

2026

Sverigedemokraternas – budget och plan

**Nödvändiga besparingar
behöver ske utanför
sjukvården i första hand**

**Onödig byråkrati ska
inte belasta vården**

**Mer pengar
till vård**

**En ansvarsfull och
god styrning**

Förord

Vi prioriterar vården.

För oss är det självklart att vården ska komma i första hand. Detta utgör grunden i regionens verksamhet. Kärnverksamheten.

Vården behöver få bra ekonomiska förutsättningar.

Det vi länge har sett är ett långt vanstyre av Region Västerbotten.

Övriga partier har inte tyckt att vården varit det viktigaste i regionens verksamhet. I stället har övriga viljat ha mer godhetssignalerande administration, kultur och andra dumheter. En feghet har präglat besparingar man hävdar sig önskat göra på administration, där man inte törs peka ut vilken administration man avser sluta göra. Det har skapat bekymmer för vården. Både i form av mindre personal än skäligt, men också otillräckliga satsningar på byggnader, och sämre arbetsmiljö.

På grund av övriga partiers ovilja att prioritera – alltså att styra – befinner vi oss nu i ett läge där vi behöver höja skatten för att säkra god vård. För vår del skär vi först ned i allt som inte är att betrakta som vård.

Vårdgarantiläget

I dagsläget ser läget ytterst allvarligt ut avseende vårdgarantin. Inte minst avseende patienters väntan på operation och åtgärd – ett område där minoriteten av patienterna fått operation och åtgärd inom tidsrymden vårdgarantin avser *garantera*.

Ska vi vända den trenden behöver politiken också vara tydlig med att vi långsiktigt kommer prioritera vården.

Det är vår fromma förhoppning att lejonparten av regionpolitikerna också ser de stora behoven sjukvården idag har, och väljer att ändra om i sina prioriteringsordningar.

Det behöver komma till en förändring, där politiska beslut som leder till mer administration faktiskt också börjar övervägas. Detta i stället för att försöka garantera sin egna plats. Eller för den delen att populistiskt jäkta mot någon extra procent väljarstöd för en fråga som inte kommer stärka västerbottens patienters förutsättningar att få vård i tid.

Slut med politisk godhetssignalering

Politisk godhetssignalering har kommit att få ta stor plats i den regionbyråkrati som idag frossar vårdresurser. I form av strategier, analyser, utbildningar och annat som man från övriga partier bedömt behövs för att få bukt med personalens oförmåga att ge vård efter behov.

Vi – till skillnad från övriga partier – menar att vi behöver ställa krav på vår utbildade vårdpersonal att göra sitt jobb. Vi litar på att personalen har tillräcklig utbildning. Vi har mycket bra personal, men sen behöver vi också se till att all personal gör vad de förväntas göra under arbetstid.



Petter Nilsson (SD)
Gruppledare Region Västerbotten



Linda Strandberg (SD)
Ledamot Region Västerbotten



Katrin Larsson (SD)
Ledamot Region Västerbotten



Lars Forsgren (SD)
Ledamot Region Västerbotten



Jimmy Frohm (SD)
Ledamot Region Västerbotten



Magnus Bergmark (SD)
Ledamot Region Västerbotten

Index

4. Mål- och resultatstyrning

9. Omvärldsanalys

10. Vård

12. Regional Utveckling

14. Ekonomi

Sverigedemokraterna

2 Mål- och resultatstyrning

Vår vision är att regionen ska klara av sina lagstadgade uppdrag och skyldigheter på ett bra sätt.

Regionen ska visa våra medarbetare att vi klarar av att prioritera vård och vårdpersonal. Vi ska förbättra förutsättningarna för våra patienter.

Vi behöver skapa bra förutsättningar för våra medborgare oavsett vart i länet de bor.

Långsiktiga målsättningar

Bättre förutsättningar för vård.

Politisk styrning via mål

Den politiska styrningen mot visionen sker genom regionmålen som fullmäktige fastställt.

Hur vi leder och styr – mål och resultatstyrning

Vår regionplan tydliggör den politiska inriktningen verksamheten får.

Vi litar på professionen och dess yrkeskunskande. Det innebär att vi undviker onödigt många mål, krav och indikatorer för verksamheten att uppfylla. I synnerhet undviker vi indikatorer som ställer politiska krav på professionen som medför onödig administration där utbildad personal själv kan göra rimliga bedömningar.

Avseende målstyrningen ska tydliggöras att den är avsedd att begränsa. Det återkommande bekymret man finner med regionens målstyrning är att den i stället tycks ha satt fokus på alldeles för ambitiösa målbilder. "Världens bästa" hälsa, och andra formuleringar har förekommit.

