

# Presskonferens tisdag 15 oktober

*Emilie Orring (M), Björn-Owe Björk (KD), Malin Sjöberg Högrell (L)*



REGION UPPSALA

När SVCMP tog makten 14 feb 2024 presenterades följande:

## Plan för mandatperioden

- Kraftsamling för Region Uppsala
- Investera i medarbetarna
- Ta vården närmare medborgarna
- Prioriterade sjukvårdssatsningar
- Utveckla kollektivtrafiken i ett växande län
- En hållbar utveckling för länet och klimatet



REGION UPPSALA

När SVCMP tog makten 14 feb 2024 presenterades följande:

## Kraftsamling för Region Uppsala

### En politisk genomlysning för att hitta rätt reformer

Vi behöver initiera en kraftsamling som, rotad på högsta politiska nivå, systematiskt kan arbeta med att se igenom vår sjukvård och identifiera nödvändiga åtgärder för stärkt kvalitet och ökad effektivitet.

### Ta hjälp av experterna – medarbetarna

Medarbetarna är proffsen på hur verksamheterna fungerar och var man kan göra förbättringar. En närmare dialog med fokus på att tillsammans vända utvecklingen är en förutsättning för att hitta rätt reformer som kan stärka och effektivisera regionens verksamheter.

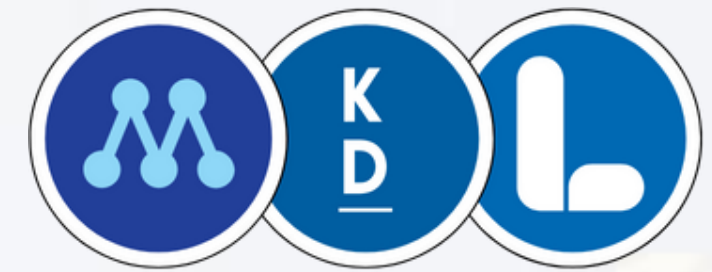
### En långsiktigt hållbar ekonomi

Vi befinner oss i en tuff ekonomisk situation där skatteintäkter och statliga anslag äts upp av inflationen och en hög kostnadsutveckling. Medarbetare, experter och politiker måste tillsammans på ett systematiskt och faktabaserat sätt hitta åtgärder som kan minska det ekonomiska underskottet. Målet ska vara en verksamhet med uppdrag och ekonomi balans.



REGION UPPSALA

# RESULTAT EFTER 8 MÅNADER



REGION UPPSALA

**”Kraftsamlingen” för Region Uppsalas sjukvård har hitintills resulterat i:**

1. Beslut om hemförlossningar.
2. Stoppad reform för att göra Folktandvården konkurrenskraftig.
3. Stoppat införandet av nya närvårdsplatser.
4. Stoppat finansieringen av 25-procentsmålet till Primärvården.

Alltså....

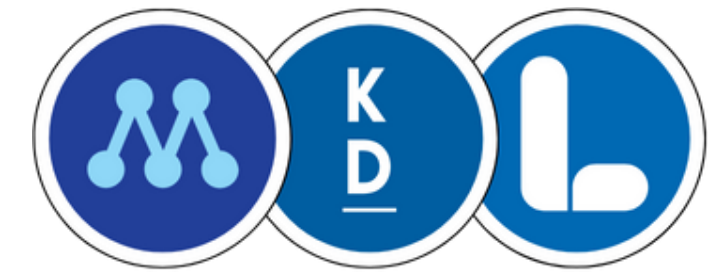
- *Inga* politiska reformer för att utveckla Region Uppsalas sjukvård.
- *Inga* politiska reformer för att komma tillrätta med underskottet i sjukvården.



