativ	RF 2024-09-25	RS2024-00134
Regler för ersättares inkallande	RF 2024-02-14	RS2022-00378
Regler för hantering av lokalhyra vid ombyggnad, evakuering på grund av skada i lokalen och vid tvingande flytt	RS 2015-09-01	CK2015-0332
Regler för lokalt partistöd	LF 2014-11-19	CK2014–0272
Avsättningsregler för konstnärlig utsmyckning	LF 1999-09-27	CK1999-0520
Representationspolicy	RF 2020-04-22	LS2019-0227
Regler för betalkort	RS 2016-01-19	CK2015-0519
Riktlinjer för fördelning av organisationsanslag till organisationer som företräder personer med funktionsnedsättning	RS 2021-05-25	RS2021-00198
Riktlinjer för marknadsföring, sponsring och gåvor	RS 2014-10-27	CK2013-0291
Riktlinje för politiskt beslutade styrdokument	RS 2023-12-19	RS2023-00130
Riktlinje för regionstyrelsens uppsiktsplikt	RS 2021-09-28	RS2021-00373
Riktlinje för Region Uppsalas varumärken	RF 2023-11-22	RS2023-00261
Riktlinje för studiebesök av förtroendevalda och partipolitisk information	RS 2022-03-01	RS2021-00533
Riktlinje för tillämpning av bestämmelser om omställningsstöd och pension för förtroendevalda	RS 2025-01-28	RS2023-00285
Ägaranvisning för Almi Företagspartner Uppsala AB	RS 2022-11-08	RS2022-00311
Ägardirektiv Gamla Uppsala Buss	RF 2017-11-29	LS2017-0490

Region Uppsala

Grafisk form: Matador Kommunikation.