Med andra handen har man klagat över verksamhetens budgetföljsamhet – vilket förstås är kopplat snarare mot resultatstyrning.

Våra mål lägger fokus på begränsningar, likväl som på de indikatorer fullmäktige beslutar koppla till målen.

Indikatorer prioriteras efter rangordning, där lägre nummer innebär att de bör anses som viktigare. Viktigare indikatorer viktas högre vid bedömning av måluppfyllning.

Nämnder har också möjlighet att fylla på med stödjande indikatorer, vilka i sin tur prioriteras lägre än de indikatorer som fullmäktige fastställt.

Regionmål

Mål 1 En realistisk och hållbar hushållning

Region Västerbotten befinner sig i ett ytterst ansträngt ekonomiskt läge. Vi behöver nogsamt följa upp kostnader inom regionen löpande.

Problemet vi främst vill belysa är de sjukresor som ges i de fall patienten inte bör få en, utav välvillig personal. Problemet är att dessa sjukresor kostar pengar – som borde gå till vård.

Målet riktas till samtliga nämnder och styrelser.

Indikatorer

- 1 minska kostnaden för sjukresor (-15%)
- 2 minska mil resta (-10%)
- 3 minska spenderade kwh för uppvärmning, (-2%)
- 4 minskade kostnader för projekt och möten (-10%)

Mål 2 Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet

Vi förebygger ohälsa med evidensbaserade insatser som utgår ifrån patientens behov där den med störst behov får företräde. Genom ökad tillgänglighet blir medborgaren mer kunnig, trygg och delaktig i sin vård och hälsa. Det ska vara enkelt för alla att komma i kontakt med vår organisation. Information ska vara enkel att hitta och förstå.

Vår fysiska miljö ska vara anpassad och kunna nås av alla oavsett förutsättningar. Västerbottningarna ska erbjudas vård inom vårdgarantins tidsgränser.

Indikatorer

- 1 Region Västerbotten förbättrar sig med motsvarande för vart målområde inom vårdgarantin (5%)
- 2 Minskade uteblivna besök (-15%)
- 3 Fler inloggnings till 1177 (+10%)

”

Det återkommande bekymret man finner med regionens målstyrning är att den i stället tycks ha satt fokus på alldeles för ambitiösa målbilder.

Mål 3 Goda arbetsplatser och attraktiva arbetsgivare och ett attraktivt Västerbotten
Region Västerbotten ska vara en attraktiv arbetsgivare och erbjuda goda arbetsplatser som behåller och utvecklar befintliga medarbetare och attraherar nya medarbetare.

Indikatorer

- 1 Ökad täckningsgrad av enheternas bemanningsplaner (+10%)
- 2 Andelen medarbetare per chef stiger med (+10%)
- 3 Minskade kostnader för hyrpersonal (+10%)

Finansiella mål: En god ekonomisk hushållning

Det övergripande målet för Region Västerbotten är att skapa en långsiktig hållbar ekonomi där ekonomiska överskott tillsammans med hög målopfyllelse i verksamheten säkerställer att regionens invånare erhåller tjänster av hög kvalitet och tillgänglighet idag och i framtiden.

Resultatmål

Verksamhetens resultat ska uppgå till minst vad som krävs för att uppnå ett positivt balanskravsresultat samt över tid stärka den finansiella ställningen.

- 2026 ska verksamhetens resultat uppgå till minst 2,4 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

Soliditetsmål

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen ska stärkas med ett långsiktigt mål på minst -14 procent till år 2040.

- 2026 ska soliditet inklusive ansvarsförbindelse minst uppgå till minus 14 procent.

Skuldsättningsmål

Låneskulden ska över tid minska. Nyupplåning tillåts för att hantera likviditetsbehov på kort sikt, exempelvis för att finansiera tillfälligt höga investeringsutgifter

- 2026 bör räntebärande låneskulden, exklusive pensionsskulden, högst uppgå till 28 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

2.1 Riktade uppdrag från fullmäktige

Riktade uppdrag fastställs av fullmäktige, vänder sig till en eller flera nämnder men kan även riktas till beredningar som ligger direkt under fullmäktige. Uppdragen är avgränsade i tid och ska konkretisera fullmäktiges mål genom mer avgränsade och uppföljningsbara insatser.

I nämndplanerna redogör nämnderna sedan för hur de tänker prioritera i relation till uppdragen.

De riktade uppdragen följs upp via delårsrapporterna och årsredovisningen.

