



# TILLVÄXTBUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM



Moderaterna i Region Stockholm

# **Budget 2026 för Region Stockholm**

Moderaternas förslag till regionstyrelsen den 28 oktober 2025

Dokumenttyp

Fastställt

Giltig till och med

Dokumentnummer

Fastställt av

Upprättad av

Informationssäkerhetsklass

Verksamhetstyp

**Innehållsförteckning**

|        |                                                                                |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.     | Inriktning.....                                                                | 7  |
| 1.1    | Sänkt skatt för att skydda hushållen .....                                     | 8  |
| 1.1.1  | Sänkt skatt för en starkare region .....                                       | 8  |
| 1.1.2  | Sänkt skatt för den som jobbar mycket.....                                     | 9  |
| 1.1.3  | God ekonomisk hushållning.....                                                 | 10 |
| 1.1.4  | Regeringens kamp mot inflationen ger miljarder .....                           | 10 |
| 1.1.5  | En miljard i kostnader kopplat till socialiseringar .....                      | 10 |
| 1.1.6  | Uljämningsskatten är orättvis.....                                             | 11 |
| 1.1.7  | Behov av effektiviseringar .....                                               | 11 |
| 1.1.8  | Strama upp bidragsgivningen .....                                              | 12 |
| 1.1.9  | Investeringslarv kostar miljarder .....                                        | 12 |
| 1.1.10 | Översyn av Region Stockholms fastigheter .....                                 | 13 |
| 1.1.11 | En hållbar fastighetsägare .....                                               | 14 |
| 1.1.12 | Konsten i Region Stockholms verksamheter.....                                  | 14 |
| 1.1.13 | Färre politiker för en bättre styrning .....                                   | 15 |
| 1.1.14 | Norra Hagastaden .....                                                         | 15 |
| 1.2    | Få fart på tillväxten för fler jobb.....                                       | 16 |
| 1.2.1  | Ett Stockholm som människor flyttar till – inte ifrån.....                     | 17 |
| 1.2.2  | Stockholm på väg.....                                                          | 19 |
| 1.2.3  | Säkrat flyg – en ödesfråga för internationell tillgänglighet .....             | 20 |
| 1.2.4  | Stärkt företagande och fler huvudkontor .....                                  | 20 |
| 1.2.5  | Näringslivsråd för trygghet .....                                              | 20 |
| 1.2.6  | Utan trygghet – ingen framtidstro .....                                        | 21 |
| 1.2.7  | Stockholm som ledande forsknings- och innovationsregion .....                  | 21 |
| 1.2.8  | Nolltolerans mot dåliga upphandlingar .....                                    | 22 |
| 1.2.9  | Hela länets möjligheter att leva.....                                          | 23 |
| 1.3    | Sjukvården ska fungera – så att sjukast får vård först .....                   | 23 |
| 1.3.1  | Sjukast ska gå först .....                                                     | 25 |
| 1.3.2  | Patienters information på ett ställe – bättre överblick och tryggare vård..... | 26 |
| 1.3.3  | Vård utan köer är möjligt .....                                                | 27 |
| 1.3.4  | Återta den medarbetarledda kontrollen.....                                     | 29 |
| 1.3.5  | Ingen vård ska stå oanvänd i Stockholm.....                                    | 29 |
| 1.3.6  | Alla invånare ska ges rätt att välja sin egen läkare.....                      | 30 |
| 1.3.7  | Vård i tid är en fråga om arbetslinjen.....                                    | 32 |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|        |                                                                                           |    |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.3.8  | Digitalisering och framtidens vård.....                                                   | 34 |
| 1.3.9  | Moderna och attraktiva akutsjukhus.....                                                   | 34 |
| 1.3.10 | Effektiviteten i det lilla – bort från storskaligheten .....                              | 35 |
| 1.3.11 | Ambulanssjukvård och prehospitavård .....                                                 | 36 |
| 1.3.12 | Ambulanshelikoptern till Bromma.....                                                      | 36 |
| 1.3.13 | Frihetsreform för vårdens medarbetare, med ett byråkrati- och<br>administrationstak ..... | 37 |
| 1.3.14 | Förebyggande arbete minskar onödigt lidande och ökar<br>livskvaliteten.....               | 38 |
| 1.3.15 | Trygg och sammanhållen förlossningsvård.....                                              | 38 |
| 1.3.16 | Modern förlossningseftervård för både fysisk och psykisk hälsa<br>.....                   | 39 |
| 1.3.17 | Utökat hembesöksprogram – för barnens bästa.....                                          | 39 |
| 1.3.18 | En sjukvård för alla kvinnor att lita på.....                                             | 40 |
| 1.3.19 | En värdig vård och omsorg för äldre .....                                                 | 40 |
| 1.3.20 | En psykiatri med värdiga villkor .....                                                    | 41 |
| 1.3.21 | Alla barn ska få den hjälp de behöver .....                                               | 41 |
| 1.3.22 | Tidiga insatser med framtidens elevhälsa .....                                            | 42 |
| 1.3.23 | Stoppa de växande vårdköerna i BUP – höj åldersgränsen från 18<br>till 25 år.....         | 42 |
| 1.3.24 | Ingen ska förbises av ätstörningsvården.....                                              | 43 |
| 1.3.25 | Civil beredskap och resiliens .....                                                       | 43 |
| 1.3.26 | Utökad lagerhållning av läkemedel .....                                                   | 43 |
| 1.3.27 | En vård som ger stöd till brottsoffer .....                                               | 44 |
| 1.3.28 | Trygg hemgång från akutmottagningen för våldtagna.....                                    | 45 |
| 1.3.29 | Hjälp inom 24-timmars garanti till anhöriga vid suicid .....                              | 45 |
| 1.3.30 | Lex Maya: personlig följeslagare för unga med svår psykisk<br>ohälsa.....                 | 45 |
| 1.3.31 | Ingen plats för fusk och brottslingar i välfärden .....                                   | 45 |
| 1.3.32 | Höjd uteblivandeavgift inom vården.....                                                   | 46 |
| 1.3.33 | Säkrad kompetensförsörjning .....                                                         | 47 |
| 1.3.34 | Gör upp med tystnadskulturen .....                                                        | 47 |
| 1.3.35 | Vikten av rätt stöd för personer med funktionshinder .....                                | 47 |
| 1.3.36 | Stödet till dövblinda behöver vara pålitligt .....                                        | 48 |
| 1.3.37 | Digitalisering och AI med funktionsrättsperspektiv .....                                  | 48 |
| 1.4    | Räddat resande – för ett livspussel som går ihop .....                                    | 48 |
| 1.4.1  | Vi vill ta ansvar .....                                                                   | 49 |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|       |                                                     |    |
|-------|-----------------------------------------------------|----|
| 1.4.2 | Tillgänglighet och tillförlitlighet.....            | 52 |
| 1.4.3 | Ordning och reda i kollektivtrafiken .....          | 54 |
| 1.4.4 | Ett biljettsystem som följer resenären.....         | 56 |
| 1.4.5 | En mer effektiv sjötrafik.....                      | 56 |
| 1.4.6 | Färdtjänst för dem i behov .....                    | 57 |
| 1.4.7 | Framtidens STOCKHOLM kräver framtidens trafik ..... | 58 |
| 1.4.8 | Kollektivtrafiken som tillväxtmotor .....           | 59 |
| 1.5   | En fot i friheten.....                              | 60 |
| 1.5.1 | Rusta Region Stockholm för krig och kris.....       | 60 |
| 1.5.2 | Stärk det civila försvaret.....                     | 61 |
| 1.5.3 | Fortsatt stöd till Ukraina .....                    | 61 |
| 1.5.4 | Ett levande kulturliv .....                         | 61 |
| 1.5.5 | Ett friare kulturliv.....                           | 63 |
| 1.5.6 | Fria föreningslivet .....                           | 64 |
| 1.5.7 | Arbetet för folkbildning renodlas .....             | 64 |
| 2.    | Ekonomiska förutsättningar.....                     | 64 |
| 2.1   | Makroekonomisk utblick.....                         | 65 |
| 2.2   | Befolkningens storlek och sammansättning .....      | 66 |
| 2.3   | Prognos fram till år 2034 .....                     | 68 |
| 2.4   | Skatteintäkter, utjämning och statsbidrag.....      | 70 |
| 2.4.1 | Skatteintäkter .....                                | 70 |
| 2.4.2 | Utjämningssystemet.....                             | 72 |
| 2.4.3 | Generella statsbidrag och läkemedelsbidrag.....     | 73 |
| 2.5   | Riktade statsbidrag.....                            | 74 |
| 2.6   | Pensionsskuld och pensionskostnad .....             | 75 |
| 2.6.1 | Kostnadspåverkande faktorer .....                   | 77 |
| 2.7   | Det ekonomiska utgångsläget.....                    | 78 |
| 3.    | Budgeterade ekonomiska förutsättningar.....         | 79 |
| 3.1   | Resultaträkning .....                               | 79 |
| 3.2   | Balansräkning.....                                  | 85 |
| 3.3   | Finansiella mål för god ekonomisk hushållning ..... | 87 |
| 3.4   | Kassaflödesanalys och finansieringsbudget.....      | 87 |
| 3.5   | Anslag till nämnder .....                           | 89 |
| 3.6   | Resultatkrav för nämnder och bolag.....             | 90 |
| 3.7   | Koncernfinansiering.....                            | 93 |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|        |                                                          |     |
|--------|----------------------------------------------------------|-----|
| 3.8    | Skadekontot .....                                        | 94  |
| 4.     | Investeringar .....                                      | 95  |
| 4.1    | Region Stockholms investeringsplan 2026–2035 .....       | 95  |
| 4.2    | Tillkommande investeringsbehov .....                     | 97  |
| 5.     | Nämnder .....                                            | 99  |
| 5.1    | Regionstyrelsen .....                                    | 99  |
| 5.2    | Hälso- och sjukvårdsnämnden .....                        | 103 |
| 5.3    | Primärvårdsnämnden .....                                 | 109 |
| 5.4    | Patientnämnden .....                                     | 111 |
| 5.5    | Stockholms läns sjukvårdsområde .....                    | 112 |
| 5.6    | Karolinska Universitetssjukhuset .....                   | 113 |
| 5.7    | Akutsjukhusnämnden .....                                 | 114 |
| 5.7.1  | Södersjukhuset .....                                     | 116 |
| 5.7.2  | Danderyds Sjukhus .....                                  | 117 |
| 5.7.3  | Södertälje Sjukhus .....                                 | 118 |
| 5.7.4  | S:t Eriks Ögonsjukhus .....                              | 119 |
| 5.8    | Ambulanssjukvårdsnämnden .....                           | 120 |
| 5.9    | Trafiknämnden .....                                      | 121 |
| 5.10   | Klimat- och regionutvecklingsnämnden .....               | 128 |
| 5.11   | Kulturnämnden .....                                      | 128 |
| 5.12   | Fastighets- och servicenämnden .....                     | 130 |
| 5.12.1 | Fastighetsförvaltningen .....                            | 132 |
| 5.12.2 | Serviceförvaltningen .....                               | 134 |
| 5.13   | Revisorskollegiet .....                                  | 135 |
| 6.     | Bolag .....                                              | 136 |
| 6.1    | Generella ägardirektiv för Region Stockholms bolag ..... | 136 |
| 6.2    | Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB) .....             | 138 |
| 6.3    | Folktandvården Stockholms län AB .....                   | 139 |
| 6.4    | Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) .....      | 141 |
| 6.5    | Tobiasregistret AB .....                                 | 141 |
| 6.6    | MediCarrier AB .....                                     | 142 |
| 6.7    | MedHelp AB .....                                         | 143 |
| 6.8    | Locum AB .....                                           | 144 |
| 6.9    | Film Stockholm AB .....                                  | 147 |
| 6.10   | AB Storstockholms Lokaltrafik (SL) .....                 | 149 |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|         |                                                         |     |
|---------|---------------------------------------------------------|-----|
| 6.10.1  | Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB) .....                     | 152 |
| 6.10.2  | AB SL Finans .....                                      | 153 |
| 6.10.3  | SL Nya Tunnelbanan AB .....                             | 153 |
| 7.      | Kommunalförbund och verksamhetsstiftelser .....         | 155 |
| 7.1     | Kommunalförbund .....                                   | 155 |
| 7.1.1   | Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje ..... | 155 |
| 7.1.2   | Kommunalförbundet Skandionkliniken .....                | 156 |
| 7.1.3   | Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, KSA .....       | 156 |
| 7.2     | Stiftelser .....                                        | 156 |
| Bilagor |                                                         | 159 |

## 1. Inriktning

### **Utan tillväxt stannar Stockholm**

Stockholmsregionen har problem. Efter snart en mandatperiod av vänsterstyre är skatterna rekordhöga, tillväxten i avtagande, utflyttningen i tilltagande, företagskonkurserna har slagit i taket och den strukturella arbetslösheten befinner sig på orimligt höga nivåer. Samtidigt missköter regionen sina kärnuppgifter. Kollektivtrafiken har genomlidit historiska nedskärningar och stora biljettprishöjningar. Inom sjukvården har tillgänglighet, kvalitet och valfrihet strypts i den röda ideologins namn.

Samtidigt har kostnaderna för verksamheterna ökat i rekordfart. Bristen på kostnadskontroll bygger inte bara upp stora strukturella obalanser i regionens ekonomi. Det innebär att skatten är högre än den borde vara och att byråkratin tillåtit växa på kärnverksamhetens bekostnad.

Aldrig tidigare har invånarna i Stockholms län betalat så mycket, men fått allt sämre service för sina pengar. Oaktat vi talar nedlagda busslinjer, ambulanskris, strypt åttstörningsvård eller skenande väntetider inom barn- och ungdomspsykiatri. Med rätta ställer sig allt fler frågan om var pengarna de betraktar i skatt och taxor egentligen tar vägen.

I en utmanande tid krävs ett ledarskap som har förmågan att ta ansvar, prioritera och fatta de nödvändiga beslut som krävs för att människors vardag ska fungera. Det krävs också ett ledarskap som inte fångas i byråkratins och förvaltandets tillstånd av räddhågsenhet och försvar av det orimliga. Istället krävs ett ledarskap som kan samla regionen i en kraftsamling för hopp och framtidstro. Moderaterna utgör detta alternativ till dagens misslyckade vänsterstyre.

Regeringens framgångsrika inflationsbekämpning har lagt grunden. Den innebär att regionens ekonomi stärks med mångmiljardbelopp kommande år. Rätt använd innebär detta att vi både kan ta tag i dagens problem och ta ett avstamp mot en bättre morgondag.

Med vår budget för 2026 stakar vi ut vägen. En väg som visar att en annan utveckling är möjlig. Med vår politik blir skatten allt lägre för alla hårt arbetande människor, tillväxtbroms byts till tillväxtgas, vården byggs på tillit till medarbetarna och med omtanke om patienterna samt där vi utvecklar och inte avvecklar kollektivtrafiken.

Vår budget är en budget för hårt arbetande stockholmare. För de som arbetar, har arbetat och vill arbeta. Vi sänker skatten med 2 000 kronor redan nästa år och dubblar samtidigt satsningen på kollektivtrafiken så att fler ska kunna resa till sitt jobb eller utbildning. Allt detta för att få fart på tillväxten igen. Vi säger nej till nedskärningspolitiken i vården och satsar för en vård som faktiskt fungerar. Exempelvis möter vi styret i satsningar på akutsjukhusen men frigör samtidigt mer resurser till primärvården.



Till alla som i dag väntar. På en ljusare framtid där lönen går att leva på, en möjlighet att få ett jobb och bättre möjligheter att vara företagare. Till dig som väntar på att vården ska ges i tid och byråkratin ska tryckas tillbaka. Du som tröttnat på bussen och tåget som inte längre kommer. Som för länge sedan ledsnat på politiker som vill försvåra för möjligheten till resor och rörlighet. Vi har sett dig. Vi tänker kämpa för dig. Vi tänker inte svika dig.

Region Stockholm kan bättre. Med vår politik slutar vi blunda för vår regions problem. Vi tar tag i dem.

## **1.1 Sänkt skatt för att skydda hushållen**

### **1.1.1 Sänkt skatt för en starkare region**

Regeringens arbete under de gångna åren har resulterat i ett skifte i skattepolitiken. Skatterna ska sänkas – och det med besked. Denna politik underlättar för hushållen och ger dem mer pengar att spendera enligt sina egna prioriteringar. Regeringen har redan presenterat skatte- och avgiftssänkningar som gör att en barnfamilj får över 21 000 kr mer i plånboken. Samtidigt höjs taket för ISK-sparande för dem som vill bygga sin egen framtid.

Trots dessa framsteg på nationell nivå har Stockholmsregionens invånare inte fått uppleva samma lättnader. I stället har Socialdemokraterna valt en annan väg – en väg där skattehöjningar och ökade skulder tynger hushållen. De betydande skattehöjningar som skett i regionen och i socialdemokratiska kommuner, gör att en genomsnittlig stockholmsfamilj betalar minst 6 000 kronor mer i skatt varje år.

Stockholmarna behöver skattelättnader, därför måste även den regionala skatten sänkas. Det sker i ett första steg med 30 öre för att återställa den onödiga och ideologiskt motiverade skattehöjningen. Under planperioden ska skatten sänkas med ytterligare 20 öre när det finns förutsättningar. På sikt ska skattetrycket i Region Stockholm nå rikssnittet på 11,64 kronor per hundralapp. Moderaterna i Region Stockholm arbetar för att sänka skattetrycket och ge hushållen tillbaka den ekonomiska frihet de förtjänar. Det är orimligt att stockholmarna betalar Sveriges högsta regionskatt samtidigt som Region Stockholm är Sveriges rikaste region.

Genom att sänka skatten i Region Stockholm kan vi skapa en långsiktig och hållbar ekonomisk politik som främjar tillväxt, stärker hushållens ekonomi och säkerställer att skattepengarna används på rätt sätt: till vård, skola och kollektivtrafik – inte till onödig byråkrati och ineffektiva satsningar. Moderaterna kommer att fortsätta kämpa för att stockholmarnas hårt

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

förvärvade pengar ska stanna i deras egna plånböcker och vi kommer att göra allt vi kan för att få Socialdemokraterna att följa regeringens exempel. På sikt ska Region Stockholm ha en skattesats motsvarande medelskattesatsen i riket.

Att steg för steg vrida skattetrycket åt rätt håll, i riktning mot sänkt regionskatt, är viktigt av flera skäl. Den höginflationsekonomi som den tidigare socialdemokratiska regeringen lämnade efter sig har gröpt stora hål i hushållens ekonomi till följd av prisstegringar och räntehöjningar. Sänkt regionskatt är att ge tillbaka till dem som stått tillbaka och betalat med sina egna ekonomiska marginaler för att ta Sverige ur inflationens grepp.

Vänsterstyrets höjning av regionskatten, liksom vänsterstyrets höjningar av kommunalskatten i exempelvis Stockholms stad, har därtill inneburit en dubbelsmocka mot hushållens ekonomi. Totalt innebär detta att hushållen i Stockholm har tappat motsvarande tio års reallöneutveckling. Att politiken i regionen aktivt användes för att förvärpa hushållens ekonomi i en redan utsatt situation förtjänar kritik. Därtill innebär det att Region Stockholm har en skatteskuld gentemot invånarna. Denna måste betalas tillbaka.

Sist men inte minst handlar sänkt regionskatt om ledarskap och förmåga att prioritera. Det är tydligt att rätt ledarskap och förmåga saknas i dagens styre i Region Stockholm. Med ett bättre och borgerligt styre skapas både utrymme att sänka Sveriges högsta regionskatt och att satsa på kärnverksamheterna sjukvård och kollektivtrafik. Det är vad denna budget handlar om.

**1.1.2 Sänkt skatt för den som jobbar mycket**

Att sänka skatt på arbete är viktigt. Det innebär inte bara mer pengar i plånboken för den som jobbar utan innebär också att fler arbetstillfällen skapas. När fler jobbar så ökar skatteintäkterna samtidigt som det offentligas kostnader för bidrag och ekonomiskt bistånd minskar.

Sänkta marginalskatter är en viktig del i detta. Dagens situation kan medföra att den person som tar ett extrapass på ett sjukhus, för att täcka för en kollega som är sjuk, eller för att man ska slippa ta in hyrpersonal, får behålla mindre än 50 procent av vad den personen tjänar. Det är ett system som är orättfärdigt. Det går inte heller att klandra den som hellre umgås med familj eller vänner än att skatta bort drygt hälften.

För att det ska löna sig att anstränga sig extra inom dygnet-runt-verksamhet så finns det ett behov av att skattebefria övertidsarbete. Det

skulle vara en reform som innebär att orättvisorna i skattesystemet minskar och att det skulle bli lättare att exempelvis bemanna vården.

### **1.1.3 God ekonomisk hushållning**

God ekonomisk hushållning innebär att Region Stockholm ska ha en uthållig ekonomi över tid, där resultatöverskott och måluppfyllelse möjliggör att länets invånare erbjuds hälso- och sjukvård av god kvalitet, en attraktiv kollektivtrafik och en välfungerande regional utvecklingsplanering. En ekonomi i balans är en förutsättning för att Region Stockholm ska kunna bedriva sin verksamhet med god kvalitet utan att skjuta kostnader på kommande generationer. Det innebär att alla beslut ska vara finansierade och att långsiktiga ekonomiska effekter tas i beaktande. God hushållning är en förutsättning för ändamålsenlig verksamhet och en effektiv användning av resurserna. Resultatöverskott skapar utrymme för utveckling och för att Region Stockholm långsiktigt ska kunna hantera åtaganden kopplade till investeringar och pensioner.

### **1.1.4 Regeringens kamp mot inflationen ger miljarder**

De kostnadsutmaningar som Region Stockholm upplevt beror till stor del på externa faktorer, som den orättfärdiga utjämningskatten, vilken ökar kraftigt efter beslut av den dåvarande socialdemokratiska regeringen 2019, eller ökade pensionskostnader och inflation framdrivna av politiskt betingade beslut att exempelvis stänga kärnkraftverk och därmed förstöra världens bästa energisystem. Den moderatledda regeringen har lagt om politiken och bekämpat inflationen. Det ger miljardtillskott i Region Stockholms kassa. Dessa resurser behöver förvaltas väl. Samtidigt ska stockholmarna inte drabbas av en onödigt hög skatt.

Sedan den moderatledda regeringen tillträdde har bekämpandet av inflationen stått högst på agendan. Det arbetet har burit frukt och vi ser nu konkreta resultat. I Region Stockholm kommer pensionskostnaderna att minska med 7,2 miljarder kronor för 2025 och nästa år ytterligare 1,6 miljarder, vilket frigör resurser. För hushållen innebär den stabiliserade ekonomin stora lättnader; Riksbankens räntesänkningar ger den som köpt en lägenhet till genomsnittligt pris i Stockholms län och har 85% belåning uppemot 82 000 kronor mer i plånboken årligen.

Därtill behöver prioriteringar göras, liksom effektiviseringar, och ett tydligt fokus krävs så att varje skattekrona kan användas smartare för att kunna hjälpa fler sjuka och ha en mer pålitlig kollektivtrafik för resenärerna.

### **1.1.5 En miljard i kostnader kopplat till socialiseringar**

Kostnaderna på grund av ideologiska beslut har skenat. Exempelvis har kostnaderna för utomlänsvård skenat med 266 miljoner kronor jämfört med 2022, bland annat efter att nätläkare tvingats över länsgränsen. De

totala kostnaderna för digital utomlänsvård inklusive psykiatri väntas landa på drygt 1 miljard kronor.

Kostnaden för köpet av det privata företaget Medhelp som bedriver sjukvårdsupplysningen 1177 uppgår till mångmiljonbelopp, samtidigt som bolaget sedan har lagts ned. Samma verksamhet är nu dessutom betydligt dyrare. Kostnaden för socialiseringen av ambulansverksamheten skulle spara 25 mkr, men efter kaoset har kostnaden ökat betydligt och nu krävs tillskott på 100 miljoner. Kostnaden för hörselvården har blivit ca 35 miljoner kronor högre. Detta i en tid när vänsterstyret hävdar att Regionen saknar pengar och tycker att staten ska betala mer. Vidare har nedlagda närakuter kostat Regionen omkring 50 miljoner kronor.

Samtidigt aviserades tidigt att vårdval skulle läggas ned och ett femtiotal mottagningar tvingades stänga. Nu genomförs ett krispaket på 185 miljoner kronor som ökar kostnaden ytterligare.

I stället för att använda sig av beprövade lösningar har man valt att säga nej till kostnadseffektiva upphandlingar för pendeltågstrafiken och skjuta detta på framtiden. Enligt granskning i media har pendeltågstrafiken de senaste fem åren blivit en miljard dyrare.

Inget av vänsterpartiernas beslut har inneburit mer vård för patienterna, mer trafik för resenärerna eller minskad administration. För att inte urholka Regionens finanser ytterligare krävs det ett socialiseringsstopp.

#### **1.1.6 Utjämningskatten är orättvis**

Regionen ska aktivt ta ställning för att avskaffa den regionala utjämningskatten som enbart drabbar Stockholm. Denna skatt urholkar ekonomin. En prioriterad uppgift för Region Stockholm under de kommande åren är att bidra till tillväxtfrämjande åtgärder. Det är med en växande ekonomi och välbefinnande som det skapas utrymme för satsningar på vård och kollektivtrafik. Den tidigare socialdemokratiska regeringen tillsatte dessutom en utredning som kom fram till att utjämningskatten skulle öka ytterligare för Region Stockholm.

Utgjämningskatten bidrar även till att utsätta stockholmarna för ett orimligt högt skattetryck eftersom den minskar möjligheterna att sänka regionskatten som i dag är högst i hela landet.

#### **1.1.7 Behov av effektiviseringar**

Kärnverksamheten i Regionen behöver prioriteras. Det innebär att kostnader för administration, lokaler och konsulter behöver minska.

Samtidigt behöver nya arbetssätt och metoder implementeras. Att kontinuerligt effektivisera och utveckla arbetssätt där det är möjligt frigör resurser för kärnverksamhet. Region Stockholm ska börja mäta och belöna *best practice* i syfte att sprida goda exempel. I ett första skede ska arbetet ske internt för att sedan kunna vidgas.

Det är av vikt att prioritera kärnverksamheten här och nu. Därför ska tillkommande politiskt beslutade utredningar ske med befintliga medarbetare och ett konsultstopp ska gälla för nya politiskt beslutade utredningar. Detta gäller inte för redan beslutade investeringsobjekt.

Alla nämnder och bolag ska frysa kostnaden för administration. Syftet är att frigöra resurser till kärnverksamhet. Fördelning på nämnder och bolag görs i ärendet Avstämning av Budget 2026.

Därutöver ska Regionstyrelsen med hjälp av datadriven AI genomföra en genomlysning av alla Region Stockholms betalningar för att hitta fusk och felaktigheter. Syftet är att frigöra resurser till kärnverksamhet.

#### **1.1.8 Strama upp bidragsgivningen**

Genom att renodla bidragsgivningen och tydligare fokusera på Regionens viktigaste kärnuppdrag, sjukvård och kollektivtrafik, frigörs resurser. I arbetet ska även göras en översyn av organisationer och samarbeten till vilka Region Stockholm betalar medlemsavgift i syfte att minska kostnader och antalet medlemskap.

Frivilliga organisationer har en central roll för att upprätthålla civilsamhället och stärka den lokala demokratin. Det är av stor vikt att det enbart är oberoende organisationer som är demokratiska och inte drivs av dolda agendor som erhåller Region Stockholms bidrag. Därför ska det finnas en stor transparens. Alla som ansöker och erhåller bidrag ska öppet redovisa varifrån de får annan finansiering. Vi vill därför se en oberoende granskning och revision av såväl befintliga som nya föreslagna bidrag, samarbeten och medlemskap från Regionens sida. Det får aldrig finnas en tvekan om att det är för det breda allmännas bästa som bidrag ges eller samarbeten och medlemskap initieras eller ingås. Projektmedel ska inte betalas ut till redan genomförda projekt.

#### **1.1.9 Investeringslarv kostar miljarder**

Att kontrollen över ekonomin har förlorats och stora underskott skapats drabbar inte bara den löpande verksamheten. Stockholms investeringar har drabbats av omfattande fördyrningar. Viss del av fördyrningarna härrör sig från inflation med dyrare materialpriser. Men mycket av fördyrningarna

beror på rent slarv och politiska beslut. Exempelvis har investeringsprojekt gått över till löpande räkning vilket kostat stockholmarna miljarder. Andra investeringsobjekt har blivit nästan hundra miljoner dyrare på grund av att politiska beslutsfattare i Regionen vägrat ha kontakt med Regionens motparter i form av exempelvis kommunpolitiker. Därutöver har löpande kostnader så som utredningar flyttats över till balansräkningen, vilket innebär att de räknas som anläggningstillgångar.

För att undvika investeringskaoset som råder behöver investeringsprocessen styras upp. Därför ska kontrollstationer – regelbundna rapporter – införas för att säkerställa att investeringsobjekt håller tid, ekonomi och kvalitet. Kontrollstationerna ska redovisas till aktuell nämnd och regionstyrelsen ska stärkas i sitt uppsiktsansvar.

För att komma till rätta med de senaste årens fördyringar och kaos rörande Regionens investeringsbudget och verkställigheten av densamma krävs även att regionstyrelsen tydligt skärper sin tillsynsplikt. Som ett led i detta tillsätts en oberoende och extern granskning av Regionens större investeringsobjekt, följsamheten gällande styrande dokument och den politiska beredningen av investeringsärenden.

#### **1.1.10 Översyn av Region Stockholms fastigheter**

Moderaterna förespråkar en mer affärsmässig, kostnadseffektiv och strategiskt styrd fastighets- och serviceförvaltning inom Region Stockholm. Genom strukturella reformer, digitalisering, ökad konkurrensutsättning och en tydligare prioritering av investeringar med faktisk avkastning kan vi minska kostnaderna och samtidigt stärka både beredskap och robusthet. Regionens fastighets- och serviceverksamhet ska systematiskt jämföras med såväl offentliga som privata aktörer för att identifiera avvikelser i kostnadsnivåer, bemanning, kvalitet och effektivitet. Jämförbara nyckeltal och etablerade branschstandarder ska användas för att säkerställa att regionen aldrig presterar sämre än relevanta externa operatörer – vare sig i pris eller kvalitet.

Digitalisering och smart fastighetsförvaltning är en central del i detta arbete. Genom sensorer, AI-lösningar, automatiserad styrning och prediktivt underhåll kan energianvändningen optimeras och driftkostnaderna reduceras. Lokalanvändningen ska följas upp systematiskt för att identifiera outnyttjad kapacitet och öka samutnyttjandet. Vid upphandlingar ska regionen premiera innovativa lösningar och mervärden utöver pris.

En genomlysning av samtliga service- och fastighetsfunktioner bör genomföras för att identifiera effektiviseringsvinster samt möjligheter till

extern drift i konkurrens. Den kommersiella uthyrningen av överytor i fastighetsbeståndet bör intensifieras för att öka intäkterna. Moderaterna föreslår även att utreda en strukturreform där Locum AB och Fastighets- och serviceförvaltningen samordnas i en gemensam nämndstruktur. Detta minskar administrativa överlappningar, skapar en mer enhetlig styrning och förbättrar transparens och kostnadskontroll.

Samtidigt måste fastighetsförvaltningen anpassas till ett förändrat omvärldsläge. Sveriges medlemskap i Nato och ökade krav på sjukvården ställer högre krav på robusthet, säkerhet och civilförsvar. Skyddsåtgärder, säkerhetsskydd och fördjupat samarbete med MSB är avgörande för att säkra samhällsviktig vård även under kris och krig. Den nya lagen som tillåter fler kameror ska användas för att öka tryggheten för patienter och personal, där trygghet ges högsta prioritet och integritetsaspekter inte tillåts hindra nödvändiga åtgärder.

Vidare bör regionen utreda möjligheten att avyttra fastigheter som inte är strategiskt nödvändiga för kärnverksamheten. Vid nybyggnation bör samverkan med externa aktörer och olika modeller för detta alltid övervägas, samtidigt som vissa servicefunktioner konkurrensutsätts. Klimatinvesteringar inom fastighetsförvaltningen ska alltid utgå från tydliga kostnads- och intäktskalkyler. Symbolprojekt ska undvikas, i stället ska energieffektiviseringar och andra åtgärder som ger mätbara kostnadsbesparingar prioriteras.

Samtidigt ska Region Stockholm på befintliga fastigheter genomföra en möjlighet att kommersialisera delar av ytorna för att få in externa intäkter från exempelvis butiker, annan näringsverksamhet och reklam.

#### **1.1.11 En hållbar fastighetsägare**

Hur och på vilket sätt staden runt omkring oss ser ut påverkar medborgare och medarbetare i deras vardag. Vackra byggnader bidrar till en hållbar stadsutveckling. Vid ny- och ombyggnation ska det strikta enprocentsmålet för konstnärlig utsmyckning slopas, samtidigt som medlen ska kunna användas även för klassisk arkitektonisk utformning, i likhet med vad som gäller vid exempelvis utbyggnaden av tunnelbanan

#### **1.1.12 Konsten i Region Stockholms verksamheter**

Region Stockholm äger och förvaltar ett konstbestånd om drygt 60 000 verk och bedriver ett framgångsrikt arbete med konstnärlig gestaltning som har intensifierats under de senaste årens omfattande investeringar. Delar av samlingarna har dock ett mycket lågt värde och verkshöjd. En inventering bör därför genomföras och verk som inte nyttjas gallras eller

säljas. Avseende konsten i tunnelbanan ges i uppdrag att en inventering görs samt en arbetsplan tas fram i syfte att intensifiera arbetet mot klotter och skadegörelse samt för att säkerställa ett långsiktigt underhåll av verken.

#### **1.1.13 Färre politiker för en bättre styrning**

Det ska prövas om och på vilket sätt nämndadministrationen kan förenklas genom en sammanslagning av Locum och fastighets- och servicenämnden. Dubbla förvaltningar och ett bolag med mycket överlappande processer driver administration och försvårar en strukturerad styrning.

Regionstyrelsen har redan ett omfattande ansvar för regional utveckling och infrastrukturplanering, med frågor som blir delvis likartade med klimat- och regionutvecklingsnämndens ansvar. Därför upphör klimat- och regionutvecklingsnämnden den 31 december 2025. Ansvar för nämndens verksamhetsområden, bland andra Skärgårdsstiftelsen, uppföljning av den regionala utvecklingsplanen samt ansvar för hållbar regional tillväxt och skärgårdsutveckling, övertas av regionstyrelsen och dess infrastruktur- och regionplaneutskott. Resurserna som frigörs går i stället till att säkra Regionens kärnverksamheter vård och trafik.

Därutöver sker en kraftig minskning av regionens utskott och beredningar. Miljö- och hållbarhetsberedningen, tillväxt- och innovationsutskottet, färdtjänstutskottet, sjötrafikutskottet, seniorvårdsberedningen samt folkhälso- och tandvårdsberedningen upphör.

Region Stockholm ska göra en översyn av hur och på vilket sätt verksamheten styrs för att möjliggöra effektivare styrning generellt. Ett steg i detta är att minska antalet mål och indikatorer. Genom ett mer fokuserat arbete tillgängliggörs resurser och styrsignalerna blir tydligare.

Det är angeläget att minska den politiska överbyggnaden. Därför ska 1:e viceordföranden avvecklas i nämnder, beredningar och utskott. Därtill ska fullmäktige minskas till 101 ledamöter.

Det är orimligt att Region Stockholm har en större parlamentarisk församling i regionfullmäktige än vad som är fallet för exempelvis den amerikanska senaten eller de nationella parlamenten i Estland, Lettland eller Litauen. Erforderliga beslut ska fattas för att minska regionfullmäktiges storlek från dagens 149 ledamöter till 101 ledamöter

#### **1.1.14 Norra Hagastaden**

Försäljningen av Gamla Karolinska och skapandet av Norra Hagastaden är ett projekt som har pågått under lång tid. På en av Stockholms mest centrala och Sveriges mest attraktiva marker ska det gamla sjukhuset bli ett



nytt område med både bostäder och verksamheter inom vård, forskning, handel och service. Som exploateringsprojekt har det potential att ge omfattande intäkter till Region Stockholm.

När nu arbetet konkretiserats har den initiala tanken förändrats och vad som skulle inbringa betydande resurser till Region Stockholm har i stället blivit ett nytt svart hål där regionen ser ut att förlora miljardbelopp. Att Region Stockholm missköter sina affärer och förlorar pengar på att exploatera värdefull mark är anmärkningsvärt och något som inte kan accepteras.

För den som värnar skattebetalarnas pengar är det uppenbart att det krävs ett omtag som säkrar projektet och regionens ekonomi långsiktigt. Region Stockholms investeringsprojekt har på senare år kantats av både förseningar och betydande fördyringar i mångmiljardklassen. Samtidigt är det av vikt att ingångna avtal och överenskommelser hedras. Inte minst är det av vikt för att säkra tunnelbaneutbyggnaden och viktig infrastruktur i länet. För att säkerställa att markförsäljningarna och utvecklingen av Hagastaden inte blir en förlustaffär behöver åtgärder vidtas i detta skede. Därför krävs ett omtag där planprogrammet görs om för att säkra en långsiktig ekonomi och affärsmässighet. Det kan göra att investeringar kopplat till Norra Hagastaden kan omprövas.

## **1.2 Få fart på tillväxten för fler jobb**

Utan tillväxt har samhället inte mer resurser att förfoga över. Vissa ser nerväxt som ett politiskt mål, vilket innebär att morgondagen kommer vara sämre än i dag. Tillväxten är fundamental; ett rikare samhälle är ett bättre samhälle. Med tillväxt skapas välbefinnande, vilket är en grundbult i den skattefinansierade välfärden.