REGION UPPSALA

# Reformer för att stärka Region Uppsalas ekonomi och utveckla sjukvården

# Reform för ökade intäkter, kapade vårdköer och ökad tillgänglighet

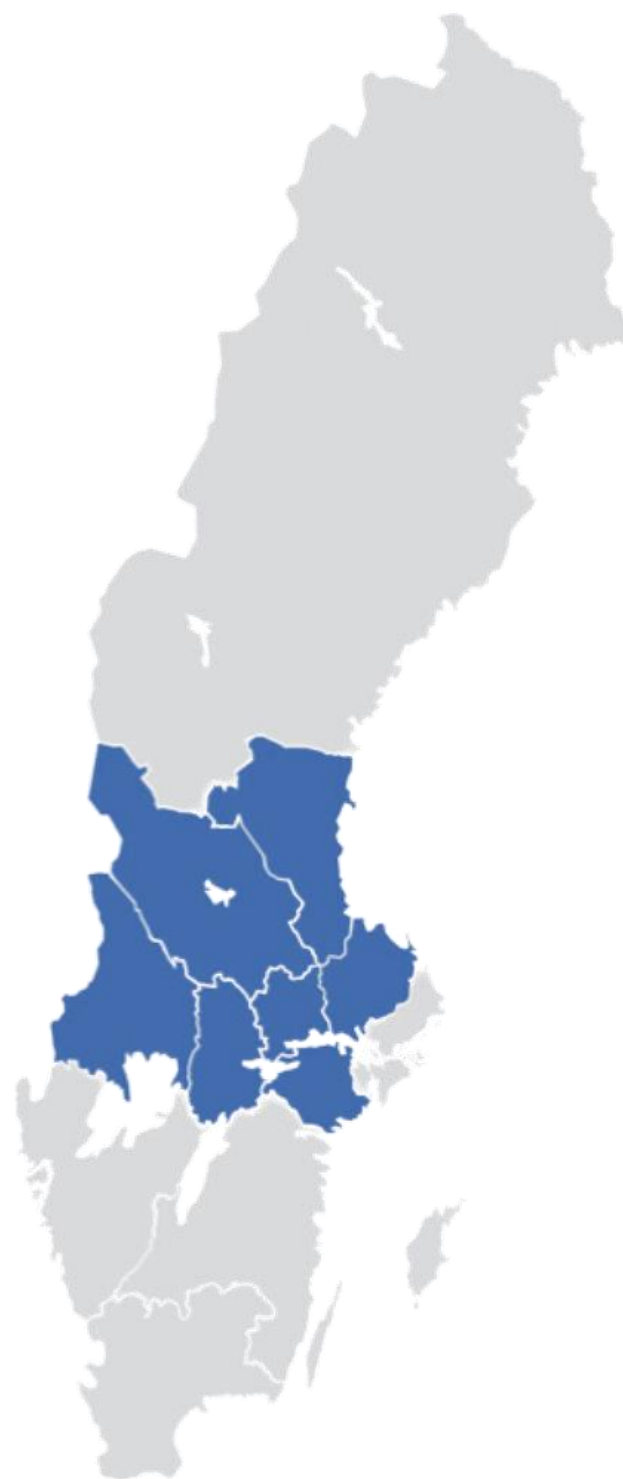


REGION UPPSALA

Frigöra kapacitet för avancerad vård vid Akademiska sjukhuset genom att:

- Utveckla Lasarettet i Enköping till rutinkirurgiskt centrum för bassjukvård.
- Flytta delar av Region Uppsalas bassjukvård till övriga 5 länssjukhus och 18 länsdelssjukhus inom sjukvårdsregionen.
- Upphandla alt införa LOV inom för "enklare" vård där tillgängligheten inte klarar vårdgarantin.

**Ökad intäktspotential: 5-10%, 115-230 mkr**

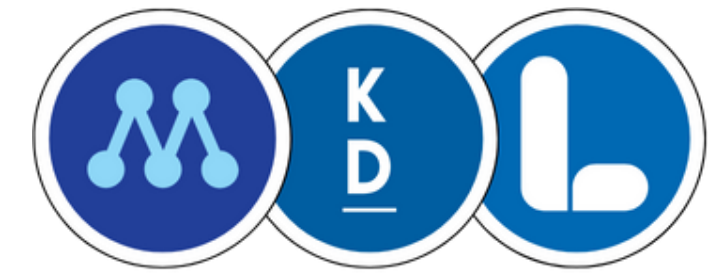


## Största patientgrupperna som väntar längre än vårdgarantins gräns

Vårdutbud med volym > 200 väntande	Antal väntande över 90 dagar (inkl MoV o PvV)
Gråstarr	2 000
Knäled protes	1 100
Ögon övriga	1 029
Kirurgi övriga	928
Ortopedi övriga	908
Hörapparat	840
Öron, näs och hals övriga	765
Höftled protes	600
Urologi övriga	553
Plastikkirurgi övriga	497
Åderbräck i benen	421
Ljumskbräck	420
Hand, nervinklämning (karpaltunnel)	402
Tår vid hallux valgus rigidus, hammartå	342
Hudtumör godartad	340
Halsmandeloperationer	294
Handkirurgi övriga	272
Gyn övriga	253
Prostataförstoring	248
Gallsten	240
Sköldkörteloperation	237
Nässkiljevägg, plastik	207