Riktade Uppdrag till Nämnder, Styrelser och Beredningar	Riktas till
Styrelser och nämnders nettokostnadsutveckling ska inte överstiga vad som krävs för att klara den av fullmäktige erhållna budgetramen 2026. – Ett mål för nettokostnadsutvecklingen ska sättas på styrelse- och nämndsnivå – Målet för tillåten nettokostnadsutveckling ska beslutas av respektive styrelse och nämnd tillsammans med nämndplanen i december	Styrelser och nämnder
Höjd egenavgift till 300 kr för sjukresor under 50km. Förtydligande av rekvisit för beviljande av sjukresor, införande av strukturerade rekvisit vid enheter som – trots demografiska skäl – sticker ut kostnadsmässigt. Tydliggör i riktlinjer att minskade kostnader för sjukresor innebär att mer medel kan gå till sjukvård.	RS+HSN
Lyfta värdet för patienter att mötas av svensk kultur, likväl som normer och värderingar i vården. Förbjud slöja för vårdpersonal.	RS+HSN
Inför avgiftstrappa för språktolk.	RS+HSN
Se över rimligheten av samtliga strategier och policydokument inom regionen. Avveckla skrivningar som inte har lagkrav, och begränsa skrivningarna i syfte att inkludera personalens värderingsmässiga minsta gemensamma nämnare.	Alla nämnder och styrelser
Ta fram en funtionshinderstrategi som konkretiserar åtgärder för att stärka tillgängligheten inom Region Västerbottens verksamheter.	RS



”

De stora varsel som kommit att prägla i synnerhet länets nordliga ände /.../ innebär reell risk för lönedumpning för arbetande Västerbottningar.

3 Omvärldsanalys

En aktiv omvärldsbevakning ska skapa förutsättningar för prioriteringar och nödvändiga beslut så att organisationen når uppsatta mål. Omvärldsbevakningen utgår ifrån en uppdelning i omvärld, närvärld (länet) och invärld (vår organisation) och tittar på hur långsiktiga samhällsförändringar som demografi, globalisering, migration och sammanhållning samt teknisk utveckling påverkar vårt län. Den visar vilka utmaningar verksamheten står inför och som behöver arbetas med. De långsiktiga samhällsförändringarna verkar inte var för sig utan påverkar varandra i komplexa samband som innebär olika problem för olika delar av landet. Ett försämrat säkerhetspolitiskt läge i Sverige och i världen har blivit högst aktuella de senaste åren och påverkar vårt län och vår organisation. Dessa faktorer kommer att vävas in i olika delar av årets omvärldsanalys.

Närvärld—vårt län

Demografisk utveckling

I Västerbottens län bor drygt 281 000 personer i 15 kommuner. Prognosen är att Västerbotten kommer att få fler invånare, men fortsatt i en klart centraliserad struktur.

De kustnära större kommunerna syns enligt prognosen fortsätta växa, medan glesbygden fortsätter att urholkas.

Region Västerbotten bär också ett ansvar för att säkerställa god vård och trygghet för de medborgare som bor i glesbygd.

Invandringens kostnader fortsätter att belasta vården där ett större vårdbehov och onödigt låg skattekraft kommit att påverka vårdsektorn i klart negativ riktning.

Nuläge i Västerbotten

De stora varsel som kommit att prägla i synnerhet länets nordliga ände – till följd av en ideologiskt präglad och allt för stor optimism avseende näringen, kommer att luckra upp kompetensbehovet i Västerbotten. Detta innebär reell risk för lönedumpning för arbetande Västerbottningar.

Region Västerbotten riskerar också drabbas av den organiserade brottsligheten som har börjat infiltrera välfärdsverksamheter. Hälsocentraler, fysioterapi, läkare och kanske inte minst tandvård riskerar vara den organiserade kriminalitetens prioriterade områden. Läget är ytterst osäkert efter Lytens köp av Northvolt. Sverigedemokraterna iakttar en

skeptisk hållning kring fabriken under kommande år. Det sagt bedömer vi inte att andra större fabriker inte kan komma att gynnas i området – vid en misslyckad etablering av fabriken.

Region Västerbotten—vår organisation

Jämlikhet och jämställdhet

Satsningar på vård innebär att man satsar på jämlikhet och jämställdhet. Detta inte minst då vårdpersonal har en skyldighet att ge vård efter behov.

Jämlikhet och jämställdhet är något som är känt vara väl utvecklat i väst, de skandinaviska länderna – och inte minst i Sverige. Ändå tycks övriga partier önska lägga mer resurser på denna verksamhet i godhetssignalerande syfte. Den reella effekten är att mer medel går till områden utanför vårdens kärna.