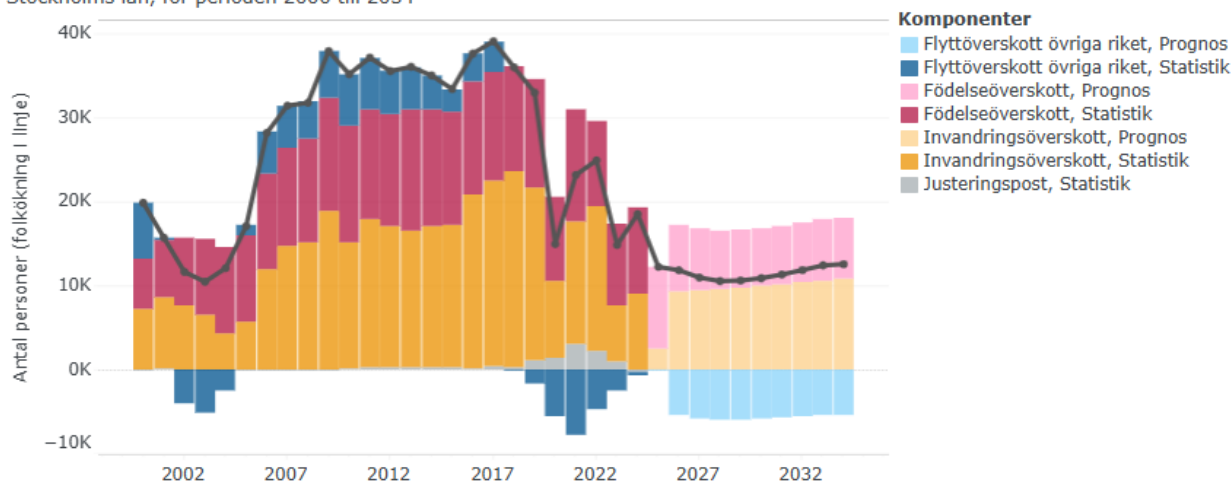
Moderaternas tillväxtpolitik bygger på en helhetssyn där trygghet, företagande, infrastruktur och möjligheterna att bo och leva i hela Stockholms län står i centrum. Politiken ska vara närvarande i de områden där den gör störst skillnad. Genom riktade satsningar på trygghet, kollektivtrafik, bostäder, företagsetablering och landsbygdens möjligheter säkerställs att Stockholmsregionen åter blir Sveriges ledande tillväxtmotor, där invånarna trivs och företagen kan frodas.

Målet är en region som kombinerar en stark tillväxt med en hållbar utveckling, där fler ges möjlighet att delta i och dra nytta av regionens

framgångar. En viktig del av trygghetsarbetet är att stärka förebyggande insatser.

Region Stockholms befolkningsprognoser visar tydligt att den starka befolkningstillväxten som burit oss under lång tid nu har brutits. Framåt väntar en mer dämpad utveckling, med lägre födelsenetto och mindre inflyttning. Allt fler stockholmare har flyttat och kommer flytta till andra regioner. Det betyder att grunden för regionens framtida tillväxt måste vara bättre villkor för företagande, bostäder och arbetsmarknad.

**Folkökningens komponenter per Län/Kommun och år**  
Stockholms län, för perioden 2000 till 2034



Källa: Region Stockholm (egen bearbetning med statistik från SCB som underlag)

I Region Stockholms befolkningsprognos väntas över 50 000 personer netto flytta från Stockholm till övriga riket. Det motsvarar en medelstor kommun i Stockholms län.

Det är en förödande utveckling för Stockholmsregionen där regionen tappar såväl kompetens som skattekraft. Det krävs kraftfulla åtgärder för att bryta denna utveckling och det är en huvudprioritet för de kommande åren.

### 1.2.1 Ett Stockholm som människor flyttar till – inte ifrån

Stockholm har länge haft en dysfunktionell bostadsmarknad präglad av hyresregleringar, strandskydd och långsamma planprocesser. Trots att antalet bostäder aldrig varit fler i regionen, finns fortsatt en kraftig obalans mellan utbud och efterfrågan. Ett särskilt problem är att den nuvarande bostadsproduktionen ofta styrs av byråkraters beslut om hur människor borde bo, snarare än av hur stockholmarna själva faktiskt vill bo.

Var fjärde stockholmare drömmer om ett eget hus, men färre och färre har råd. Priset för ett småhus i regionen ligger i snitt över sju miljoner kronor.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Det är mångdubbelt mer än vad unga vuxna och barnfamiljer i de flesta fall kan betala. Sedan år 2000 har småhuspriserna ökat betydligt snabbare än hushållens inkomster. Samtidigt har politiken under lång tid fokuserat på att bygga små lägenheter i stället för bostäder för livets alla skeden.

Socialdemokraternas svar på detta är blandningspolitik; Hyresgästföreningen vill förstöra våra mest uppskattade och eftertraktade områden, snarare än att möjliggöra för byggnation av nya uppskattade och eftertraktade områden. I det röda Region Stockholm sätts ideologi, system och planekonomi framför människor och deras drömmar.

Valfrihet och flexibilitet ska vara centrala i bostadspolitiken. Att främja en bostadsmarknad där stockholmarna har möjlighet att välja boendeform efter sina egna önskemål och behov är centralt. Därför ska ett utvecklat småhusprogram tas fram med som har till mål att ge fler barnfamiljer och hushåll möjlighet att bo i småhus. Initiativ ska tas till samverkan tillsammans med länets kommuner för att skapa snabbare och smidigare processer för bygglov, särskilt i områden som är attraktiva för småhusbebyggelse. Byggandet av energieffektiva hus, utrustade med smart teknik som minskar energiförbrukningen och sänker kostnader för hushållen, är en del av en hållbar region. Villabebyggelse med trädgårdar bidrar till att bevara den biologiska mångfalden.

Det område i Stockholm som har bäst förutsättningar för att bygga en ny parkstad och redan har framdragen kollektivtrafik är Kymlinge i Sundbyberg. Vi föreslår därför att en utredning startas hur Kymlinge parkstad skulle kunna utvecklas och tunnelbanestationen öppnas. Det skulle kunna ge tusentals nya bostäder i Stockholmsregionen på ett sätt som stockholmarna faktiskt vill bo.

Andra potentiella trädgårds- eller parkstäder har inte en befintlig infrastruktur likt Kymlinge. För att säkra en positiv start för nya bostadsområden ska det därför finnas en möjlighet till nybyggaravtal där exploatörer kan säkerställa områdets attraktivitet med goda kollektivtrafikförbindelser direkt från början. Detta innebär att det inte kommer att behöva finnas ett fastställt resandeunderlag innan ny kollektivtrafik kan etableras.

Precis som att mark reserverats i regionens långsiktiga planering av Stockholmsregionen för vägar och gröna ytor behöver också mark reserveras för småhus. Det handlar om att säkra en långsiktighet i hur och på vilket sätt regionen utvecklas så att småhus inte behöver stå tillbaka. För att ytterligare stimulera bostadsbyggandet ska en översyn av regler och begränsningar som strandskydd och hyresregleringar göras. Syftet är att

identifiera hinder i bostadsbyggandet. Genom att göra det enklare att bygga på attraktiva platser och genom att ansvarsfullt modernisera hyresregleringen skapas en mer dynamisk bostadsmarknad som möjliggör för fler att bo i regionen. På så sätt skapas långsiktigt hållbara förutsättningar för både invånare och företag.

### **1.2.2 Stockholm på väg**

Stockholmsregionen står inför stora utmaningar när det gäller infrastruktur och resande. För att möta en växande befolkning och ett växande näringsliv krävs ständiga förbättringar av tillgängligheten, inte bara inom regionen utan också nationellt och internationellt. Kollektivtrafiken är en avgörande del av detta, men även väg- och flygförbindelser måste utvecklas. Under 2026 är det av stor vikt att kollektivtrafikens tillförlitlighet och kapacitet stärks. De genomförda nedskärningarna av kollektivtrafik har drabbat stockholmarna hårt och är kraftigt tillväxthämmande.

Genom att stärka kopplingarna mellan kollektivtrafiken och kringliggande regioner skapas bättre möjligheter för pendling och främjar arbetsmarknadens dynamik. Ett utvecklat biljettsystem och bättre resenärsinformation gör det enklare och mer attraktivt att resa kollektivt, vilket i sin tur minskar trängsel och utsläpp, samt bidrar med tillväxt och arbetstillfällen.

I Stockholmsregionen ska även en riktad satsning på infartsparkeringar - "Infartsliftet" - göras i samråd med länets kommuner. Genom utbyggda infartsparkeringar tillgängliggörs kollektivtrafiken för fler. Över en planperiod handlar det om över en halv miljard.

Stockholmsregionen behöver en Östlig förbindelse, som redan i dag hade behövts för att knyta samman regionen och stärka transportflödena. Moderaterna i Region Stockholm har tagit initiativ till att samla kommun- och regionföreträdare över blockgränserna för att skapa en långsiktighet i frågan. Regionstyrelsen ska vara drivande till att säkra en Östlig förbindelse. Regionen ska föra konstruktiva samtal om att bygga en Östlig förbindelse och utveckla kollektivtrafiken i direkt anslutning.

Målet är att bygga ut spårvägen mellan Djurgårdsbron och Ropsten via Loudden för att koppla ihop Spårväg City med Lidingöbanan. En sådan koppling, tillsammans med spårtrafik i en Östlig förbindelse, skulle skapa en ny spårvagnslinje som sträcker sig hela vägen från Solna till Lidingö. Det kommer att kräva ett aktivt ledarskap från regionen att göra detta möjligt. Genom att förbättra vägförbindelserna, särskilt över Södertälje kanal och andra kritiska punkter så som Löttingetunneln, skapar vi bättre

förutsättningar för företagsetableringar och bostadsutveckling i hela länet. Det handlar också om att stärka redundansen i Stockholmsregionen.

### **1.2.3 Säkrat flyg – en ödesfråga för internationell tillgänglighet**

Flygtrafikens betydelse för Stockholmsregionens tillväxt kan inte underskattas. Arlanda flygplats är porten till världen för både företag och invånare, och flygplatsen ska fortsätta utvecklas för att möta ökade passagerarvolymerna. Genom att satsa på infrastruktur och service på och kring Arlanda kan Stockholm återta sin position som Nordens ledande flygnod och attrahera fler internationella företag och investeringar. Flertalet utredningar visar att Arlanda behöver byggas med ytterligare åtminstone ytterligare en rullbana, ny bagagehantering och förbättrade förbindelser för såväl väg- som kollektivtrafik. Dessutom bedöms el-flyg kunna introduceras i det svenska inrikesflyget inom några år. Med el-flyg skulle flygplatsernas påverkan på bostäder och livsmiljö minska radikalt. Bromma flygplats är och har varit en central flygplats för, i synnerhet, mindre företag och affärsresenärer. Dess nedläggning riskerar att skapa negativa effekter på Stockholms ekonomi och tillgänglighet. Alla förändringar av kritisk infrastruktur bör ske varsamt, särskilt om de inte kan återskapas. Därför kommer vi att fortsatt verka för att flygplatsen får fortsätta sin verksamhet under överskådlig tid.

### **1.2.4 Stärkt företagande och fler huvudkontor**

Stockholmsregionen ska vara Sveriges ekonomiska motor. För att stärka och återta vår position som även Nordens tillväxtmotor måste goda förutsättningar för företag att etablera sig och växa i regionen skapas. Därför ska Region Stockholm ta initiativ till en HQ-strategi, som syftar till att locka fler stora företag att förlägga sina huvudkontor i Stockholm. Inte minst har Storbritanniens utträde ur EU skapat ett möjligheternas fönster för en region som Stockholm att här flytta fram positionerna.

Den avsaknad av dialog som har präglat de kraftiga nedskärningarna i kollektivtrafiken har drabbat näringslivet negativt. En fördjupad dialog med näringslivet är avgörande för att hitta gemensamma lösningar på de utmaningar regionen står inför. Genom att etablera busslinjer till företagskluster och industriområden i stället för nedskärningar underlättas vardagen för både anställda och arbetsgivare, samtidigt som tillväxten ökar. En särskild arbetsplatsförhandling inrättas för att underlätta för detta och för att etablera samt möjliggöra ökad arbetspendling med kollektivtrafiken.

### **1.2.5 Näringslivsråd för trygghet**

Att otrygghet är tillväxthämmande är känt sedan länge. Larmrapporter från Stockholm visar att huvudkontor riskerar att fly från regionen till andra delar av Sverige eller världen på grund av att det medarbetarnas otrygghet.

Förra året beslutade Ericsson att lämna Kista på grund av just trygghetsfrågan. Öppna spärrar vid Näckrosen har inte bara lett till att stölderna ökat med 300 procent i den närliggande matbutiken och att den har behövt investera i ny entré och särskilda kylar med lås, utan också att personal har utsatts för hot och våld. Det är två larmklockor som måste tas på största allvar. Nu riskerar också investeringar och arbetstillfällen att dras tillbaka. Därför ska näringslivsrådet för 2026 fokusera på frågan om otrygghet och hur fler huvudkontor kan lockas till Stockholmsregionen.

### **1.2.6 Utan trygghet – ingen framtidstro**

Tryggheten är också en grundförutsättning för en hållbar tillväxt i Region Stockholm. Den organiserade brottsligheten har under för lång tid tillåtit växa och breda ut sig i Sverige i allmänhet, i Stockholm i synnerhet. Inte bara påverkar den företags benägenhet att vilja verka i länet, utan den hotar också enskilda människors grundläggande rättigheter. Detta skapar osäkerhet och underminerar förutsättningarna för tillväxt och stabilitet. Under 2026 kommer insatserna intensifieras för att stödja de brottsbekämpande myndigheterna i deras arbete mot kriminaliteten. Ett fokusområde är att stärka samarbetet med polisen och andra rättsvårdande myndigheter. Det är vår uppgift att inte bara skapa trygghet för våra invånare utan även att underlätta för företagare att verka i en säker miljö. Regionens resurser kommer att ställas till förfogande för att stödja tryggheten, inklusive tillgång till SL:s trygghetskameror som ett led i regeringens kameraoffensiv. Regionen ska utse en *taskforce* för att säkerställa att alla rättsvårdande myndigheter får tillgång till regionens resurser när så krävs.

Trygghetscentralen får ett utökat uppdrag om att samordna trygghetsarbetet tillsammans med Stockholms stads trygghetsresurser. Syftet är att uppnå synergieffekter i det lokala och regionala trygghetsarbetet och möjlighet till att dela resurser vid incidenter och förebyggande arbete.

### **1.2.7 Stockholm som ledande forsknings- och innovationsregion**

Stockholm är redan i dag hem för världsledande forskning, och flera av regionens sjukhus hör till de sjukhus som bedriver flest kliniska cancerstudier i landet. Genom Precisionsmedicinskt Centrum Karolinska (PMCK) har samarbetet mellan akademi, vård och forskning intensifierats, vilket möjliggör nya genombrott inom diagnostik och behandling som kan leda till lösningar för sällsynta sjukdomar.

För att stärka denna position ytterligare ska Region Stockholm utreda en Precisionsmedicinsk Cancer-Science-fond. Denna fond syftar till att öka

samarbetet mellan vården, forskningen och industrin, och därmed befästa regionens ledande roll inom Life Science. Forskningen som bedrivs inom regionen ska inte bara gynna länets invånare, utan också bidra till att göra Stockholm attraktivt för framtida investeringar och talanger.

Centrum för Hälsodata (CHD) är resultatet av ett framgångsrikt samarbete mellan regionen, flera universitet samt olika aktörer inom det privata näringslivet och syftar till att samla in och tillgängliggöra regionens hälsodata på ett mer ordnat sätt. Region Stockholm ska fortsätta utveckla och strömlinjeforma Centrum för Hälsodata i Stockholm med målet att minska handläggningstiderna från förfrågan till utlämning av data. Detta innebär att både forskare och företag snabbare kan få besked och fortsätta göra det de är bäst på: att utveckla vården med nya innovationer.

Region Stockholm har under flera år gjort betydande investeringar i forskningsinfrastruktur och stärkt samarbetet mellan akademi, näringsliv och offentlig sektor. För att Stockholm ska förbli konkurrenskraftigt på den globala marknaden krävs dock ytterligare satsningar. Det är viktigt att fortsätta attrahera investeringar och internationella forskare till regionen, och att skapa förutsättningar för såväl människor som företag att växa och frodas här, vilket kräver en aktiv dialog med regeringen.

### **1.2.8 Nolltolerans mot dåliga upphandlingar**

Region Stockholm är en av Sveriges största offentliga upphandlare. Varje år upphandlas varor och tjänster för ungefär 70 miljarder kronor. Att delta i offentlig upphandling är tids- och resurskrävande för stora företag, för mindre företag är det kanske inte alls en möjlighet. Det innebär att en miljardmarknad blir stängd för det som ofta är ryggraden i jobbskapande i Sverige. Små och medelstora företag står för fyra av fem nya jobb. Därför ska Region Stockholm öppna upp upphandlingar för fler. Det handlar dels om att göra upphandlingarna till mindre värde och åtagande, dels göra det mindre komplicerat att delta. Genom att upphandlingen öppnas upp för fler ökar både konkurrensen och kvaliteten, samtidigt som priset för regionen blir lägre. Därtill möjliggörs för en utveckling av det lokala och regionala näringslivet.

Samtidigt har Region Stockholm en hemläxa att göra. De senaste åren har präglats av ett slöseri där regionen betalat dyra upphandlingsskadeavgifter samtidigt som upphandling på upphandling har behövts göras om. Dessutom har upphandlingar genomförts helt i onödan utan att tilldelning skett.

### **1.2.9 Hela länets möjligheter att leva**

Stockholms län består inte bara av staden och dess omgivningar, utan även av levande landsbygd som måste ges rätt förutsättningar för att utvecklas. Stockholmsregionen är en av de regioner i Sverige där flest antal människor bor på landsbygden. För att hela länet ska leva behöver vardagen i de mindre centrala delarna av länet också fungera. Det handlar exempelvis om tillgänglighet till vård och kollektivtrafik.

Genom att förenkla byråkratiska hinder och skapa tydligare incitament för företag att etablera sig på landsbygden, kan både investeringar och sysselsättning öka i dessa områden. Försäljningen av lokala produkter ökar genom att regler och tillståndprocesser förenklas. Gårdsförsäljningen kan också fungera som en motor för turismen, särskilt om samarbetet mellan lokala producenter, hotell, restauranger och andra turistverksamheter stärks.

För att utveckla och värna skärgården och de kustnära samhällena är det viktigt att även reformera strandskyddet och ge utökad rätt för markägare att, på ett ansvarfullt sätt, nyttja och bebygga marken i strandnära områden.

Landsbygden står också inför utmaningar vad gäller rovdjursfrågor. Under lång tid har myndigheter inte vårdat rådande direktiv vilket fått negativa konsekvenser för de många stockholmare som bor på landsbygden; såväl den enskildes trygghet som företags möjligheter att verka påverkas. Exempelvis jakt på varg, skarv och säl är centralt för att kunna ha en levande landsbygd. Regionstyrelsen ges i uppdrag att tillsammans med berörda kommuner uppvakta regeringen, länsstyrelsen samt övriga ansvariga myndigheter för att uppnå bättre regelverk avseende ovanstående samt bättre tillämpning av detsamma inom just Stockholms län.

## **1.3 Sjukvården ska fungera – så att sjukast får vård först**

Vården i Stockholm brottas med två avgörande problem. Patienter får vänta för länge på behandling och möter ofta olika läkare och kontakter vid varje besök. Även om det vanligtvis finns en vårdplan kan vården ändå upplevas som splittrad och osammanhängande. Ovissheten skapar frustration och otrygghet när ingen tycks ha det övergripande ansvaret för patienten. Resultatet blir en känsla av anonymitet, där många vittnar om att de slussas runt i systemet.

Stoppa experimentet



Stockholmsvården är utsatt för ett experiment. Under den senaste mandatperioden har många mottagningar tvingats att stänga ner, ett 50-tal bara inom den specialiserade vården. Neddragningar inom geriatrik, kvinnosjukvård, psykiatri och ätstörningsvård har slagit hårt mot patienter i stort behov av vård. Samtidigt har ambulansverksamheten pressats av politiska omorganisationer, så att det helt saknats ambulanser i vissa kommuner. Det är inte acceptabelt. Hundratusentals patienter har blivit hänvisade till andra alternativ, ofta primärvården, där bristen på allmänläkare gör att många riskerar att inte få den uppföljning och vård de behöver.

### Vård i tid

Trots att det snart gått sex år sedan covid-19-pandemin är väntetiderna längre än före pandemin, för både förstabesök och för planerade operationer och behandlingar. Det är nästintill omöjligt för små, läkarledda mottagningar att etablera sig då regelverket blivit tungrott, byråkratiskt och där avtal omfattar hundratals sidor. Även förändringar inom den specialiserade vården har lett till att vården koncentreras till ett fåtal stora mottagningar, ofta inne i citykärnan. Patienterna får sällan träffa samma läkare vid varje besök och kontinuiteten i vården blir lidande.

### Rätten att välja läkare

Moderaterna vill vända denna utveckling. Vi vill möjliggöra småskaliga, läkarledda och läkarägda mottagningar där patienter kan välja sin personliga läkare och få kontinuitet i vården. Det är ett sätt att återställa tillgängligheten, förbättra kvaliteten och säkerställa att vården verkligen prioriterar patientnytta framför byråkrati, snarare än centralisering och administrativa vänsterexperiment.

### Fokus på att bli frisk

Resultat för patienter behöver värderas högre. Det svenska sjukvårdssystemet är i grunden produktionsbaserat: regionerna betalar för den vård som utförs, men ställer i princip aldrig frågan om patienten blir frisk. Så är det också i Stockholm.

Moderaterna vill ändra på detta. I vår budget för Region Stockholm är det självklart att resurser ska styras utifrån vilken vård som ger mest nytta för patienter och störst samhällsvärde. När resurserna är begränsade måste varje krona användas på ett sätt som stärker kvalitet, tillgänglighet och kontinuitet. Därför ska patientnytta och samhällsnytta vara vägledande i de politiska prioriteringar vi gör.

### Moderaternas erbjudande till stockholmarna kan förklaras i fem punkter:

1. Inför rätt att välja fast läkare.

2. Sjukast ska få vård först.
3. Se väntetider på akutmottagningarna i realtid.
4. Se och boka lediga tider på vårdcentralerna.
5. Inför en digital lösning för alla vårdkontakter, remisser, recept och meddelanden.

För att nå dit kan huvuddragen i strategin sammanfattas enligt följande:

1. **Stärkt primärvård** genom att, i likhet med flera framgångsrika europeiska länder, möjliggöra småskaliga och läkarledda mottagningar där patienterna själva kan välja sin personliga läkare, och skapa en relation mellan läkare och patient.
2. **Bättre beslutsunderlag** med ökat fokus på resultat och uppföljning, så att patientnytta och samhällsnytta blir styrande i politiska prioriteringar och resursfördelning.
3. **Säkerställ att ingen patient hamnar mellan stolarna** efter att vård monterats ned under det rödgröna vänsterstyret. Fokus är att ställa patienterna i centrum. Fler vårdmottagningar, mer småskaliga och medarbetarledda mottagningar och en ökad tillgänglighet där sjukast går först.

Moderaterna kommer alltid att stå på patienternas sida. Vi vill fortsätta utveckla en sjukvård som bygger på valfrihet, kvalitet och långsiktigt ansvarstagande för att varje skattekrona ska användas där den gör störst skillnad. Vårt mål är en sjukvård som är tillgänglig, sammanhållen och trygg för både patienter och medarbetare.

Det finns sedan länge en bred överenskommelse i Sverige om att vår gemensamma välfärd är offentligt finansierad via skattsedeln. Hur vården ska bedrivas och utföras är ett uppdrag som ligger på regionerna. Den ideologiska kvasidebatt som existerat i Sverige under lång tid, som rör så kallad privat gentemot offentligt driven vård, har skadat vården och dess tillgänglighet under lång tid. Patienterna bryr sig inte om vilken logga som sitter på dörren till vårdmottagningen, det väsentliga är att man får komma dit i rimlig tid och träffa rätt kompetens utefter sina behov. Offentligt finansierad vård är och ska betraktas som offentlig vård oavsett i vilken regi som vården bedrivs.

### **1.3.1 Sjukast ska gå först**

Att vänta på sin tur är något vi svenskar är vana vid, men onödigt långa väntetider, bortom det faktiska vårdbehovet, kan inte accepteras. Moderaterna vill därför återupprätta principen om "sjukast först" i Stockholms hälso- och sjukvård. Det innebär att patienter ska få vård inom rimlig tid och väl inom vårdgarantins gränser, med all tillgänglig kapacitet mobiliserad för stockholmarnas medborgares behov.

Vår vision är en vård där patientens behov styr, inte kölappar eller systemets begränsningar. Akuta tillstånd ska få snabb hjälp, kroniskt sjuka ska möta kontinuitet och trygghet hos en vald läkare, och de mest utsatta grupperna ska prioriteras.

Region Stockholm måste återstarta arbetet för kortare köer och bättre tillgänglighet, så att fler får vård i tid och patienter inte faller mellan stolarna. Mot bakgrund av detta är politikens uppgift att orka prioritera så att invånarna får mer vård för varje skattekrone. Administration och politisk byråkrati måste minska och tiden som vårdprofessionen träffar sina patienter öka. Ingen ska behöva bollas runt i sjukvårdssystemet och sjukvården ska finnas så nära invånarna som det är möjligt

Moderaternas motståndare i sjukvårdspolitiken är inte enskilda partier. Våra motståndare är de hinder som gör att patienter inte får vård i tid, brister i medarbetarnas arbetsmiljö och ökande kostnader som inte leder till en bättre vård. Region Stockholm behöver använda hela välfärdens kraft. Det gäller offentliga som fristående vårdgivare för att säkerställa att den som behöver vården mest, också får den först.

### **1.3.2 Patienters information på ett ställe – bättre överblick och tryggare vård**

Patienter ska enkelt kunna följa sin vårdresa – från första kontakten till uppföljningen. I dag riskerar många att missa kallelser, inte veta hur lång väntetiden är på akuten eller falla mellan stolarna när olika vårdgivare inte samordnar sig. Det leder både till oro och till att människor ibland inte får den vård de har rätt till.

Med ett digitalt system får patienterna en gemensam ingång till hela vården. Att olika datasystem kan samverka är avgörande för att information ska kunna delas smidigt mellan vårdgivare och olika vårdnivåer, så att patienten alltid får korrekt och uppdaterad information. Där ska man kunna:

- Följa väntetider, exempelvis på akutmottagningar eller vårdcentraler, och få bättre underlag för var man ska vända sig.
- Kommuniera direkt med vården via ett samlat organ oavsett om det gäller receptförnyelse, en fråga till vårdcentralen eller ett besked från specialistvården.
- Se alla kallelser och vårdplaner på samma ställe, så att inget missas och patienten känner sig trygg i att få rätt hjälp i rätt tid.
- Möjlighet att byta till en vårdgivare som snabbare kan ge vård.

ICE står för engelskans *In Case of Emergency* och betyder i händelse av nödsituation. Det är beteckningen på den person som räddningstjänst, polis eller sjukvårdspersonal kontaktar om du råkar ut för en olycka eller akut sjukdom och inte själv kan kommunicera. I många fall finns ICE-kontakt inlagda på invånarnas mobiltelefoner. Förinställda funktioner eller appar gör det möjligt att få se informationen även om telefonen är låst. Informationsmängden ICE finns enligt hälso- och sjukvårdsförvaltningen i dagsläget inte i 1177 och eventuell information skrivs av vårdanställda.

För närvarande inhämtas invånarens kontaktuppgifter i 1177 e-tjänster från Ineras Personuppgiftstjänst (PU). Det är frivilligt för invånaren att fylla i och uppdatera uppgifter, till exempel mobiltelefonnummer och mejladress. Information om invånaren finns i journalsystemen. Vårdpersonalen skriver in uppgifter om nära anhörig manuellt i journalsystemet. För att vårdens personal ska kunna ta del av invånarens inlagda uppgifter i 1177 krävs en integration mellan journalsystemet och Ineras PU.

Att få in ytterligare informationsmängder innebär en kravställan till Inera av regionen. Därefter måste övriga regioner vara eniga om utveckling och prioritering, innan ett beslut tas fram. Enligt förvaltningen har Inera i dagsläget inga planer på att spegla upp ytterligare kontaktuppgifter från PU. Ineras personuppgiftstjänst är dessutom inte integrerat med regionens huvudjournalsystem för närvarande

Moderaterna i Region Stockholm vill att nuvarande huvudjournalsystem uppdateras så att informationsmängden ICE införs. Därutöver vill vi att Region Stockholm ska skicka en hemställan till Inera om att införa informationsmängden ICE i 1177, Ineras Personuppgiftstjänst (PU). Syftet är att underlätta vårdpersonalens arbete vid olyckor, sjukdomsfall eller andra akuta situationer, samt ge anhöriga snabb information ifall en närstående är drabbad. En införd funktion kommer kräva att invånaren själv fyller i framtida ICE-information och håller den uppdaterad i 1177. Att skicka en hemställan till Inera innebär att Stockholm står redo när ett nytt huvudjournalsystem tas i bruk.

Med tydligare digital information minskar behovet av tryckt information. Därför ska tidningen 1177 upphöra.

### **1.3.3 Vård utan köer är möjligt**

Region Stockholm ska sätta tydliga mål för folkhälsa, tillgänglighet och kvalitet. Där vård saknas tar regionen ansvar så att ingen patient lämnas utanför. Patientens behov går alltid före organisatoriska gränser.

Tillgänglighet handlar oftast om tid, inte avstånd. I dag är vården alltför koncentrerad till akutsjukhusen, där kroniskt sjuka och enklare fall konkurrerar om samma resurser. Samtidigt finns många mottagningar med kapacitet som inte används. Moderaterna vill att all vård ska användas för att korta köerna. Tillgängligheten till första besök inom den specialiserade vården har inte förbättrats under mandatperioden. Målet är 70 procent, medan utfallet under delåret är 58 procent. Tillgängligheten till operation ligger under prepandemiska nivåer. Antal väntande till första besök och operation längre än vårdgarantin under delåret 2025 var 10 000 fler än motsvarande period innan pandemin.

Vi vill införa en vårdgaranti värd namnet: rätt till vård i tid, med konsekvenser för regionen och den vård som inte levererar. Om patienten inte kan erbjudas behandling inom den lagstadgade tidsgränsen samt Region Stockholms egna tidsgränser, aktiveras patientens rätt att söka sig vidare. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska utreda ett system där vårdgivare som inte kan uppfylla vårdgarantins tidskrav åläggs att aktivt hänvisa och bistå patienten till en annan vårdgivare med kortare väntetid. På så sätt garanteras patienten vård i tid och skyddas från att drabbas av brister i vårdutbudet. Hemregionen behåller betalningsansvaret, oavsett om vården ges vid ett annat offentligt sjukhus, hos en upphandlad vårdinrättning eller, om patienten önskar och vården kan ges snabbare, i ett annat land. Region Stockholm ska därtill gå före och, i väntan på nya statliga direktiv, utreda en regional vårdgaranti för operation/behandling på 60 dagar, gentemot dagens 90. Region Stockholm har sedan tidigare redan en egen regional vårdgaranti för förstabesök inom specialistvården på 30 dagar.

I denna budget gör vi flertalet riktade satsningar inom följande områden. Här listas några av dem:

Barn- och ungdomspaket: 125 miljoner kronor

- Korta köerna till barn- och ungdomspsykiatri.
- Säkra den barn- och ungdomsmedicinska vården (BUMM).
- Öka tillgängligheten och förtroendet för ätstörningsvården.

En kvinnosjukvård att lita på: 69 miljoner kronor

- Förstärkning av barnmorskemottagning
- Öka tillgängligheten inom gynekologin.
- Mobil mammografienhet.

Äldresjukvård 40 miljoner kronor

- Fler vårdplatser för äldre och en säkrare hemgång.
- Äldre-vaccinationsprogram

Vårdcentral med korta köer och tid för dig: 254 miljoner kronor

- Uppräkning av vårdval vårdcentral.
- Satsning för att nå målet om 1 100 listade patienter per husläkare.
- Riktad satsning för att korta köer och säkra god geografisk täckning.

Ökad trygghet för familjer och barn: 15 miljoner kronor

- Förstärkning av barnvårdscentralerna (BVC)

Satsning på rehabilitering och arbetslinjen: 30 miljoner kronor

- Förstärkning av primärvårdsrehabilitering och fysioterapeut

Riktad satsning på eftersatt vård: 50 miljoner kronor

- För att korta köer och säkerställa god geografisk täckning.

### **1.3.4 Återta den medarbetarledda kontrollen**

Vårdens medarbetare ska ses som människor, inte kuggar i ett schema. Stockholms vård har landets mest välutbildade personal – de ska mötas med förtroende, mandat och tillit. Resurserna ska användas klokt med patientnytta i fokus. Innovation ska uppmuntras, inte kvävas av detaljstyrning och administration. Vården ska ledas av vårdens medarbetare utifrån medicinsk logik.

Hälso- och sjukvårdsnämnden måste skärpa uppföljningen av vårdproduktion, forskning och utbildning. Kvalitet ska mätas bredare: patientnöjdhet, livskvalitet och återgång till arbete. Medarbetarnas erfarenheter ska integreras i uppföljningen – arbetsmiljö, kompetens och hållbara villkor är avgörande för en stark vård. Genom styrkort, patientundersökningar, enkäter och ekonomiska rapporter kan regionen bli en lärande organisation som förbättrar både resultat och arbetsvillkor. Styrningen ska ha helhetsperspektiv. Digitala vårdplaner ska ge sömlösa vårdkedjor. Ersättningsmodeller ska premiera kvalitet och hela värdeepisoder, inte enbart antal behandlingar. Ledarskapet ska tydliggöras på alla nivåer för ökat ansvar och resultat.

### **1.3.5 Ingen vård ska stå oanvänd i Stockholm**

En vårdkö är inte bara en väntetid. Den innebär ett personligt lidande för den enskilde och i många fall också en försämrad prognos. Varje dag i kö riskerar att förlänga sjukdomsförlopp, skapa oro och hindra människor från att kunna arbeta och leva sina liv fullt ut. För Moderaterna är det därför avgörande att vård ska ges i tid, det är grunden för ett tryggt samhälle. Viktigast för hela vården är att den ges skyndsamt. Tomma vårdlokaler är slöseri med skattepengar. Moderaterna menar att Region Stockholm,

tillsammans med vårdgivarna, ska arbeta för att mer vård inom primärvård och sjukhus ges även på kvällar och helger. Operationssalar och andra lokaler ska kunna användas av fler vårdgivare när ordinarie verksamhet inte behöver dem.

Moderaterna vill pröva en reform för kortare vårdköer genom genomförandet av vårdgarantiupphandlingar för elektiv (planerad) vård där vårdköerna är långa. Med ett fokus på effektiva elektiva operationer kan köerna faktiskt försvinna och den lagstadgade vårdgarantin upprätthållas. Stockholms invånare ska ges vård i tid, där den sjukaste alltid går först. En vårdgarantiupphandling handlar inte om att bygga något nytt fysiskt sjukhus utan i stället bättre använda kapaciteten i de befintliga sjukhusen även inkluderat regionens närsjukhus. Ett vårdgarantikansli får i uppdrag att se till att vårdens tillgängliga kapacitet används på bästa sätt. I praktiken innebär det att det ska prövas vilka specialistområden för planerad (elektiv) sjukvård som kan upphandlas, med fokus på de områden där patienter fått vänta längst.

### **1.3.6 Alla invånare ska ges rätt att välja sin egen läkare**

Vårdcentralerna upplevs ofta som otillgänglig, både för patienter och för läkare som hellre söker sig till akutsjukhusen. Husläkarreformen från 1993 avskaffades tidigt, och vårdvalet som infördes senare har i praktiken lett till att patienter får välja "hus" snarare än en personlig läkare. Kontinuiteten brister och patienten får ofta möta olika läkare vid varje besök.

Tillgängligheten i primärvården måste bli konkret. I dag mäts väntetider och vårdgarantier, men det säger inte hela sanningen. Vi vill utveckla nya mått, till exempel hur många patienter som faktiskt får träffa sin egen läkare och redovisa data på aggregerad nivå. På så sätt kan vi få en mer rättvis bild av hur primärvården fungerar och styra resurser dit de bäst behövs.

Fler vårdcentraler med fasta läkarkontakter ökar tryggheten för patienterna. För att möjliggöra fler småskaliga, läkarledda vårdcentraler vill vi pröva hur vi kan få en småskalig primärvård, under förutsättning att kontinuitet och långsiktighet säkerställs, genom att exempelvis premiera uppstart av mindre vårdcentraler och minskad regelbörda. Förfrågningsunderlaget för Vårdval Vårdcentral på nära 300 sidor vilket gör det svårt för små, läkar drivna enheter att etablera sig och uppfylla kraven redan från start.

För att vårdcentralerna ska kunna utgöra första behandlande instans inom den basala akuta vården måste vårdcentralernas öppettider anpassas till invånarnas vardag. Invånare har olika behov i livet. En multisjuk patient

har behov av hög kontinuitet där patientens historia är välkänd hos vårdcentralen. En barnfamilj kan däremot ha ett större behov av att få en tid snabbt för en akut åkomma. Därför behövs det också fler kvälls- och helgöppna mottagningar. Incitamenten för primärvården och den fasta läkaren att ta ett större jouransvar för sina listade patienter på fler av dygnets timmar måste därför öka.

#### 1177 telefonrådgivning på vårdcentralen

En viktig åtgärd för att möjliggöra för primärvården att ta ett större ansvar för sina patienter är förbättrade kontaktvägar mellan akutsjukhusen och primärvården. För att kunna åstadkomma förbättrad telefontillgänglighet inom primärvården, samt stärka kontaktvägarna mellan närakuterna, akutsjukhusen och primärvården, kommer uppdraget för 1177 sjukvårdsrådgivning att behöva förändras. En del av det som i dag sköts av 1177 på telefon under dagtid ska i stället tas över av vårdcentralerna och att telefonrådgivningen hanterar samtal kvällar och helger.

#### En ny primärvårdsreform med Stockholm i bräsch

Moderaterna vill säkerställa att invånarna en gång för alla faktiskt får välja och lista sig hos en personlig läkare, snarare än en vårdcentral. Detta stärker relationen mellan patient och läkare, ger trygghet och tillit och frigör resurser genom att patientens sjukdomshistorik blir känd och följs över tid. Läkaren ska kunna följa patienten även om arbetsplatsen ändras. Den personliga läkaren blir patientens första kontakt med vården och har ett övergripande ansvar för patientens vårdkedja.

Detta har prövats i exempelvis Danmark; där väljer patienterna läkare, inte byggnad. Småskaliga läkarledda mottagningar ger kontinuitet, ansvar och högre kvalitet. Detta system leder till både lägre kostnader och större patientnöjdhet.

#### Personaldrivna vårdmottagningar

Beslutsfattandet måste flyttas närmare vårdens medarbetare och enheter inom vården ges större frihet att själva bestämma över resurser, arbetssätt och organisatoriska prioriteringar. Genom ökat mandat kan personalen utveckla innovativa och skraddarsydda lösningar som bättre möter de lokala patienternas behov och ökar både kvalitet och effektivitet.

För att stärka ansvarskänslan och engagemanget föreslås att personalledda mottagningar provas även inom regionens egenregiverksamhet, SLSO. Som ett första steg ska ett pilotprojekt startas med minst två läkarledda vårdcentraler inom SLSO. Målet är att dessa enheter ska visa hur ökat inflytande för vårdens medarbetare kan bidra till förbättrad vård, högre



kontinuitet och mer nöjda patienter, samtidigt som erfarenheterna kan ligga till grund för en eventuell bredare implementering.

#### Stärka allmänmedicinens status

Sverige saknar över 4 400 allmänläkare. Att ge läkare större frihet och möjlighet att driva egna mottagningar ökar yrkets attraktionskraft. Det är viktigt både för att behålla erfarna läkare och för att locka nya.