SJUKVÅRDSREGION  
Mellansverige

# Reform för bättre affärer



REGION UPPSALA

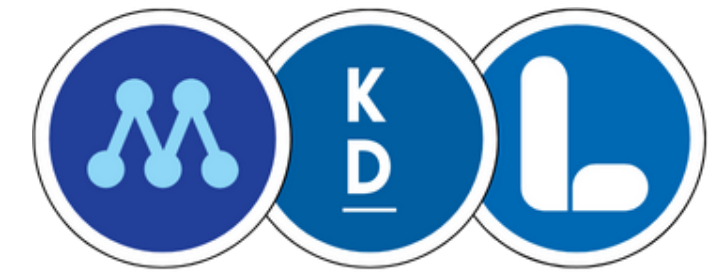
## Införande av kategoristyrning för strategiska inköp och upphandlingar

Region Uppsala upphandlar för ca 8 mdr kr. Kategoristyrning och strategiska inköp bedöms minska kostnaderna med 5-10 procent per område.

**Besparingspotential 2025-2027: 728-977 mkr**

	2024		2025		2026		2027	
Personalkostnad	22 000 000	28FTE	22 000 000	35FTE	28 300 000	42FTE	34 600 000	49 FTE
Kostnad FTE	900 000	1 FTE	6 300 000	Ökning med	6 300 000	Ökning med	6 300 000	Ökning med
Ny personalkostnad			28 300 000	7	34 600 000	7	40 900 000	7
	Inköpsvolym		Besparingspot.	Besparing	Besparingspot.	Besparing	Besparingspot.	Besparing
Scenario max	8 300 000 000		3%	249 000 000	4%	332 000 000	5%	415 000 000
Scenario min	8 300 000 000		2%	166 000 000	3%	249 000 000	4%	332 000 000
	Investering			6 300 000		12 600 000		18 900 000
	Besparing brutto 3 år		Kostnad	Besparing netto				
Scenario max	996 000 000		18 900 000	977 100 000				
Scenario min	747 000 000		18 900 000	728 100 000				

# Reform för utbyggd hemsjukvård och färre återinläggningar vid sjukhus



REGION UPPSALA

- Utvärdering av hemsjukvård visar på stor besparingspotential.
- Hemsjukvård minskar återinläggning/akutbesök med 47 procent samt minskar i snitt antalet vårddygn med 8,5 dygn per patient/år.
- Genom att utveckla hemsjukvård till att omfatta alla 80+/multisjuka patienter bedöms 141 vårdplatser kunna frigöras med en ackumulerad nettonyttä om 2,3 mdr kr till 2030.