Kanske mest anmärkningsvärt kan tyckas vara att samma partier som lyfter behovet av migration från länder med låga poäng i internationella jämförelser avseende jämställdhet – också är de som tycker att mest resurser ska gå till byråkrati för att kartlägga bekymmer med jämställdhet och jämlikhet.

Desamma partierna som också styr regionen tycker sig ha identifierat sig ha stora problem med att styra regionen på ett rättvist sätt.

Stalltips: Satsa på vård i stället för särintressen, onödig byråkrati och dumheter.

Digitalisering

Digitalisering påverkar alla delar av organisationen. Digitala vårdmöten med läkare från andra delar av världen ökar. Det är exempel på hur tillgängligheten till vård säkras, trots fysiska avstånd eller svårigheter att rekrytera personal till mindre orter. AI-baserade lösningar kan vara en del av lösningarna, men kommer svårligen kunna ersätta någon större mängd personal i dagsläget.

Miljö och klimat

Lokala och regionala klimatmål har visat sig i många fall vara kontraproduktiva i globalt hänseende. Däremot finns det goda skäl att se över kostnadsutveckling, vilket på många områden går hand i hand med miljö- och klimat. Exempelvis att minska resande och energianvändning. Det är viktigt att inte godhetssignaler och sätta alldeles för ambitiösa mål inom miljö- och klimatarbetet, då detta riskerar att få motsatt effekt.

4 Vård

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen ser ut att förbättras framöver. Varslen från den norra länsänden innebär en högre arbetslöshet. Detta medför allt bättre förutsättningar för arbetsgivare att hitta nytt folk – och lättare att behålla befintlig personal. Detta inkluderar regionen.

Till följd av den ansvarslösa invandringspolitiken har vi helt enkelt inte sett tillräcklig mängd kompetens i förhållande till befolkningsökningen.

Vårdutveckling

Situationen med uppskjuten vård och preventionsskuld kommer att påverka vården och tandvården en lång tid framöver. De senaste årens världshändelser har också lyft vikten av en robust, hållbar organisation väl förberedd för kriser och vi behöver säkerställa att vi har den kompetens som en eventuell krissituation skulle medföra.

Hälso- och sjukvården i Sverige är väl utvecklad vid en internationell jämförelse. Det finns problem kopplade till första linjens vård och allmäntandvården. Sverige ligger också över tid lågt i resultaten som rör personcentrering, som till exempel samordning och kontinuitet. Svaren pekar på en vård som har långa väntetider och där samordning och stöd till dem som har komplexa sjukdomsbilder inte alltid fungerar. De patientupplevda erfarenheterna visar att tillgången till vård ändå upplevs som god. För att Sverige ska fortsätta vara stark inom klinisk forskning behöver den bli en naturlig del av vården. Vi behöver skapa goda förutsättningar tillsammans med privata aktörer och universitet.

Högspecialiserad vård, omställning till nära vård och nationellt system för kunskapsstyrning

Vården i Sverige bygger på forskning, innovation, kunskap och utveckling. Tre centrala delar för framtiden är organisering och lokalisering av den högspecialiserade vården, den stora nationella omställningen till en nära vård och implementerad kunskapsstyrning.

Den nationella processen med reglering av högspecialiserad vård ställer nya krav på regionen där vissa medicinska åtgärder inte ska göras i regionen medan andra beslut innebär att ett ökat antal patienter ska vårdas hos oss.

En lokal tillämpning av den nationella modellen är att i än högre grad profilera och koncentrera verksamhet till respektive sjukhus i länet för att öka kvalitet och effektivitet.

Det är inte lämpligt att Region Västerbotten tar sig an det nationella högspecialiserade uppdraget inom könsdysfori. Bättre är att verka för stärkt tillgänglighet inom psykiatri. Detta då uppdraget är politiskt baserat i stället för evidensbaserat. Detsamma gäller vår inställning att sluta köpa in Hijab till vårdpersonal, samt att inte anställa jämställdhetsintegrerare. Politiskt ser vi emellertid ett värde av att värna svenska normer, samt att förbjuda slöja för vårdpersonal. Det är viktigt att värna ett tryggt bemötande för svenska patienter i vården – likväl som att motverka kvinnoförtryck.

Omställningen till en nära vård handlar om att erbjuda en mer tillgänglig och samordnad vård med primärvården och allmäntandvården som nav där nya arbetssätt behöver utvecklas. Hälso- och sjukvården i Sverige håller hög kvalitet men skillnaderna i vård, behandling och resultat är för stora. Nationellt system för kunskapsstyrning är en viktig pusselbit för att strukturerat införa kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård och tandvård av hög kvalitet.