#### Patienten i centrum

Primärvården ska vara navet i sjukvården. Regionen måste införa ekonomiska incitament och minska regelbördan så att läkarcentralerna får förutsättningar att utöka öppettiderna, även på kvällar och helger. Med kontinuitet och kännedom om patienterna kan läkaren ge både förebyggande vård och effektiv remittering vidare.

#### Bekämpa fusk och välfärdsbrott

Småskalighet och personligt ansvar gör det svårare för kriminella aktörer att missbruka systemet. När ersättningen knyts till läkarens legitimation i stället för anonyma vårdcentraler stärks transparensen och förtroendet.

#### Reformera sjukvårdsrådgivningen

Resurser från 1177 ska överföras till primärvården under vardagar. Patienten får därmed rådgivning och triagering av läkare eller sjuksköterska som känner patienten. Detta ger kortare köer och bättre träffsäkerhet.

#### Resursstark primärvård

Primärvårdens andel av sjukvårdsbudgeten måste öka. Nya uppdrag har lagts på primärvården utan motsvarande resurser. En stark primärvård ger mer förebyggande vård, kortare köer och bättre kvalitet.

### **1.3.7 Vård i tid är en fråga om arbetslinjen**

När människor är friska kan de arbeta, betala skatt och bidra till vår gemensamma välfärd – inte minst till hälso- och sjukvården. Därför är det bästa både för individen och för samhället att sjukdom förebyggs genom goda levnadsvanor och ett aktivt folkhälsoarbete. Vård i tid stärker arbetslinjen och ökar samtidigt välståndet och resurserna till välfärden. Att kö-ställa patienter kan ge kortsiktiga besparingar, men i verkligheten blir det dyrare både för samhället och för den enskilda människan. En person som väntar månader på en höftoperation kan inte arbeta, får ont och riskerar att bli isolerad i sitt hem. En ung vuxen som står i kö till BUP eller vuxenpsykiatri riskerar att missa utbildning, jobbstart och självständighet. När vården fördröjs förvärras ofta sjukdomen, vilket leder till större lidande

för patienten och dyrare insatser för vården längre fram. Resultat för patienten behöver prioriteras högre.

Detta är anmärkningsvärt i en internationell jämförelse, då just vårdens resultat i de flesta andra länder är en central del i beslutsunderlagen. Samtidigt finns det i Sverige omfattande kvalitetsregister med data om vårdens effekter. Dessa används dock i begränsad omfattning vid beslut om resursfördelning och prioriteringar. Resultatet blir att beslutsunderlagen sällan innehåller konsekvensanalyser eller bedömningar av nyttan för patienter och samhälle, merparten handlar i stort om olika volymbeställningar för att möta ett uppskattat behov av åtgärder. Detta skapar i sin tur utrymme för oseriösa aktörer som kan dra nytta av ett system där produktion premieras men resultat inte efterfrågas.

Regionerna behöver samverka med bidragsutbetalande myndigheter för att beräkna de faktiska kostnaderna i sjukförsäkringssystemet. Myndigheter bör också systematiskt mäta återgång till arbete efter utförd vårdinsats, där så är lämpligt. På så sätt kan vi tydligare visa värdet av att ge vård i tid, både för individens livskvalitet och för hela samhällsekonomin. Människor i arbetsför ålder måste i möjligaste mån också få sin vård i tid för att kunna återgå till arbete och därmed minska sin frånvaro från arbetslivet.

Förutom det personliga lidandet av att vara arbetsförhindrad på grund av sin sjukdom, drabbas den sjuke ekonomiskt. På det aggregerade planet utgör sjukfrånvaro en stor samhällskostnad, en kostnad som i vart fall skulle kunna minska om fler fick sin vård i tid. Det är också en fråga om tillit; människor ska känna och veta vart i vården de ska vända sig och att de där också får en individanpassad vård utefter sina behov. Det stärker yrkesstoltheten för alla dem som varje dag väljer att arbeta inom vården och gör vårdyrket mera attraktivt.

### **1.3.8 Alla ska ha rätt att äga sin hörapparat**

Det måste åter bli möjligt för patienter att välja att äga sin egen hörapparat. Invånare i Region Stockholm ska inte bara kunna låna hjälpmedel, de ska kunna välja den lösning som passar dem bäst. Sedan den nuvarande ordningen infördes 1 januari 2025 har utbudet av hörapparater begränsats så att de senaste hörapparaterna numera endast finns tillgängliga för privatbetalande patienter. Utöver det har hittills elva hörselmottagningar tvingats lägga ned, vilket drabbar patienter.

Flera vittnesmål har också lyft fram hur den nuvarande ordningen särskilt drabbar personer som jobbar. De hörapparater som regionen i dag förskriver fungerar inte alltid tillsammans med Försäkringskassans

hjälpmedel eller de digitala system som används i arbetslivet. Det har lett till att personer med hörselnedsättning tvingats bekosta moderna hörapparater ur egen ficka, eftersom de modeller som fungerar bäst i arbetsmiljöer och med digital teknik inte längre finns tillgängliga inom regionens sortiment. Denna utveckling riskerar att försämra möjligheten till delaktighet i arbetslivet och är ett tydligt exempel på hur valfriheten inom hörselvården behöver stärkas. Moderaterna vill därför åter ge stockholmarna frihet, kvalitet och långsiktighet i hörselvården. Alla ska ha möjlighet att välja och äga sin egen hörapparat. Det är inte rimligt att invånare i Sveriges rikaste region saknar den valfrihet som borde vara självklar.

### **1.3.9 Digitalisering och framtidens vård**

Digital vård är en självklar del av framtidens vårdssystem. Men ersättningsmodellerna måste vara långsiktigt hållbara. Vi vill stoppa pengarullningen för nätläkare som tvingats över länsgränsen.

AI är och blir ett allt oftare använt verktyg i vården och denna utveckling kommer fortsätta. För att ta vara på denna utveckling, där medarbetarna är med och implementerar nya digitala verktyg, vill Moderaterna inrätta en särskild AI-satsning som kan stödja initiativ för att minska administrationen i vården, frigöra tid till patienterna och stimulera utbildningsinsatser i samverkan med universitet.

Digital vård infördes först för enklare åkommor, men erfarenheten visar att även kroniskt och multisjuka patienter har stor nytta. Digitala primärvårdsbesök kan minska resor, ge trygghet i hemmet och frigöra tid – samtidigt som kontinuiteten med vården bibehålls. Det stärker följsamhet till behandling och skapar en tryggare vårdkedja.

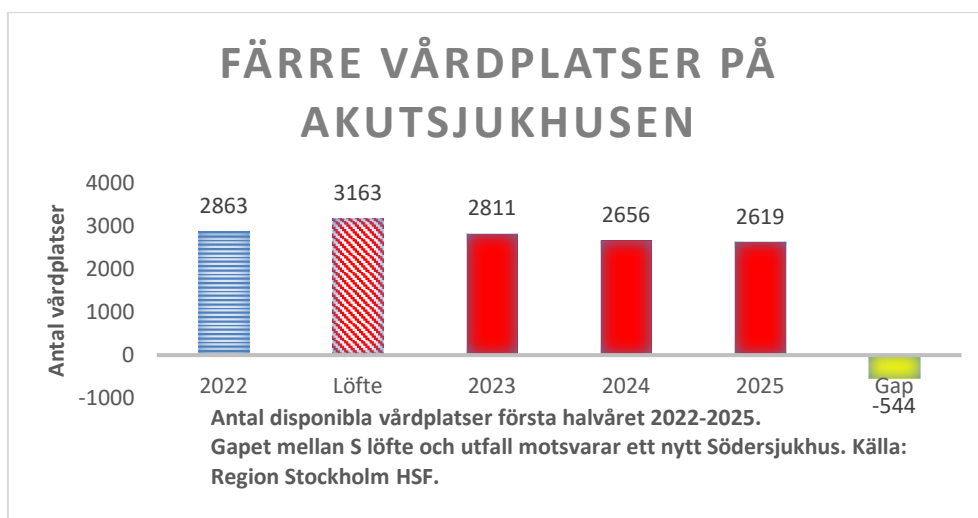
Region Stockholm ska därför ställa tydligare krav på att digitala lösningar blir en naturlig del av primärvården. De ska fungera som ett komplement till fysiska besök, inte ersätta dem, och bidra till att göra vården mer tillgänglig för de patienter som behöver den mest. Här ska pragmatism styra – digital vård ska utvecklas för att höja kvaliteten och förbättra patienternas vardag, inte fastna i ideologiska låsningar.

### **1.3.10 Moderna och attraktiva akutsjukhus**

Samtliga akutsjukhus i Stockholms län har hög kvalitet och står sig starka ur ett internationellt perspektiv. Däremot finns brister i tillgänglighet för patienter såväl som brister i arbetsmiljön för medarbetarna. Sjukvårdsköer tynger fortsatt akutsjukhusen. Socialdemokraterna gick till val på att öppna 300 nya vårdplatser på akutsjukhusen. Facit hittills är drygt 200 stängda

vårdplatser. Gapet mellan löfte och utfall motsvarar ytterligare ett Södersjukhus. Få bemannade vårdplatser leder oftast till långa väntetider på akutmottagningarna. Medarbetare känner att deras röster inte blir hörda. Samtidigt finns det oskäligen kostnader som varken leder till patientnytta eller bättre kvalitet. Genom en utbyggd primärvård, avlastande närakuter, bättre arbetsmiljö på sjukhusen, fler vårdplatser utanför sjukhusen och bra samarbete med kommunal omsorg kan fler patienter få vård i tid. När man lägger ner sådan vård, ökar däremot trycket markant på akutsjukhusen.

*Hospital in the home* är ett framväxande koncept som i allt högre grad bör implementeras i den svenska hälso- och sjukvården. Det innebär sjukhusvård i det egna hemmet men på en högre nivå än dagens ASiH, och bör betraktas som slutenvård. Moderaterna föreslår att denna vårdform ska implementeras på samtliga av Stockholms akutsjukhus. Det skulle leda till att fler vårdplatser frigörs på sjukhusen samtidigt som fler skapas i hemmen.



### 1.3.11 Effektiviteten i det lilla – bort från storskaligheten

Det finns en övertro i offentligt finansierad vård att storskalighet alltid ska ge stordriftsfördelar. Tvärtom visar forskningen att om man vill uppnå patientnytta och effektivitet så är det småskaliga akutsjukhus som är bäst. Forskningen visar på att skalfördelarna nås fullt ut när sjukhus når 100–200 vårdplatser. Vid fler vårdplatser inträffar i stället negativa skaleffekter – detta kommer i intervallet 300–600 vårdplatser. Det är av stor vikt att framtidens hälso- och sjukvårdssystem utformas effektivt. Därför ska en genomlysning av hela akutsjukvården ske för att säkerställa en framtida mer optimal storlek på akutsjukhusen, såväl fysiskt och organisatoriskt som verksamhetsmässigt.

Moderaterna i Region Stockholm vill värna den småskaliga vården som finns nära invånarna utanför akutsjukhusens väggar. De mindre specialistmottagningarna är en viktig del av vårdsystemet och bidrar till att stärka patienternas ställning genom valfrihet, kontinuitet och trygghet för patienterna. Genom att skapa goda villkor för små och medelstora vårdgivare kan fler stockholmare få tillgång till en personlig vårdkontakt och en vård som håller hög kvalitet.

### **1.3.12 Ambulanssjukvård och prehospitalvård**

Sommaren 2025 vittnade om ett ohållbart läge för den prehospitala vården, framför allt den vägburna ambulansen. Ambulanskrisen är inte över. Personalbrist och beordrad övertid som regel mer än undantag har skapat en ohållbar arbetsmiljö för medarbetarna. Detta främst på grund av en genomhastad omorganisation av hela den vägburna ambulansen samt prehospital läkartjänst. De många händelserna inom Stockholms ambulanssjukvård har visat på allvarliga brister i bemanning, tillgänglighet och styrning. Väntetiden för brådskande ambulansuppdrag har ökat sedan Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet orsakade oreda inom ambulanssjukvården. När invånare tvingas vänta på akut hjälp riskeras både liv och förtroende för vården. Moderaterna menar att trygg och effektiv prehospital vård är en grundförutsättning för att hela vårdkedjan ska fungera. Ambulanssjukvården måste därför ges bättre planeringsförutsättningar, långsiktigt hållbara avtal med fler arbetsgivare som vill vara med och rädda liv, samt arbetsvillkor som gör att fler väljer att stanna och utvecklas i yrket. En del patienter är inte i behov av ambulanssjukvården, men är i behov av brådskande transporter. Känslan av att vänta för länge kan leda till onödigt oro och frustration hos den enskilde och anhöriga. Därför vill vi utreda möjligheten för sjuktransporter för ambulansuppdrag som inte är brådskande så att även dessa patienter får vård betydligt snabbare än i dagsläget. Resurserna ska fördelas så att ambulanserna räcker och täcker hela länets behov. Digitala verktyg ska användas för att korta responstider och öka patienternas trygghet, framför allt bör det vara en självklarhet att ambulansanställda sjuksköterskor ska kunna läsa patienternas journal. Moderaterna vill inrätta en krismekanism inom ambulanssjukvården som aktiveras vid fall då det saknas bemannade ambulanser.

### **1.3.13 Ambulanshelikoptern till Bromma**

För en storstadsregion som Stockholm, med både skärgård, glesbygd och komplex infrastruktur, är regionens ambulanshelikoptrar en oumbärlig resurs. Dagens lösning på Mellingeholm var från början temporär och

saknar både tillräckligt skalskydd och de långsiktigt nödvändiga faciliteter som krävs för underhåll av helikoptern och för personalens arbetsmiljö. Ur ett civilberedskapsperspektiv är det avgörande att helikoptern finns nära till hands vid större olyckor, katastrofer och säkerhetspolitiska händelser. Politiska låsningar får aldrig stå i vägen för människors liv och säkerhet. Därför måste ambulanshelikoptern flyttas tillbaka till Stockholm, Bromma flygplats, för att stärka både sjukvårdens tillgänglighet och regionens beredskap. Bromma flygplats har de faciliteter, skalskydd och förutsättningar som behövs, vilket gör det möjligt att genomföra en flytt relativt snabbt.

### **1.3.14 Frihetsreform för vårdens medarbetare, med ett byråkrati- och administrationstak**

Vårdens medarbetare ska kunna göra ett gott jobb och må bra – utan att tvingas springa snabbare. Byråkrati och administration får inte stå i vägen för patientmötet. Moderaterna vill därför minska pappersarbete och införa ett byråkratitak: minst 80 procent av arbetstiden ska gå till vårdnära uppgifter. Nya mått och rapporteringskrav ska inte införas utan att något annat tas bort.

Arbetsmiljön handlar också om att vardagen ska fungera. Flexibla arbetstider och bättre framförhållning i schemaläggningen gör det lättare att få ihop livspusslet. Samtidigt ska det bli enklare att arbeta på flera arbetsplatser inom regionen, eller kombinera två anställningar, utan att förlora ekonomiskt.

En långsiktigt hållbar arbetsmiljö bygger på att medarbetarna kan växa i sitt yrke. Därför vill Moderaterna satsa på regelbunden kompetensutveckling. Forskning och fortbildning ska också värderas högre – både vid tillsättning av nya tjänster och i löneutvecklingen.

#### ”En inloggning – en registrering” för vårdens medarbetare

Varje vårdanställd ska bara behöva skriva in patientinformation en gång, inte upprepade gånger. Så ser det inte ut i dag, men principen “en inloggning – en registrering” kan göra just detta möjligt. Målet är att patientdata ska registreras korrekt direkt, utan dubbelarbete och utan att personalen tvingas fylla i samma uppgifter flera gånger.

För vårdens medarbetare betyder det mer tid för det som verkligen räknas: mötet med patienten, trygg vård och att kunna följa upp behandlingar utan stress. För patienterna innebär det färre onödiga besök och mindre väntan,

eftersom informationen redan finns på plats och kan användas av alla relevanta vårdinstanser.

#### Trygghet för vårdens medarbetare

Alla medarbetare ska garanteras en trygg och säker arbetsmiljö utan rädsla för hot och våld. Ett förändrat samhällsklimat med allt grövre brottslighet drabbar ambulans- och akutsjukvården allra hårdast. Våldet och hoten mot medarbetarna inom primärvård, psykiatri, beroendevård och vård av äldre får inte glömmas bort i skuggan av den grova brottsligheten. Allt mer av sjukhusvården i Region Stockholm är tänkt att utföras i patienters hem, en del av den i vårdformen avancerad sjukvård i hemmet (ASIH). Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har två verksamheter som bedriver ASIH. När sjukvården utförs i patientens hem blir hemmet även en arbetsplats där komplicerade arbetsmiljöfrågor uppstår, inte minst frågor som gäller hot och våld. Region Stockholm måste därför regelbundet se över och förbättra rutinerna för att säkerställa en trygg och säker arbetsmiljö för medarbetarna.

#### **1.3.15 Förebyggande arbete minskar onödigt lidande och ökar livskvaliteten**

En stor majoritet av sjukvårdens resurser går i dag till att vårda dem som redan är sjuka medan en mindre andel läggs på preventiva insatser för att minska inflödet av nya insjuknade, det vill säga motverka att människor blir sjuka. Minst 30 procent av all cancer kan förebyggas med hälsosamma levnadsvanor. I Sverige innebär det att nära 20 000 cancerfall per år skulle kunna förhindras. Mat- och levnadsvanor grundläggs tidigt och vi vet i dag att vad vi äter som barn har betydelse för hälsan genom hela livet. Moderaterna i Region Stockholm verkar därför för att utveckla arbetet med hälsoobligation i Stockholm.

Moderaterna vill införa hälsoobligationer på flera områden. Ett exempel är barn- och vuxenobesitas, där nya läkemedel har visat goda medicinska resultat, men där de ekonomiska kostnaderna för den enskilde ofta är höga. För att uppnå en hållbar effekt över tid krävs dock alltid livsstilsförändringar, med förbättrad kost och ökad fysisk aktivitet. Vi vill därför genomföra ett pilotprojekt med hälsoobligationer för att undersöka om modellen kan minska de totala samhällskostnaderna för obesitas samtidigt som patienterna får bättre hälsa och livskvalitet.

#### **1.3.16 Trygg och sammanhållen förlossningsvård**

Barnafödandet i Stockholmsregionen fortsätter att minska och enligt SCB:s senaste framskrivning. Stockholms födande kvinnor blir äldre, fler behöver sättas i gång, vilket också kan följa med ökad risk för komplikationer som gör att de födande kan behöva ligga kvar fler dygn på sjukhusen. Det i sig

innebär en tyngre arbetsbelastning för vårdens medarbetare, vilket av naturliga skäl tar mer resurser i anspråk. Det är en realitet som förlossningsvårdens kapacitet måste anpassas till, men som dagens förlossningsvård inte fullt ut klarar av att hantera.

Alla blivande föräldrar ska känna sig trygga under hela graviditetsresan och få det stöd de behöver för att ta ansvar för sin egenvård. Mödravården ska kunna erbjuda både fysiska och digitala akuta besök och ge individuellt anpassad förlossningsvård. Föräldrar ska känna sig trygga med att förlossningsvården finns tillgänglig när de behöver den.

Dagens ersättningsmodell inom förlossningsvården är helt produktionsbaserad. Moderaterna förespråkar, i linje med sjukhusen, en differentierad modell där akut vård får mer fast ersättning och planerad vård mer produktionsbaserad ersättning. Förlossningsvården är en planerad akutverksamhet där nuvarande modell inte fullt ut tillgodoser behoven. Finansieringen bör framöver inkludera en viss andel fast ersättning för att säkerställa trygg och stabil bemanning, god arbetsmiljö samt att den födande kvinnans individuella behov och önskemål kan tillgodoses.

Kompetensförsörjningen är mycket viktig för en fortsatt hög kvalitet i förlossningsvården. Fler ska kunna utbilda sig från sjuksköterska till barnmorska med full lön under utbildningstiden. Möjligheten till rotationstjänstgöring, med arbete fördelat både på förlossningsavdelning och barnmorskemottagning, ska vara en självklarhet.

### **1.3.17 Modern förlossningseftervård för både fysisk och psykisk hälsa**

Rehabiliteringen efter förlossningsskador behöver förbättras, med särskilt fokus på psykisk hälsa som en central del av förlossningsvården. Föräldrar, framför allt den födande kvinnan, ska erbjudas psykologiskt stöd och rådgivning under och efter graviditeten för att minska risken för post-partumdepression och andra psykiska besvär. Hjälpens ska stärkas både före och efter förlossningen, och kvinnor ska inför förlossningen få tydlig och adekvat information om för- och nackdelar med kejsarsnitt när det är aktuellt.

### **1.3.18 Utökat hembesöksprogram – för barnens bästa**

Barnavårdscentralernas (BVC) uppdrag är att främja barnens hälsa, trygghet och utveckling, samt ge stöd och råd i föräldraskapet, upptäcka och förebygga fysisk och psykisk ohälsa. Vissa BVC erbjuder ett utökat hembesöksprogram. Det utökade hembesöksprogrammet är en samverkan mellan barnhälsovården (BVC) och kommunens förebyggande socialtjänst i socioekonomiskt utsatta områden.



Det sista besöket (hembesök 6) inom det utökade hembesöksprogrammet sker i dag runt 17 månaders ålder. Barnens utveckling är särskilt intensiv och snabb under de första tre åren av livet. Vi ser därför ett värde i att professionen kan disponera hembesöken under barnets första tre år.

### **1.3.19 En sjukvård för alla kvinnor att lita på**

Sjukvården måste ha både kunskap och resurser för att hantera såväl vanliga kvinnosjukdomar som de symptom som kan skilja sig mellan män och kvinnor. Kvinnors sjukdomar har under lång tid varit eftersatt både inom forskning och i det kliniska arbetet. Det finns områden med stora kunskapsluckor om hur skillnaden mellan könen tar sig uttryck gällande symptom, smärta och reaktion på läkemedel.

För att förbättra kvinnors hälsa krävs också en bredare satsning på neurologiska sjukdomar som migrän, vilka drabbar kvinnor i högre utsträckning. Forskningen och vården för kvinnor som lider av långvarig smärta, utmattningssyndrom samt ME/CFS (Myalgisk encefalomyelit/Chronic Fatigue Syndrome) måste stärkas och utvecklas.

Ett specifikt område utvecklingsområde är vården för kvinnor som genomgår klimakteriet. Alla kvinnor genomgår klimakteriet men hur mycket och på vilket sätt man påverkas skiljer sig. Många kvinnor har vittnat om frustrationen att inte få svar på relevanta frågor, eller känner ilska över att bollas mellan olika vårdgivare. Samtidigt finns det många inom vården som vill hjälpa till men som saknar verktyg för att kunna ge rätt vård i tid. Moderaterna ser därför ett stort behov av ett lyft av klimakterievården, bland annat genom att påbörja en kompetens-satsning hos medarbetare inom primärvården. Det ska även genomföras en informationssatsning, som tas fram tillsammans med vårdens medarbetare, riktad till kvinnor som befinner sig i ett åldersspann där klimakteriet börjar.

### **1.3.20 En värdig vård och omsorg för äldre**

Enligt den senaste befolkningsprognosen väntas antalet invånare i Stockholms län öka med cirka 188 000 personer under de kommande åtta åren. Det är framför allt gruppen äldre som växer. Antalet 65+ år förväntas öka med 23 procent.

För äldre medborgare som drabbats av sjukdomar eller kroniska åkommor blir kontinuitet och sammanhållning mellan vård och omsorgsinstanserna än mer viktigt. Äldre eller multisjuka patienter ska erbjudas en fast och namngiven läkarkontakt hos sin vårdcentral för att säkerställa att det alltid finns en enkel väg in i vården.

Vården och omsorgen i Region Stockholm och länets kommuner måste vara organiserad på ett sätt som tillgodoser de olika behoven hos äldre. Därför ska äldre patienter ha inflytande över den egna vardagen och utifrån sina egna förutsättningar vara involverade i de beslut som rör den egna vården. Det handlar också om att kommuner, regionen och relevanta aktörer behöver arbeta mer tillsammans för att äldre inte ska skickas mellan olika aktörer.

Ingen människa ska behöva dö ensam, därför behöver kunskapen kring den palliativa vården stärkas.

### **1.3.21 En psykiatri med värdiga villkor**

Den 1 september 2025 började de nya avtalen inom vuxenpsykiatri i Region Stockholm att gälla. Den genomförda upphandlingen resulterade i halverade anslag för vuxenpsykiatri. Det riskerar att driva fram en vård med sämre kvalitet och tillgänglighet. Åter kommer de sköraste i kläm.

Oroande vittnesmål från både medarbetare och patientföreningar har inkommit om att antalet patientbesök kommer att minska. Detta får direkta konsekvenser: färre patientmöten, sämre kontinuitet och en risk för att primärvården överbelastas när patienter inte får hjälp i psykiatri.

Kvalitet och långsiktighet behöver vara prioriterat. En oberoende konsekvensanalys måste göras av hur dessa värden påverkas, och slutsatserna från analysen bör vara vägledande för kommande upphandlingar.

### **1.3.22 Alla barn ska få den hjälp de behöver**

Den psykiska ohälsan bland unga i Stockholms län är ett växande problem. Tragiskt nog är självmord den vanligaste dödsorsaken bland unga i åldern upp till 25 år. Tillstånd som ångest, depression, självmordstankar eller beteendeproblem kan bli mer allvarliga om barn inte får vård i tid. Det kan också leda till att barnen känner sig ännu mer frustrerade, hopplösa och ensamma. Föräldrar som inte kan få den hjälp de behöver för sitt barn kan uppleva stor stress, vilket kan leda till sjukskrivningar och ökad ohälsa.

Hela samhället behöver ställa om för att både förebygga och upptäcka psykisk ohälsa tidigare än i dag. Det är avgörande att vården finns både digitalt och fysiskt för att öka tillgängligheten. En bättre samverkan mellan vården och skolan är också en nyckelfaktor för att tidigt identifiera barn som mår dåligt och se till att skolan kan erbjuda rätt stöd i deras skolutveckling. Genom att stärka detta samarbete kan vården snabbare

fånga upp barn och ungdomar i behov av hjälp, och insatser kan sättas in innan problemen eskalerar. Inget barn ska behöva vänta på vård.

### **1.3.23 Tidiga insatser med framtidens elevhälsa**

Barn och unga behöver fångas upp där de är, det vill säga i skolan. Detta är inte möjligt utan en väl fungerande skolhälsovård med medicinsk kompetens. Bristerna i primärvården har lett till en ohållbar belastning på den specialiserade barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Första linjens psykiatri måste vara tillgänglig för att tidigt identifiera psykisk ohälsa och snabbt sätta in insatser innan problemen förvärras. BUP behöver kunna koncentrera sina resurser på dem som har allvarligare former av psykisk ohälsa och beteendestörningar.

Första linjens vård för barn och unga ska ges i skolan. Det är det enda sättet att upprätthålla vårdkedjan och ge barn- och ungdomspsykiatri goda förutsättningar att fungera. Skolhälsovården behöver ha det övergripande ansvaret för elevernas hälsa och vård. För att elever ska få en god och sammanhållen vård behöver olika kompetenser, såsom psykologer och terapeuter, knytas till skolhälsovården som enkelt kan användas om eleven är i behov av specialiserad vård eller insatser.

### **1.3.24 Stoppa de växande värdköerna i BUP – höj åldersgränsen från 18 till 25 år.**

Antalet barn som tvingas vänta mer än 90 dagar på ett första besök inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) har mer än fördubblats. Vissa månader på året ser det särskilt illa ut, där uppfyllelsen av vårdgarantin enligt SKR:s siffror vad gäller förstabesök inom 30 dagar uppgick till blott 8 procent. Ohälsa tar varken sommar- eller jullov och tillgängligheten måste vara särskilt god när våra barn och unga har som störst behov. För många barn och unga innebär långa väntetider att deras psykiska ohälsa förvärras.

Många familjer upplever frustration och vanmakt när de inte kan få hjälp i tid och de kan känna att systemet inte riktigt stöder deras barns behov på ett tillräckligt sätt. ADHD-vården behöver bli mer tillgänglig och snabb. Fler patienter ska få rätt diagnos i tid och kontinuerlig uppföljning, och vården ska samordnas bättre mellan barn-, ungdoms- och vuxenpsykiatri för att skapa en trygg och stabil vårdkedja.

Det finns även exempel på när barn, som fått ett första besök dagarna innan 18-årsdagen, tvingas börja om efter de fyllt 18 och hamnar i en ny vårdprocess tillsammans vuxna med djupa psykiska problem. Därför ska möjligheten att gå till BUP höjas till 25 år.

### 1.3.25 Ingen ska förbises av ätstörningsvården

De många vittnesmålen från unga ätstörningspatienter som blivit av med sin vård i Stockholm är hjärtskärande, och oron hos patientgruppen är stor. Under de senaste åren har färre patienter släppts in till vården.

Patientbesöken har minskat med en tredjedel och många vittnar om att det byggts murar runt vården. Moderaterna accepterar inte ett läge där unga personer, ofta tjejer, ska behöva ”kvala in” som tillräckligt sjuka för att få hjälp. Patienterna förväntar sig att den vård som ges har bra utfall.

Patienter med ätstörningar måste ges möjlighet att kunna få olika behandlingsmetoder för att inte bara överleva utan även kunna leva och bli friska. All ätstörningsvård behövs för att ge patienterna den vård de förtjänar; ätstörningsvården måste förmänskligas igen. Ingen patient ska uppleva att de måste bevisa sig som tillräckligt sjuka, som tillräckligt underviktiga för att få hjälp.

| <b>Ätstörningsvård vårdkonsumtion (Jan-jul)</b> | <b>2023</b> | <b>2024</b> | <b>2025</b> | <b>Förändring 2023-2025</b> |
|-------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| <b><u>Öppenvård</u></b>                         |             |             |             |                             |
| Antal besök                                     | 56 173      | 56 016      | 37 577      | -33,10%                     |
| Antal individer                                 | 3 426       | 3 085       | 2 610       | -23,80%                     |
| <b><u>Slutenvård</u></b>                        |             |             |             |                             |
| Antal vårdtillfällen, utskrivna                 | 195         | 200         | 141         | -27,60%                     |
| Antal individer                                 | 152         | 143         | 113         | -25,60%                     |

### 1.3.26 Civil beredskap och resiliens

Regionens förmåga att hantera allvarliga kriser och extraordinära händelser bygger på den beredskap vi upprätthåller i fredstid. Beredskapstanken måste därför systematiskt integreras i alla delar av regionens planering och resursfördelning. Genom kontinuerlig övning, investering i kritisk infrastruktur och strategiska resurser säkerställs att regionen vid behov kan upprätthålla full operativ kapacitet, oavsett omständigheter. Detta är en grundförutsättning för trygghet och säkerhet för invånarna i hela regionen. Vi vill stärka försörjningskedjan för läkemedel och sjukvårdsmaterial, sprida HLR-kurser och öka antalet hjärtstartare i samhället. Stockholms motståndskraft behöver stärkas också på regional nivå för att trygga vår förmåga att möta oförutsedda händelser.

### 1.3.27 Utökad lagerhållning av läkemedel

För att stärka patientsäkerheten och minska sårbarheten vid kriser eller störningar i leveranskedjan behövs en uppdaterad och mer tidsenlig policy

för lagerhållning av läkemedel. Konkret innebär det att regionens strategiska läkemedelslager täcker fler veckors behov än dagens standard, också med beaktandet av livsviktiga och sällsynta preparat. Genom längre lagerhållning kan regionen garantera kontinuerlig vård och trygghet för patienter även vid oförutsedda händelser.

### **1.3.28 En vård som ger stöd till brottsoffer**

Den största frihetsinskränkningen är att bli utsatt för våld – oavsett om våldet är fysiskt eller psykiskt. Kampen om att återupprätta tryggheten i hela Stockholms län är en av de viktigaste frihetsfrågorna i vår tid. Det finns tre prioriterade områden där vården kan bli bättre på att stötta våldsutsatta:

- Brottsofsatta som drabbas av våld i nära relationer
- Brottsofsatta drabbas av hedersrelaterat våld och förtryck
- Stärkt omhändertagande efter sexuellt våld

#### Kraftsamling mot våld i nära relationer

Sjukvården måste bli än bättre på att tidigt upptäcka våldsutsatthet samt förbättra omhändertagandet av våldsutsatta kvinnor som är i kontakt med vården och folktandvården. Det finns goda exempel på verksamheter i stockholmsvården där det finns upparbetade rutiner för att upptäcka och ge stöd till våldsutsatta. Samtidigt ska Region Stockholm även ta lärdomar av hur andra regioner och arbetsgivare har arbetat.

#### Ingen heder finns i våld och förtryck

Origo är Sveriges första myndighetsgemensamma resurscentrum som sedan starten 2013 har fokus på ungdomar som lever i en hederskontext. Bakom Origo står Region Stockholm, Polisen och kommunerna i Stockholms län. Moderaterna tycker att regionens stöd till Origo ska fortsätta de kommande åren, samt ser ett behov av att stärka medarbetarnas kompetenser om hur de kan ge stöd till kvinnor och män som drabbas av hedersrelaterat våld och förtryck.

#### Stärkt omhändertagande efter sexuellt våld

I Region Stockholm finns i dag Sveriges enda akutmottagning för våldtagna på Södersjukhuset, där brottsoffret blir omhändertaget i ett akut skede för både vård och bevissäkring. Den som blivit utsatt för ett sexuellt trauma löper långt mycket högre risk för självmord. Det är viktigt med ett snabbt och bra omhändertagande av den som blivit utsatt och att säkra bevisning. För att förebygga det lidande som våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck samt sexuellt våld orsakar, behöver aktörer som hälso- och sjukvården, psykiatrien, socialtjänsten och polisen samarbeta på ett strukturerat sätt.

**1.3.29 Trygg hemgång från akutmottagningen för våldtagna**

Akutmottagningen för våldtagna tar emot personer i extremt utsatta situationer, ofta med svåra trauman efter fruktansvärda övergrepp. Mottagningen är unik i Stockholm, men efter utskrivning lämnas den drabbade ofta att ta sig hem på egen hand, trots att denne fortfarande kan vara i chock och vanmakt. Moderaterna anser att en trygg hemresa efter vård bör vara en självklarhet för denna utsatta målgrupp.

**1.3.30 Hjälp inom 24-timmars garanti till anhöriga vid suicid**

Omkring 1 200 personer tar sina liv varje år. Det innebär att 30 liv i veckan, eller ett liv var sjätte timme, släcks. Bakom varje siffra finns någons barn, förälder, vän eller kollega. Förutom att ett självmord utgör en tragedi och en förlust av ett människoliv, lämnas de anhöriga kvar i en krissituation där sorgen och saknaden kan vara mycket svår att hantera. Moderaterna vill att Region Stockholm ska gå i bräsch och skyndsamt se till att efterlevande anhöriga får den hjälp och det stöd som de behöver. Region Stockholm ska ha en ambitiös målsättning att stödet bör ha nått den efterlevande inom 24 timmar, samt säkra att långsiktigt stöd ges utefter den drabbades behov. Ett trauma efter en förlust av närstående kan pågå i många år.

**1.3.31 Lex Maya: personlig följeslagare för unga med svår psykisk ohälsa**

Maya var 15 år när hon blev svårt drabbad av anorexia. Hon blev alltmer sjuk och bollades runt mellan olika vårdande instanser utan att få hjälp med sin psykiska ohälsa. Hon skrevs ut upprepade gånger och försökte ta sitt liv och skrivs då in igen. Så fortsatte det tills Maya till slut tragiskt tog sitt liv en knapp månad före sin 20-årsdag.

Psykisk ohälsa bland unga ökar och suicid är den vanligaste dödsorsaken för personer under 25 år. Många unga med upprepade suicidförsök och omfattande kontakter med vården riskerar trots detta att falla mellan stolarna.

Moderaterna vill därför säkerställa att alla svårt psykiskt sjuka unga får en personlig följeslagare enligt en ny "Lex Maya", som tar ansvar för samordning, uppföljning och trygga övergångar mellan vårdenheter. Med följeslagaren som stöd får patienten kontinuitet i vården. Risken att vård uteblir minskar och fler unga får möjlighet till ett långt och tryggt liv.

**1.3.32 Ingen plats för fusk och brottslingar i välfärden**

Våra gemensamma skattepengar ska gå till sjukvård och kollektivtrafik. Flera samhällsfunktioner är i dag utsatta för organiserad brottslighet. Välfärdens verksamheter måste vara extra vaksamma på dessa risker, som utgör ett av dagens stora systemhot mot hela vården. För Moderaterna råder det nolltolerans mot oseriösa aktörer. Vårdgivare eller vårdaktörer

som medvetet bryter mot regelverk ska utestängas från alla andra vårdavtal. Moderaterna startade arbetet "Fuskjägarna i Region Stockholm" för att stoppa välfärdsbrotten. Arbetet har fungerat som en modell i andra regioner. Det är en viktig verksamhet som gör prioriterade insatser för att skattebetalarnas pengar ska användas på rätt sätt. Den moderatledda regeringen kommer även att inrätta ett nytt finansiellt underrättelsecentrum där Polismyndigheten, Ekobrottsmyndigheten, Skatteverket och bankerna ska få möjlighet att samverka ihop och utbyta operativ information. Detta är en viktig pusselbit för att trycka tillbaka den grova organiserade brottsligheten.

För att stärka Region Stockholms avtalsuppföljning och granskning av vårdgivare som har avtal med regionen måste hälso- och sjukvårdsnämndens och primärvårdsnämndens arbete med att stävja fusk och motverka brott intensifieras. Dessutom måste regionens samverkan med relevanta brottsbekämpande myndigheter fördjupas. Regionen bör därför jobba tillsammans med länets alla kommuner under ett och samma tak för att stoppa välfärdsbrottsligheten. Detta arbete måste ledas av regionstyrelsen.

### **1.3.33 Höjd uteblivandeavgift inom vården**

Bokade besök och operationer där patienten inte dyker upp är ett omfattande problem i vården och som skapar helt onödiga kostnader. I många fall kan uteblivna besök resultera i förspild tid för exempelvis ett helt operationslag med kirurg, anestesiläkare och sjuksköterskor. Förutom att öka vårdköerna medför det även kostnader som hade kunnat undvikas. Regionen ska självklart jobba förebyggande så att så få patienter som möjligt missar sina vårdbesök. Det handlar om att alla kallelser ska komma på det sätt som patienten önskar samt att det ska vara enkelt att i god tid boka om. Vi anser att den samhällsekonomiska skada en missad tid utgör, kombinerat med ett starkt incitament för den enskilde att vara följsam till reglerna, motiverar en uteblivandeavgift om 1 850 kronor.

Uteblivandeavgift utgår inte vid fall där det uppstått något oförutsett akut.