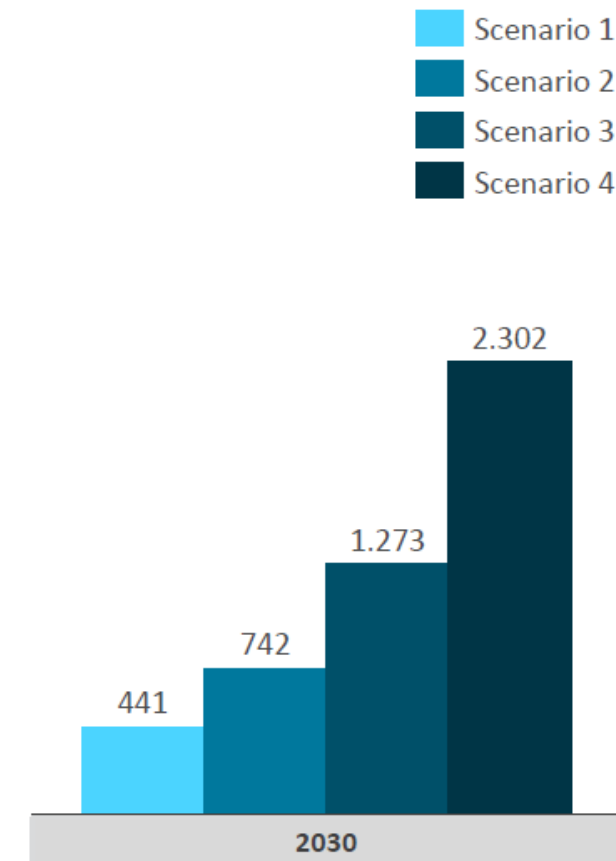
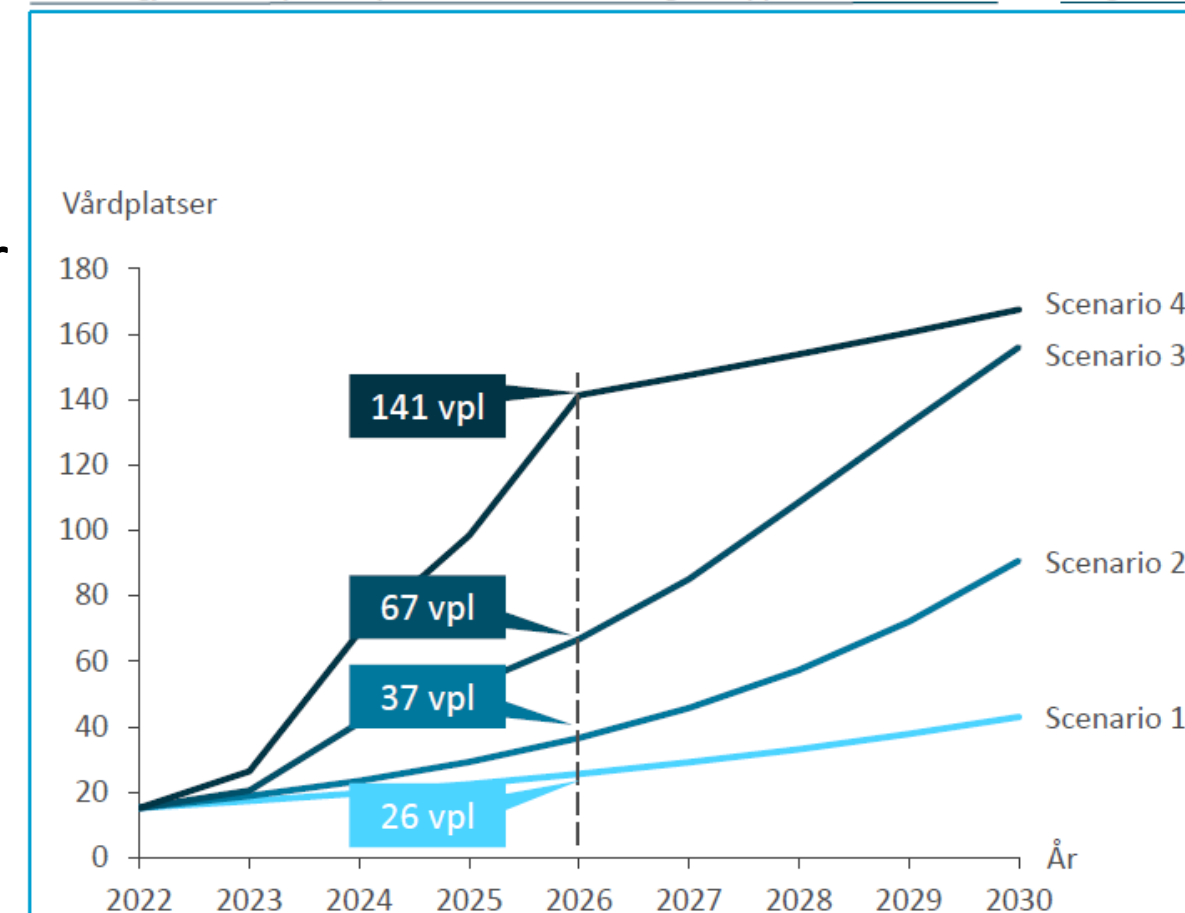
**Besparingspotential: ca 150-200 mkr/år från 2026.**

Scenario 4 ger ett samlat värde på 2,3 miljarder år 2030 och friställer 141 vårdplatser – en vinst för patienter, medarbetare och skattebetalare motsvarande 170 miljoner per år 2026