Med sikte mot framtidens vård och målbild 2030

Resurser som idag läggs till ideologiskt präglade områden inom hälso- och sjukvård bör istället riktas till verksamheterna för att kunna erbjuda sjukvård efter behov. Detta inkluderar dels könsdysforiutredningar, men även avgift för språktolk för de med mer än två år inom SFI. Likväl som besparingar på kommunikatörer, och utbildningar som fokuserar på en vänsterliberal bevekelsegrund (hbtqi, samisk kulturförståelse etc).

Delar av regionens hälso- och sjukvård och inte minst primärvården är beroende av inhyrd personal. Det är viktigt att regionen verkar för att säkra ett tillräckligt investeringsutrymme för mindre kostsamma förbättringar som exempelvis blackbox. Lejonparten av teknologin finns idag, och görs i varierande omfattning i regionen, men det krävs förstås att verksamheterna vill inkorporera det.



”

Vården behöver goda förutsättningar och därmed prioriteras över perifer verksamhet.

I den omfattning regionen effektivt kan förbättra vårdköer inom ett område – ska inte ideologiska skygglappar förhindra produktiva avtal med privata aktörer.

Vården behöver goda förutsättningar och därmed prioriteras över perifer verksamhet.



5 Regional Utveckling

Regionalt utvecklingsarbete

Region Västerbotten är regionalt utvecklingsansvarig och ska samla och samordna länets aktörer för en hållbar utveckling i hela Västerbotten. I den rollen ingår att bygga arenor och mötesplatser för samverkan, erbjuda finansieringsmöjligheter för projekt och företagsstöd samt bidra med kunskap och lärande kring länets utveckling.

Mervärdet är idag ytterst fattigt avseende projekt som finansieras, även med påtagliga summor från Stat och/eller EU.

Av den anledningen behöver regionen tillskriva regeringen och förklara att dessa medel gjort större nytta inom vården. Regionen bör ha avsikten att förklara för regeringen att den bör verka för att en större del av dessa medel, likväl som EU-bidrag, gör större nytta inom Hälso- och sjukvård.

Regioner bör inte pyssla med lobby. Det hela blir en kapplöpning där de regioner som lägger mest skattemedel på området får ta störst plats.

I detta bör Region Västerbotten leda genom exempel: sluta bedriv lobby, låt andra regioner följa efter.

Det är inte rimligt att regionen prioriterar kulturverksamhet likt Norrlandsoperan, Västerbottensteatern eller andra verksamheter med klar lokal prägel. Självförsörjningsgraden behöver helt enkelt stärkas.

Det finns möjligheter att göra besparingar även inom Västerbottens museum genom arkeologiverksamheten. Se över möjligheterna att låta privata aktörer ta över en större del av den arkeologiska verksamheten, men behåll lagstadgade skyldigheten för densamma.

Satsa för all del på unga kulturarrangörer likväl som bygdegårdar. Där kan små resurser också räcka långt.

Kultur, lobby och annat inom regionen måste också ställas mot vård. Vi prioriterar vård.

”

*Kultur, lobby och annat inom regionen måste också ställas mot vård.
Vi prioriterar **vård**.*

6 Ekonomi

6.1 Investeringar

Regionen har klara bekymmer att finansiera investeringsbehoven framöver. Verkligheten vi står inför på investeringssidan (fig 6.a) visar på de stora problem som föreligger.

Sverigedemokraterna har konsekvent förstärkt investeringsramen. Så även detta år (se fig 6b). Sverigedemokraterna lägger 200 miljoner kronor mer – totalt över planperioden – jämfört med majoriteten.

Även om vi är tacksamma över att övriga partier valt att gå vidare med många av våra gamla förslag, till exempel centrallager i egen regi, så behöver vi också säkerställa att vi har tillräckliga ramar för investeringsverksamheten. Det är inte en rimlig ordning att regionstyrelsen fastställer investeringsbudget efter att fullmäktige fastställer ramar.

Problemet blir att behov inte identifierats av fullmäktige innan man fastställer ramen. Det finns förstås också skäl att se över investeringsramen. Givet att man inte klarar av att finansiera behoven inom givna år genom ett gott resultat så behöver man låna (se fig 6.c)