Den politiska målsättningen är att Regionens kostnad för missade besök ska halveras. Fördelning på nämnder och bolag görs i ärendet Avstämning av Budget 2026. För att minska kostnaden för missade besök ska en strategi med tre åtgärder genomföras:

1. **Patientinformation på ett ställe.** Det gör att det är enkelt att få överblick över sina kallelser och risken att missa ett besök minskar.
2. **Lättare att boka om.** När patienten fått en remiss, ska det gå att fritt boka om den digitalt utan att behöva ha kontakt med olika

avdelningar eller vårdgivare. Den som har flera vårdbesök hos samma vårdgivare ska kunna få dessa tider rygg-i-rygg samma dag, för att minska tiden patienten exempelvis behöver vara borta från arbetet.

3. **Kraftigt höjd uteblivandeavgift.** Genom att göra det lätt att både boka tid och boka om tid, samt se informationen på ett ställe finns det få legitima skäl att missa en bokad tid. Den samhälls-ekonomiska skada en missad tid utgör kombinerat med ett starkt incitament för den enskilde att vara följsam till reglerna motiverar en uteblivandeavgift. Hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden får i uppdrag att höja uteblivandeavgiften till 1 850 kronor.

#### **1.3.34 Säkrad kompetensförsörjning**

Regionen behöver ta ansvar för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning inom vården. Det innebär att arbetet ska fortsätta med att utveckla styr- och ersättningsmodeller för läkarnas vidareutbildning, såväl när det gäller AT-tjänster som BT- och ST-tjänster – från examen till specialistkompetens. Syftet är att stärka kvaliteten, öka samordningen mellan vårdgivare och bidra till att resurser används där behoven är som störst.

Även för sjuksköterskor är tillgången på specialistkompetens en nyckelfaktor för vårdens utveckling. Därför är det angeläget att utbildningsfrågorna beaktas både i regionens egen verksamhet och i den upphandlade vården. Samverkan med staten är central för att säkerställa att utbildningskapaciteten för vårddyrken långsiktigt motsvarar behoven i vården.

#### **1.3.35 Gör upp med tystnadskulturen**

Tystnadskultur hos medarbetarna är inte enbart ett hot mot medarbetarnas integritet utan även ett hot mot patientsäkerheten och vårdkvaliteten. Medarbetare måste alltid uppmuntras att våga lyfta fram kritik, förbättringspotential eller risker utan att känna rädsla för att utsättas för repressalier. Det är ett ansvar som framför allt alla chefer inom såväl politik som tjänstemannakår måste bära fullt ansvar för. Medarbetare måste våga larma om missförhållanden.

#### **1.3.36 Vikten av rätt stöd för personer med funktionshinder**

Alla invånare ska kunna leva fritt och självständigt. Funktionshinderpolitiken behöver därför stärkas med fokus på individens behov. För synskadade är ledsagning avgörande och ska utvecklas. BOSSE råd och stöd



ska tryggas långsiktigt. Hjälpmedel ska vara tillgängliga, ändamålsenliga och präglade av valfrihet.

Moderaterna vill utreda fleråriga bidrag till funktionshinderorganisationer, så att planeringen blir stabil och långsiktig. Vi vill också pröva funktionshinderdiplomering av vårdcentraler, med krav på tillgänglighet, kompetens och bemötande. Kontinuitet och rätten till en fast personlig läkare är särskilt viktigt för patienter med funktionsnedsättning.

### **1.3.37 Stödet till dövblinda behöver vara pålitligt**

Regionens stöd till dövblinda måste vara långsiktigt, heltäckande och pålitligt. Det gäller inte minst finansieringen av tolkstöd. Tolkstöd för dövblinda är en grundförutsättning för att kunna leva ett självständigt liv. Regionens tolkportal måste därför vara fullt ut tillgänglig och användbar för alla som behöver den. Stödet ska utformas så att dövblinda kan lita på att tolk finns tillgänglig hela året, i vardag såväl som i arbetsliv och sociala sammanhang. Det handlar ytterst om frihet och självbestämmande: att med hjälp av omsorg, teknik och individanpassat stöd kunna leva ett liv med god livskvalitet.

### **1.3.38 Digitalisering och AI med funktionsrättsperspektiv**

Ny teknik ska öka tillgängligheten – inte skapa nya hinder. Digitala hjälpmedel, smartare tolkstöd och individanpassade vårdkontakter kan ge större frihet och bättre vardag för personer med funktionsnedsättning. Moderaterna vill utreda ”En väg in”, ett digitalt verktyg som samlar information och kontaktvägar för både, vård, omsorg och civilsamhälle. Det gör vården mer överskådlig och ger alla, oavsett funktionsförmåga, samma möjlighet att navigera och få stöd genom hela vårdprocessen

## **1.4 Räddat resande – för ett livspussel som går ihop**

Vårt löfte till stockholmarna är enkelt: vi ska rädda kollektivtrafiken och få den att fungera igen. Moderaterna sätter resenärerna först – med fler bussar och tåg i trafik, ett modernt biljettsystem som möter dagens behov och ett trygghetspaket som gör att fler vågar resa.

Varje dag reser över två miljoner stockholmare till jobbet, skolan, träningen eller hem till sina nära. Utan fungerande tunnelbana, bussar, pendeltåg och lokalbanor stannar inte bara människors vardag, utan hela Stockholmsregionens utveckling bromsas. Moderaterna har en tydlig vision: SL-trafiken ska vara det mest pålitliga, tillgängliga och trygga sättet att ta sig fram i vår storstadsregion.

Fler resenärer är devisen som vägleder in i framtiden. Företag ska aldrig tveka att etablera sig i Stockholmsregionen till följd av dysfunktionell

kollektivtrafik. Våra invånare ska aldrig känna att bussen eller tåget inte finns till när de ska resa till jobbet.

En politik för resande och rörlighet måste dock bejaka en mångfald av transportlösningar. Moderaterna kommer aldrig ställa trafikslag emot varandra av ideologiska skäl, utan bejaka människors viljor och behov att resa på olika sätt. Det är med stockholmarnas viljor och behov i centrum som vi utformar vår politik.

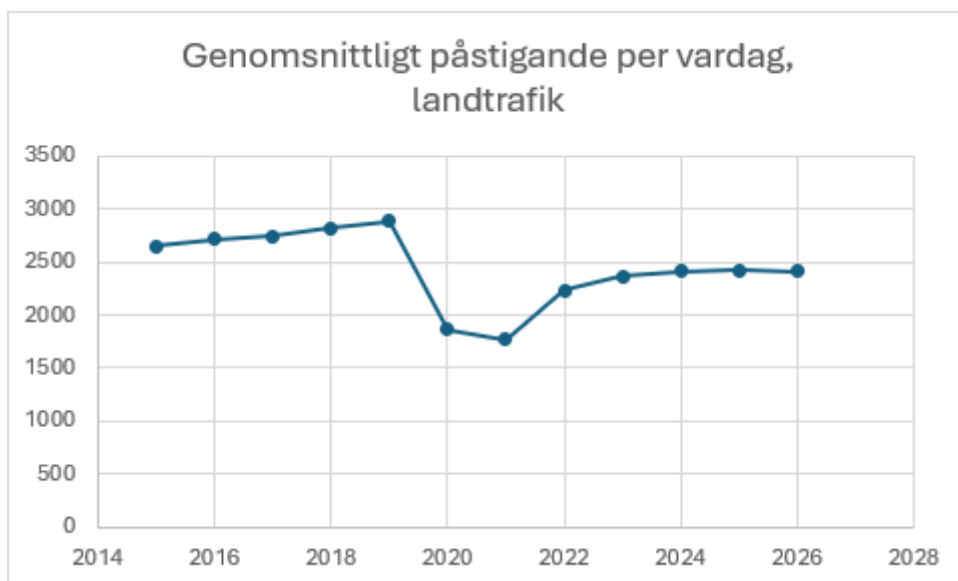
En kollektivtrafik i världsklass kräver att man tar ansvar för både riktningen och ekonomin. Underskott och ofinansierade löften leder förr eller senare till nedskärningar, det har vi redan sett under det nuvarande styret. Busslinjer har dragits in, punktligheten har försämrats och resenärerna möts alltför ofta av störningar och trängsel. Tryggheten har urholkats och pågående infrastruktursatsningar har både fördyrats och försenats. Det är inte värdigt en huvudstad som vill konkurrera internationellt om kompetens, företagsetableringar och tillväxt. Den senaste mandatperioden har vi rört oss bakåt. Moderaterna vill bryta den negativa spiralen.

Under 2026 söker vi väljarnas förtroende för en kollektivtrafik som möjliggör för fler att kunna resa på ett flexibelt men tillförlitligt sätt, ett moderniserat biljettsystem som inte utnyttjar resenärer eller skattebetalare, en kollektivtrafik som bidrar till trygghetsarbetet och bekämpar den organiserade brottligheten samt säkerställer framtida behov.

Kollektivtrafiken är en investering i Stockholmregionen. Varje krona som satsas på bättre tillgänglighet och tillförlitlighet kommer tillbaka i form av fler resenärer, ökad rörlighet, ökat välmående, starkare arbetsmarknad och en grönare region. Vår budget för 2026 är ett löfte till stockholmarna: Stockholmsregionen ska röra sig framåt.

#### **1.4.1 Vi vill ta ansvar**

De senaste åren har ett tjugotal busslinjer lagts ned och ett nittiotal fått reducerad trafik i Stockholms län. Bara i Stockholms innerstad har 178 000 bussavgångar dragits in. Sedan vänsterstyret lovade väljarna mer, bättre och billigare kollektivtrafik har de dragit ner på avgångarna inom all kollektivtrafik på land. År 2025 är antalet avgångar 640 000 färre än 2022. Det är en ohållbar väg som kollektivtrafiken i Region Stockholm slagit in på. Människors möjlighet till rörlighet och att lösa livspusslet har begränsats kraftigt. Det syns på resultatet av antalet påstigande i SL-trafiken.



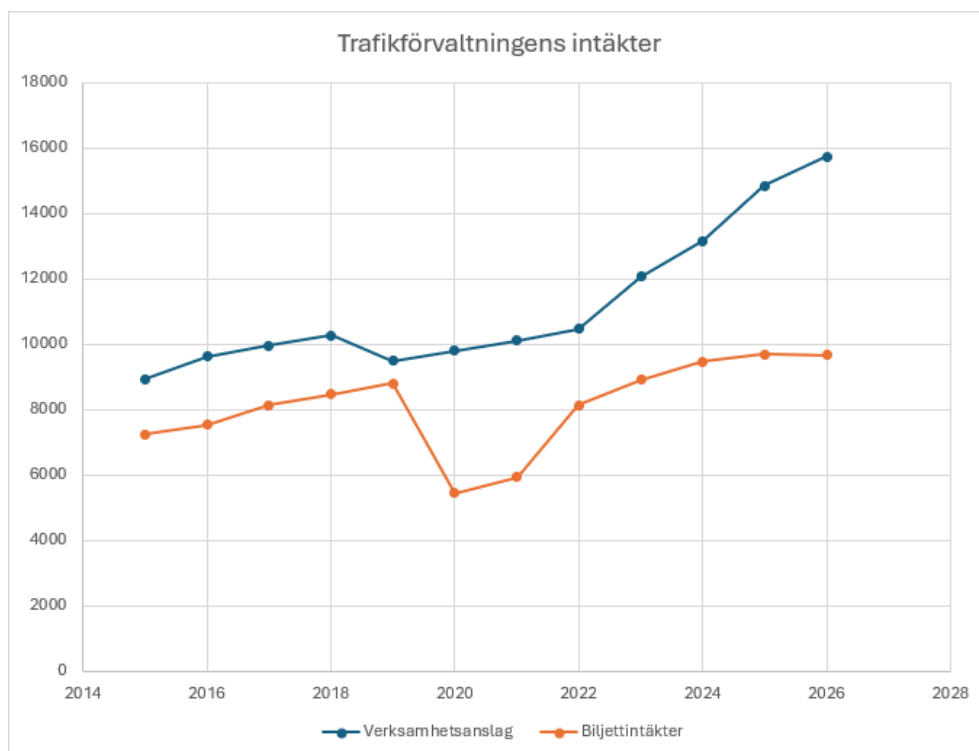
De genomförda nedskärningarna har motiverats med minskade intäkter som följd av att resandet minskat sedan pandemin. Antalet resenärer i SL-trafiken har i år sjunkit till 83 procent jämfört med 2019. Samtidigt uppger motsvarande runt 850 000 stockholmare att de inte kan använda kollektivtrafiken för de flesta resor de gör. Detta är ett direkt resultat av en misslyckad trafikpolitik under senare år.

I stället för att genomföra satsningar som ökar antalet resenärer och SL:s intäkter har det motsatta gjorts. Satsningar har riktats mot kostsamma och olönsamma prestigeprojekt.

Trafiknämndens resurser har lagts vid försök att montera ned den framgångsrika modell för kollektivtrafik som stockholmarna åtnjuter under de senaste 30 åren. I vår modell upphandlas trafik i konkurrens och avtal utformas på ett sätt som skapar incitament för fler resenärer, bättre service för resenärerna och mer innovation. Detta inte för att upphandlad verksamhet har ett egenvärde, utan för att det ger mer och bättre trafik till en lägre kostnad. I den utredning som trafikförvaltningen presenterat för trafiknämnden konstateras att kostnaderna kommer öka 10-30 procent, utan att kvaliteten eller arbetsvillkoren ändras.

När vänsterstyret beslutade att avbryta den pågående upphandlingen av pendeltågstrafiken, trots att det fanns ett anbud som bedömdes vara bra, urholkades inte bara förtroendet för Region Stockholm som upphandlande aktör. Det innebär även att det nuvarande nödavtalet behövde förlängas, vilket ökar kostnaderna för pendeltågstrafiken med flera hundra miljoner.

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM



Samtidigt som man inte satsat på fler resenärer så har man inte säkrat kollektivtrafikens intäkter på ett ansvarsfullt sätt. För år 2023 frös man den sedvanliga taxehöjningen, utökade omfattningen av lovkort för unga och utökade möjligheten för barn att resa gratis i vuxens sällskap. Under 2024 lanserade man ett pilotprojekt med en spärrfri tunnelbanestation och införde påstigning i alla dörrar på stombusslinjerna. Därutöver har vänsterstyret fattat beslut om att begränsa reklamen i kollektivtrafiken, vilket beräknas kosta cirka 500 miljoner kronor över en avtalsperiod.

Detta är ett axplock av de prioriteringar som nuvarande styre valt framför en effektiv och konkurrenskraftig kollektivtrafik med god tillgänglighet och hög tillförlitlighet för de allra flesta.

Region Stockholm är ansvarig för kollektivtrafiken runt om i hela länet och när den inte fungerar som önskat är det Region Stockholms ansvar att åtgärda problemen. När den fungerar som bäst är det en följd av ett starkt samarbete mellan trafikutövare, trafikförvaltningen, kommuner och politiken, men även att man lyssnar in människor och deras behov. Att ta ansvar för politiskt styrda verksamheter handlar om prioriteringar. Det ekonomiska utrymmet är begränsat; ytterst handlar det om skattebetalarnas och resenärernas plånböcker, något som fordrar eftertanke och omsorg.

Framför jipposatsningar med osäker utgång prioriterar vi fler bussar och tåg i trafik. Framför att skapa osäkerhet på marknaden och oro kring trafikens framtid prioriterar vi beprövad evidens med trafikavtal innehållandes incitament för ökat resande. Framför prisdumpning av biljetter prioriterar vi en långsiktig balans mellan biljettintäkter och skattefinansiering.

Framför allt annat prioriterar Moderaterna en högkvalitativ produkt i form av resan, som både mål och som medel.

#### **1.4.2 Tillgänglighet och tillförlitlighet**

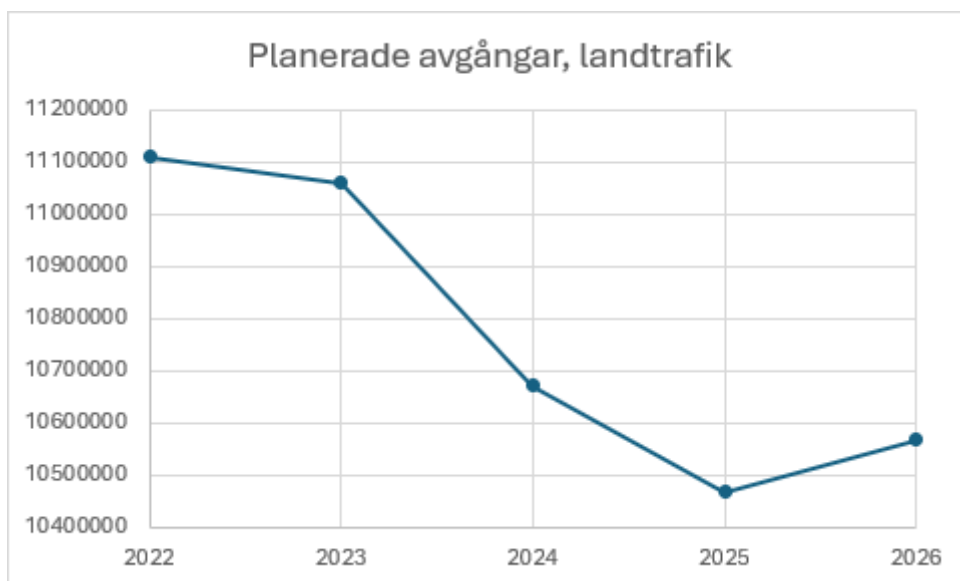
Forskning och beprövad erfarenhet talar sitt tydliga språk: utbud föder efterfrågan. Ett smart, genomtänkt och dynamiskt utbud kan därtill öka efterfrågan än mer. Detta gäller inte minst inom transportsektorn och avseende resor och transporter. Omvänt slår forskning och beprövad erfarenhet fast att minskningar eller begränsningar i utbudet minskar efterfrågan. Inte minst inom den forskning som resonerar kring begreppet och utfallet kopplat till så kallad inducerad trafik är detta tydligt. Ökad kapacitet på väg eller i kollektivtrafiken minskar enligt flera omfattande studier den uppoffring som förknippas med resan. När den uppoffringen blir lägre, ökar efterfrågan.

Tillgänglighet och tillförlitlighet är själva fundamenten i kollektivtrafiken. Att man har en hållplats i sitt närområde med många avgångar är en förutsättning för att resenärerna ska kunna välja kollektiva färdmedel. När resenären inte kan lita på att tåget eller bussen kommer som planerat, undergrävs förtroendet för hela systemet.

Det är en verklighet som stockholmarna känner alltför väl. Pendeltågen har under de senaste åren varit hårt drabbade av inställda avgångar och förseningar. Busslinjer har dragits in eller dragits ned, särskilt i innerstaden. Tunnelbanan har fått färre avgångar. Saltsjöbanan har stått still.

Resultatet är att fler valt bort kollektivtrafiken. Under 2025 har SL-trafiken hittills haft färre resenärer än 2024. Färre resenärer betyder lägre intäkter, vilket i sin tur riskerar att leda till ytterligare nedskärningar. Det är en negativ spiral som måste brytas.

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM



Busstrafiken måste utvecklas, inte avvecklas. De avgångar som försvunnit de senaste åren ska tas tillbaka. I hela länet har ett 90-tal busslinjer fått minskad turtäthet och ett 20-tal linjer har dragits in helt. Bara i Stockholms innerstad rör det sig om 178 000 avgångar på våra bussar.

Busstrafiken är ett flexibelt transportmedel som gör det möjligt att vara visionär. SL borde återta ledartröjan i arbetet för en flexibel och automatiserad busstrafik. Pilotförsök ska genomföras i olika områden med olika förutsättningar, inte bara för att förbättra trafiken i dag utan också möjliggöra för utveckling och framtidens resande.

För att förbättra pendlarnas vardag, förkorta restider och öka framkomligheten i Stockholmsregionen behövs en strategi för snabbussar. Våra arbetspendlare förtjänar snabba och pålitliga resor, även under trafikstörningar, och framför allt fler anledningar att välja bussen framför bilen. En välutvecklad snabbuss-strategi bidrar dessutom till bättre trafiksituation för de som måste använda bilen.

Strategin ska tas fram i samverkan med operatörer, näringsliv och intresserade kommuner för att säkerställa dess potential och effekt. Målet är att skapa förutsättningar för en bättre resenärsupplevelse för alla som bor och verkar i Stockholm. Genom en snabbuss-strategi tas ytterligare ett steg mot att göra regionen mer framkomlig, hållbar och levande, till en låg kostnad.

För att säkerställa trafiken kommande år ökar köpt trafik med 922 miljoner kronor jämfört med budget 2025. Pendeltågstrafiken måste bli mer tillförlitlig. Det duger inte att 15 procent av alla avgångar är sena och att

människor tvingas flytta från kommuner utanför regioncentrum eller tvingas byta jobb. Det duger inte att informationen om förseningar är sen, motsägelsefull eller ändras med kort varsel. Det duger inte heller att trafikutövaren saknar incitament att förhindra sådant som skapar problem för våra resenärer.

En bärande del i att få pendeltågstrafiken att fungera är att den genomförda upphandlingen verkställs. På så sätt frigörs betydande belopp. Region Stockholm kan inte längre passivt stå och peka på Trafikverket, vi måste agera. Medel måste avsättas för underhåll av spårväg och fordon. Dialog och ansvarskänsla måste utökas. Den nya upphandlingen av pendeltågstrafiken måste generera avtal med tydliga incitament för fler resenärer, fler nöjda resenärer, förbättrad störningsinformation och förbättrad ersättningstrafik. Därutöver satsas ytterligare 50 miljoner kronor på underhåll.

Trafiknämnden har fattat beslut om att under 2026 inleda en pilot med nattrafik på pendeltåget mellan Södertälje och Uppsala. Inom ramen för pilotförsöket anpassas även anslutande busstrafik. Vi vill utöka detta till att omfatta även sträckan mellan Bålsta och Nynäshamn under helgnätter i ett första steg att ännu mer livfull dygnet runt och längre ut i kollektivtrafiksystemet.

#### **1.4.3 Ordning och reda i kollektivtrafiken**

Tryggheten är en av de största frihetsfrågorna i vår tid, i synnerhet i Stockholmsregionen. När människor avstår från att resa av rädsla eller otrygghetskänsla, när kollektivtrafiken inte är en del av brottsbekämpande verksamhet utan agerar möjliggörare för brott, då har vi misslyckats. För många kvinnor, unga, äldre och homosexuella är detta vardag, att välja bort sena kvällsresor, att ta omvägar eller helt avstå kollektivtrafiken.

Varje dag reser över en miljon stockholmare med SL. Skolbarn, sjuksköterskor och pensionärer delar samma utrymme: tunnelbanans perronger, bussarnas gångar, pendeltågens säten. Kollektivtrafiken är inte bara ett sätt att ta sig från punkt A till B utan den är vår gemensamma vardag; ett offentligt rum som ska präglas av ordning, trygghet och respekt. Tyvärr har vi under senare tid bevittnat en negativ utveckling där vardagsnormer bryts, respektlöshet breder ut sig och den sociala kontrollen försvagas. Därför föreslår vi ett nytt trygghetspaket för SL, byggt på en enkel idé: ordning och reda.

För att vända utvecklingen i kollektivtrafiken och samhället, att återupprätta tryggheten och säkerställa värderingsgemenskapen, krävs att Region Stockholm, med de möjligheter vi har, bidrar i arbetet. Det handlar

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

dels om att stänga spärrar som möjliggör för organiserad brottslighet, men det handlar också om information gällande hur man uppför sig i SL-trafiken.

SL:s trygghetscentral, med sina drygt 23 000 kameror och effektiva samordning mellan trafikoperatörer och trygghetsskapande verksamheter, har visat sig vara ett framgångsrikt koncept för att förebygga och hantera brott i kollektivtrafiken. Denna modell bör utvecklas vidare och utvidgas för att omfatta hela regionen och fler offentliga miljöer.

För att förstärka tryggheten i Stockholmsregionen uppdras därför åt trafiknämnden att ta de första stegen mot en regional trygghetscentral för att samla och samordna samtliga kommunala och regionala trygghetsresurser under ett och samma tak. Genom att integrera trygghetsarbetet över kommungränser kan vi skapa snabbare och mer effektiva insatser vid brott och andra trygghetshotande situationer.

Fler ordningsvakter och trygghetskameror behövs i kollektivtrafiken för att kunna både förhindra och stoppa pågående incidenter, såväl olämpliga som brottsliga. Därför utökas antalet ordningsvaktspatruller med ytterligare 20 patruller. Ett pilotprojekt ska genomföras med följeslagare för att resenärer på otrygga platser och tider på dygnet ska ha möjlighet att bli följda på hela eller delar av resan hem. Därtill behöver den polisiära närvaron öka för att ytterligare förstärka trygghetsarbetet i och omkring kollektivtrafiken. Moderaterna i Region Stockholm förespråkar fortsatt tunnelbanepolisens återinförande samt en regelrätt polis dedikerad åt trygghet, säkerhet och brottsbekämpning i och runt kollektivtrafiken.

Särskilt inom pendeltågstrafiken är den upplevda tryggheten bland våra resenärer låg. Därför satsar vi på ytterligare ordningsresurser ombord våra tåg. Trafikutövaren ska få särskilt uppdrag att arbeta för ökad trygghet. Projekt som riskerar att öka andelen icke-betalande resenärer och öka otryggheten, såsom spärrfria stationer, ska stoppas. Erfarenheter från pandemin visade att tjuvåkningen ökade kraftigt när viseringen togs bort på bussar och pendeltåg. Erfarenheten från den spärrfria stationen Näckrosen visar att omkringliggande butiker utsätts för stöld och våld. Därför ska alla experiment som kan påverka kollektivtrafikens intäkter och trygghet negativt avbrytas; varje krona behövs för att säkra trafiken och tryggheten. En trygg kollektivtrafik är en förutsättning för att fler ska vilja resa. För Moderaterna är detta en absolut prioritet.

För de hederliga invånarna och resenärerna vill vi även införa morötter som syftar till att göra rätt för sig. När våra biljettkontrollanter eller annan ordningspersonal stöter på en person som saknar giltigt färdmedelsbevis



ska dessa erbjudas två alternativ: antingen betala böter, eller köpa en årsbiljett. Det senare är bra för att skapa fler lojala kunder och stabila intäktsflöden till SL-trafiken

#### **1.4.4 Ett biljettsystem som följer resenären**

Biljettsystemet är resenärens första kontakt med kollektivtrafiken. Det ska vara enkelt, rättvist och modernt. Moderaterna vill modernisera biljettsystemet och införa lösningar som möter stockholmarna där de är. Nya resmönster med mer hemarbete, flexibla arbetsveckor och deltidspendling kräver ett annat biljettsortiment än det klassiska månadskortet och enkelbiljetten.

Vi inför därför ett pilotprojekt med *capping* på dagsnivå, detta för att resenären inte ska behöva betala mer än ett dagstak. Oavsett hur många resor man gör på en dag blir det alltid det mest förmånliga alternativet. Vi inför också en så kallad flexbiljett som är en flexibel biljett för den som reser tio valfria dagar under en månad. Det är ett perfekt alternativ för den som arbetar på kontoret några dagar i veckan, studerar deltid eller använder kollektivtrafiken för enskilda nöjesresor.

Det är hög tid att inte bara överväga, utan också aktivt prova en utvidgning av SL-biljettens giltighetsområde till att även omfatta resor med Mälartåg inom länet. Detta för att göra det enklare och mer fördelaktigt för pendlare inom regionen. Nu är tid att gå från ord till handling, varför vi föreslår att, i samverkan med Mälartåg, införa SL-kortet som giltig biljett på resor till och från Nykvarn som ett första steg, med möjlighet att bredda till andra samtliga stationer i länet.

Vi kommer att justera priserna på SL:s biljetter för att kunna erbjuda en kvalitativ kollektivtrafik i världsklass. De rabatterade biljetterna kommer också justeras för att de ska följa tidigare principer. Under de senaste åren, då biljettpriser frusits och rabatterna inte indexerats, har intäkterna urholkats och skapat obalanser i vårt system.

Målet är enkelt: stockholmarna ska kunna kliva på bussen eller tåget utan att behöva tänka på om de valt rätt biljett. Systemet ska möjliggöra att resenären får det bästa alternativet för sitt resande.

#### **1.4.5 En mer effektiv sjötrafik**

Stockholmsregionen är starkt präglad av vårt vatten. Våra Djurgårdsfärjor, pendelbåtlinjer och skärgårdsbåtar erbjuder stockholmare och besökare en unik möjlighet att färdas genom vattenvägarna på ett bekvämt och naturnära sätt, vilket är en viktig del av länets kollektivtrafik.

Pendelbåtlinjerna är en populär transportmetod för många. Linje 80 har visat sig särskilt uppskattad och möjligheterna att förlänga denna linje till Täby bör övervägas, eftersom den nuvarande rutten redan sträcker sig till Nacka och Lidingö. Ekerölinjen, linje 89, som permanentats och fått utökad trafik, bör stärkas ytterligare genom bättre kopplingar till övrig kollektivtrafik som spårvagnar och bussar. Det bör även prövas om linjen ska gå till Gamla stan och på sikt till nya Slussen.

Skärgårdstrafiken är avgörande för att bibehålla en levande skärgård. Region Stockholm ska arbeta aktivt med att förbättra denna trafik i nära samverkan med kommuner, resenärsorganisationer, näringslivet och andra intressenter. Målet är att säkra både tillgängligheten och en hållbar utveckling för skärgårdsresenärer.

För att göra sjötrafiken mer attraktiv och samtidigt skapa ytterligare intäkter bör olika initiativ övervägas, inklusive försäljning av alkohol ombord på pendelbåtarna, ett förslag som Moderaterna drivit genom konceptet ”pilsner på pendelbåt”. Detta kan bidra till både en ökad trivsel och förbättrade intäkter.

Sjötrafiken är en naturlig del av kollektivtrafiken, men kostnaderna är höga och nyttan varierar. Moderaterna vill satsa på sjötrafik där den gör störst skillnad. Moderaternas utgångspunkt i det framtida arbetet är att säkerställa en effektivare, mer kapacitetsstark drift och bättre upphandlingar för all sjötrafik. Samtidigt behöver även denna anpassas efter kraven på effektivt resursanvändande, nya resandemönster samt varsam hantering av skattebetalarnas pengar.

För att säkerställa en mer effektiv hantering av sjötrafiken föreslås att sjötrafikutskottet avskaffas och dess verksamhet direkt underställs trafiknämnden, med hänvisning till att sjötrafiken är en relativt liten del av den totala verksamheten.

#### **1.4.6 Färdtjänst för dem i behov**

Sedan det nya trafikavtalet för färdtjänst, som initierades under Moderaternas styre, trädde i kraft har både kundnöjdhet och punktlighet ökat markant. Detta är en positiv utveckling som ska värnas och vidareutvecklas.

Färdtjänstverksamheten är mer utmanande att omställa till fossilfri drift jämfört med vanliga bilar, då många av fordonen är specialanpassade för en liten marknad. Trots detta ska samarbetet med operatörer och innovatörer för att uppnå en helt fossilfri färdtjänst fortsätta.

Färdtjänstverksamheten kommer att genomföra en utvärdering av resor inom färdtjänsten och rullstolstaxi, med fokus på att balansera resenärernas valfrihet med ekonomiskt ansvar och effektivitet. Det bör även vara möjligt för fler aktörer att tjänstgöra i färdtjänsten.

Eftersom färdtjänsten utgör en viktig, men ekonomiskt liten, andel av trafikförvaltningens totala verksamhet är det inte nödvändigt att ha en separat politisk organisation för dess hantering. Inte minst påvisar antalet ärenden vid sammanträdena och antalet inställda sammanträden detta. Därför avskaffas färdtjänstutskottet och dess verksamhet underställs trafiknämnden.

#### **1.4.7 Framtidens Stockholm kräver framtidens trafik**

Stockholm har varit en av Europas snabbast växande regioner. För att vi ska vara en region i framkant även framgent krävs en kollektivtrafik som inte bara följer med, utan leder utvecklingen.

En smartare kollektivtrafik som kan dra ytterligare nytta av fördelarna med elektrifiering, digitalisering och automatisering ska skapas. Genom att använda nya arbetssätt kan trafiken och servicen för resenärerna förbättras samtidigt som gemensamma resurser behandlas varsamt. Enligt forskning beräknas exempelvis AI kunna öka lönsamheten inom kollektivtrafiken med 27 procent till år 2035.

Att arbeta på tvärs med den tekniska utvecklingen är inte svaret på vare sig nutida eller framtida utmaningar. Tvärtom kan det leda till behov av besparingar, nedskärningar och smärtsamma omställningar längre fram.

Elektrifieringen av kollektivtrafiken är helt nödvändig och pågående. Samtidigt är det värt att konstatera att olika typer av märkningar och certifieringar som inte bidrar till resenärsnytta stjäl resurser från kärnuppdraget. I tider av ekonomiska utmaningar är detta särskilt allvarligt. Varje krona som kan användas för att säkra en trafik som rullar ska användas till just detta.

Det är allmänt känt att en resa med kollektivtrafik är miljövänlig och regionens kollektivtrafik har varit banbrytande i hållbarhetsarbetet, därför avslutas märkningen Bra Miljöval och kollektivtrafiken övergår till märkningen fossilfri el. Därmed frigörs värdefulla resurser för att upprätthålla och utveckla trafiken.

Samarbeten med innovatörer och entreprenörer för att introducera ny teknik och nya lösningar som är till nytta för våra resenärer kommer att

vara prioriterat i en utveckling av kollektivtrafiken. Ett exempel på detta är att testa ett pilotprojekt för att integrera hyrcyklar samt andra mobilitetslösningar i trafikavtal, vilket gör kollektivtrafiksystemet mer flexibelt och därmed attraktivt för resenärerna.

Samarbeten med innovatörer och entreprenörer för att introducera ny teknik och nya lösningar som är till nytta för våra resenärer kommer vara prioriterat i en utveckling av kollektivtrafiken. Ett exempel utgörs av den unika samverkan för framtidens kollektivtrafik i Barkarbystaden. Där kunde smarta och dynamiska satsningar, tillsammans med framsynta kommunikationsinsatser, öka kollektivtrafikens marknadsandel från 45 procent till 67 procent på bara några år. Resandet med kollektivtrafiken ökade med hela 105 procent samtidigt som befolkningsökningen i stadsutvecklingsområdet uppgick till 60 procent. Detta projekt har nuvarande styre lagt ned.

Det finns också skäl att pröva nya mobilitetslösningar som kompletterar den ordinarie linjetrafiken. Genom digitala och eldrivna delningstjänster kan fler resa hållbart även i områden med glesare underlag. Sådana pilotprojekt kan bli ett viktigt steg mot en mer flexibel, effektiv och klimatvänlig kollektivtrafik. Ytterligare ett exempel är att testa ett pilotprojekt för att integrera hyrcyklar samt andra mobilitetslösningar i trafikavtal, vilket gör kollektivtrafiksystemet mer flexibelt och därmed attraktivt för resenärerna.

Stockholm ska vara Europas mest attraktiva storstadsregion. För det krävs en kollektivtrafik i världsklass. Det är vad Moderaterna kan och vill leverera.

#### **1.4.8 Kollektivtrafiken som tillväxtmotor**

Stockholmsregionen ska vara Sveriges ekonomiska motor. För att stärka och återta vår position som även Nordens tillväxtmotor måste goda förutsättningar för företag att etablera sig och växa i regionen skapas. Kollektivtrafiken binder samman Stockholmsregionen och Mälardalen. Den avgör om människor kan tacka ja till ett jobb, välja en utbildning eller bosätta sig i en nybyggd förort. För företag är det avgörande för var de kan etablera sig.

Den avsaknad av dialog som har präglat de kraftiga nedskärningarna i kollektivtrafiken har drabbat näringslivet negativt. I takt med att linjer dragits in, omlopp förändrats och förbindelser försämrats, har tillgängligheten till kontorsområden och industriella nav minskat. Det får påtagliga konsekvenser för både arbetsgivare och anställda, men också för regionens tillväxt, konkurrenskraft och klimatomställning. Fler företag

vittnar nu om svårigheter att rekrytera, behålla och attrahera arbetskraft när den gemensamma trafiken inte räcker till.

Enligt en undersökning från januari 2025, genomförd av Svenskt Näringsliv, upplever en tredjedel av företagen i Stockholms län att brister i kollektivtrafikens pålitlighet påverkar dem negativt. Förseningar och inställda avgångar leder till inställda möten, minskad produktion och svårigheter att rekrytera personal. Särskilt inom tjänstesektorn uppger 40 procent av företagen att de drabbas negativt av kollektivtrafikens bristande pålitlighet.

Utöver pålitligheten pekar vart fjärde företag på att kollektivtrafikens tillgänglighet är otillräcklig, särskilt till industriområden och arbetsplatskluster. Företag vittnar om att det saknas bussar till vissa områden eller att tidtabellerna inte är anpassade efter arbetstider, vilket försvårar rekrytering av personal utan bil.

Region Stockholm behöver ta ett mer aktivt och strategiskt ansvar för att möjliggöra arbetspendling och stärka kollektivtrafikens roll som tillväxtmotor. Genom att inrätta en särskild arbetsplatsförhandling – i nära dialog med näringslivet – kan nya lösningar utformas för att förbättra tillgängligheten till arbetsplatser och företagskluster, snarare än att försämra den.

Genom att stärka kopplingarna mellan kollektivtrafiken och kringliggande regioner skapas bättre möjligheter för pendling och främjar arbetsmarknadens dynamik. Ett utvecklat biljettsystem och bättre resenärsinformation gör det enklare och mer attraktivt att resa kollektivt, vilket i sin tur minskar trängsel och utsläpp, samt bidrar med tillväxt och arbetstillfällen.

## **1.5 En fot i friheten**

### **1.5.1 Rusta Region Stockholm för krig och kris**

Regionstyrelsen ansvarar för att genomföra en årlig samlad analys av arbetet för att säkerställa att Region Stockholms förmåga att hantera oförutsedda händelser är tillräcklig, som grund för fortsatt utveckling.

Arbetet med att bidra till ett stärkt civilt försvar behöver fortsätta. För att kunna upprätthålla hög säkerhet och beredskap krävs också att alla delar av Regionens verksamheter övar, internt och tillsammans med andra myndigheter. I takt med teknikutvecklingen ökar även de IT- och cybersäkerhetsrelaterade riskerna. Region Stockholms förmåga att upptäcka avvikelser och potentiella hot i nätverk och kritiska IT-system

stärks ytterligare. Särskilt verksamhetskritisk infrastruktur som exempelvis reservkraft ska prioriteras och värnas från ideologiska experiment.

### **1.5.2 Stärk det civila försvaret**

Rysslands krigsföring i Ukraina har haft påverkan på hela Stockholmsregionen. Lärdomar från såväl den gångna pandemin som omhändertagande av människor som flyr från krig ska tas tillvara och utvecklas inom Regionens ordinarie arbete. Stärkt styrning, ledning och förmåga att snabbt kunna ställa om och prioritera resurser vid eventuella framtida kriser och hot från främmande makt är prioriterat.