Antal frigjorda vårdplatser per scenario och år, Region Uppsala, 2022 - 2030

Prognosticerad ackumulerad reducerad kostnad 2030, mnkr

Scenarier



**Scenario 4 – Accelererat genomförande**

- Samma åtgärder som i Scenario 3 men med ett accelererat genomförande
- Addering av Sironas AI-modell för att snabbt identifiera och selektera högriskpatienter

**Scenario 3 – Ökad bemanning, proaktiv utveckling**  
Utöver åtgärder i Scenario 2:

- Ökat inflöde av patienter möjliggör upprätthållning av 80 pat/läkare
- Användning av modell för prioritering av högriskpatienter medför större effekt av insatser

**Scenario 2 – Ökad bemanning och viss utveckling**

- Enheterna erhåller tillskjutna medel för att utveckla verksamheten
- Ökad rekrytering som medför att fler patienter kan erhålla insatser, men inflödet av patienter behålls konstant

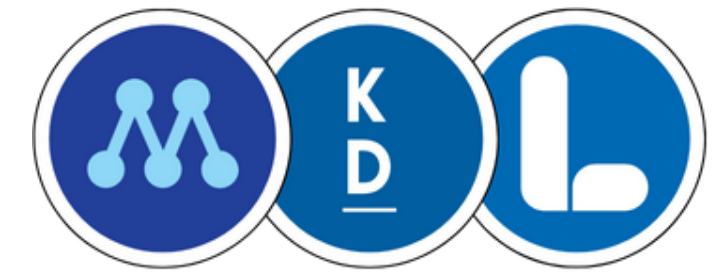
**Scenario 1 – Fortsätt som hittills**

- Enheterna fortsätter sin verksamhet som historiskt, med en långsam ökningstakt

Region Uppsala uppnår en hälsoekonomisk vinst som 2026 uppgår till över 513 miljoner kr genom att realisera Scenario 4 istället för dagens utvecklingstakt (scenario 1). Varje månad med fördröjning i genomförandet medför en samhällsekonomisk förlust på över 14 miljoner kronor per månad. Utöver detta kommer kvalitetsvinster för patienter och förbättrad arbetsmiljö på akutsjukhusen genom att trycket på akuten och vårdplatserna minskar.



# Reform för minskade kostnader i Primärvården



REGION UPPSALA

- Omdefiniera uppdraget för Akademiska sjukhusets laborieverksamhet och upphandla de delar som nyttjas av Primärvården.
- Prisjämförelser visar att Akademiska sjukhusets laboratorium kostnader för primärvård är ca 60 procent högre än marknadspriser.

**Besparingspotential: ca 45-55 mkr/år**

Produkt	UAS 2024	KUL primärvård 2024	UAS vs KUL 2024	VGR-SU primärvård 2024	UAS vs VGR-SU 2024
P-Ferritin	39,68	20,61	193%	23	173%
B-HbA1c (IFCC)	89,82	24,94	360%	53,1	169%
Blodstatus	36,99	17	218%	24,2	153%
B-SR	31,96	7,93	403%	31,1	103%
P-ALAT	9,54	4,49	212%	12,4	77%
P-Alkalisk fosfatas	9,41	4,49	210%	16,5	57%
P-CRP	15,49	10,2	152%	14,4	108%
P-Folat	46,71	21,55	217%	18,5	252%
P-Glukos	9,96	4,58	217%	15,3	65%
P-HDL-kolesterol	17,44	9,63	181%	18	97%
P-Homocystein	92,93	61,83	150%	39,4	236%
P-Kalium	18,32	4,49	408%	11,7	157%
P-Kobalaminer	40,25	20,09	200%	21,1	191%
P-Kolesterol	10,59	4,49	236%	17	62%
P-Kreatinin	10,15	4,49	226%	13,1	77%
P-Natrium	9,91	4,49	221%	12,1	82%
P-PSA	58,08	28,34	205%	27,3	213%
P-Triglycerider	18,93	4,49	422%	11	172%
P-TSH	39,06	16,26	240%	15,8	247%
P-Tyroxin fritt	46,98	14,17	332%	16,2	290%
S-Vitamin D,25-OH-	264,18	154,61	171%	43,8	603%
Venprovtagning, Vanlig	252,28	56,67	445%	76,2	331%
<b>Summa varukorg</b>	<b>1168,66</b>	<b>499,84</b>	<b>234%</b>	<b>531,2</b>	<b>220%</b>



REGION UPPSALA

# Frågor?