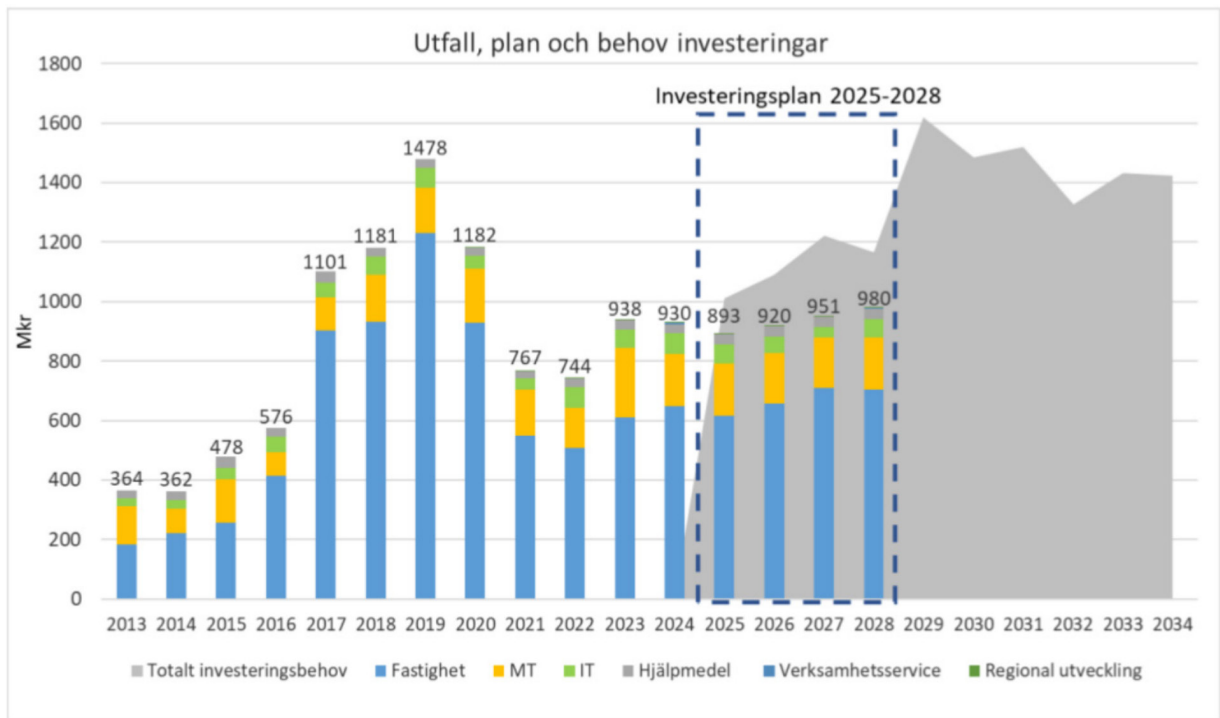
6.2 Skattesats och övriga överväganden

Vi föreslår en skattesats om 11,6 kronor. Det innebär en skattehöjning om 25 öre.

Vi har länge pekat på att vården behöver prioriteras. Övriga har tyvärr varit fega och inte tordats prioritera bort något. Följden av de övrigas feghet är att vi behöver höja skatten. Men. Sverigedemokraterna drar först bort det som inte är vård. Operor, teatrar och annat ska inte prioriteras över vård, vilket övriga gjort under lång tid.

På samma vis måste avgiftstrappa för språktolk införas. likväl som besparingar på administration som inte är nödvändig för vård. Exempelvis kommunikatörer, jämställdhetsintegrering, eller märkliga utbildningar och stora delar av det arbete som görs inom ramen för folkhälsa.

Investeringsbehov fig. 6.a



Investeringsram fig. 6.b

Investeingsram	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Investeingsram	994,0	1 181,0	1 294,0	1 163,0	1 238,0
Avskrivningsbudget	616,0	631,0	636,0	605,0	655,0

Balansbudget och Kassaflödesanalys fig. 6.c

Balansbudget	Bokslut 2024	Prognos 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Tillgångar						
Anläggningstillgångar	8127	8400	9 000,0	9 608,0	10 116,0	11 024,4
Omsättningstillgångar	8017	7 886,0	7 937,3	8 083,7	8 294,2	8 070,0
SUMMA TILLGÅNGAR	16144	16286	16 937,3	17 691,7	18 410,2	19 094,4
Eget kapital						
- ingående eget kapital	2820	2299	1 862,0	2 110,3	2 415,7	2 739,2
- periodens resultat	-521	-437	248,3	305,5	323,5	388,2
Summa eget kapital	2299	1862	2 110,3	2 415,7	2 739,2	3 127,4
Avsättningar						
Avsättningar för pensioner	8083	8434	8487	8586	8781	8927
Summa avsättningar	8083	8434	8487	8586	8781	8927
Skulder						
Långfristiga skulder	3172	3400	3 750,0	4 100,0	4 300,0	4 450,0
Kortfristiga skulder	2590	2590	2 590,0	2 590,0	2 590,0	2 590,0
Summa skulder	5762	5990	6 340,0	6 690,0	6 890,0	7 040,0
SUMMA EGET KAPITAL AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	16144	16286	16 937,3	17 691,7	18 410,2	19 094,4