En god beredskap under kort- och långvarig kris stärks bland annat av en genomtänkt samordning mellan Region Stockholms nämnder och bolag, samverkan med andra samhällsaktörer och förmåga att agera utifrån en gemensam lägesbild. Arbetet måste ske samordnat med de pågående initiativen för att stärka det civila försvaret. För att öka den individuella och gemensamma förmågan att hantera mindre störningar, större kriser och krig arrangerar Region Stockholm en beredskapsutbildning. En viktig del i att stärka totalförsvaret handlar om att utbilda länets invånare om beredskap, tillsammans med idéburna aktörer inom civilt försvar, kommuner och statliga myndigheter.

### **1.5.3 Fortsatt stöd till Ukraina**

Stödet till Ukraina behöver fortsätta. Det handlar både om det politiska stödet och om faktiska resurser. När kriget är vunnet kommer det behöva genomföras ett intensivt arbete för att bygga upp landet igen, men det kan även finnas lärdomar för Region Stockholm att ta del av.

Tills kriget är vunnet är det mycket viktigt att stödet från världen, Sverige och Region Stockholm fortsätter med oförminskad styrka. Därför ska det säkerställas att ingen verksamhet i Region Stockholm säljer eller kasserar uttjänt eller avskrivet material utan att detta först erbjuds till försvaret av Ukraina om det är efterfrågat.

### **1.5.4 Ett levande kulturliv**

Stockholms kulturliv står aldrig still. Regionens invånare och kreativa branscher skapar ett flöde av kultur med avtryck långt bortom regionens gränser. Allt fler globala artister och konstnärer kommer hit och ger viktiga injektioner till vårt kulturliv och besöksnäring.

Den moderata kulturpolitiken vill värna om Stockholms fria kulturliv och regionens förmåga att fortsätta locka evenemang och vara ett kreativt centrum. Ett fritt kulturliv står på egna ben. Det uppstår ur människors naturliga behov att uttrycka sig och formas i mötet med publiken.

I dag har ny teknik löst många av de problem som kulturpolitiken en gång skapades för att lösa. Tack vare digitalisering och nya kommunikationsplattformar kan kulturen i dag produceras och distribueras av betydligt fler och till en större publik. Kulturen ändrar skepnad och nya konsumtionsmönster har uppstått.

I grunden är detta en positiv utveckling som skapar en mångfald av uttryck och ett breddat deltagande, inte minst bland barn och unga. Samtidigt utgör detta en utmaning för stora, trögrörliga institutioner. Det ställer krav på kulturpolitiken att inte stå i vägen för det nya men samtidigt slå vakt om det gamla av betydelse och värde.

Kulturnämnden har ett ansvar att förvalta regionens gemensamma kulturarv, för att upprätthålla bildning och ge näring till regionens kreativa branscher. Inte minst gäller detta det långsiktiga ansvar för finansieringen av Konserthusstiftelsen som följer av överenskommelsen med staten.

Principen om armslängds avstånd ska upprätthållas dels genom att Regionen avstår från att driva egna institutioner, dels genom att de kulturaktörer som väljer att söka kulturstöd möts av en professionell förvaltning som verkställer fullmäktiges beslutade uppdrag och kulturnämndens överinseende.

Samhällsutvecklingen har satt Regionens stödsystem – särskilt till studieförbund och ungdomsorganisationer – under stark press. Den tidigare tillitsbaserade stödgivningen har kommit att utnyttjas av oseriösa aktörer. Utökade kontroller för att värna skattebetalarnas pengar har blivit nödvändiga men också i sig kostnadsdrivande.

Regionen bör strategiskt satsa mer resurser på färre stödmottagare med förmåga att skapa kultur som gör avtryck och är relevant för fler. Genom att koncentrera resurser till färre mottagare underlättas även möjligheten att följa upp så att resurser inte hamnar hos oseriösa aktörer. Moderaterna både vill och vågar stoppa utbetalningar som riskerar att gynna kriminella eller motverka integrationen.

Våra huvudprinciper för en mer fokuserad och levande kulturpolitik är:

- Färre stödmottagare för större avtryck och minskad byråkrati
- Prioritera stöd till stockholmarnas egna skapande
- Ansvar för kulturarv och bildningsinstitutioner
- Stopp för föreningsbidrag till ungdomsorganisationer baserade endast på etnicitet och religiös tillhörighet

### **1.5.5 Ett friare kulturliv**

Konstnärlig frihet är en grundförutsättning för ett levande och frimodigt kulturskapande. Regionens stöd till kulturlivet ska vara tydligt avgränsat och inriktas på att skapa förutsättningar att ge invånarna i regionens alla kommuner tillgång till bildningskultur, kulturarv och konstnärliga upplevelser. Stödgivningen ska stimulera regioninvånarnas egna deltagande som publik, men också det egna skapandet.

En kultur som anpassar sig till offentliga stödsystem riskerar snabbt att tappa sin relevans för medborgarna. Modellen med referensgrupper bör utvärderas då den riskerar förstärka avståndet mellan publik och kulturen. Kulturnämnden bör ge kulturförvaltningen i uppdrag att hitta AI-baserade system i beredningen av ansökningarna om kulturstöd som kulturnämnden har att fatta beslut över. Särskild vikt ska läggas vid att tillse att stödmottagare uppfyller det så kallade demokratikriteriet, inte bara för enskilda produktioner utan för verksamheten i sin helhet.

För att värna kulturlivets frihet och särart är det angeläget att kulturen inte blir helt beroende av offentliga medel. Högre krav på egenfinansiering kan bidra till att stärka kulturens oberoende och motståndskraft. Fler kulturaktörer behöver hitta andra finansiärer än det offentliga: privata stiftelser och företag men också genom höjda biljettintäkter.

Arbetet för att stärka den frivilliga finansieringen av kultur ska prioriteras. Regionen ska bidra med "hjälp till självhjälp" som på olika sätt kan bistå kulturens egen förmåga att rikta sig till nya målgrupper, stimulera deltagande och nya gemenskaper. På så sätt kan ett mer självständigt och livskraftigt kulturliv med mindre grad av offentligt beroende växa fram. Rent kulturstöd ska inriktas på stöd till kultur för barn och unga.

Sveriges regering har under mandatperioden lyckats med något som många inom kulturvärlden ofta har eftersträvat: att få det privata näringslivet att bidra med medel till kulturen i en överenskommelse gällande renovering och utveckling av Kungliga Operan, där både staten och näringslivet har varit parter. Vi anser att detta exempel både är intressant och inspirerande.

Mot denna bakgrund bör kulturnämnden få i uppdrag att ta fram en modell för "matchning" av regionens kulturmedel. Det kan gälla löpande kulturstöd, där exempelvis det lokala näringslivet i någon länsdel särskilt vill lyfta fram en verksamhet som har ett positivt lokalt värde och därmed öppna en möjlighet till en samlad satsning från både region och näringsliv. Det kan också gälla de investeringar i offentliga utsmyckningar som kulturnämnden administrerar, där större satsningar på offentliga miljöer kan bli möjliga med samlade resurser från region och näringsliv.



### **1.5.6 Fria föreningslivet**

Ett livaktigt och självständigt föreningsliv spelar en viktig roll för ungdomars deltagande i länets samhällsliv. Brister i stödsystemet har utnyttjats av oseriösa aktörer och undergrävt stödets legitimitet. Ytterligare åtgärder behöver vidtas för att motverka fusk och direkt skadlig verksamhet. Krav på medlemmar under 18 år och regional spridning bör skärpas. Hur uppföljningar görs för att säkerställa att regler efterlevs ses över. Vidare ska det säkerställas att inga stöd utbetalas till organisationer med odemokratiska eller kriminella kopplingar. Föreningar baserade på enbart etnisk och religiös tillhörighet bör fasas ut. Regionens stöd bör således begränsas till öppna organisationer som styrs enligt svenska demokratiska föreningsprinciper och som erbjuder aktiviteter till ungdomar utan krav på religiös eller etnisk tillhörighet.

### **1.5.7 Arbetet för folkbildning renodlas**

Kulturens bildande roll är central för Region Stockholms kulturverksamhet. Bildningskultur tillgängliggjord för barn och unga ska prioriteras. Regionbibliotek Stockholms arbete med läs- och skrivfrämjande och att ge stöd till biblioteken runt om i länet är del av regionens kulturverksamhet. Bibliotekens möjlighet att upprätthålla sina läs- och utlåningsuppdrag ska stöttas av regionen, liksom arbetet med att säkerställa att de fysiska biblioteken blir trygga och säkra platser för läsning.

Region Stockholms stöd till folkhögskolor och studieförbund utgör en stor del av regionens kulturbudget. Region Stockholms stöd till studieförbunden ska värna den kvalitativa utvecklingen av förbundens verksamhet. Överenskommelsen för stöd till folkhögskolorna ska utvärderas och stödet till folkhögskolorna ska renodlas till att omfatta verksamhet som stödjer Region Stockholms kärnverksamhet. I samband med detta ska en dialog initieras med staten om det långsiktiga ansvaret för folkhögskolornas finansiering och organisatoriska hemvist i utbildningssystemet.

## **2. Ekonomiska förutsättningar**

I detta kapitel beskrivs Region Stockholms övergripande ekonomiska förutsättningar för budgetåret 2026 och planåren 2027–2028. De ekonomiska förutsättningarna bygger på en makroekonomisk utblick samt prognoser för befolkning, skatteunderlag och pensionskostnader. Skatteunderlags- och pensionsprognoserna har använts som underlag till de budgeterade förutsättningarna som anges i kapitel 3.

## 2.1 Makroekonomisk utblick

Internationella valutafonden (IMF) beskriver i sin rapport<sup>1</sup> den komplexitet och osäkerheten som präglat världsekonomin under första kvartalet 2025. Speciellt med fokus på den internationella handeln och de tullar som USA har infört. På grund av den stora osäkerheten har IMF tagit fram en ”reference forecast” där den globala tillväxten skrivs ner, till 2,8 procent för 2025 och 3,0 procent 2026, jämfört med den prognos som IMF gjorde i början av året. För USA sänks tillväxtprognosen från 2,7 till 1,8 procent för 2025 och för Euroområdet sänks tillväxtprognosen med 0,2 procent till 0,8 procent.

För Sverige bedömer Konjunkturinstitutet<sup>2</sup> (KI) att de tullöverenskommelser som den amerikanska administrationen har träffat, tillsammans med en dämpad omvärldskonjunktur, innebär att den svenska exportmarknaden växer långsamt 2025 och 2026. Den inhemska efterfrågan har varit svag under första halvan av 2025 troligen beroende på att hushållen är fortsatt försiktiga med att öka konsumtionen. KI bedömer att en sänkning av styrräntan under hösten, tillsammans med stigande reala inkomster, bidrar till att hushållen ökar konsumtionen snabbare framöver. Detta medför att konjunkturen börjar återhämta sig mot slutet av året. SKR:s prognos<sup>3</sup> från augusti är lite mer pessimistisk och bedömer att BNP-tillväxten blir svag under 2025 och inte väntas ta fart förrän 2026.

KI bedömer att vändningen på arbetsmarknaden släpar efter något och arbetslösheten vänder nedåt under 2026. SKR:s prognos räknar inte med något lyft för arbetsmarknaden under 2025 men gör samma bedömning som KI att arbetslösheten viker ner under 2026 och fortsätter att förbättras under 2027 och 2028 i takt med att konjunkturen förutsätts stärkas ytterligare.

Efter årets avtalsrörelse blev industriavtalet, som sätter det så kallade märket och ses som normerande för resten av arbetsmarknaden, 6,4 procent över två år. Det nya avtalet ger en löneökning på cirka 3,4 procent 2025 och 3 procent för 2026.

Prognosjämförelse för BNP, arbetslöshet, sysselsättning och KPI. Utfall för 2024 samt prognos för 2025–2028, procentuell förändring

| Nyckeltal                                                 | Prognosmakare               | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|------|------|------|------|------|
| BNP                                                       | SKR 21/08                   | 1,0  | 1,0  | 2,6  | 2,5  | 2,2  |
| (Fasta priser, förändring i procent av BNP föregående år) | Regeringen 17/09            | 1,0  | 1,1  | 2,8  | 2,3  | 1,5  |
|                                                           | Konjunkturinstitutet 17/06* | 1,0  | 0,7  | 2,6  | 2,3  | 1,5  |

<sup>1</sup> World Economic Outlook, A critical juncture amid policy shifts, April 2025

<sup>2</sup> Konjunkturläget, Uppdatering av konjunkturbilden, augusti 2025

<sup>3</sup> MakroNytt 2 2025, Sveriges Kommuner och Regioner

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|                                            |                             |      |      |      |      |      |
|--------------------------------------------|-----------------------------|------|------|------|------|------|
| Arbetslöshet<br>(procent av arbetskraften) | SKR 21/08                   | 8,4  | 8,8  | 8,4  | 7,9  | 7,7  |
|                                            | Regeringen 17/09            | 8,4  | 8,7  | 8,3  | 7,8  | 7,6  |
|                                            | Konjunkturinstitutet 17/06* | 8,4  | 8,7  | 8,4  | 7,6  | 7,0  |
| Sysselsatta                                | SKR 21/08                   | -0,5 | -0,1 | 0,8  | 1,2  | 1,0  |
|                                            | Regeringen 17/09            | -0,5 | 0,4  | 0,8  | 1,0  | 0,5  |
|                                            | Konjunkturinstitutet 17/06* | -0,5 | 0,4  | 0,8  | 1,3  | 1,0  |
| Arbetade timmar                            | SKR 21/08                   | -0,3 | -0,2 | 0,8  | 1,2  | 1,0  |
|                                            | Regeringen 17/09            | -0,3 | 0,1  | 1,2  | 1,0  | 0,5  |
|                                            | Konjunkturinstitutet 17/06* | -0,3 | 0,1  | 0,7  | 1,3  | 0,9  |
| KPI                                        | SKR 21/08                   | 2,8  | 0,8  | 1,5  | 2,2  | 2,4  |
|                                            | Regeringen 17/09            | 2,8  | 0,7  | 0,6  | 2,0  | 2,7  |
|                                            | Konjunkturinstitutet 17/06* | 2,8  | 0,6  | 0,9  | 2,4  | 2,7  |
| Styrräntan<br>(årsgenomsnitt)              | SKR 21/08                   | 3,6  | 2,1  | 1,8  | 1,9  | 2,1  |
|                                            | Regeringen 17/09            | 3,62 | 2,11 | 1,75 | 1,75 | 1,75 |
|                                            | Konjunkturinstitutet 17/06* | 3,62 | 2,08 | 1,75 | 2,03 | 2,45 |

\* Uppdaterad prognos och revideringar jämfört med prognosen i Konjunkturläget jun 2025

Källor: Konjunkturinstitutet, Finansdepartementet och SKR.

## 2.2 Befolkningens storlek och sammansättning<sup>4</sup>

### **Stockholms läns befolkning 2024**

Den 31 december 2024 bodde det 2 473 307 personer i Stockholms län. Det är en ökning med 18 486 personer eller 0,8 procent jämfört med 2024. Det var den största ökningen bland alla län i Sverige i antal personer.

Procentuellt sett var det den tredje största ökningen efter Västerbotten län och Uppsala län. I Uppsala län var det kommuner närmast Stockholms län som hade högst tillväxttakt (förutom Uppsala kommun). En del av Uppsala läns snabba folkökningstakt kan alltså förklaras av den regionförstoring som pågår. Hela Sveriges folkmängd ökade med 36 003 invånare 2024 varav Stockholms län stod för 51 procent av rikets folkökning under 2024.

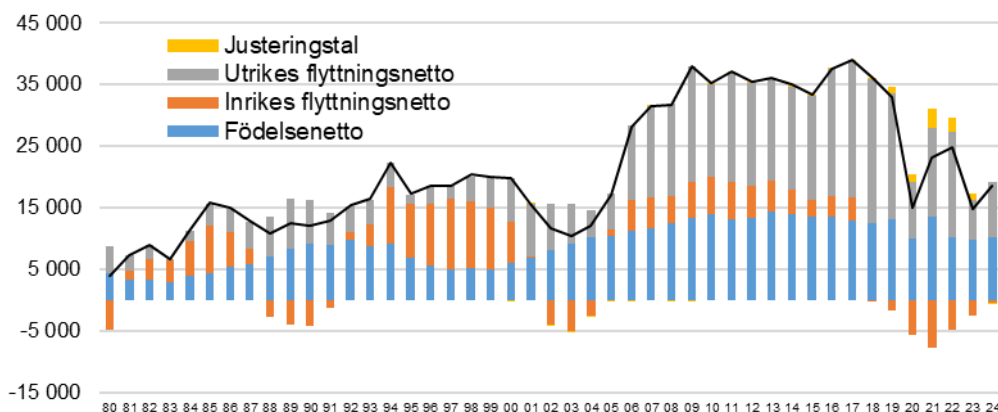
Förändringar av befolkningens storlek i länet består av tre olika delar<sup>5</sup>:

- 1 Födelsenetto: Summan av födselar minus dödsfall gav en folkökning med 10 247 personer resultatet under 2024
- 2 Utrikes flyttnetto: 9 008 fler personer invandrade än utvandrade
- 3 Inrikes flyttnetto: 500 fler personer flyttade från Stockholms län till andra län i Sverige än vice versa vilket resulterade i ett negativt inrikes flyttnetto

<sup>4</sup> Uppgifterna i detta avsnitt är i huvudsak hämtade från SCB samt Region Stockholms preliminära befolkningsprognos 2025.

<sup>5</sup> Till det kommer en justeringspost på -269 personer. Justeringsposten ingår i folkökningssstatistiken och består främst av sent inrapporterade invandringar eller utvandringar.

Folkökningens komponenter



### ***Barnafödandet ligger kvar på låg nivå***

Stockholms län har en relativt ung befolkning jämfört med övriga Sverige. År 2024 föddes det 25 657 barn i Stockholms län. Med tanke på att de så kallade babyboombarnen (födda i slutet av 1980-talet och början av 1990-talet) nu är i åldrar då det är som vanligast att skaffa barn, är det ett mycket lågt barnafödande och fruktsamhetsalen är historiskt låga<sup>6</sup>. Det låga barnafödandet år 2024 var emellertid väntat och den förlossningsprognos som tas fram missade endast med 129 födda barn. Den goda träffsäkerheten beror på att prognosen för första året baseras på inskrivningar vid barnmorskemottagningarna, vilket ger ett förhandsbesked på barnafödandets utveckling. Baserat på inskrivningar är prognosen att barnafödandet 2025 kommer att vara nära 2024 års nivå eller strax över.

### ***Stockholm lockar unga inflyttare***

Det generella flyttmönstret som gällt under lång tid är att länets centrala delar, Stockholms stad, Sundbyberg och Solna, lockar unga inflyttare från övriga riket och utlandet, för att senare gynna de omgivande kommunerna när inflyttarna nått familjebildande åldrar. En del lämnar emellertid länet vilket bidrar till att Stockholms län har ett svagt inrikes flyttnetto när det är stora årskullar som når familjebildande ålder. Även om inrikes flyttnettot är svagt negativt bidrar inrikes inflyttningen av unga personer indirekt till att det föds fler barn än avlider personer i länet – ett positivt födelsenetto.

De senaste åren har en tydlig negativ trend uppstått bland 18–22-åringars inrikes flyttmönster, där fler flyttar ut från Stockholms län än in från övriga riket. Samtidigt är flyttnettot för 23–29-åringar fortsatt positivt. Region Stockholm har tagit fram en rapport som belyser unga vuxnas

<sup>6</sup> [Metodbeskrivning för befolkningsprognos 2024, Region Stockholm 2024](#)

flyttmönster<sup>7</sup>. Den vanligaste orsaken till att unga vuxna lämnar Stockholms län är för att studera, framför allt bland 18–22-åringar där över 80 procent uppger detta som främsta flyttorsak. Merparten av dessa unga återvänder till länet några år senare när de är etablerade på arbetsmarknaden, vilket innebär att även återflyttningen har ökat i takt med utflyttningen. De som flyttar tillbaka har generellt en högre utbildningsnivå vilket stärker länets kompetensförsörjning. Därtill attraherar Stockholms län även många högutbildade personer födda i andra delar av landet och utlandet, vilket ytterligare bidrar till en höjd genomsnittlig utbildningsnivå i regionen.

### ***Folkbokföringen påverkar***

Befolkningsutvecklingen 2024 präglades dels av att 11 053 personer från Ukraina folkbokfördes i länet, dels av att Skatteverket avregistrerade 8 398 personer som utvandrade.

Under 2024 ökade antalet folkbokförda ukrainska medborgare i Sverige kraftigt. Denna ökning förklaras av att personer med tillfälligt skydd enligt massflyktsdirektivet från juni 2024 fick möjlighet att ansöka om folkbokföring i Sverige. Detta innebar att många ukrainare, som tidigare inte räknats in i den folkbokförda befolkningen, nu inkluderades i den officiella statistiken.

Skatteverket har genom nya rutiner identifierat folkbokförda personer i Stockholms län som inte längre bor i Sverige. Dessa har tagits bort ur folkbokföringsregistret och lagts till årets utvandring, även om stor del av dem troligen har utvandrat redan tidigare år. Enligt Skatteverket är det främst studenter eller personer som arbetat en kortare tid i Sverige som inte känt till att de ska göra en anmälan till folkbokföringen när de lämnar landet.

## **2.3 Prognos fram till år 2034**

Folkmängden i länet förväntas öka med 115 000 invånare fram till 2034 för att då vara 2 588 000. Det innebär en ökning med fem procent från årsskiftet 2024–25 vilket motsvarar en genomsnittlig årlig ökning med cirka 11 500 personer (0,5 procent per år). Det är en svagare folkökning än under föregående tioårsperiod. Under perioden 2015–2024 ökade länets befolkning med 275 000 personer, i genomsnitt med 27 500 per år (1,2 procent). Det berodde delvis på att babyboombarnen befann sig i åldrarna då det är vanligt att flytta till Stockholm från andra län. Dessutom var invandringen ovanligt hög under början av den gångna tioårsperioden. Till det kommer även att barnafödandet var högre den gångna tioårsperioden än vad det väntas vara den närmaste tiden framöver.

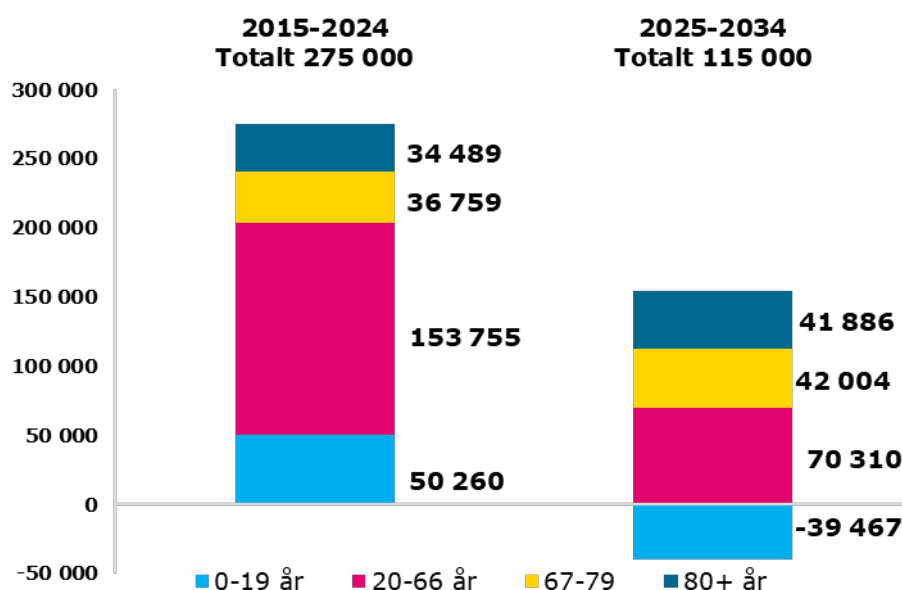
---

<sup>7</sup> [Unga vuxnas flyttningar, Region Stockholm 2025](#)

Även ålderssammansättningen förändras fram till år 2034. Det sker en minskning av gruppen 0–19 år med sju procent. Personer i förvärvsaktiv ålder, 20–66 år, förväntas öka med fem procent. När det gäller äldre förväntas åldersgruppen 67–79 år öka med 17 procent och åldersgruppen 80 år eller äldre förväntas öka med 35 procent.

I figuren nedan visas befolkningsutvecklingen den senaste och nästkommande tioårsperioden per åldersgrupp. Som beskrivits ovan kommer det att vara en svagare folkökning. Däremot förväntas en stor ökning av gruppen 80 år eller äldre, från att ha ökat med 34 000 personer mellan 2015–2024 blir år prognosen att ökningen blir 42 000 personer åren 2025 till 2034.

Ökning av antalet invånare i Stockholms län per åldersgrupp

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**


Källor: SCB och Region Stockholm prognos 2025–2034

### ***Ökningen av invånare varierar mellan kommuner***

Befolkningstillväxten varierar mellan de olika kommunerna i länet. Av länets 26 kommunerna förväntas samtliga öka sin folkmängd fram till 2034. Stockholm stad förväntas ha den största absoluta befolkningstillväxten, följt av Järfälla, Huddinge, Solna och Botkyrka. Förändringarna påverkas inte bara av skillnader i födelsetal och in- och utrikes flyttningar, utan också av hur invånarna rör sig inom Stockholms län. Bostadsbyggandet som har stor betydelse för flyttningarna inom länet innebär en osäkerhetsfaktor då många byggprojekt blivit skjutna framåt i tiden på grund av konjunkturläget.

## **2.4 Skatteintäkter, utjämning och statsbidrag**

### **2.4.1 Skatteintäkter**

Region Stockholm får sina samlade skatteintäkter från tre olika källor: skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämningssystemet.

Skatteintäkterna påverkas av hur skatteunderlaget utvecklas både på nationell nivå och i Stockholms län. Dessutom påverkas intäkterna av befolkningsutvecklingen, storleken på och fördelningen av statsbidrag mellan olika regioner samt reglerna för den kommunalekonomiska utjämningen.

Region Stockholms skatteprognos, som redovisas i tabellen nedan baseras på antaganden om dessa faktorer. Prognosen utgår också från att skattesatsen på 12,38 procent som gäller 2025 sänks från och med 2026 med 30 öre till 12,08 procent. En förändring av skattesatsen med 30 öre

BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM

motsvarar ungefär 2 600 miljoner kronor i intäkter, utan att beakta beteendeeffekter av en skatteförändring, som ett förändrat arbetsutbud.

Region Stockholms samlade skatteintäkter baserat på SKR:s underlag

| Mkr                                    | Utfall<br>2024 | Prognos<br>2025 | Prognos<br>2026 | Prognos<br>2027 | Prognos<br>2028 |
|----------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Skatteintäkter                         | 98 750         | 103 097         | 105 799         | 110 402         | 115 637         |
| Generella statsbidrag                  | 10 248         | 9 275           | 9 117           | 9 390           | 9 671           |
| Utjämningsystemet                      | -3 840         | -5 129          | -5 940          | -6 918          | -7 750          |
| <b>Samlade skatteintäkter</b>          | <b>105 158</b> | <b>107 243</b>  | <b>108 465</b>  | <b>112 904</b>  | <b>117 558</b>  |
| Förändring från föregående år, mnkr    | 8 130          | 2 085           | 1 042           | 4 439           | 4 654           |
| Förändring från föregående år, procent | 8,4            | 2,0             | 1,0             | 3,9             | 4,1             |

### Skatteunderlag

Region Stockholm använder huvudsakligen data från SKR för sina skatteintäktsprognoser. Denna prognos baseras på en ekonomisk beräkning som SKR presenterade den 21 augusti 2025. Prognosen från den 21 augusti beskriver ett samhällsekonomiskt scenario för global och svensk utveckling fram till 2028.

Övergripande är den ekonomiska aktiviteten nedreviderad 2025 vilket bland annat noteras i en lägre BNP-tillväxt och en högre arbetslöshet. Det beror främst på försämrade förutsättningar globalt och ökad osäkerhet. Återhämtningen på arbetsmarknaden förväntas utebli 2025. Konjunkturuppgången väntas bli mer påtaglig 2027 och återhämtningen fortsätter åren därefter. Skatteunderlaget beräknas öka med 4,2 procent per år under perioden 2025–2028 vilket är i linje med den genomsnittliga årliga ökningen under tioårsperioden 2015–2024.

Tabellen nedan visar skatteunderlagsprognoser för riket från SKR, regeringen och Ekonomistyrningsverket. Skillnaderna mellan prognosmakarna beror främst på olika bedömningar av sysselsättningens utveckling och ökningen av lönesumman. En förändring av skatteunderlagets utveckling med 0,1 procentenhet 2026 motsvarar cirka 90 miljoner kronor per år från och med 2026.

Skatteunderlagsprognoser för riket, årlig procentuell förändring

|                        | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2024–2028 |
|------------------------|------|------|------|------|------|-----------|
| SKR, augusti 2025      | 3,4  | 3,8  | 4,2  | 4,5  | 4,4  | 22,1      |
| Regeringen, april 2025 | 3,5  | 4,5  | 4,8  | 5,0  | 3,9  | 23,7      |
| ESV, juni 2025         | 3,4  | 4,0  | 4,8  | 4,8  | 3,7  | 22,5      |
| SKR, april 2025        | 3,7  | 4,2  | 4,1  | 4,5  | 4,3  | 22,6      |

Källor: SKR, Finansdepartementet och Ekonomistyrningsverket.



### 2.4.2 Utjämningsystemet

Utgjämningsystemet är statens sätt att utjämna skillnader och skapa likvärdiga ekonomiska förutsättningar mellan landets kommuner respektive mellan landets regioner. Region Stockholm är den enda av landets regioner som bidrar med nettobelopp till systemet och 2025 är avgiften 5,1 miljarder kronor. För år 2028 förväntas avgiften bli cirka 7,8 miljarder kronor. Förändringen innebär en ökning av avgiften med 2,7 miljarder kronor mellan 2025 och 2028.

Utgjämningsystemet består av tre delar: kostnadsutjämning, inkomstutjämning och regleringspost.

#### **Kostnadsutjämning**

Kostnadsutjämningen jämnar ut opåverkbara och kostnadsdrivande skillnader mellan regioner. Den nuvarande modellen för kostnadsutjämningen trädde i kraft i januari 2020 där Region Stockholm betalar en avgift till utjämningen. Avgiften 2025 är 1 272 kronor per invånare, vilket totalt blir cirka 3,1 miljarder kronor. År 2028 ökar avgiften till 3,7 miljarder kronor.

Kostnadsutjämningen påverkas av regionernas åldersstruktur, socioekonomiska förhållanden, bebyggelsestruktur och arbetsmarknad. Systemet är relativt och jämför regionens egna behov med medelregionens, och skillnaderna utjämnas inom systemet. Under 2025 bidrar storstadsregioner med en yngre befolkning och genomsnittligt högre utbildning, som Stockholm, Uppsala och Västra Götaland, till systemet, medan glesbygdsregioner som Dalarna, Jämtland och Norrbotten erhåller bidrag från systemet. Kostnadsutjämningen leder till en ökad omfördelning i takt med urbanisering och ökade demografiska skillnader.

Kommunalekonomisk utjämning för Region Stockholm, utfall 2024–2025 och prognos för 2026–2028

|                                          | Utfall 2024   | 2025          | 2026          | 2027          | 2028          |
|------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Kostnadsutjämning                        | -2 444        | -3 144        | -3 369        | -3 468        | -3 683        |
| Inkomstutjämning                         | -3 188        | -3 201        | -3 404        | -3 554        | -3 697        |
| Regleringspost                           | 1 792         | 1 216         | 834           | 104           | -370          |
| <b>Summa kommunalekonomisk utjämning</b> | <b>-3 840</b> | <b>-5 129</b> | <b>-5 940</b> | <b>-6 918</b> | <b>-7 750</b> |

Källor: SKR och Region Stockholm.

#### **Inkomstutjämning**

Inkomstutjämningen beräknas utifrån skattekraften, det vill säga skillnaden mellan regionens beskattningsbara inkomster och garantinivån, som för regionerna motsvarar 115 procent av den genomsnittliga skattekraften i landet. Inkomstnivån i Stockholms län ligger på 120 procent

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

av landets genomsnitt, vilket innebär att Region Stockholm betalar en inkomstutjämningsavgift. För 2025 är avgiften 3,2 miljarder kronor.

Region Stockholm är den enda av landets regioner som betalar en inkomstutjämningsavgift medan övriga regioner får ett inkomstutjämningsbidrag. Avgiften beror på hur landets och regionens skatteinkomster utvecklas i förhållande till varandra. Avgiften ökar när regionens skatteinkomster ökar i förhållande till landets.

***Regleringspost***

Regleringsposten används för att justera skillnaden mellan statens bidrag till utjämnningssystemet och de faktiska kostnaderna för systemet. Den påverkas av förändringar i statsbidragen mellan åren och kan vara antingen positiv eller negativ. Regleringsposten fördelas mellan regionerna baserat på deras respektive befolkningsandelar.

***Nytt förslag på utjämningsystem***

Den 29 april 2022 fick en parlamentarisk kommitté i uppdrag av regeringen att genomföra en omfattande granskning av utjämningsystemet, enligt regeringsdirektiv 2022:36. Syftet med uppdraget var att säkerställa att utjämningsystemet ger kommuner och regioner likvärdiga ekonomiska förutsättningar att erbjuda välfärd och andra kommunala tjänster, även om det finns skillnader i skattekraft och strukturella förhållanden.

Den 2 juli 2024 presenterade kommittén sitt förslag ”Nätt och jämnt – Likvärdighet och effektivitet i kommunsektorn”, SOU 2024:50. Sammanfattningsvis innebär förslaget en försämring för Region Stockholm med ytterligare 1,8 miljarder kronor baserat på 2024 års ersättningsnivå. I regeringens budgetproposition för 2026 anges att utjämningsystemet för kommuner och regioner ska förändras, men detaljerna är ännu inte redovisade. För Region Stockholm kan detta innebära en minskning av de generella statsbidrag och en ökad avgift i kostnadsutjämnningen, vilket riskerar att försvaga ekonomin i en redan ansträngd situation. Förändringarna kan därmed påverka regionens förmåga att planera långsiktigt och genomföra satsningar i vård och kollektivtrafik.

**2.4.3 Generella statsbidrag och läkemedelsbidrag**

För 2025 uppgår bidraget för läkemedelsförmånerna till 8 851 miljoner kronor enligt en överenskommelse med staten den 20 december 2024. Övriga bidrag avser strukturbidraget om 424 miljoner kronor. Från och med 2026 redovisas endast läkemedelsbidraget med antagen uppräknings på tre procent.

***Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel***

Den 13 mars 2025 överlämnade regeringen proposition 2024/25:144 Uppdaterat högkostnadsskydd för läkemedel. Förslaget innebär att patienterna ska betala en högre egenavgift inom högkostnadsskyddet. Justeringen innebär att kostnadstaket för högkostnadsskyddet för läkemedel höjs från 2 900 kronor till 3 800 kronor.

Med redovisade höjningar och utformning av skydd mot höga kostnader beräknas samtliga patients egenavgifter för läkemedel öka med cirka 540 miljoner kronor för 2025, 2 160 miljoner kronor för 2026 och 2 700 miljoner kronor för 2027. Lagändringen har trätt i kraft den 1 juli 2025. I prognosen för läkemedelsbidraget från och med 2026 har dessa ändringar beaktats.

**2.5 Riktade statsbidrag**

Då det ännu inte är känt hur riktade statsbidrag kommer att se ut för åren 2026–2028, gör Region Stockholm en egen bedömning för dessa år. Region Stockholm baserar sina beräkningar på att dessa bidrag kommer att fasas ut, förutom i de fall då SKR och/eller Region Stockholm bedömer att ett statsbidrag förmodligen kommer att återkomma varje år. Inom de befintliga överenskommelserna kan det ibland finnas aviseringar för kommande år, men dessa klargörs först i regeringens budgetproposition som presenteras i september 2025. De riktade statsbidragen hanteras inte bara genom överenskommelser via SKR utan även genom förordningar hos exempelvis Socialstyrelsen.

Riktade statsbidrag ökar Region Stockholms totala intäkter, men i de flesta fall genererar de också ökade kostnader för att uppnå de krav som ställs för respektive statsbidrag. Inom Region Stockholm fördelas de riktade statsbidragen till den nämnd som ansvarar för den specifika verksamhet som bidraget avser. Ibland inkluderas de riktade statsbidragen inom en nämnds anslag och bidrar därmed till finansieringen av det anslaget. Det innebär att nämndens ökade kostnader är täckta, oavsett om det riktade statsbidraget ändrar karaktär eller tas bort. Det finns dock en risk för att kostnaderna kvarstår inom Region Stockholm om ett statsbidrag fasas ut.

I tabellen nedan anges en prognos för Region Stockholms riktade statsbidrag 2025, samt en uppskattning av bidragens storlek för perioden 2026–2028.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Estimat av riktade statsbidrag till Region Stockholm 2023–2027

| Riktade statsbidrag                  |         | Utfall       | Prognos      |              | Bedömning    |              |
|--------------------------------------|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Mkr                                  |         | 2024         | 2025         | 2026         | 2027         | 2028         |
|                                      |         |              | aug          |              |              |              |
| God och nära vård                    | PVN     | 510          | 616          | 615          | 0            | 0            |
| Tillgänglighet och vårdkapacitet     | HSN/PVN | 1 230        | 1 518        | 900          | 333          | 333          |
| Kvinnors hälsa, förlossningsvård     | HSN     | 322          | 327          | 230          | 230          | 0            |
| Jämlik och effektiv cancervård       | HSN     | 134          | 187          | 300          | 200          | 100          |
| Psykisk hälsa, suicidprevention      | HSN     | 172          | 360          | 360          | 288          | 0            |
| Övrigt hälso- och sjukvård, it, asyl | HSN/PVN | 597          | 632          | 450          | 388          | 366          |
| Civilt försvar och beredskap         | RS      | 119          | 328          | 101          | 101          | 81           |
| Civilt försvar och beredskap         | -       | 0            | 0            | 250          | 200          | 200          |
| Kollektivtrafik                      | TN      | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| Alfmedel                             | RS      | 690          | 716          | 737          | 760          | 782          |
| Övrigt och antagande budgetnivå      | HSN/PVN | 141          | 0            | 370          | 1 814        | 2 450        |
| <b>Summa riktade statsbidrag</b>     |         | <b>3 915</b> | <b>4 683</b> | <b>4 313</b> | <b>4 313</b> | <b>4 313</b> |

**Överenskommelser inom hälso- och sjukvård**

Regeringen har ingått överenskommelser med SKR om hur några av statsbidragen ska hanteras. Under 2025 har ettåriga överenskommelser träffats för: Förlossningsvård och kvinnors hälsa, Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider, Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention och Ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri. För statsbidragen God och nära vård samt Tillgänglighet och insatser för att minska vårdköerna valde regeringen i stället att ge förordningar till Socialstyrelsen.

I budgetpropositionen för 2026 har regeringen aviserat fortsatta satsningar på bland annat beredskap, att korta vårdköer, kvinnor och flickors hälsa samt psykiatri. Överenskommelser och förordningar förväntas i många fall tillkännages först under 2026.

**2.6 Pensionsskuld och pensionskostnad**

Vid utgången av 2025 förväntas Region Stockholms totala pensionsförpliktelser uppgå till 74,3 miljarder kronor.

Pensionsförpliktelserna förväntas minska till 72,8 miljarder kronor vid utgången av 2028, vilket innebär en minskning med 1,5 miljarder kronor eller 2,0 procent jämfört med 2025.

Avsättningarna förväntas uppgå till 52,3 miljarder kronor och ansvarsförbindelsen till 21,9 miljarder kronor vid utgången av 2025. Fram till utgången av 2028 förväntas avsättningarna öka med 3,5 procent och ansvarsförbindelsen minska med 15,0 procent jämfört med 2025.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Region Stockholm har baserat pensionsprognosen på beräkningar från KPA Pension som genomfördes i augusti 2025.

Totala pensionsåtaganden, jämförelse med Budget 2025

| Mkr                                         | 2025       | 2026       | 2027        | 2028      |
|---------------------------------------------|------------|------------|-------------|-----------|
| Prognos 3:25 (2025-08-31)                   | 74 283     | 73 135     | 72 599      | 72 804    |
| - varav avsättningar                        | 52 339     | 52 414     | 52 986      | 54 158    |
| - varav ansvarsförbindelser                 | 21 944     | 20 722     | 19 603      | 18 646    |
| Budget 2025 Prognos 3:24 (2024-08-31)       | 74 115     | 72 776     | 72 725      | 72 787    |
| - varav avsättningar                        | 52 281     | 52 226     | 53 191      | 54 257    |
| - varav ansvarsförbindelser                 | 21 834     | 20 550     | 19 534      | 18 531    |
| <b>Differens Prognos 3:25 - Budget 2025</b> | <b>168</b> | <b>359</b> | <b>-126</b> | <b>17</b> |

Pensionskostnaderna för 2025 beräknas uppgå 7,1 miljarder kronor. År 2028 beräknas pensionskostnaderna öka till 7,9 miljarder kronor, vilket innebär en ökning med 0,8 miljarder kronor eller 11,3 procent jämfört med 2025.

Under 2025 uppkommer ett antal engångseffekter i pensionskostnaderna som är relaterade till akutsjukhusbolagens avbolagiseringar. Avsättningarna som redovisas av Region Stockholm ska inkludera särskild löneskatt. Denna regel gäller inte för bolagen och därför tillkommer en kostnad med 2,6 miljarder kronor när avsättningarna överförs från bolagen till Region Stockholm. Pensionsförpliktelserna i Region Stockholm respektive bolagen nuvärdesberäknas med olika diskonteringsräntor, vilket medför att en positiv resultateffekt med 2,1 miljarder kronor uppkommer när de övertagna pensionsförpliktelserna räknas om med en högre diskonteringsränta. Bolagen har betalat särskild löneskatt till staten i samband med att avsättningarna successivt har ökat, till skillnad mot Region Stockholm som betalar särskild löneskatt på utbetalningar av pensioner och pensionsavgifter under ett räkenskapsår. För att bolagens avsättningar inte ska bli föremål för dubbelbeskattning av särskild löneskatt kommer Region Stockholm inte att betala särskilda löneskatt om 1,0 miljard kronor till staten under 2025. Nettot av engångseffekterna under 2025 uppgår till 0,5 miljarder kronor och påverkar resultatet positivt. Även för efterföljande år 2026 och 2027 betalas inte någon särskild löneskatt till staten och beloppen beräknas uppgå till 1,1 respektive 0,5 miljarder kronor och medför en positiv resultatpåverkan för dessa år.

Pensionsprognoserna från KPA inkluderar inte vissa pensionskostnader som löpande kostnadsförs av Region Stockholm och bolagen. Ifrågavarande kostnader utgörs av pensionsavgifter för lönevaxling inklusive särskild löneskatt, administrativa avgifter, kostnadsbidrag till andra kommuner och regioner samt ersättning som betalas till Karolinska Institutet avseende medarbetare som har delad anställning för vilka Karolinska Institutet

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

bekostar pensionerna. I koncernens totala pensionskostnader för åren 2026–2028 har därför inkluderats ett årligt belopp om 425 miljoner kronor, baserat på beräknade nämnda kostnader för helåret 2025.

Samlade pensionskostnader, jämförelse med Budget 2025

| Mkr                                    | 2025  | 2026  | 2027  | 2028  |
|----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Prognos 3:25 (2025-08-31)              | 6 742 | 5 152 | 6 524 | 7 959 |
| Budget 2025 Prognos 3:24 (2024-08-31)) | 6 811 | 4 898 | 6 664 | 7 607 |
| Differens Prognos 2:25 - Budget 2025   | -69   | 254   | -140  | 352   |

**2.6.1 Kostnadspåverkande faktorer**

Storleken på pensionsåtagandena och de årliga pensionskostnaderna påverkas av antaganden om beräkningsparametrar som används enligt Riktlinjer för beräkning av pensionsskuld (RIPS). Dessa parametrar förändras över tid fram till det slutliga betalningstillfället för pensionsåtagandet. De parametrar som påverkar pensionskostnadernas utveckling är antaganden om diskonteringsränta, livslängd samt pris- och löneutveckling.

Diskonteringsräntan för varje nytt räkenskapsår beslutas av SKR. Innan beslutet tas genomförs en sammanvägd analys av olika faktorer, som långsiktig tillväxt, utvecklingen av skatteunderlaget, långsiktig realränta och den aktuella ekonomiska och räntemarknadsbilden.

Om diskonteringsräntan höjs minskar Region Stockholms pensionskostnader för det aktuella året, medan en sänkning av räntan innebär att pensionskostnaderna ökar. Diskonteringsräntan har inte förändrats under de senaste tio åren. Det är svårt att bedöma vilket beslut som SKR kommer fram till avseende diskonteringsränta för 2026 och efterföljande år, men det troligaste är att ingen förändring av diskonteringsräntan genomförs under de kommande åren.

Pensionsförpliktelserna justeras i början av varje år, för att kompensera för inflationen, genom uppräknings. Uppräkningen av pensionsförpliktelserna under 2026 blir lägre än uppräknings för 2025, inklusive särskild löneskatt beräknas kostnaden avseende inflationsuppräknings minska med 0,7 miljarder kronor för 2026 i jämförelse med 2025.

Beräkningsmodellen för inflationsuppräknings baseras på förändringen av prisbasbeloppet, som fastställs utifrån inflationsutvecklingen mellan perioden juli till och med juni och tillämpas från och med efterföljande kalenderår. För 2026 har inflationsuppräknings av pensionsåtagandena fastställts till 0,7 procent. För åren 2027 och 2028 förväntas uppräknings bli 1,4 procent respektive 2,3 procent.

## **2.7 Det ekonomiska utgångsläget**

Region Stockholm har befunnit sig i en svår ekonomisk situation under åren 2023 och 2024. Under 2025 sker en återhämtning med inriktning på att vara i ekonomisk balans i enlighet med att återgå till en finansiell ställning enligt god ekonomisk hushållning till 2026. Den högre inflationen har påverkat och påverkar även fortsättningsvis både löner och andra kostnader. Inflationens påverkan på kostnadsutvecklingen sker med fördröjning beroende på vad som bestäms i avtalsvillkor och hur rådande marknadssituation ser ut.

Finansiellt sett har Region Stockholm förbättrat sin långsiktiga betalningsförmåga, även kallad soliditet, från 9,7 procent år 2019 till 14,1 procent år 2024. Om ansvarsförbindelsen för pensioner tas med i beräkningen har soliditeten förbättrats från -7,9 procent till 1,3 procent under samma period. Detta ligger i linje med Region Stockholms Policy för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414). Region Stockholms utveckling med en överbeskattning av Stockholmarna har bidragit till att Region Stockholms rating från Standard & Poor's har ökat från AA+ till den högsta ratingen AAA. Detta på bekostnad av hushållens ekonomi vilket även bidragit till att vara hämmande för tillväxt såväl som arbetsmarknad i Stockholms län.

Under 2026 förväntas Region Stockholms ekonomiska resultat förbättras givet att pensionskostnaderna minskar. Samtidigt beräknas ökningstakten för de samlade skatteintäkterna bli lägre, dels till följd av konjunkturen, dels till följd av att förutsättningarna i resten av landet har försämrats vilket ställer ytterligare krav i form av en högre avgift inom kommunalekonomisk utjämning.

Även om det ekonomiska läget ljusnar krävs att kostnadsökningstakten hålls på en rimlig nivå i linje med utvecklingstakten för de samlade skatteintäkterna. Givet konjunkturläget är skatteintäktsprognosen förenat med risker vilket kräver ekonomiska marginaler för att säkerställa en ekonomi i balans.

### 3. Budgeterade ekonomiska förutsättningar

I detta kapitel beskrivs Region Stockholms intäkter och kostnader, balansräkning, kassaflödesanalys samt anslag till nämnder och de resultatkrav som ställs på nämnder och bolag.

De ekonomiska förutsättningarna utgår från de tidigare beslutade planåren 2026 och 2027 som beslutades i samband med Budget 2025 samt de tekniska justeringar och slutligt tabellverk som regionstyrelsen beslutade om i ärendet Avstämning av Budget 2025 (RS 2024-0808). Tillägg har gjorts som bygger på nämnder och bolags rapportering, på de makroekonomiska antaganden och de prognoser som beskrivs i kapitel två samt på de ytterligare justeringar som redovisas i detta kapitel.

Nämnder och bolag kommer i sina respektive verksamhetsplaner för 2026 att beräkna sina intäkter och kostnader utifrån denna budget och andra förutsättningar som avtal och överenskommelser. Det innebär att fördelningen av intäkter och kostnader kan förändras vilket påverkar det slutliga tabellverket. Det slutliga tabellverket fastställs av regionstyrelsen i samband med ärendet Avstämning av Budget 2026 för Region Stockholm, vilket också kommer vara en utgångspunkt för Budget 2027.

#### 3.1 Resultaträkning

##### ***Budgeterat resultat***

För att säkerställa en ekonomi i balans i enlighet med det budgeterade resultatet krävs att Region Stockholms verksamheter planerar att intäkterna täcker driftskostnaderna i enlighet med principen om inga fria nyttigheter. Inom verksamhetens kostnader krävs att återhållsamhet eftersträvas genom strukturerade åtgärder som mer samnyttjande av gemensamma resurser, vilket ska ge en mindre fragmenterad verksamhet. Det krävs ökad samordning för att patienter och resenärers behov ska tillgodoses genom rätt resurs på rätt ställe och därmed högre kostnadseffektivitet. Investeringar och förändrade strategier med effekter inom såväl den egna produktionen av hälso- och sjukvård som den upphandlade vården ska möjliggöra effektiviseringar.



**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Resultaträkning för 2026 med plan för 2027–2028

| Resultaträkning                         | Utfall          | Budget          | Prognos         | Budget          | Ändring       | Plan            | Plan            |
|-----------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|
| Mnkr                                    | 2024            | 2025            | 2025            | 2026            | Bu26/Bu25     | 2027            | 2028            |
| <b>Verksamhetens intäkter</b>           | <b>29 965</b>   | <b>29 277</b>   | <b>29 892</b>   | <b>30 917</b>   | <b>5,6%</b>   | <b>31 368</b>   | <b>31 709</b>   |
| Personalkostnader och inhyrd personal   | -35 376         | -37 234         | -37 474         | -38 804         | 4,2%          | -39 588         | -40 964         |
| Pensionskostnader                       | -9 339          | -7 552          | -7 593          | -3 951          | -47,7%        | -6 000          | -6 818          |
| Köpt hälso- och sjukvård, tandvård, mm. | -28 597         | -29 107         | -29 753         | -31 076         | 6,8%          | -32 200         | -33 468         |
| Köpt trafik                             | -16 598         | -16 610         | -16 602         | -17 524         | 5,5%          | -17 362         | -16 802         |
| Övriga kostnader                        | -33 094         | -37 426         | -33 951         | -37 271         | -0,4%         | -37 777         | -38 294         |
| <b>Verksamhetens kostnader</b>          | <b>-123 005</b> | <b>-127 929</b> | <b>-125 373</b> | <b>-128 627</b> | <b>0,5%</b>   | <b>-132 927</b> | <b>-136 345</b> |
| Avskrivningar                           | -7 329          | -7 773          | -7 525          | -8 098          | 4,2%          | -8 843          | -9 591          |
| <b>Verksamhetens nettokostnader</b>     | <b>-100 368</b> | <b>-106 425</b> | <b>-103 006</b> | <b>-105 807</b> | <b>-0,6%</b>  | <b>-110 402</b> | <b>-114 228</b> |
| Skatteintäkter                          | 98 750          | 104 082         | 103 097         | 105 288         | 1,2%          | 110 432         | 115 637         |
| Generellt statsbidrag                   | 10 247          | 8 597           | 9 275           | 9 117           | 6,0%          | 9 390           | 9 672           |
| Utgjämningssystemet                     | -3 840          | -5 436          | -5 129          | -5 940          | 9,3%          | -6 918          | -7 750          |
| <b>Summa samlade skatteintäkter</b>     | <b>105 158</b>  | <b>107 243</b>  | <b>107 243</b>  | <b>108 465</b>  | <b>1,1%</b>   | <b>112 904</b>  | <b>117 558</b>  |
| <b>Verksamhetens resultat</b>           | <b>4 790</b>    | <b>818</b>      | <b>4 237</b>    | <b>2 658</b>    | <b>225,9%</b> | <b>2 503</b>    | <b>3 330</b>    |
| Finansiella intäkter                    | 254             | 167             | 126             | 110             | -34,1%        | 108             | 113             |
| Räntekostnader mm.                      | -1 428          | -1 651          | -1 445          | -1 568          | -5,0%         | -1 764          | -1 922          |
| Pensionskostnader finansiell del        | -4 587          | 741             | 858             | -878            | -218,5%       | -197            | -809            |
| <b>Årets resultat</b>                   | <b>-972</b>     | <b>75</b>       | <b>3 776</b>    | <b>322</b>      |               | <b>649</b>      | <b>712</b>      |

Det budgeterade resultatet är i linje med god ekonomisk hushållnings krav på stärkt soliditet och säkerställer att Region Stockholm har en uthållig ekonomi för att på sikt kunna genomföra nödvändiga ersättningsinvesteringar i anläggningarna inom såväl hälso- och sjukvården som kollektivtrafiken samt för att täcka pensionsutbetalningar.

De ekonomiska förutsättningarna, och behovet av att stärka Region Stockholms ekonomiska ställning, innebär att kostnadsökningstakten inklusive pensionskostnader under 2026–2028, i genomsnitt inte kan överstiga 3,2 procent i förhållande till de budgeterade totala intäkterna.

Förutsättningarna för såväl intäkter som kostnader präglas av stor osäkerhet givet olika omvärldsfaktorer kopplade till konjunktur, löne- och prisutveckling samt tillgången på material och resurser. Det understryker ytterligare Region Stockholms behov av god ekonomisk och verksamhetsmässig planering samt en fortsatt stark finansiell ställning för att säkerställa leveransen av hälso- och sjukvård och kollektivtrafik.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Region Stockholms skattesats höjdes 2024 på grund av bristande ekonomistyrning och felaktiga politiska beslut. Det ekonomiska utrymmet medger nu en sänkning med 30 öre 2026.

***Region Stockholms intäkter***

Budget 2026 innebär en ökning av Region Stockholms totala intäkter med sammanlagt 2,1 procent jämfört med budget 2025 till drygt 139 miljarder kronor. De totala intäkterna består av samlade skatteintäkter och verksamhetens intäkter. För 2027 och 2028 budgeteras de totala intäkterna öka med 3,5 procent respektive 3,4 procent.

Givet osäkerheterna relaterad till omvärldsläget och konjunkturen kan intäkterna behöva revideras i ett senare skede. Det råder även osäkerhet gällande villkoren för statsbidragen, i synnerhet de riktade statsbidragen. För att hantera de risker som finns i budgeten, har koncernfinansiering budgeterat med marginaler för att hantera eventuella negativa resultateffekter.

De samlade skatteintäkterna, som utgörs av skatteintäkter, generella statsbidrag, främst läkemedelsförmånen och efter ändrade redovisningsprinciper under 2025 det tillfälliga sektorsbidraget, samt avgifter och bidrag till kommunalekonomisk utjämning. De är basen i Region Stockholms ekonomi och utgör finansieringen av anslagen till nämnderna. De budgeterade samlade skatteintäkterna utgår från en prognos baserad på SKR:s prognos från den 21 augusti, se vidare i kapitel 2. Sammanlagt budgeteras de samlade skatteintäkterna, som består av skatteintäkter, generella statsbidrag samt kommunalekonomisk utjämning, öka med 1,1 procent 2026 i jämförelse med budget 2025.

Grunden i skatteintäkterna 2026 utgörs av en skattesats på 12,08 kronor per intjänad 100 kronor, vilket är en minskning med 30 öre jämfört med budget 2025. Den största delen av de samlade skatteintäkterna, skatteintäkter från skatteunderlaget, ökar med 1,1 procent 2026 i jämförelse med budget 2025, vilket motsvarar en ökning med 2,1 procent jämfört med delårsbokslutet i augusti 2025. Det generella statsbidraget för läkemedelsförmånen ökar med 6,0 procent jämfört med Budget 2025.

Region Stockholms utgifter inom det kommunalekonomiska utjämningssystemet budgeteras öka med cirka 503 miljoner kronor under 2026 jämfört med Budget 2025 och för att sedan öka med 979 kronor 2027 och ytterligare 832 miljoner 2028. Det kommunalekonomiska utjämningssystemet försämrar Region Stockholms förutsättningar att utveckla verksamheten. Den sammantagna utgiften uppgår 2026 till 5,9

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

miljarder kronor, vilket som jämförelse motsvarar omsättningen för ett normalstort akutsjukhus.

Biljettintäkterna budgeteras att minska med 5,2 procent 2026 eller motsvarande 509 miljoner kronor. Biljettintäkterna består av tre huvudsakliga komponenter, prisförändringar, antal betalande resenärer samt biljettsortiment. Biljettintäkterna behöver öka i takt med den prisutveckling och det trafikutbud som är avtalad med leverantörer samt att skapa utrymme för att finansiera ökade kostnader allteftersom nya anläggningar driftsätts. Under planåren 2027–2028 budgeteras biljettintäkternas förändras med 1 procent respektive 1,6 procent. En justering av biljettpiserna är planerad till 2026.

Efter pandemiåren har förändrade resmönster tillsammans med massiva nedskärningar av trafik fått till följd att resandet i kollektivtrafiken har minskat. Trafiknämndens arbete med att utveckla reseerbjudandet har lett till högre biljettintäkter per validering och budgeteringen av kollektivtrafikens intäkter förutsätter ett fortsatt utvecklingsarbete för att stärka resandet. För att säkerställa intäkterna inom kollektivtrafiken ska biljettsortimentet vara utformat så att det säkerställer finansieringen av den verksamhet som bedrivs, vara marknadsmässigt samt bidra till ett ökat resande.

I budgeten antas de riktade statsbidragen uppgå till 4,3 miljarder kronor för 2026 samt för planåren 2027 och 2028. De riktade statsbidragen utgör en del av de ekonomiska förutsättningarna för nämnder och bolag. De riktade statsbidragen är inte ett ställningstagande för regionfullmäktiges beslut, utan slutlig justering kommer att inarbetas i verksamhetsplaneringen i enlighet med regeringens budgetproposition samt de överenskommelser som ingås mellan parterna.

Övriga verksamheters intäkter, exklusive biljettintäkter inom kollektivtrafiken och riktade statsbidrag, budgeteras jämfört med budget 2025 öka till 16,2 miljarder kronor. Ökningen beror främst på den planerade försäljningen av hälso- och sjukvårdstjänster vid länets akutsjukhus till andra regioner och justerade uteblivandeavgifter.

I enlighet med Region Stockholms policy för god ekonomisk hushållning budgeteras inte reavinster från försäljning av fastigheter och egendom. Den slutliga budgeteringen av dessa intäkter görs av nämnder och bolag i samband med verksamhetsplaneringen. Om intäkterna utvecklas i lägre takt behöver också kostnadsökningen begränsas.

***Verksamhetens kostnader***

Region Stockholm tillämpar resultatstyrning, vilket innebär att de totala intäkterna och det budgeterade resultatet begränsar hur mycket kostnaderna kan tillåtas att öka. Sammantaget budgeteras verksamhetens kostnader öka med 0,5 procent 2026 jämfört med budget 2025 eller 2,6 procent i förhållande till prognosen i delårsbokslutet i augusti 2025. För 2027 och 2028 budgeteras verksamhetens kostnader öka med 3,3 procent respektive 2,6. Justerat för pensionskostnaderna ökar verksamhetens kostnader med 3,6 procent 2026 jämfört med budget 2025 eller 5,8 procent i förhållande till prognosen i delårsbokslutet i augusti 2025.

Kostnaderna för egen och inhyrd personal förväntas 2026 öka med 4,2 procent jämfört med budget 2025. Kostnaderna för inhyrd personal budgeteras uppgå till 179 miljoner kronor 2026, vilket är en minskning med 88 procent jämfört med utfallet för 2022.

Pensionskostnaderna, under rubriken verksamhetens kostnader, budgeteras att minska med 3,6 miljarder kronor till knappt 4,0 miljarder kronor. För planår 2027 antas en ökning med 2,0 miljarder kronor och sedan öka med 0,8 miljarder kronor under år 2028 till en kostnad som uppgår till 6,8 miljarder kronor.

Kostnaderna för köpt hälso- och sjukvård, tandvård med mera, har budgeterats öka med 6,8 procent 2026 jämfört med budget 2025. Det finns inte utrymme för ytterligare ambitionshöjningar om framtida utfall ska vara i linje med budget. Vid utökad eller förändrad verksamhet ska därför en ekonomisk prioritering ske och beslutsunderlagen ska vara väl underbyggda

Kostnaderna för köpt trafik budgeteras öka med 5,5 procent 2026 jämfört med budget 2025. Förändringen jämfört med 2025 ställer krav på att intäkterna under året utvecklas i enlighet med budgeten så att trafiknämnden uppnår sitt resultatkrav.

Posten övriga kostnader inkluderar samtliga övriga kostnader, exempelvis material- och läkemedelskostnader, lämnade bidrag samt lokal- och fastighetskostnader. Dessa övriga kostnader budgeteras minska med 0,4 procent, vilket motsvarar 163 miljoner kronor, vilket främst beror på lägre kostnader för upphandlingar

***Kapitalkostnader***

Region Stockholms avskrivningskostnader kommer att öka de kommande åren i takt med färdigställande och driftsättning av investeringar i kollektivtrafiken samt sjukhus. Det innebär att avskrivningskostnadernas

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

andel av de totala kostnaderna ökar. Avskrivningskostnaderna budgeteras att öka under 2026 med 4,2 procent till 8,1 miljarder kronor.

Avskrivningskostnaderna budgeteras därefter öka med 9,2 procent 2027 och med 8,5 procent 2028. En del av ökningen beror på förseningar som lett till fördyrningar av investeringsobjekten och högre kapitalkostnader när objekten väl driftsätts.

Olika typer av investeringar i anläggningstillgångar ger olika årliga avskrivningskostnader beroende på genomsnittliga nyttjandeperioder, vilket illustreras i tabellen nedan. Till avskrivningskostnaderna tillkommer räntekostnader och verksamhetens driftskostnader för anläggningstillgången.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Nyttjandeperioder och avskrivningskostnader för olika typer av investeringar

| Investeringsobjekt          | Genomsnittlig nyttjandeperiod <sup>1</sup> | Avskrivningskostnad vid investering på 1 000 mnkr |
|-----------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| It (infrastruktur/klienter) | 4 år                                       | 250 mnkr/år                                       |
| Medicinteknisk utrustning   | 7 år                                       | 143 mnkr/år                                       |
| Kollektivtrafikanläggningar | 25 år                                      | 40 mnkr/år                                        |
| Fastigheter                 | 35 år                                      | 29 mnkr/år                                        |

<sup>1</sup> Nyttjandeperioder enligt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning och Bokföringsnämndens K3-regelverk.

Riksbanken har sedan maj 2024 succesivt sänkt styrräntan. Förändringar i räntor kommer att få ett succesivt och begränsat genomslag tack vare en förutsägbar och väldiversifierad struktur för räntebindningen i skuldportföljen. Exponeringen på olika löptider är begränsad, bland annat ränteomsätts maximalt 35 procent inom ett år. Den genomsnittliga räntebindningstiden för skuldportföljen är för närvarande cirka tre år.

Kapitalkostnaderna inkluderar räntekostnader för upptagna lån och leasingkulder vilka budgeteras 2026 uppgå till 1,6 miljarder kronor, detta är en minskning med fem procent i förhållande till budget 2025. Minskningen beror på lägre ränteläge samt mindre behov av upplåning än tidigare antagits.

### 3.2 Balansräkning

Region Stockholms anläggningstillgångar beräknas 2026 till 185,4 miljarder kronor, varav ökade investeringsutgifter står för 19,4 miljarder kronor. Det är en nettoökning med 11,3 miljarder kronor jämfört med prognosen för 2025. Av anläggningstillgångarna uppgår pågående, ej driftsatta anläggningar till 60,1 miljarder kronor. Värdet av koncernens tillgångar, som totalt uppgår till cirka 200 miljarder kronor, motsvarar cirka 80 000 kronor per invånare i länet.

Balansräkning för 2026 med plan för 2027–2028

| Balansräkning                      | Utfall         | Prognos        | Budget         | Plan           | Plan           |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Mnkr                               | 2024           | 2025           | 2026           | 2027           | 2028           |
| <b>Tillgångar</b>                  |                |                |                |                |                |
| <b>Anläggningstillgångar</b>       |                |                |                |                |                |
| Immateriella anläggningstillgångar | 619            | 843            | 846            | 779            | 773            |
| Materiella anläggningstillgångar   | 156 418        | 168 866        | 180 162        | 192 845        | 203 761        |
| Finansiella anläggningstillgångar  | 4 426          | 4 411          | 4 412          | 4 412          | 4 409          |
| <b>Summa anläggningstillgångar</b> | <b>161 462</b> | <b>174 121</b> | <b>185 420</b> | <b>198 035</b> | <b>208 943</b> |
| <b>Omsättningstillgångar</b>       |                |                |                |                |                |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|                                                       |                |                |                |                |                |
|-------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Övriga omsättningstillgångar                          | 11 482         | 11 554         | 11 561         | 11 568         | 11 543         |
| Kassa och bank                                        | 4 107          | 2 547          | 3 000          | 3 000          | 3 000          |
| <b>Summa omsättningstillgångar</b>                    | <b>15 589</b>  | <b>14 101</b>  | <b>14 560</b>  | <b>14 568</b>  | <b>14 543</b>  |
| <b>Summa tillgångar</b>                               | <b>177 051</b> | <b>188 222</b> | <b>199 980</b> | <b>212 603</b> | <b>223 486</b> |
| <b>Eget Kapital</b>                                   |                |                |                |                |                |
| Årets resultat                                        | -972           | 3 776          | 322            | 649            | 712            |
| Övrigt eget kapital                                   | 25 989         | 25 017         | 28 794         | 28 869         | 28 969         |
| <b>Summa eget kapital</b>                             | <b>25 017</b>  | <b>28 794</b>  | <b>29 115</b>  | <b>29 518</b>  | <b>29 681</b>  |
| <b>Avsättningar</b>                                   |                |                |                |                |                |
| Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser | 50 141         | 51 788         | 51 863         | 52 436         | 53 607         |
| Andra avsättningar                                    | 551            | 551            | 551            | 551            | 551            |
| <b>Summa avsättningar</b>                             | <b>50 691</b>  | <b>52 339</b>  | <b>52 414</b>  | <b>52 986</b>  | <b>54 158</b>  |
| <b>Skulder</b>                                        |                |                |                |                |                |
| Långfristiga skulder lån och leasing                  | 32 019         | 33 493         | 39 900         | 47 655         | 52 639         |
| Övriga långfristiga skulder                           | 36 865         | 41 137         | 46 340         | 50 535         | 55 162         |
| <b>Summa långfristiga skulder</b>                     | <b>68 884</b>  | <b>74 631</b>  | <b>86 240</b>  | <b>98 190</b>  | <b>107 801</b> |
| <b>Kortfristiga skulder</b>                           | <b>32 458</b>  | <b>32 458</b>  | <b>32 458</b>  | <b>32 458</b>  | <b>32 458</b>  |
| <b>Summa skulder</b>                                  | <b>101 342</b> | <b>107 089</b> | <b>118 698</b> | <b>130 648</b> | <b>140 259</b> |
| <b>Eget kapital, avsättningar och skulder</b>         | <b>177 051</b> | <b>188 222</b> | <b>200 227</b> | <b>213 153</b> | <b>224 098</b> |
| <i>Ansvarsförbindelse för pensioner</i>               | <i>22 687</i>  | <i>21 944</i>  | <i>20 722</i>  | <i>19 603</i>  | <i>18 646</i>  |
| <i>Soliditet inklusive ansvarsförbindelsen</i>        | <i>1,3%</i>    | <i>3,6%</i>    | <i>4,2%</i>    | <i>4,7%</i>    | <i>4,9%</i>    |

Avsättningar för pensioner ökar med 75 miljoner kronor netto 2026 i förhållande till prognos för 2025. I enlighet med policyn för god ekonomisk hushållning återinvesteras avsatta medel för framtida pensionsutbetalningar i Region Stockholms investeringar. Avkastningen tryggas genom de effektiviseringskrav på verksamheten som resultatkraven ställer samt genom att upplåningen blir mindre. Region Stockholm gör därmed inga placeringar i värdepapper eller har avsatta medel för kapitalförvaltning för koncernens pensionsåtaganden.

Skulderna för nyupptagna lån och leasing budgeteras öka med 6,4 miljarder kronor 2026, detta till följd av lägre kassaflöde då resultatet budgeteras till 75 miljoner kronor, låg ökning av avsättning av pensionsmedel samt en hög investeringsnivå. Övriga långfristiga skulder, bland annat medfinansiering av investeringar i anläggningstillgångar där Region Stockholm har slutit överenskommelser med staten och berörda kommuner, ökar netto med 5,2 miljarder kronor.

2026 beräknas de långfristiga skulderna uppgå till drygt 86 miljarder kronor vilket kan jämföras med prognosen för 2025 som utgör ingående balans för 2026 och uppgår till nära 75 miljarder kronor.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

I enlighet med att reavinster inte inkluderas i Region Stockholms budgeterade resultat, budgeteras följaktligen inte intäkter och likviditetsflöden vid försäljning av fastigheter. När försäljningar genomförs förändras Region Stockholms tillgångar och kassan förstärks vilket minskar koncernens upplåningsbehov under de kommande åren, vilket utgör en avvikelse mot budget.

### **3.3 Finansiella mål för god ekonomisk hushållning**

I enlighet med kommunallagen ska Region Stockholm ha riktlinjer med mål för en god ekonomisk hushållning. Detta omsätts i Region Stockholm genom Policy för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414) där det anges att det i den årliga budgeten ska finnas mål och indikatorer som stödjer det.

Region Stockholms soliditet behöver öka. Detta för att Region Stockholms långsiktiga betalningsförmåga ska vara stabil och för att säkerställa att koncernen kan hantera sina åtaganden för investeringar, skulder och pensioner. Vid 2019 års utgång var soliditeten 9,7 procent eller -7,1 procent om ansvarsförbindelsen för pensioner inkluderas. Till och med 2022 steg den till 17,3 procent, eller 3,3 procent inkluderat ansvarsförbindelsen. Detta med anledning av det höga resultatet till följd av effekter av engångskaraktär kopplade till pandemin samt lägre pensionskostnader. Soliditeten prognostiseras för 2025 till 3,6 procent när ansvarsförbindelsen för pensioner medräknas, det vill säga att 2022 års nivå har uppnåtts.

Region Stockholms soliditet, inklusive ansvarsförbindelsen för pensioner

|                                         | Utfall | Prognos | Budget | Plan | Plan |
|-----------------------------------------|--------|---------|--------|------|------|
|                                         | 2024   | 2025    | 2026   | 2027 | 2028 |
| Soliditet inklusive ansvarsförbindelsen | 1,3%   | 3,6%    | 4,2%   | 4,7% | 4,9% |

Soliditeten ökar 2026 till följd av att Region Stockholm budgeterar med positivt resultat. Soliditeten ska senast vid 2026 års utgång återgå till, eller överstiga, 3,3 procent. Soliditeten ska årligen öka i enlighet med det finansiella målet för god ekonomisk hushållning.

Enligt policyn för god ekonomisk hushållning ska budgeten ange hur stor andel nyinvesteringar som kan finansieras med upptagna lån, vilket framgår av nästa avsnitt.

### **3.4 Kassaflödesanalys och finansieringsbudget**

Kassaflödet från den löpande verksamheten beräknas vara stabilt under 2026 och öka under planåren 2027–2028. Kassaflödet kommer vara något lägre under 2026 och 2027 vilket avspeglar den lägre nivån på avsättningarna för pensioner vilka påverkar Region Stockholms kassaflöde.



**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Investeringarna i anläggningstillgångar beräknas öka 2026 i förhållande till prognosen för 2025. Volymen investeringsutgifter kommer planenligt öka 2027 och 2028.

Kassaflödesanalys för 2026 med plan för 2027–2028

| Kassaflödesanalys                                                                          | Utfall         | Prognos        | Budget         | Plan           | Plan           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Mnkr                                                                                       | 2024           | 2025           | 2026           | 2027           | 2028           |
| <b>Den löpande verksamheten</b>                                                            |                |                |                |                |                |
| Årets resultat                                                                             | -972           | 3 776          | 322            | 649            | 712            |
| Justering för ej likviditetspåverkande poster                                              | 15 235         | 9 172          | 8 172          | 9 416          | 10 763         |
| Minskning av avsättningar pga utbetalningar                                                | 0              | 0              | 0              | -254           | -550           |
| Medel från verksamheten före förändringar av rörelsekapital                                | 14 264         | 12 949         | 8 494          | 9 811          | 10 926         |
| Ökning(-) resp minskning(+) av förråd och varulager                                        | -104           | -72            | -6             | -8             | 25             |
| Ökning(-) resp minskning(+) kortfristiga fordringar                                        | 1 591          | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Ökning (+) resp minskning (-) av kortfristiga skulder (exkl leasing- och lånefinansiering) | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| <b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>                                            | <b>16 518</b>  | <b>12 876</b>  | <b>8 487</b>   | <b>9 804</b>   | <b>10 951</b>  |
| <b>Investeringsverksamheten</b>                                                            |                |                |                |                |                |
| Investering i immateriella anläggningstillgångar                                           | 69             | -224           | -3             | 68             | 6              |
| Försäljning av immateriella anläggningstillgångar                                          | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Investering i materiella anläggningstillgångar                                             | -18 936        | -19 973        | -19 393        | -21 527        | -20 507        |
| Försäljning av materiella anläggningstillgångar                                            | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Investering i finansiella anläggningstillgångar                                            | -464           | 15             | -1             | 0              | 3              |
| Försäljning av finansiella anläggningstillgångar                                           | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| <b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>                                            | <b>-19 331</b> | <b>-20 183</b> | <b>-19 397</b> | <b>-21 459</b> | <b>-20 499</b> |
| <b>Finansieringsverksamheten</b>                                                           |                |                |                |                |                |
| Nyupptagna lån                                                                             | -2 229         | 1 207          | 5 389          | 7 026          | 4 740          |
| Amortering av långfristiga skulder                                                         | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Ökning/minskning långfristiga fordringar                                                   | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Förändring långfristiga skulder                                                            | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Förändring av leasingfinansiering                                                          | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Erhållna bidrag                                                                            | 4 986          | 4 540          | 6 220          | 4 925          | 4 871          |
| Minskning av avsättningar pga utbetalningar                                                | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| Övrig finansiering                                                                         | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| <b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>                                           | <b>2 757</b>   | <b>5 747</b>   | <b>11 609</b>  | <b>11 950</b>  | <b>9 611</b>   |
| <b>Utbetalning bidrag till statlig infrastruktur</b>                                       |                |                |                |                |                |
| Utbetalning av bidrag till statlig infrastruktur                                           | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| <b>Årets kassaflöde</b>                                                                    | <b>-56</b>     | <b>-1 560</b>  | <b>699</b>     | <b>295</b>     | <b>63</b>      |
| <b>Likvida medel vid årets början</b>                                                      | <b>4 163</b>   | <b>4 107</b>   | <b>2 547</b>   | <b>3 000</b>   | <b>3 000</b>   |
| <b>Likvida medel vid årets slut</b>                                                        | <b>4 107</b>   | <b>2 547</b>   | <b>3 246</b>   | <b>3 295</b>   | <b>3 063</b>   |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Självfinansieringen av Region Stockholms tillgångar exklusive medfinansiering uppgår till 63 procent för budgetåret 2026 och beräknas uppgå till i genomsnitt 63 procent under planåren 2027–2028.

Finansieringsbudget för 2026 med plan för 2027–2028

|                                                       | Utfall      | Prognos    | Budget     | Plan       | Plan       |
|-------------------------------------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr                                                  | 2024        | 2025       | 2026       | 2027       | 2028       |
| Investeringar                                         | 19 093      | 21 573     | 19 397     | 21 459     | 20 499     |
| - varav nyinvesteringar                               | 13 507      | 13 187     | 11 316     | 12 777     | 12 162     |
| - varav ersättningsinvesteringar                      | 5 586       | 8 386      | 8 081      | 8 682      | 8 337      |
| Finansiering egen likviditet                          | -14 107     | -12 876    | -8 495     | -9 804     | -10 951    |
| Medfinansiering                                       | -4 986      | -4 540     | -6 220     | -4 925     | -4 871     |
| Lån- och leasingfinansiering                          | 0           | -4 157     | -4 681     | -6 731     | -4 677     |
| <b>Resultat</b>                                       | <b>0</b>    | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   | <b>0</b>   |
| <i>Självfinansieringsgrad (exkl. medfinansiering)</i> | <i>100%</i> | <i>76%</i> | <i>64%</i> | <i>59%</i> | <i>70%</i> |

### 3.5 Anslag till nämnder

#### **Anslag**

Anslagen till nämnder ökar med totalt 5,4 procent 2026 jämfört med Budget 2025, till 110,2 miljarder kronor. Anslagen utgår från de anslag som beslutats i Budget 2025 för planåren 2026–2027 samt beslutade tekniska justeringar i regionstyrelsens beslut om Avstämning av Budget 2025 för Region Stockholm (RS 2024-0808). Specifika uppgifter för respektive nämnd framgår av kapitel 5. För 2027 och 2028 ges nämnderna en sammantagen uppräkningsgrad på totalt 3,4 procent respektive 3,5 procent, dessa nivåer har justerats i förhållande till planåret 2027 i Budget 2025 för att motsvara den resultatnivå som krävs för att nå en ekonomi i balans.