Kassaflödesanalys	Bokslut 2024	Prognos 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
LÖPANDE VERKSAMHET						
Årets resultat	-521	-437	248,3	305,5	323,5	388,2
Justering för ej likvidpåverkande poste	1189	1042	684,0	737,0	804,0	807,0
Medel från löpande verksamhet före förändring av rörelsekapital	6688	605	932,3	1 042,5	1 127,5	1 195,2
Förändring kortfristiga fordringar	292	0	0	0	0	0
Förändring förråd	-2	0	0	0	0	0
Förändring korta skulder	-34	0	0	0	0	0
Kassaflöde löpande verksamhet	924	605	932,3	1 042,5	1 127,5	1 195,2
INVESTERINGSVERKSAMHET						
Investeringar	-926	-994	-1 181,0	-1 294,0	-1 163,0	-1 238,0
Försäljning av anläggningstillgångar	0	0	0	0	0	0
Förändring kortfristiga placeringar	-95	-74	-130,0	-130,0	-130,0	-130,0
Kassaflöde investeringsverksamhet	-1021	-1068	-1 311,0	-1 424,0	-1 293,0	-1 368,0
FINANSIERINGSVERKSAMHET						
Förändring långfristiga skulder	360	228	350,0	350,0	200,0	150,0
Kassaflöde finansieringsverksamhet	360	228	350,0	350,0	200,0	150,0
ÅRETS KASSAFLÖDE			-28,7	-31,5	34,5	-22,8
Likvida medel vid årets början	130	393	158	129,3	97,7	132,2
Likvida medel vid årets slut	393	158	129,3	97,7	132,2	109,4

7 Ekonomiska ramar och resultatbudget

Ekonomiska ramar per nämnd och styrelse 2026-2029	Budget 2025	Budgetförändring 2025	Budgetförändring 2026	Omfördelning 2026	Löne- och prisindex 2026	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
- Regionfullmäktige	16,3	-0,2	-7,1	0,0	0,5	9,5	9,9	10,9	10,9
- varav beredningar	7,8	-0,1	-7,1	0,0	0,3	0,9	0,9	0,9	1,9
Regionstyrelse	3 943,2	96,3	-73,2	-13,4	68,5	4 021,4	4 138,1	4 249,1	4 476,1
- varav beställare primärvård	1 466,5	0,0	55,3	-3,9	46,9	1 564,8	1 610,3	1 677,0	1 731,0
- varav beställare tandvård	148,7	0,0	0,0	-9,6	4,8	143,9	149	153	158
- varav avskrivningar	616,0	0,0	15,0	0,0	0,0	631,0	639,0	605,0	655,0
- varav externa pensionskostnader och personalskuld	1 174,5	0,0	-57,5	0,0	0,0	1 117,0	1 041,0	1 069,0	1 102,0
Halso- och sjukvårdsnämnd	6 534,0	-99,1	378,8	13,4	209,4	7 036,5	7 262,5	7 495,5	7 735,5
Regional utvecklingsnämnd	437,5	-2,7	-82,4	0,0	13,9	366,3	380,6	395,6	410,6
Folkhögskolestyrelse	12,2	-0,6	-1,3	0,0	0,4	10,7	11	11	12
Patientnämnd	6,5	-0,1	-0,2	0,0	0,2	6,4	7	7	7
Revision	8,7	-0,1	0,0	0,0	0,3	8,9	9	9	10
Krisledningsnämnd	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0	0
Summa verksamhetens nettokostnad	10 958,4	-6,5	214,6	0,0	293,2	11 459,7	11 818,1	12 178,1	12 662,1

Föreslagen skattesats: 11,6 kronor

Resultatbudget	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Verksamhetens nettoram	10 958,4	11 459,7	11 818,1	12 178,1	12 662,1
budgeterad nettokostnadsutveckling	1,4%	6,5%	3,1%	3,0%	3,9%
Skatteintäkter	8 508,0	9 050,9	9 533,5	9 856,6	10 333,3
Generella statsbidrag	2 849,0	2 745,0	2 738,0	2 889,0	2 936,0
Summa skatter och statsbidrag	11 357,0	11 795,9	12 271,5	12 745,6	13 269,3
utveckling skatter och statsbidrag	3,7%	3,9%	4,0%	3,9%	4,1%
Verksamhetens resultat	398,6	336,3	453,5	567,5	607,2
Procent av skatter och statsbidrag	3,5%	2,9%	3,7%	4,5%	4,6%
Finansiella kostnader	-358,0	-218,0	-278,0	-373,0	-348,0
Finansiella intäkter	170,0	130,0	130,0	130,0	130,0
Summa finansnetto	-188,0	-88,0	-148,0	-243,0	-218,0
Resultat inklusive finansnetto	210,6	248,3	305,5	324,5	389,2
Procent av skatter och statsbidrag	1,9%	2,1%	2,5%	2,5%	2,9%

Scenario b. Ifall finansintäkter enbart uppgår till 30 mnkr.