Riktade statsbidrag vidareförmedlas inom Region Stockholm direkt till den nämnd vars ansvarsområde de avser. När det krävs kontinuitet i finansieringen, till exempel inom området god och nära vård, finansierar en del av det riktade statsbidraget anslaget. I det fall ett riktat statsbidrag skulle upphöra eller ges ändrade förutsättningar, skapar denna hantering en säkerhet för verksamheten då finansieringen är garanterad. Hanteringen avser i Budget 2026 delar av det riktade statsbidraget, som hittills varit namngivet insatser för en god och nära vård, med 360 miljoner kronor som

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

finansierar anslaget till primärvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden.

**Anslag 2026 och plan för åren 2027–2028**

Anslagen enligt tabellen nedan ska ge kostnadstäckning för drift- och kapitalkostnader inom respektive nämnds ansvarsområde.

Anslag till nämnder för 2026 samt plan för åren 2027–2028

| Mnkr                                       | Budget<br>2025   | Budget<br>2026   | Ändring<br>B25/B26 | Plan<br>2027     | Plan<br>2028     |
|--------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|
| Hälso- och sjukvårdsnämnden                | 70 446,6         | 74 186,8         | 5,3%               | 76 658,5         | 79 367,6         |
| Primärvårdsnämnden                         | 15 464,2         | 16 548,1         | 7,0%               | 17 235,8         | 17 953,2         |
| Patientnämnden                             | 36,1             | 37,3             | 3,3%               | 38,5             | 39,8             |
| Akutsjukhusnämnden                         |                  | 0,0              |                    | 0,0              | 0,0              |
| Trafiknämnden                              | 14 858,4         | 15 749,8         | 6,0%               | 16 218,4         | 16 665,0         |
| - varav trafikförvaltningen                | 13 156,2         | 14 036,2         | 6,7%               | 14 493,1         | 14 927,7         |
| - varav färdtjänstverksamheten             | 1 277,0          | 1 277,0          | 0,0%               | 1 277,0          | 1 277,0          |
| - varav förvaltning för utbyggd tunnelbana | 425,2            | 436,6            | 2,7%               | 448,3            | 460,3            |
| Kulturnämnden                              | 619,4            | 548,4            | -11,5%             | 566,1            | 584,2            |
| Regionstyrelsen                            | 2 906,4          | 3 132,6          | 3,2%               | 3 225,8          | 3 309,3          |
| - varav regionledningskontoret             | 565,6            | 568,5            | 0,5%               | 568,5            | 586,4            |
| - varav politiska organisationen           | 205,2            | 210,2            | 2,4%               | 210,2            | 216,8            |
| - varav bidrag och övrigt                  | 2 135,6          | 2 219,5          | 3,9%               | 2 320,9          | 2 380,0          |
| Klimat- och regionutvecklingsnämnden       | 189,8            | 0,0              | -100%              | 0,0              | 0,0              |
| Fastighets- och servicenämnden             | 0,0              | 0,0              |                    | 0,0              | 0,0              |
| Revisorskollegiet                          | 44,0             |                  |                    |                  |                  |
| <b>Summa anslag</b>                        | <b>104 565,0</b> | <b>110 248,0</b> | <b>5,4%</b>        | <b>113 989,0</b> | <b>117 966,3</b> |

\*Revisorskollegiets anslag föreslås av regionfullmäktiges presidium.

**Specificering av prioriterade områden inom anslaget**

Utöver en uppräknings av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader. I bilaga 4 anges de specificerade förändringarna som görs gentemot vänsterminoritetens budgetförslag för 2026 samt planåren 2027 och 2028.

**3.6 Resultatkrav för nämnder och bolag**

Utgångspunkten för Region Stockholms verksamhets- och ekonomistyrning är mål- och resultatstyrning, vilket innebär att nämnder och bolag ska utföra sin verksamhet och uppnå fastställda mål samtidigt som de minst uppfyller det ekonomiska resultatkrav som regionfullmäktige har beslutat.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Regionkoncernen består av resultatenheter och respektive bolag utgör naturligt en resultatenhet med anledning av associationsformen. En nämnd kan däremot ha ansvar för flera resultatenheter, det gäller bland annat fastighets- och servicenämnden.

Resultatkraven avser resultat före bokslutsdispositioner och skatt och är minimikrav vilket innebär att resultat som överstiger resultatkravet får behållas inom det egna kapitalet, under förutsättning att koncernens eget kapital ökar med motsvarande belopp. Resultatkraven överensstämmer med det kommunala balanskravet och inkluderar därför inte exempelvis reavinster.

Resultatkraven följer i huvudsak Region Stockholms beräkningsmodell för resultatkrav som beskrivs i Region Stockholms Riktlinjer för ekonomistyrning (RS 2023-0414). Modellen beaktar koncernens behov av avkastning på återinvesterade medel bland annat för avsättningar för pensioner och avkastning på eget kapital. Modellen beaktar också att Region Stockholms bolag ska ha konkurrensneutrala förutsättningar och hänsyn ska tas till varje nämnds och bolags specifika förutsättningar.

När Budget 2026 bereds är ännu inte alla besked om riktade statsbidrag klara. Budgeteringen utgår från prognoser över förväntade riktade statsbidrag. Hälso- och sjukvårdsnämnden, primärvårdsnämnden och regionstyrelsen ska i sin verksamhetsplanering utgå från nivån för riktade statsbidrag i Budget 2026, 4,3 miljarder kronor. Efter nämndernas verksamhetsplanering godkänner regionstyrelsen den slutliga fördelningen av riktade statsbidrag i ärendet Avstämning Budget 2026.

Om utfallet av riktade statsbidrag blir lägre än den prognos som legat till grund för budgeteringen, ska det inte belasta nämnden vid bedömningen om resultatkravet har uppnåtts.

Om ett riktat statsbidrag upphör permanent, åligger det berörd nämnd att anpassa sina kostnader inför nästkommande år så att verksamheten bedrivs i balans med de nya ekonomiska förutsättningarna.

Genom denna hantering får nämnderna bättre planeringsförutsättningar och kan upprätthålla kontinuitet i verksamheten även när statliga beslut dröjer eller ändras. Hanteringen minskar dessutom risken för oförutsedda underskott och bidrar till en mer stabil ekonomisk styrning.

För budgetåret 2026 och planåren 2027–2028 har de flesta resultatkrav justerats med anledning av förändrade förutsättningar. Villkor för

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

resultatkraven beskrivs i respektive nämnds och bolags avsnitt i kapitel 5 och 6. En ny bedömning av resultatkraven görs inför Budget 2027.

Det sammantagna resultatet för koncernen uppgår 2026 till 322 miljoner kronor vilket uppfyller kommunallagens krav. Resultatet stärker Region Stockholms långsiktiga betalningsförmåga och ger goda förutsättningar att säkerställa en effektiv verksamhet samtidigt som hänsyn tas till ansvar för ersättningsinvesteringar och pensionsutbetalningar.

Resultatkrav för nämnder och bolag 2026 samt plan för åren 2027–2028

| Mnkr                                              | Budget<br>2025 | Prognos<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027   | Plan<br>2028   |
|---------------------------------------------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| <b>Hälso- och sjukvård</b>                        |                |                 |                |                |                |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden                       | 0,0            | -300,0          | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje | 0,0            | -66,3           | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| Primärvårdsnämnden                                | 0,0            | 300,0           | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| Patientnämnden                                    | 0,0            | 0,3             | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| Stockholms läns sjukvårdsområde                   | 213,0          | 500,0           | 223,0          | 230,0          | 230,0          |
| Karolinska Universitetssjukhuset                  | 44,0           | -100,0          | 49,0           | 42,0           | 42,0           |
| Akutsjukhusnämnden                                | 60,0           | -5,6            | 93,0           | 95,0           | 95,0           |
| - varav Södersjukhuset                            | 23,0           | -14,6           | 33,0           | 34,0           | 34,0           |
| - varav Danderyds Sjukhus                         | 25,0           | 0,0             | 41,0           | 41,0           | 41,0           |
| - varav Södertälje Sjukhus                        | 6,0            | -2,0            | 10,0           | 11,0           | 11,0           |
| - varav S:t Eriks Ögonsjukhus                     | 6,0            | 11,0            | 9,0            | 9,0            | 9,0            |
| Folktandvården Stockholms Län AB                  | 70,0           | 130,0           | 95,0           | 93,0           | 123,0          |
| Ambulanssjukvården i Storstockholm AB             | 2,0            | 2,0             | 3,0            | 3,0            | 3,0            |
| Tobiasregistret AB                                | 0,0            | 0,0             | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| MediCarrier AB                                    | 15,0           | 15,0            | 16,0           | 17,0           | 17,0           |
| <b>Hälso- och sjukvård totalt</b>                 | <b>404,0</b>   | <b>475,4</b>    | <b>479,0</b>   | <b>480,0</b>   | <b>510,1</b>   |
| <b>Kollektivtrafik</b>                            |                |                 |                |                |                |
| Trafiknämnden                                     | 180,0          | 860,5           | 916,0          | 1 339,0        | 1 499,0        |
| - varav trafikförvaltningen                       | 60,0           | 46,4            | 123,0          | 122,0          | 122,0          |
| - varav färdtjänstverksamheten                    | 3,0            | -17,4           | 4,0            | 4,0            | 4,0            |
| - varav förvaltning för utbyggd tunnelbana        | 0,0            | 0,0             | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| AB Storstockholms Lokaltrafik                     | 117,0          | 831,5           | 789,0          | 1 213,0        | 1 373,0        |
| - varav AB SL Finans                              | 0,0            | 195,3           | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| - varav SL Nya Tunnelbanan AB                     | 0,0            | 0,0             | 0,0            | 0,0            | 0,0            |
| - varav Waxholms Ångfartygs AB                    | 10,0           | -42,6           | 9,0            | 9,0            | 9,0            |
| <b>Kollektivtrafik totalt</b>                     | <b>180,0</b>   | <b>860,5</b>    | <b>916,0</b>   | <b>1 339,0</b> | <b>1 499,0</b> |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|                                         |              |                |              |              |              |
|-----------------------------------------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Kultur</b>                           |              |                |              |              |              |
| Kulturnämnden                           | 0,0          | 3,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Stockholm Film AB                       | 0,0          | 0,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| <b>Kultur totalt</b>                    | <b>0,0</b>   | <b>3,0</b>     | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   |
| Regionstyrelsen                         | 0,0          | 131,6          | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Klimat- och regionutvecklingsnämnden    | 0,0          | 0,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| <b>Fastigheter och service</b>          |              |                |              |              |              |
| Fastighets- och servicenämnden          | 625,0        | 726,0          | 805,0        | 849,0        | 862,0        |
| - varav serviceförvaltningen            | 6,0          | 23,0           | 7,0          | 8,0          | 8,0          |
| - varav Landstingsfastigheter Stockholm | 516,0        | 600,0          | 696,0        | 741,0        | 754,0        |
| - varav NKS Bygg                        | 103,0        | 103,0          | 102,0        | 100,0        | 100,0        |
| Locum AB                                | 3,0          | 11,0           | 3,0          | 3,0          | 3,0          |
| <b>Fastigheter och service totalt</b>   | <b>628,0</b> | <b>737,0</b>   | <b>808,0</b> | <b>852,0</b> | <b>865,0</b> |
| <b>Övriga</b>                           |              |                |              |              |              |
| Revisorskollegiet                       | 0,0          | 0,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Landstingshuset Stockholm AB            | 0,0          | 185,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| <b>Koncerngemensamma funktioner</b>     |              |                |              |              |              |
| Skadekontot                             | 0,0          | 0,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Koncernfinansiering                     | -1 136,6     | 1 381,6        | -1 881,5     | -2 021,5     | -2 161,6     |
| Koncernjusteringar                      |              |                |              |              |              |
| <b>Totalt</b>                           | <b>75,4</b>  | <b>3 774,1</b> | <b>321,5</b> | <b>649,5</b> | <b>712,5</b> |

### 3.7 Koncernfinansiering

Koncernfinansiering är Region Stockholms centrala redovisningsenhet där poster av regionövergripande karaktär redovisas. Inom koncernfinansiering budgeteras samtliga regionövergripande kostnader, dessa fördelas till respektive nämnd och bolag i samband med rapportering av verksamhetsplaner och regionstyrelsens behandling av ärendet Avstämning av budget 2026. Koncernfinansierings resultat påverkas av storleken på anslagen och av koncernens åtaganden.

Koncernfinansiering hanterar bland annat Region Stockholms skatteintäkter och utbetalningar av anslag samt arbetsgivaravgifter och pensioner som avser personalen inom nämndernas förvaltningar. Koncernfinansiering budgeterar kostnader för risker kopplat till skatter, inflation, med mera.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Resultatet för koncernfinansiering budgeteras till -1 874 miljoner kronor 2026 vilket innebär en minskning med 737 miljoner kronor jämfört med 2025. För planåren 2027–2028 är resultatet budgeterat till -2 022 respektive -2 162 miljoner kronor.

**Resultaträkning för Koncernfinansiering**

|                 | <b>Budget</b> | <b>Budget</b> | <b>Plan</b>   | <b>Plan</b>   |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Mnkr            | <b>2025</b>   | <b>2026</b>   | <b>2027</b>   | <b>2028</b>   |
| Intäkter        | 122 843       | 124 876       | 129 699       | 134 908       |
| Kostnader       | -123 980      | -126 749      | -131 721      | -137 070      |
| <b>Resultat</b> | <b>-1 137</b> | <b>-1 882</b> | <b>-2 022</b> | <b>-2 162</b> |

### 3.8 Skadekontot

Skadekontot är Region Stockholms försäkringssystem för egendoms- och följdskadeförsäkring. Resultatenheten, som regionstyrelsen ansvarar för, har inga anställda och finansieras genom årliga premier från nämnder och bolag. Skadekontots resultatkrav är oförändrat noll kronor för 2026 och planåren 2027–2028.

**TResultaträkning för Skadekontot**

|                 | <b>Budget</b> | <b>Budget</b> | <b>Plan</b> | <b>Plan</b> |
|-----------------|---------------|---------------|-------------|-------------|
| Mnkr            | <b>2025</b>   | <b>2026</b>   | <b>2027</b> | <b>2028</b> |
| Intäkter        | 19            | 19            | 19          | 19          |
| Kostnader       | -19           | -19           | -19         | -19         |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b>      | <b>0</b>      | <b>0</b>    | <b>0</b>    |

## 4. Investeringar

I detta kapitel beskrivs Region Stockholm investeringsplan för 2026–2035. Investeringsplanen i sin helhet redovisas i bilaga 2 och investeringarna beskrivs övergripande i respektive investerande nämnds och bolags avsnitt i kapitel 5 respektive 6.

### 4.1 Region Stockholms investeringsplan 2026–2035

Region Stockholm fortsätter att genomföra betydande investeringar inom hälso- och sjukvård samt kollektivtrafik för att skapa väl fungerande och tillgängliga anläggningar. Investeringsplanens investeringsutrymme medger att Region Stockholm under tioårsperioden 2026–2035 kan investera totalt 147,4 miljarder kronor.

Region Stockholms investeringsplan 2026–2035

| Mnkr                                               | Utfall<br>2024 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027  | Plan<br>2028  | Plan<br>2029  | Plan<br>2030  | Plan<br>2031–2035 | Totalt<br>2026–2035 |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|---------------------|
| <b>TOTALT</b>                                      | <b>19 093</b>  | <b>21 573</b>  | <b>19 397</b>  | <b>21 459</b> | <b>20 499</b> | <b>17 057</b> | <b>15 170</b> | <b>53 819</b>     | <b>147 399</b>      |
| <i>Varav Region Stockholms finansieringsansvar</i> | <i>14 107</i>  | <i>17 033</i>  | <i>13 123</i>  | <i>15 725</i> | <i>15 855</i> | <i>13 080</i> | <i>10 131</i> | <i>38 726</i>     | <i>106 638</i>      |

Beaktat de 40,8 miljarder kronor som medfinansieras av staten och de kommuner som Region Stockholm har överenskommelser med, uppgår de investeringar som Region Stockholm bär finansieringsansvaret för till totalt 106,6 miljarder kronor för tioårsperioden. Investeringsutrymmet för åren 2026–2028 uppgår till 61,4 miljarder kronor varav 16,7 miljarder kronor avser medfinansiering. Under 2026 uppgår investeringarna till totalt 19,4 miljarder kronor varav 6,3 miljarder avser medfinansiering.

Medfinansiering innebär att Region Stockholm, staten och berörda kommuner har ett gemensamt finansieringsansvar för de investeringar där avtal har ingåtts om medfinansiering. När investeringarna har färdigställts blir de Region Stockholms anläggningstillgångar och som då har fullt ansvar för tillgångarnas driftkostnader och ersättningsinvesteringar. För de investeringar som medfinansieras kommer avskrivningskostnaderna att täckas till den grad som finansieras av parterna utanför Region Stockholm. Kostnader för drift och underhåll omfattas inte av medfinansieringen, vilket innebär att Region Stockholm behöver hantera driftkostnaden i den framtida planering av resultatbudgeten.

Investeringsplanen innebär ökade kapitalkostnader, det vill säga avskrivningar och räntekostnader, för Region Stockholm när investeringarna har färdigställts och anläggningarna tas i drift. Kapitalkostnadernas andel av Region Stockholms totala intäkter ligger övertid i linje med riktvärdet, som är satt till under åtta procent. För åren



**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

2030 och 2031 beräknas andelen tillfälligt överstiga riktvärdet med 0,1 – 0,2 procent, men därefter förväntas den återgå till nivåer under riktvärdets gräns. Genomsnittliga andelen för hela perioden 2026–2035 uppgår till 7,6 procent.

**Fördelning av det totala investeringsutrymmet**

Tabellen nedan visar en översiktlig sammanställning av investeringsplanens fördelning mellan verksamhetsområden.

Region Stockholms investeringsplan 2026–2035 per verksamhetsområde

| Mnkr                                               | Utfall<br>2024 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027  | Plan<br>2028  | Plan<br>2029  | Plan<br>2030  | Plan<br>2031–2035 | Totalt<br>2026–2035 |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|---------------------|
| Hälso- och sjukvård                                | 1 518          | 1 966          | 1 979          | 1 759         | 1 836         | 1 900         | 1 630         | 8 606             | 17 710              |
| Kollektivtrafik                                    | 15 323         | 16 134         | 14 205         | 15 783        | 14 360        | 11 016        | 9 830         | 34 274            | 99 467              |
| <i>varav medfinansiering</i>                       | 4 986          | 4 540          | 6 274          | 5 734         | 4 644         | 3 977         | 5 039         | 15 093            | 40 761              |
| Fastigheter                                        | 2 178          | 3 085          | 2 867          | 3 610         | 4 029         | 3 880         | 3 451         | 9 716             | 27 553              |
| Service                                            | 70             | 351            | 304            | 264           | 204           | 185           | 188           | 1 022             | 2 165               |
| Övrig verksamhet                                   | 5              | 37             | 42             | 44            | 70            | 76            | 72            | 201               | 504                 |
| <b>TOTALT</b>                                      | <b>19 093</b>  | <b>21 573</b>  | <b>19 397</b>  | <b>21 459</b> | <b>20 499</b> | <b>17 057</b> | <b>15 170</b> | <b>53 819</b>     | <b>147 399</b>      |
| <i>Varav Region Stockholms finansieringsansvar</i> | <i>14 107</i>  | <i>17 033</i>  | <i>13 123</i>  | <i>15 725</i> | <i>15 855</i> | <i>13 080</i> | <i>10 131</i> | <i>38 726</i>     | <i>106 638</i>      |

Investeringsutrymmet för Region Stockholms hälso- och sjukvårdsproducerande nämnder och bolag är 17,7 miljarder kronor för perioden 2026–2035, varav 2,0 miljarder kronor avser 2026. Dessa investeringar består av medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik. De avser främst ersättningsinvesteringar för att upprätthålla driften i den befintliga vårdverksamheten.

Investeringsutrymmet för kollektivtrafikinvesteringar är 99,5 miljarder kronor för perioden 2026–2035, varav investeringar i utbyggd tunnelbana uppgår till 39,5 miljarder kronor. Med hänsyn till medfinansiering uppgår de investeringar som Region Stockholm har finansieringsansvar för till 59,0 miljarder kronor under perioden. Investeringar som understiger 100 miljoner kronor uppgår till totalt 12,6 miljarder kronor för perioden 2026–2035. Under 2026 planeras investeringar i kollektivtrafiken motsvarande 14,2 miljarder kronor, varav 6,3 miljarder kronor medfinansieras av staten och de kommuner som Region Stockholm har överenskommelser med.

Investeringsutrymmet för investeringar i fastigheter och service uppgår till 29,7 miljarder kronor under perioden 2026–2035, varav investeringar i fastigheter för Landstingsfastigheter Stockholm uppgår till 26,7 miljarder kronor och för Nya Karolinska Solna Bygg till 0,7 miljarder kronor. Investeringar som understiger 100 miljoner kronor i dessa verksamheter

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

uppgår till 12 miljarder kronor under perioden 2026–2035. Investeringsutrymmet för investeringar i service uppgår till 2,2 miljarder kronor under perioden 2026–2035, varav 0,3 miljarder kronor 2026. Dessa investeringar avser ersättningsinvesteringar i form av datorer och nätverksutrustning. Under 2026 planeras investeringar motsvarande 3,2 miljarder kronor i fastigheter och service.

Investeringsutrymmet för övrig verksamhet uppgår till 504,2 miljoner kronor under perioden 2026–2035, varav 41,5 miljoner kronor 2026. Dessa investeringar avser mindre ersättningsinvesteringar och inventarier.

***Fördelning mellan ny- och ersättningsinvesteringar***

Av Region Stockholms totala investeringsutrymme avser 56 procent nyinvesteringar och 44 procent ersättningsinvesteringar. En ökande andel ersättningsinvesteringar är en viktig del i att undvika att en underhållsskuld byggs upp. I budget 2026 sker en förstärkning av ersättningsinvesteringar, vilket minskar risken för en underhållsskuld. På lång sikt är prognosen att ett fortsatt behov av ersättningsinvesteringar behövs för att undvika risken för att en underhållsskuld byggs upp. Detta gäller främst för kollektivtrafikens anläggningar och fordon.

**4.2 Tillkommande investeringsbehov**

Nämnder och bolag arbetar med att kartlägga och planera för framtida investeringsbehov inom sina ansvarsområden. I det arbetet har behov av investeringar identifierats som inte ryms inom det totala beslutade investeringsutrymmet. Investeringarna som inryms inom plan har prioriterats utifrån nämnder och bolags bedömning av vad som är mest tids- och verksamhetskritiskt.

För hälso- och sjukvården finns ett tillkommande investeringsbehov för Karolinska Universitetssjukhuset, som ligger utanför utrymmet, med 438 miljoner kronor under den kommande tioårsperioden. Ekonomiska bedömningar i tidiga skeden har i vissa fall varit svåra att fastställa, vilket bidragit till att Karolinska Universitetssjukhuset inte har inte kunnat genomföra planerade investeringar, medan de mest verksamhetskritiska investeringarna har prioriterats inom utrymmet.

Trafiknämnden har i uppdrag att genomföra tunnelbaneutbyggnaden enligt avtal från Stockholmsförhandlingen. Fördyringar har uppstått i flera av de objekt som ingår i Stockholmsförhandlingen. Utgiftsökningen på 4,1 miljarder kronor, i 2016 år prisnivå, beror på ett riskutfall av projektrisker och mellanskillnaden mellan utvecklingen för konsumentprisindex och entreprenadindex. Finansieringen av denna risk är föremål för förhandlingar med staten och berörda kommuner och behöver hanteras inom budgetprocessen när förhandlingarna är avslutade.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

För att bevara det befintliga kollektivtrafiksystemets nytta och effektivitet krävs ytterligare uppgraderingar och ersättningsinvesteringar, utöver det som ryms inom investeringsplanen, parallellt med fortsatt fokus på underhåll av det befintliga systemet. Detta behöver fortsatt beaktas i kommande budgetprocesser

Fastigheterna inom hälso- och sjukvården bedöms sammantaget ha ett tillkommande investeringsbehov, som ligger utanför utrymmet, med cirka tio miljarder kronor under den kommande tioårsperioden. Fastigheterna är till delar äldre och i behov av omfattande upprustning och modernisering, samtidigt som arbetet med att stärka Region Stockholms verksamhetsskydd och beredskap kräver robusthetshöjande investeringar och åtgärder.

## 5. Nämnder

I detta kapitel anges nämndernas anslag, resultatkrav, investeringsutrymme, mål samt eventuella uppdrag. Nämnderna ska planera och följa upp sin verksamhet i enlighet med detta samt i sin planering beakta regionfullmäktiges inriktning och prioriteringar i kapitel 1.

Nämnderna kommer i samband med sin rapportering av verksamhetsplaner för 2026 att beräkna sina intäkter och kostnader utifrån regionfullmäktiges beslut och andra förutsättningar som avtal och överenskommelser. Det innebär att fördelningen av intäkter och kostnader förändras vilket påverkar det slutliga tabellverket (tabellerna i kapitel 3, 5 och 6). Detta slutliga tabellverk fastställs av regionstyrelsen i samband med ärendet Avstämning av Budget 2026 för Region Stockholm.

### ***Generella uppdrag som gäller för alla nämnder.***

- 1) Alla nämnder uppdras att frysa kostnaden för administration och lokaler.
- 2) Alla nämnder uppdras att genomföra ett konsultstopp i hela Region Stockholm för nya politiskt beslutade utredningar.
- 3) Alla nämnder uppdras att genomföra effektiviseringar av kommande och genomförda upphandlingar motsvarande 1–2 procent av avtalsvärdet om det inte föreligger särskilda skäl.
- 4) Alla sjukvårdsproducerande nämnder ska öka såld utomlän- och utomlandsvård. Slutgiltig fördelning görs i ärendet Avstämning av Budget 2026.
- 5) Alla nämnder uppdras att öppna upp upphandlingar för fler för att stärka konkurrensen.
- 6) Alla nämnder uppdras att införa ett socialiseringsstopp för att värna regionens resurser.
- 7) Alla nämnder uppdras att säkerställa att ingen verksamhet i Region Stockholm säljer eller kasserar uttjänt eller avskrivet material utan att först erbjuda den till försvaret av Ukraina om det är efterfrågat.

### **5.1 Regionstyrelsen**

#### ***Ekonomiska förutsättningar***

Regionstyrelsens anslag för 2026 är 3,1 miljarder kronor, vilket innebär en ökning med 218 miljoner kronor jämfört med budget 2025. För planåren 2027 och 2028 är anslaget 3,2 miljarder kronor respektive 3,3 miljarder kronor.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Regionstyrelsen ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på noll kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet oförändrat noll kronor.

**Resultaträkning för regionstyrelsen**

|                                  | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr                             | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter                         | 3 183    | 3 379    | 3 469    | 3 545    |
| - varav anslag                   | 2 906    | 3 132    | 3 225    | 3 309    |
| Kostnader                        | -3 183   | -3 379   | -3 469   | -3 545   |
| - varav regionledningskontoret   | -566     | -569     | -568     | -586     |
| - varav politiska organisationen | -205     | -210     | -210     | -217     |
| - varav bidrag och övrigt        | -2 136   | -2 219   | -2 321   | -2 380   |
| <b>Resultat</b>                  | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

Anslaget till regionstyrelsen finansierar regionledningskontorets kostnader liksom den politiska organisationens kostnader som till exempel mandatstöd och kanslianslag. Anslaget täcker också kostnader för bland annat forskning och utbildning, medlemskap i organisationer samt övriga bidrag. Regionstyrelsen ska också överta klimat- och regionplanenämndens ansvar och har också huvudansvar för att leda genomförandet av den regionala utvecklingsplanen. Anslaget ökas därmed med 126 miljoner kronor årligen.

I regionstyrelsens anslag finns sedan tidigare beslut 100 miljoner kronor till insatser för en hållbar arbetsmiljö i Region Stockholms verksamheter där hälso- och sjukvården kommer att prioriteras. 50 miljoner ytterligare satsas med fokus på att minska kostnaderna för sjukskrivningar i Region Stockholm. Därutöver avsätter regionstyrelsen 300 miljoner kronor avseende strategiska och långsiktiga insatser för Region Stockholms kompetensförsörjning. Medlen ska användas för utbildning och kompetensutveckling av medarbetare, framför allt inom hälso- och sjukvården.

Utöver en uppräknings av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader. I bilaga 4 specificeras riktade satsningar och effektiviseringar för 2026 och planåren 2027 och 2028.

Anslaget minskas med 8 miljoner kronor för en minskning av antalet politiker. Därutöver tas de gratis SL-korten för politiker bort, vilket gör att anslaget minskar med 3 miljoner kronor.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Regionstyrelsen ska leda ett projekt med syfte att minska fusk med betalningar och andra oegentligheter, vilket förväntas frigöra 50 miljoner kronor årligen. Anslaget minskas med motsvarande summa. Eventuella justeringar av fördelningen görs i ärendet avstämning av budget 2026.

Regionstyrelsen ska minska antalet medlemskap och bidragsgivning. Anslaget minskas med 50 miljoner kronor.

Incitamentspotten för hållbara produkter och cirkulära flöden utgår för att möjliggöra satsningar som har faktisk klimatnytta. Anslaget minskas med 20 miljoner kronor.

Medarbetare i vårdnära yrken ska erbjudas arbetsskor. Satsningen omfattar 30 miljoner kronor 2026 och 50 miljoner kronor per år därefter. För att kunna hantera individuella behov ska medarbetarna få möjlighet att själva välja skor genom en skocheck.

Regionstyrelsen tillförs 3 miljoner kronor för att möjliggöra en gemensam visseblåstjänst.

**Investeringar**

Regionstyrelsens investeringsutrymme för 2026 är 38,3 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 472,2 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 145,8 miljoner kronor. Investeringarna består av robusthetshöjande åtgärder i fastigheter och anläggningar, investeringar i katastrofmedicinsk beredskap samt ersättningsinvesteringar inom it och teknik.

Regionstyrelsens investeringsutrymme

|                                   | Budget      | Plan        | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026        | 2027        | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 5,0         | 7,1         | 15,0        | 105,0        | 132,1        |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 33,3        | 33,3        | 52,1        | 221,5        | 340,1        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>38,3</b> | <b>40,4</b> | <b>67,1</b> | <b>326,5</b> | <b>472,2</b> |

**Mål och indikatorer**

Regionstyrelsen ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås. Regionstyrelsen ska också följa upp inriktningsmålen och dess underliggande mål för Region Stockholm som helhet.

**Uppdrag**

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

1. Regionstyrelsen uppdras att utreda hur Region Stockholm kan bidra till att möjliggöra relevanta förslag i Arlandasamordnarens slutrapport utifrån Region Stockholms ansvarsområden. Detta med utgångspunkt i den regionala utvecklingsplanen samt andra regionala målsättningar. Utredningen ska beröra Region Stockholms del i ansvarsfördelning och finansiering tillsammans med kommuner och staten.
2. Regionstyrelsen uppdras att genomföra en genomlysning av Region Stockholms samlade betalningar genom datadriven AI för att upptäcka och stoppa fusk och felaktigheter. Syftet är att frigöra resurser till kärnverksamhet.
3. Regionstyrelsen ska hemställa till regeringen om att skattebefria övertidsarbete.
4. Regionstyrelsen uppdras att inleda förhandlingar med staten om att avskaffa den regionala utjämningskatten.
5. Regionstyrelsen uppdras att genomföra ett omtag med planprogrammet för Norra Hagastaden för att säkra den långsiktiga ekonomin och affärsmässigheten.
6. Regionstyrelsen uppdras att utse en *taskforce* för att säkerställa att alla rättsvårdande myndigheter får tillgång till regionens resurser när så krävs.
7. Regionstyrelsen uppdras tilldela Trygghetscentralen ett utökat uppdrag om att samordna trygghetsarbetet tillsammans med länets kommuner.
8. Regionstyrelsen ges i uppdrag att med hjälp av AI kontinuerligt kontrollera alla Region Stockholms fakturor för att motverka fusk och felaktigheter
9. Regionstyrelsen uppdras framställa en HQ-strategi som syftar till att locka fler företag och deras huvudkontor till regionen.
10. Regionstyrelsen uppdras att skicka en hemställan till Inera om att införa funktionen ICE på 1177.
11. Regionstyrelsen uppdras att genom samverkan med berörda myndigheter mäta samhällsekonomiska effekter av vård i tid, inklusive återgång till arbete efter vårdinsats, för att tydliggöra kostnaderna av vårdköer.
12. Regionstyrelsen uppdras att genomföra en särskild AI -fond som kan stödja initiativ för att minska administrationen i vården, frigöra tid till patienterna och stimulera utvecklings- och utbildningsinsatser i samverkan med universitet och högskolor.
13. Regionstyrelsen uppdras tillsammans med hälso- och sjukvårdsnämnden att påbörja dialog med berörda aktörer för att flytta Region Stockholms ambulanshelikoptertjänst till Bromma flygplats.
14. Regionstyrelsen uppdras tillsammans med hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden att införa ett byråkratitak för att medarbetare i vården ska ges mer tid till att träffa patienter och utveckla kvaliteten i vården i stället för att ägna sig åt onödig administration.

15. Regionstyrelsen ges i uppdrag att utveckla funktionen "fuskjägarna" tillsammans med länets kommuner och Ekobrottsmyndigheten för att slå ner på all form av fusk, slöseri och oseriös verksamhet.
16. Regionstyrelsen uppdras tillsammans med hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden att vidareutveckla styr- och ersättningsmodellerna för AT-platser, BT-platser och ST-platser för att säkra kompetensförsörjningen.

## 5.2 Hälso- och sjukvårdsnämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på noll kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet oförändrat noll kronor.

Resultaträkning för hälso- och sjukvårdsnämnden

|                                    | Budget         | Budget         | Plan           | Plan            |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|
| Mnkr                               | 2025           | 2026           | 2027           | 2028            |
| Intäkter                           | 90 069         | 94 036         | 97 307         | 100 789         |
| - varav anslag                     | 70 447         | 74 187         | 76 658         | 79 368          |
| Köpt vård                          | -74 154        | -77 578        | -80 062        | -83 427         |
| Läkemedelsförmånen                 | -8 407         | -8 855         | -9 210         | -9 667          |
| Övriga kostnader inkl. finansnetto | -7 508         | -7 603         | -8 035         | -7 695          |
| <i>Summa kostnader</i>             | <i>-90 069</i> | <i>-94 036</i> | <i>-97 307</i> | <i>-100 789</i> |
| <b>Resultat</b>                    | <b>0</b>       | <b>0</b>       | <b>0</b>       | <b>0</b>        |

Hälso- och sjukvårdsnämndens anslag för 2026 är 74,2 miljarder kronor, vilket innebär en ökning med 3,8 miljarder kronor eller 5,3 procent jämfört med budget 2025. Hälso- och sjukvårdsnämndens anslag för planåren 2027–2028 uppgår till 76,7 miljarder kronor respektive 79,4 miljarder kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för hanteringen av kostnaderna för läkemedel inom läkemedelsförmånen och erhåller återbäring från läkemedelsföretagen i enlighet med avtalet mellan regionerna, staten och läkemedelsföretagen. Den del av återbäringen som ska återbetalas till staten ska betalas genom regionstyrelsens resultatenhet koncernfinansiering som fakturerar hälso- och sjukvårdsnämnden motsvarande summa.



**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtäljes, KSON:s, medlemsbidrag och kommunalförbundets resultat. Nämnden ansvarar också för att vidareförmedla KSON:s andel av riktade statsbidrag.

Regionfullmäktige beslutar om anslag, resultatkrav samt taxor och avgifter. Förutom anslag erhåller nämnden riktade statsbidrag som till största delen vidareförmedlas från koncernfinansiering. Budgetering av de riktade statsbidragen samt andra intäkter görs dock av hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med nämndens beslut om verksamhetsplan för 2026, där de riktade statsbidragen ska särredovisas.

Utöver en uppräknings av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader. I bilaga 4 specificeras de riktade satsningarna för 2026 och planåren 2027 och 2028.

För att upprätthålla en fortsatt hög tillgänglighet givet den demografiska utvecklingen erhåller akutsjukhusen i de samberedda vårduppgifterna en ytterligare höjning av produktionsvolymen, akutsjukhusen tillförs 280 miljoner kronor.

Karolinska Universitetssjukhuset har behov att utveckla sina lokaler för att säkerställa framtida kapacitet samt för att upprätthålla en ändamålsenlig fysisk miljö för både patienter och medarbetare. Anslagen justeras med 160,2 miljoner kronor för hyresökningar till följd av lokalutveckling vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Ambulanssjukvårdsnämnden kompenseras med 100 miljoner kronor för bland annat kostnader kopplade till det regiongemensamma avtalet 24/7 för sjuksköterskor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs 143 miljoner kronor årligen till riktade satsningar på eftersatta vårdområden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs 100 miljoner kronor för att ytterligare stärka akutsjukhusens förutsättningar att möta invånarnas vårdbehov.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) får en anslagsjustering om ökade medel på 63,4 miljoner kronor årligen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs 40 miljoner kronor per år till förebyggande behandling för att skydda spädbarn mot infektioner orsakade av RS-virus (respiratoriskt syncytialvirus).

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Strategiska investeringar på Södersjukhuset och Danderyds Sjukhus medför ökade hyreskostnader vid driftsättningen av ny vårdbyggnad 61 vid Danderyds Sjukhus samt modernisering av vårdplatser i byggnaderna 17 och 18 vid Södersjukhuset vilket hanteras genom ett tillskott på 75,9 miljoner kronor. Detta är ett ytterligare tillskott utöver det som redan ligger i plan.

För att åtgärda den geografiskt ojämlika tillgången till öppenvårds-gynekologi tillförs nu hälso- och sjukvårdsnämnden 35 miljoner kronor per år för att öppna två gynekologiska filialer, en i norra och en i södra länet.

Vidare tillförs hälso- och sjukvårdsnämnden 70 miljoner kronor under 2026 för att genomföra riktade kökningsinsatser till akut och planerad sjukvård, inklusive vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs 20 miljoner kronor i ett pilotförsök till en mobil mammografienhet för att öka tillgängligheten i delar av regionen där den idag brister.

Den tryckta versionen av 1177 upphör och anslaget minskas med 20 miljoner kronor per år.

Patientavgiften för barn på akutmottagning avskaffas och hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs tio miljoner kronor per år för att kompensera akutsjukhusen för detta.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs därtill tre miljoner kronor årligen under den kommande treårsperioden för att ge länets samordningsförbund ett ökat tillskott, i syfte att bättre kunna stödja patienter i behov av samordning kring sysselsättning.

Slutligen avsätts två miljoner kronor för balsamering av avlidna i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (RS 2025-0642).