Verksamhetens resultat	398,6	336,3	453,5	567,5	607,2
Finansiella kostnader	-358,0	-218,0	-278,0	-373,0	-348,0
Finansiella intäkter	170,0	30,0	30,0	30,0	30,0
Summa finansnetto	-188,0	-188,0	-248,0	-343,0	-318,0
Resultat inklusive finansnetto	210,6	148,3	205,5	224,5	289,2

Återställande av negativa balanskravsresultat	Utfall 2023	Utfall 2024	Prognos 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Ingående balans: ackumulerade ej återställda negativa resultat	0	-239	-432	-859	-610,7	-305,3
Årets balanskravsresultat enligt balanskravsutredningen	-753	-1085	-427	248,3	305,5	324,5
+ Synnerliga skäl att inte återställa	514	892	0	0	0	0
Utgående balans: ackumulerade ej återställda negativa resultat	-239	-432	-859	-610,7	-305,3	0,0
Varav från 2023, återställs senast 2026	-239	-239	-239	0	0	0
Varav från 2024, återställs senast 2027	0	-193	-193	-183,7	0,0	0
Varav från 2025, återställs senast 2028	0	0	-427	-427	-305,3	0

Regionfullmäktige -7,1 Budgetförändr 2026

Minskning, beredningar(obs fullmäktigeram, ej RS)	-7,1	
---	------	--

Regionstyrelsen -73,2 Budgetförändr 2026

<i>Budgettillskott</i>	-95,9	
------------------------	-------	--

Våra prioriteringar

Förtroendemannaorganisation	-10,1	
Folkhälsoberedning		-2,1
Resursramar till partier avskaffas, tillskjuter en del till partistöd		-8,0
Övriga ramförändringar	-51,1	
Avskaffande IOP		-1,6
Minska antalet kommunikatörer		-11,8
Medlemsavgifter (SKR)		-8,1
Personalfond		-3,2
Folkhälsa		-9,8
Jämställdhet/hbtq		-0,5
minskade kostnader sjukresor		-11,0
Besparingar administration kopplade till folkhälsa/hbtq/jämställdhetsintegrering etc.		-5,4
Tillkommande kostnader utträde SKR		0,4

Beställare av primärvård	54,5	
Generell ramökning		55,3
Beställare HPV		3,1
Primärvårdssjour till Akut		-3,9

Ytterligare skillnader från majoriteten

Ingen ytterligare 1% tilldelning till primärvård från sjukvård	-15,0	
Inget beslut kring arbetsskor för vårdpersonal	-6,3	

Övriga poster:

Inköp		9,0
ofinansierade poster		30,8
<i>Avskrivningar</i>	2	15,0
Tandvård		-9,6

Externa pensionskostnader & personalskuld		-57,5
--	--	--------------

HSN 378,8 Budgetförändr 2026

<i>Budgettillskott</i>	400,3	
Jämställdhetsintegrering och ideologiska utbildningstimmar	-15	
Avslut: Könsidentitetsmottagning	0	
Avslut: Samisk kulturförståelse	0	
Egenavgift språktolk	-8	
Sluta köpa in slöja för vårdpersonal	0	
Förbjud slöja för vårdpersonal	0	
Införande av blackbox	1,5	

Övriga poster

primärvårdssjour till akut	3,9	
Tilläggsuppdrag tandvårdsbeställare	9,6	

RUN -82,4 Budgetförändr 2026

<i>Budgetomfördelning till kollektivtrafik och rfolkhögskolor</i>		4,8
Besparing kultur	-76,5	
<i>Varav Norrlandsoperan</i>		-26,5
<i>Varav Västerbottensteatern</i>		-13,1
<i>Varav Skellefteå Museum</i>		-1,5
<i>Varav Giron Sámi Teáhter</i>		-0,2
<i>Varav övriga teatrar</i>		-1,8
Regional Utveckling	-4	
Besparing kulturberedningen	-1,4	
Besparing Almedalen och annat externa relationer/platsutveckling	-1	
Satsningar bygdegårdar	0,4	