Ersättning för lokaler och utrustning enligt regionfullmäktiges beslut

|                                       | <b>Budget</b>  | <b>Plan</b>    | <b>Plan</b>    |
|---------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| <b>Mnkr</b>                           | <b>2026</b>    | <b>2027</b>    | <b>2028</b>    |
| Ersättning för lokaler och utrustning | 3 349,8        | 3 467,0        | 3 588,4        |
| Tillkommande Danderyds Sjukhus        | 183,0          | 186,6          | 193,1          |
| Tillkommande Södersjukhuset           | 247,0          | 217,2          | 224,8          |
| <b>Totalt</b>                         | <b>3 779,8</b> | <b>3 870,8</b> | <b>4 006,3</b> |

Hälso- och sjukvårdsnämnden har sedan 2016 erhållit ersättning för den nya sjukhusanläggningen Nya Karolinska Solna och de så kallade strategiska investeringar i lokaler och medicinteknisk utrustning som ingick

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

i Framtidsplanen för hälso- och sjukvård. Ersättningen ingår i hälso- och sjukvårdsnämndens anslag och har årligen räknats upp i enlighet med regionfullmäktiges beslut om anslag i budgeten. Den sammantagna ersättningen uppgår 2026 till 3 779,8 miljoner kronor vilket inkluderar 183,0 miljoner kronor i ersättning till driftsättningen av ny vårdbyggnad 61 vid Danderyds Sjukhus. Inför planeringen 2026 höjs ersättningen givet moderniseringen av vårdplatser i byggnaderna 17 och 18 vid Södersjukhuset. Nämndens anslag höjs med anledning av detta ändamål med 247 miljoner kronor 2026. Ersättningen sker i enlighet med regionfullmäktiges beslut vid genomförandebesluten som anger att hälso- och sjukvårdsnämnden ska inarbeta ersättningen i avtal med vårdgivarna. Utbetalningen är villkorad driftsättningen, vid en eventuell försening betalas inte ersättningen ut.

**Investeringar**

Hälso- och sjukvårdsnämndens investeringsutrymme för 2026 är noll miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet noll miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet noll miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämndens investeringsutrymme

|                                   | Budget     | Plan       | Plan       | Plan       | Totalt     |
|-----------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr                              | 2026       | 2027       | 2028       | 2029–2035  | 2026–2035  |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |

Från och med 1 januari 2026 övergår förvaltningsansvaret med tillhörande investeringsutrymme för FRAPP<sup>8</sup> till ambulanssjukvårdsnämnden.

**Mål och indikatorer**

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås. Hälso- och sjukvårdsnämnden har även huvudansvar för målen Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov och Vården är säker, effektiv och har god kvalitet.

**Uppdrag**

- 1 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att säkerställa att sjukast får vård först.

---

<sup>8</sup> It system för prehospital vård

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

- 2 Hälsö- och sjukvårdsnämnden ska utreda ett system där vårdgivare som inte uppfyller vårdgarantin får betalningsansvar för patientens vård hos annan vårdgivare, så att patienten alltid får vård i tid.
- 3 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras att utreda en regional vårdgarantigräns om 60 dagar till operation/behandling.
- 4 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda vårdgaranti-upphandlingar för elektiv sjukvård. Ett grundkrav är remiss eller läkarbedömning. I ett första skede ska upphandlingarna fokusera på vårdområden särskilt långa vårdköer men kommer succesivt att utvidgas.
- 5 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras att tillsammans med Regionstyrelsen utreda hur nyttjandegraden av regionens egna vårdlokaler kan öka, exempelvis genom uthyrning till externa vårdaktörer under kvällar och helger.
- 6 Hälsö- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden får i uppdrag att påbörja flytt av nuvarande ekonomiska resurser för att öka primärvårdens andel av sjukvårdens totala budget.
- 7 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras att säkerställa att resurser tydligare styrs mot att färdigbehandla patienter.
- 8 Hälsö- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa hospital at home på bred front av samtliga akutsjukhus.
- 9 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras tillsammans med Regionstyrelsen att verka för att åter öppna stängda vårdplatser på regionens akutsjukhus.
- 10 Hälsö- och sjukvårdsnämnden ska genomföra en konsekvensanalys av omorganiseringen av ambulanssjukvården och, utifrån resultaten, vidta åtgärder som stärker ambulansens beredskap, förbättrar medarbetarnas arbetsmiljö och kortar uttryckningstiderna.
- 11 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras tillsammans med regionstyrelsen att påbörja dialog med berörda aktörer för att flytta Region Stockholms ambulanshelikoptertjänst till Bromma flygplats.
- 12 Hälsö- och sjukvårdsnämnden uppdras tillsammans med regionstyrelsen och primärvårdsnämnden att införa ett byråkratitak för att medarbetare i vården ska ges mer tid till att träffa patienter och utveckla kvaliteten i vården i stället för att ägna sig åt onödig administration.
- 13 Hälsö- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden ges i uppdrag att möjliggöra rotationstjänster i vården och gentemot kommunal omsorg. Rotationstjänsterna ska bygga på frivillighet.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

- 14 Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa hälsoobligationer för de stora folksjukdomarna, med preventivt fokus på barn- och vuxenobesitas, högt blodtryck, diabetes och hjärt-kärlsjukdomar.
- 15 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att 2026 återuppta arbetet med 8-punktsprogramet till förlossningsvården samt särskilt fokusera på att stärka vård och rehabilitering för de som lider av förlossningsskada.
- 16 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras tillsammans med Regionstyrelsen att ta fram en ny avtals- och ersättningsmodell för förlossningsvården för att säkerställa att patienten är i fokus.
- 17 Hälso- och sjukvårdsnämnden samt primärvårdsnämnden ges i uppdrag att stärka Region Stockholms kvinnosjukvård.
- 18 Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda införandet av personliga följeslagare för svårt psykiskt sjuka patienter, för att säkerställa kontinuitet i vården och öka chanserna till överlevnad.
- 19 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att etablera en mer operativ huvudmannasamverkan mellan regionen, kommuner och andra relevanta aktörer för att säkra en god och sammanhållen vård för länets alla äldre.
- 20 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att genomföra en oberoende granskning av kvalitén i vuxenpsykiatri.
- 21 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras tillsammans med regionstyrelsen och primärvårdsnämnden att vidareutveckla styr- och ersättningsmodellerna för AT-platser, BT-platser och ST-platser för att säkra kompetensförsörjningen.
- 22 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att genomföra för en särskild tillgänglighetssatsning för barn- och ungdomspsykiatri under sommar, lov och storhelger.
- 23 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att höja den övre åldersgränsen för vård av unga i BUP från dagens 18 år till 25 år; ett BUP för unga vuxna.
- 24 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras genomföra en oberoende granskning genomförs av Stockholms Centrum för ätstörning med fokus på kvalitet, tillgänglighet och resultat.
- 25 Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras att genomföra en valfrihetsupphandling inom ätstörningsvården för unga, så att fler vårdgivare kan erbjuda vård till patienter med ätstörningar.

## 5.3 Primärvårdsnämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Anslaget till primärvårdsnämnden är 16,5 miljarder kronor 2026, vilket innebär en ökning med 1,2 miljarder kronor eller 7,0 procent jämfört med budget 2025. För planåren 2027 och 2028 är anslaget 17,2 miljarder kronor respektive 18,0 miljarder kronor. Primärvårdsnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på noll kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet noll kronor.

Resultaträkning för primärvårdsnämnden

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 16 011   | 17 000   | 17 693   | 18 415   |
| - varav anslag  | 15 464   | 16 548   | 17 236   | 17 953   |
| Kostnader       | -16 011  | -17 000  | -17 693  | -18 415  |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

Nämnden ska köpa förvaltningstjänster av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Utöver en uppräknings av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader. I bilaga 4 specificeras de riktade satsningar för 2026 och planåren 2027 och 2028.

Primärvårdsnämnden tillförs 165 miljoner kronor för uppräknings av vårdval vårdcentral, den totala uppräknings för detta vårdval ska vara fem procent. Nämnden tillförs därtill 85 miljoner kronor årligen för riktade satsningar på eftersatta vårdområden.

För åtgärder kopplade till det långsiktiga målet att den enskilda specialistläkaren på vårdcentralen som mest ska ansvara för i snitt 1 100 listade patienter tillförs primärvårdsnämnden 49 miljoner kronor.

För att möta ökade krav på digital infrastruktur inom primärvården avsätts 38,7 miljoner kronor för en teknisk uppgradering av datanätet inom Stockholms läns sjukvårdsområde.

Anslaget minskas med 100 miljoner kronor för att nämnden uppdras att stoppa de tidigare beslutade gynnsammare reglerna för digital utomlänsvård.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

För att öka utbudet av kostnadsfria vaccinationer tillförs 21 miljoner kronor till primärvårdsnämnden. Därutöver tillförs primärvårdsnämnden 16 miljoner kronor för att införa ett äldrevaccinationsprogram, med betoning på att främja en jämn och hög täckningsgrad för äldre invånare i hela regionen.

I 2025 års budget fastslogs att Region Stockholms ska genomföra en riktad folkhälsoinsats. Under 2026 fortsätter arbetet med att identifiera och förbereda ett genomförande av en riktad insats. För detta tillförs primärvårdsnämnden åtta miljoner kronor per år.

***Mål och indikatorer***

Primärvårdsnämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

***Uppdrag***

- 1 Primärvårdsnämnden uppdras att säkerställa att sjukast får vård först.
- 2 Primärvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att påbörja flytt av nuvarande ekonomiska resurser för att öka primärvårdens andel av sjukvårdens totala budget.
- 3 Primärvårdsnämnden uppdras att säkerställa att vårdcentralernas ersättning i högre utsträckning kopplas till patienternas faktiska val av personlig läkare.
- 4 Primärvårdsnämnden uppdras ta fram ett nytt uppföljningsmått som tydligt mäter hur stor andel patienter som får kontakt/träffa sin valda personliga läkare vid vårdbesök.
- 5 Primärvårdsnämnden uppdras att skapa incitament för fler kvälls- och helgöppna vårdcentraler.
- 6 Primärvårdsnämnden tillsammans med SLSO uppdras genomföra ett pilotprojekt på SLSO med två läkarledda vårdcentraler i egen regi.
- 7 Primärvårdsnämnden uppdras att förbättra telefontillgängligheten på vårdcentralerna, samt förbättra kontaktvägarna inom sjukvården genom att påbörja flytt av resurser och ansvar från telefonrådgivning 1177 till primärvården, närsjukhusen och akutsjukhusen.
- 8 Primärvårdsnämnden får i uppdrag att främja uppstartandet av, mindre vårdcentraler.
- 9 Primärvårdsnämnden ges i uppdrag att revidera förfrågningsunderlaget för vårdval vårdcentral för att underlätta och minska regelbördan.

- 10 Primärvårdsnämnden uppdras att säkerställa att resurser tydligare styrs mot att färdigbehandla patienter.
- 11 Primärvårdsnämnden uppdras tillsammans med regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett byråkratitak för att medarbetare i vården ska ges mer tid till att träffa patienter och utveckla kvaliteten i vården i stället för att ägna sig åt onödig administration.
- 12 Primärvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att möjliggöra rotationstjänster i vården och gentemot kommunal omsorg. Rotationstjänsterna ska bygga på frivillighet.
- 13 Primärvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att stärka Region Stockholms kvinnosjukvård.

## 5.4 Patientnämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Patientnämndens anslag för 2026 är 37,0 miljoner kronor, vilket är en ökning med 3,3 procent jämfört med budget 2025. För planåren 2027 och 2028 är anslaget 39 miljoner kronor respektive 40 miljoner kronor.

Patientnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på noll kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet oförändrat noll kronor.

Resultaträkning för patientnämnden

|                 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Mnkr            |                |                |              |              |
| Intäkter        | 38             | 39             | 41           | 42           |
| - varav anslag  | 36             | 37             | 39           | 40           |
| Kostnader       | -38            | -39            | -41          | -42          |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b>       | <b>0</b>       | <b>0</b>     | <b>0</b>     |

### ***Mål och indikatorer***

Patientnämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

### ***Uppdrag***

Nämnden har inga nämndspecifika uppdrag från regionfullmäktige i årets budget.



## 5.5 Stockholms läns sjukvårdsområde

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 223 miljoner kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet 230 miljoner kronor för respektive år.

Resultatkrav för Stockholms läns sjukvårdsområde

|                 | Budget     | Budget     | Plan       | Plan       |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr            | 2025       | 2026       | 2027       | 2028       |
| <b>Resultat</b> | <b>213</b> | <b>223</b> | <b>230</b> | <b>230</b> |

Stockholms läns sjukvårdsområde erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell enligt vårduppdrag samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 bedöms ersättningen uppgå till elva miljarder kronor om verksamheternas vårdproduktionen uppgår till planerad volym. Utöver detta har SLSOverksamheter som regleras av lag om valfrihetssystem (LOV) samt separata avtal, exempelvis om katastrofmedicinsk beredskap och utbildning, som finansieras i särskild ordning. SLSO:s intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

### ***Investeringar***

SLSO:s investeringsutrymme för 2026 är 316 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 3 297,7 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 1 062,7 miljoner kronor.

Investeringsutrymme för Stockholms läns sjukvårdsområde

|                                   | Budget       | Plan         | Plan         | Plan           | Totalt         |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Mnkr                              | 2026         | 2027         | 2028         | 2029–2035      | 2026–2035      |
| Beslutade investeringar >100 mkr  | 25,0         | 75,0         | 87,7         | 0,0            | <b>187,7</b>   |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 50,0         | 50,0         | 50,0         | 350,0          | <b>500,0</b>   |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 241,0        | 256,0        | 228,0        | 1 885,0        | <b>2 610,0</b> |
| <b>Totalt</b>                     | <b>316,0</b> | <b>381,0</b> | <b>365,7</b> | <b>2 235,0</b> | <b>3 297,7</b> |

Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, inventarier, informations- och kommunikationsteknik, larm och säkerhetsinstallationer samt tekniska hjälpmedel. Nyinvesteringar i utrustning till utbyggnad av den rättspsykiatriska vårdbyggnaden Helix, etapp 2 samt utrustning till Löwenströmska sjukhuset är medräknade i investeringsutrymmet för 2026–2028.

**Mål och indikatorer**

SLSO ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

**Uppdrag**

1. Primärvårdsnämnden tillsammans med SLSOuppdraas genomföra ett pilotprojekt på SLSOmed två läkarledda vårdcentraler i egenregi.

**5.6 Karolinska Universitetssjukhuset**

Karolinska Universitetssjukhuset är Region Stockholms universitetssjukhus vilket innebär att sprida och generera ny kunskap, bedriva klinisk utbildning och forskning samt utföra högspecialiserad vård. Samtliga verksamheter ska bedriva universitetssjukvård. Därtill bedrivs specialiserad, akut och planerad somatisk vård. Vården bedrivs framför allt på sjukhusen i Solna och Huddinge.

**Ekonomiska förutsättningar**

Karolinska Universitetssjukhuset ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 49 miljoner kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet 42 miljoner för respektive år.

Resultatkrav för Karolinska Universitetssjukhuset

|          | Budget | Budget | Plan | Plan |
|----------|--------|--------|------|------|
| Mnkr     | 2025   | 2026   | 2027 | 2028 |
| Resultat | 44     | 49     | 42   | 42   |

Karolinska Universitetssjukhuset erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell beskrivna i vårduppdrag samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 utökas målvolymen för Karolinska Universitetssjukhusets vårduppdrag med 2,5 procent (volym 173 736 poäng) och ersätts med 17,5 miljarder kronor. Ersättning för uppdraget för 2026 avser ersättning vid uppfylld målvolym, exklusive sidouppdrag och medicinsk diagnostik för remitterter. Sjukhusets intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

**Investeringar**

Karolinskas investeringsutrymme för 2026 är 718,9 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 7 794,9 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 2 162 miljoner kronor.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Karolinska Universitetssjukhusets investeringsutrymme

|                                   | <b>Budget</b> | <b>Plan</b>  | <b>Plan</b>  | <b>Plan</b>      | <b>Totalt</b>    |
|-----------------------------------|---------------|--------------|--------------|------------------|------------------|
| Mnkr                              | <b>2026</b>   | <b>2027</b>  | <b>2028</b>  | <b>2029–2035</b> | <b>2026–2035</b> |
| Beslutade investeringar >100 mkr  | 99,3          | 99,3         | 20,0         | 135,0            | <b>353,6</b>     |
| Planerade investeringar >100 mkr  | 0,0           | 0,0          | 150,0        | 150,0            | <b>300,0</b>     |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 152,0         | 100,0        | 120,0        | 587,0            | <b>959,0</b>     |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 467,6         | 463,9        | 489,8        | 4 760,9          | <b>6 182,3</b>   |
| <b>Totalt</b>                     | <b>718,9</b>  | <b>663,2</b> | <b>779,8</b> | <b>5 632,9</b>   | <b>7 794,9</b>   |

Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik. Ersättningsinvesteringar i utrustning till ombyggnad av vårdavdelningar och vårdmottagningar etapp 2, Karolinska Huddinge, är medräknade i investeringsutrymmet för 2026–2028.

**Mål och indikatorer**

Karolinska ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

**Uppdrag**

1. Karolinska Universitetssjukhuset uppdras att, i samråd med berörda nämnder, dels utarbeta en process för styrning och samordning av gemensamma it-system för vård, dels utreda och föreslå en lämplig organisering av vårdgivarnämndernas samlade it-kompetens.

**5.7 Akutsjukhusnämnden**

Akutsjukhusnämnden består av förvaltningarna Danderyds Sjukhus, Sankt Eriks Ögonsjukhus, Södersjukhuset och Södertälje Sjukhus som vart och ett har en egen ekonomistyrning men som samordnas av nämnden.

**Ekonomiska förutsättningar**

Akutsjukhusnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet uppnås. Nämndens resultatkrav motsvarar resultatkraven för de ingående förvaltningarna.

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM

### Resultatkrav för Akutsjukhusnämnden

|                 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Mnkr            |                |                |              |              |
| Intäkter        | 15 494         | 16 149         | 16 600       | 17 170       |
| - varav anslag  | 0              | 0              | 0            | 0            |
| Kostnader       | -15 434        | -16 056        | -16 505      | -17 075      |
| <b>Resultat</b> | <b>60</b>      | <b>93</b>      | <b>95</b>    | <b>95</b>    |

Akutsjukhusnämnden har inte några anslag utan erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell/-er samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

Akutsjukhusnämndens huvudsakliga sammanlagda ersättning för 2026 är 12,3 miljarder kronor om målvolymp uppnås till 100 procent.

### **Investeringar**

Akutsjukhusnämndens investeringsutrymme för 2026 är 756,2 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 4 850,8 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 1 822,6 miljoner kronor. Investeringsutrymmet motsvarar de sammantagna investeringsutrymmena för de ingående förvaltningarna.

### Akutsjukhusnämndens investeringsutrymme

|                                   | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 | Plan<br>2029–2035 | Totalt<br>2026–2035 |
|-----------------------------------|----------------|--------------|--------------|-------------------|---------------------|
| Mnkr                              |                |              |              |                   |                     |
| Beslutade investeringar >100 mkr  | 77,6           | 0,0          | 0,0          | 0,0               | <b>77,6</b>         |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 143,0          | 48,4         | 24,3         | 163,2             | <b>379,0</b>        |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 535,6          | 497,2        | 496,5        | 2 865,0           | <b>4 394,2</b>      |
| <b>Totalt</b>                     | <b>756,2</b>   | <b>545,6</b> | <b>520,8</b> | <b>3 028,2</b>    | <b>4 850,8</b>      |

### **Mål och indikatorer**

Akutsjukhusnämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

### **Uppdrag**

1. Akutsjukhusnämnden uppdras att genomföra en systematisk kartläggning av den tid som läggs på administrativa arbetsuppgifter inom vårdverksamheten. Resultatet ska visa vilka arbetsmoment som kan förenklas eller automatiseras och ligga till grund för prioriteringar som frigör mer tid för patientnära arbete.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**
**5.7.1 Södersjukhuset**

Södersjukhuset är ett akutsjukhus och undervisningssjukhus med en eller flera universitetssjukvårdenheter där universitetssjukvård bedrivs. Sjukhuset bedriver specialiserad akut och planerad somatisk specialistvård med vissa högspecialiserade inslag.

***Ekonomiska förutsättningar***

Södersjukhuset ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 33 miljoner kronor för 2026 uppnås. Sjukhusets resultatkrav är 34 miljoner kronor för år 2027 och 2028.

Resultatkrav för Södersjukhuset

|                 | Budget    | Budget    | Plan      | Plan      |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr            | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      |
| <b>Resultat</b> | <b>23</b> | <b>33</b> | <b>34</b> | <b>34</b> |

Södersjukhusets erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell/-er samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 utökas målvolymer för Södersjukhusets vårduppdrag med en procent (volymer 69 616 poäng) och ersätt med 5 420 miljoner kronor. Ersättning för uppdraget för 2026 avser ersättning vid uppfylld målvolymer, exklusive sidouppdrag och medicinsk diagnostik för remitter. Sjukhusets intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

***Investeringar***

Investeringsutrymmet för Södersjukhuset 2026 är 460,6 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 2 533 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 1 031,8 miljoner kronor.

Södersjukhuset investeringsutrymme

|                                   | Budget       | Plan         | Plan         | Plan           | Totalt         |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Mnkr                              | 2026         | 2027         | 2028         | 2029–2035      | 2026–2035      |
| Beslutade investeringar >100 mkr  | 77,6         | 0,0          | 0,0          | 0,0            | <b>77,6</b>    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 71,2         | 31,4         | 9,3          | 53,2           | <b>165,2</b>   |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 311,8        | 219,0        | 311,5        | 1 448,0        | <b>2 290,2</b> |
| <b>Totalt</b>                     | <b>460,6</b> | <b>250,4</b> | <b>320,8</b> | <b>1 501,2</b> | <b>2 533,0</b> |

Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik. Nyinvesteringar i utrustning för modernisering av vårdplatser i sjukhusets byggnad 17 och 18 är medräknade i investeringsutrymmet för 2026.

BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM

### 5.7.2 Danderyds Sjukhus

Danderyds Sjukhus är ett akutsjukhus och undervisningssjukhus med en eller flera universitetssjukvårdenheter där universitetssjukvård bedrivs. Sjukhuset bedriver specialiserad akut och planerad somatisk specialistvård med vissa högspecialiserade inslag.

#### ***Ekonomiska förutsättningar***

Danderyds Sjukhus ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 41 miljoner kronor för 2026 uppnås. Bolagets resultatkrav är oförändrat 41 miljoner kronor för planåren 2027 och 2028.

Resultatkrav för Danderyds Sjukhus

|                 | Budget    | Budget    | Plan      | Plan      |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr            | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      |
| <b>Resultat</b> | <b>25</b> | <b>41</b> | <b>41</b> | <b>41</b> |

Danderyds Sjukhus erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell/-er samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 utökas målvolymen för Danderyds Sjukhus vårduppdrag med en procent (volym 64 532 poäng) och ersätt med 4 940 miljoner kronor. Ersättning för uppdraget för 2026 avser ersättning vid uppfylld målvolym, exklusive sidouppdrag och medicinsk diagnostik för remitterter. Sjukhusets intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

#### ***Investeringar***

Investeringsutrymmet för Danderyds Sjukhus 2026 är 190 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 1 611 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 508 miljoner kronor.

Investeringsutrymme för Danderyds Sjukhus

|                                   | Budget       | Plan         | Plan         | Plan           | Totalt         |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|
| Mnkr                              | 2026         | 2027         | 2028         | 2029–2035      | 2026–2035      |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 19,0         | 17,0         | 15,0         | 110,0          | 161,0          |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 171,0        | 153,0        | 133,0        | 993,0          | 1 450,0        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>190,0</b> | <b>170,0</b> | <b>148,0</b> | <b>1 103,0</b> | <b>1 611,0</b> |

Investeringarna består av ny- och ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik.

BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM

### 5.7.3 Södertälje Sjukhus

Södertälje Sjukhus har ett kombinerat uppdrag som när- och akutsjukhus och bedriver i huvudsak specialiserad akut och planerad somatisk specialistvård. Sjukhuset är därtill ett undervisningssjukhus med en universitetssjukvårdenhet där universitetssjukvård bedrivs.

#### ***Ekonomiska förutsättningar***

Södertälje Sjukhus ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkrav på tio miljoner kronor för 2026 uppnås. Bolagets resultatkrav är elva miljoner kronor för planåren 2027–2028.

Resultatkrav för Södertälje Sjukhus

|                 | Budget   | Budget    | Plan      | Plan      |
|-----------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026      | 2027      | 2028      |
| <b>Resultat</b> | <b>6</b> | <b>10</b> | <b>11</b> | <b>11</b> |

Södertälje Sjukhus erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell/-er samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 utökas målvolymer för Södertälje Sjukhus vårduppdrag med tre procent (volymer 20 230 poäng) och ersätt med 1 465 miljoner kronor. Ersättning för uppdraget för 2026 avser ersättning vid uppfylld målvolymer, exklusive sidouppdrag och medicinsk diagnostik för remitter. Sjukhusets intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

#### ***Investeringar***

Investeringsutrymme för Södertälje Sjukhus 2026 är 89,6 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymme 534,8 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymme 228,8 miljoner kronor.

Investeringsutrymme för Södertälje Sjukhus

|                                   | Budget      | Plan         | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026        | 2027         | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 52,8        | 0,0          | 0,0         | 0,0          | <b>52,8</b>  |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 36,8        | 107,2        | 32,0        | 306,0        | <b>482,0</b> |
| <b>Totalt</b>                     | <b>89,6</b> | <b>107,2</b> | <b>32,0</b> | <b>306,0</b> | <b>534,8</b> |

Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik.

#### 5.7.4 S:t Eriks Ögonsjukhus

S:t Eriks Ögonsjukhus bedriver specialiserad och högspecialiserad akut och planerad ögonsjukvård. Sjukhuset är därtill undervisningssjukhus med en eller flera universitetssjukvårdenheter där universitetssjukvård bedrivs.

#### ***Ekonomiska förutsättningar***

S:t Eriks Ögonsjukhus ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkrav på nio miljoner kronor för 2026 uppnås. Bolagets resultatkrav är oförändrat nio miljoner kronor för planåren 2027–2028.

Resultatkrav för S:t Eriks Ögonsjukhus

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| <b>Resultat</b> | <b>6</b> | <b>9</b> | <b>9</b> | <b>9</b> |

S:t Eriks Ögonsjukhus erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodell/-er samt andra avtalsparter inom och utanför Region Stockholm.

För 2026 är målvolymen för S:t Eriks Ögonsjukhus vårduppdrag oförändrat mot föregående år (volym 6 782 poäng) och ersätt med 426 miljoner kronor. Ersättning för uppdraget för 2026 avser ersättning vid uppfylld målvolym, exklusive siduppdrag och medicinsk diagnostik för remitterter. Sjukhusets intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

#### ***Investeringar***

Investeringsutrymmet för S:t Eriks Ögonsjukhus 2026 är 16 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 172 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 54 miljoner kronor.

Investeringsutrymme för S:t Eriks Ögonsjukhus

|                                   | Budget      | Plan        | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026        | 2027        | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 0,0         | 0,0         | 0,0         | 0,0          | <b>0,0</b>   |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 16,0        | 18,0        | 20,0        | 118,0        | <b>172,0</b> |
| <b>Totalt</b>                     | <b>16,0</b> | <b>18,0</b> | <b>20,0</b> | <b>118,0</b> | <b>172,0</b> |

Investeringarna består av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning, it och inventarier.



## 5.8 Ambulanssjukvårdsnämnden

Ambulanssjukvårdsnämnden är en ny nämnd från och med den 1 januari 2026. Nämndens vårduppdrag omfattar prehospital akutsjukvård, vårdkoordineringsuppdrag samt transportuppdrag.

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Ambulanssjukvårdsnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på tre miljoner kronor för 2026 uppnås. Nämndens resultatkrav är på samma nivå för år 2027 och 2028.

Resultatkrav för Ambulanssjukvårdsnämnden

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| <b>Resultat</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>3</b> | <b>3</b> |

Ambulanssjukvårdsnämnden erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med den ersättningsmodell som beskrivs i ersättningsbilagan (bilaga 7) samt genom separata avtal om katastrofmedicinsk beredskap som finansieras i särskild ordning.

Ambulanssjukvårdsnämndens sammanlagda ersättning för 2026 är 1 294 miljoner kronor om angivna målvärden för den produktionsrelaterade ersättningen är uppfyllda. Nämndens intäkter och resultatkrav anger tillsammans förutsättningarna för kostnadsutvecklingen.

### ***Investeringar***

Investeringsutrymmet för ambulanssjukvårdsnämnden 2026 är 106 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 880 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 278 miljoner kronor.

Ambulanssjukvårdsnämnden investeringsutrymme

|                                   | Budget       | Plan        | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026         | 2027        | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 28,0         | 8,0         | 8,0         | 56,0         | 100,0        |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 78,0         | 78,0        | 78,0        | 546,0        | 780,0        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>106,0</b> | <b>86,0</b> | <b>86,0</b> | <b>602,0</b> | <b>880,0</b> |

Investeringarna består främst av ersättningsinvesteringar i ambulansfordon samt i medicinteknisk utrustning och inventarier.

## 5.9 Trafiknämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Trafiknämndens anslag för 2026 är 15,8 miljarder kronor. Av dessa erhåller trafikförvaltningen 14,0 miljarder kronor, färdtjänstverksamheten 1,3 miljarder kronor och förvaltning för utbyggd tunnelbana 437 miljoner kronor. Sammantaget höjs nämndens anslag med 891 miljoner kronor eller motsvarande 6,0 procent i budget 2026 jämfört med budget 2025. För planåren 2027 och 2028 räknas anslagen upp med 3,0 respektive 2,8 procent mot föregående års budget.

Trafiknämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 865 miljoner kronor för 2026 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet 923 miljoner kronor respektive år. Resultatkravet avseende SL-koncernen var sänkt för 2025 då bolaget behövde genomföra verksamhetsförändringar i utbudet för att möta det förändrade resandet med kollektivtrafiken. 2026 ska bolaget, i enlighet med budget 2025, uppnå ordinarie resultatkrav. Resultatkravet för SL-koncernen är 916 miljoner kronor 2026 i enlighet med resultatkravsmodellen och SL-koncernen ska eftersträva högre soliditet.

Resultaträkning för trafiknämnden

|                         | Budget     | Budget     | Plan         | Plan         |
|-------------------------|------------|------------|--------------|--------------|
| Mnkr                    | 2025       | 2026       | 2027         | 2028         |
| Intäkter                | 29 379     | 30 912     | 31 582       | 32 029       |
| - varav anslag          | 14 858     | 15 750     | 16 218       | 16 665       |
| - varav biljettintäkter | 9 701      | 10 210     | 10 321       | 10 485       |
| Summa kostnader         | -29 199    | -29 996    | -30 243      | -30 530      |
| <b>Resultat</b>         | <b>180</b> | <b>916</b> | <b>1 339</b> | <b>1 499</b> |

Trafikförvaltningens anslag, se tabellen nedan, ökar 2026 med 880 miljoner kronor, motsvarande 6,7 procent, till 14,0 miljarder kronor.

Trafikförvaltningens resultatkrav för 2026 är 123 miljoner kronor. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet 122 miljoner kronor.

Resultaträkning för trafiknämndens trafikförvaltning

|          | Budget | Budget | Plan   | Plan   |
|----------|--------|--------|--------|--------|
| Mnkr     | 2025   | 2026   | 2027   | 2028   |
| Intäkter | 14 924 | 15 407 | 15 896 | 16 412 |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

|                 |           |            |            |            |
|-----------------|-----------|------------|------------|------------|
| - varav anslag  | 13 156    | 14 036     | 14 493     | 14 928     |
| Kostnader       | -14 864   | -15 284    | -15 774    | -16 290    |
| <b>Resultat</b> | <b>60</b> | <b>123</b> | <b>122</b> | <b>122</b> |

Utöver en uppräknig av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader.

För att återvinna och nå nya resenärer och stärka Stockholmsregionens tillväxt ökas köpt trafik med ytterligare 400 miljoner kronor.

Från 2026 och framåt satsas 84 miljoner kronor på nya stombusslinje 5 och övriga förstärkningar av kollektivtrafiken i innerstaden.

I trafikplaneringen 2026 satsas ytterligare 80 miljoner kronor på utökad trafik i hela länet.

För att säkerställa driftsäkerhet och förtroende för kollektivtrafiken satsas 50 miljoner extra på förstärkt underhåll. Därutöver genomförs en riktad återstart- och förtroendekampanj för de som drabbats av nedskärningar på 100 miljoner kronor för 2026 och 50 miljoner kronor för 2027.

10 miljoner satsas på att förstärka störningsinformationen.

I syfte att säkerställa att resenärernas behov tillgodoses under Saltsjöbanans ombyggnation och till dess att tågen åter går in till Slussen så tillförs 70 miljoner kronor till Saltsjöbanans ersättningstrafik.

40 miljoner satsas på ett pilotprojekt att köra nattrafik på pendeltågslinjen mellan Södertälje och Uppsala samt anpassning av anslutande busstrafik.

2026 satsas 22 miljoner kronor på ökad användning av förnybara drivmedel i sjötrafiken, såsom hydrerad vegetabilisk olja (HVO).

Trafiknämnden kommer att upprätta en pott som med en ska bidra till nödvändiga förstärkningar av trafiken och innovation. 30 miljoner kronor avsätts till ändamålet 2026 och därefter 15 miljoner.

Märkningen av bra miljöval avskaffas och medlen för det används för att finansiera mer trafik.

Stationsvärdarnas roll förändras samtidigt som en trygghetssatsning genomförs på ny smart teknik och stationsmiljöer, därutöver genomförs en trivselkampanj.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

För att ytterligare stärka tryggheten utökas antalet ordningsvaktspatruller med 20 till en kostnad om 75 miljoner kronor. Samtidigt får trygghetscentralen ett större och samordnande ansvar och tillförs därmed 10 miljoner kronor.

Anslaget höjs med tio miljoner kronor för att fortsätta införandet av X15p-tåg på Roslagsbanan.

Vidare satsas fem miljoner kronor på trafiknämndens samordningsansvar för utveckling och modernisering av replipunkterna som utgör viktiga knutpunkter mellan skärgårdstrafik och landtrafik.

Sex miljoner kronor satsas på ökning av bastrafiken till kärnöarna och ytterligare två miljoner kronor tillförs trafiknämnden för att hyra ut och nyttja terminalerna i Vaxholm och på Strömkajen.

Färdtjänstverksamhetens anslag, se tabellen nedan, är 1 277 miljoner kronor 2026. Färdtjänstverksamhetens resultatkrav för 2025 är 4,0 miljoner kronor. Resultatkravet är 4,0 miljoner kronor också för planåren 2027–2028.

Resultaträkning för trafiknämndens färdtjänstverksamhet

|                 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Mnkr            |                |                |              |              |
| Intäkter        | 2 135          | 2 218          | 2 320        | 2 268        |
| - varav anslag  | 1 277          | 1 277          | 1 277        | 1 277        |
| Kostnader       | -2 132         | -2 214         | -2 316       | -2 264       |
| <b>Resultat</b> | <b>3</b>       | <b>4</b>       | <b>4</b>     | <b>4</b>     |

Inom trafiknämndens anslag utgör vidare anslaget till förvaltning för utbyggd tunnelbana 437 miljoner kronor 2026 vilket innebär en ökning med tolv miljoner kronor jämfört med 2025. Anslaget motsvarar de prognostiserade interna räntekostnader som uppstår som en konsekvens av Region Stockholms upptagna lån för att finansiera Region Stockholms andel av tunnelbanans utbyggnad.

Resultatkravet för förvaltning för utbyggd tunnelbana 2026 är noll kronor vilket innebär ett oförändrat resultatkrav jämfört med 2025. Resultatkravet är noll kronor också för planåren 2027–2028.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Resultaträkning för trafiknämndens förvaltning för utbyggd tunnelbana

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 690      | 680      | 670      | 702      |
| - varav anslag  | 425      | 437      | 448      | 460      |
| Kostnader       | -690     | -680     | -670     | -702     |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

### Investeringar

Trafiknämndens investeringsutrymme 2026 är 14 205,1 miljoner kronor, varav 6 273,9 miljoner kronor avser medfinansiering. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 99 467,4 miljoner kronor, varav 40 761,4 miljoner kronor avser medfinansiering. För perioden 2026–2028 är investeringsutrymmet 44 348,4 miljoner kronor, varav 16 652,4 miljoner kronor avser medfinansiering. Trafiknämndens investeringar består främst av spår och banor, terminaler, depåer, fordon och kollektivtrafiksystem samt utbyggnad av tunnelbanan.

Trafiknämndens investeringsutrymme

|                                                       | Budget          | Plan            | Plan            |
|-------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Mnkr                                                  | 2026            | 2027            | 2028            |
| <b>Kollektivtrafik totalt</b>                         | <b>14 205,1</b> | <b>15 783,3</b> | <b>14 360,0</b> |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                    | 6 273,9         | 5 734,4         | 4 644,1         |
| Kollektivtrafik exkl. medfinansiering                 | 7 931,2         | 10 048,9        | 9 715,9         |
| Trafiknämnden                                         | 14 205,1        | 15 783,3        | 14 360,0        |
| varav Trafikförvaltningen inkl färdtjänstverksamheten | 6 793,1         | 8 062,1         | 8 339,8         |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                    | 753,9           | 843,4           | 997,1           |
| varav Förvaltning av utbyggd tunnelbana               | 7 412,0         | 7 721,2         | 6 020,2         |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                    | 5 520,0         | 4 891,0         | 3 647,0         |

En ekonomiskt hållbar kollektivtrafikutveckling förutsätter ett systematiskt arbete med underhålls- och ersättningsinvesteringar samt investeringar i kapacitetsförstärkningar, framkomlighet och säkerhet samt mer miljövänliga kollektivtrafiklösningar.

Under planperioden 2026 till 2035 utvecklas kollektivtrafiken genom att ett antal större investeringar såsom Roslagsbanans utbyggnad, ny bussterminal Slussen, tvärbanans utbyggnad till Kista och nya tunnelbanefordon C30 driftsätts.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Region Stockholm fortsätter att bygga ut tunnelbana till Arenastaden, Barkarby samt Nacka och Söderort, enligt Stockholmsförhandlingen. Till det kommer följdinvesteringar i tunnelbanesystemet inklusive bytespunkter, nya bussterminaler och anpassning av trafikstyrningssystem. Bland annat utvecklas nya bytespunkter i Barkarby och Nacka i syfte att komplettera den utbyggda tunnelbanan. Utbyggnaden till Nacka och Söderort kopplas samman med Hagsätralinjen. Dessutom ska depå- och fordonskapaciteten utökas.

Sverigeförhandlingens avtal om storstadsåtgärder i Stockholm ger tillfälle till samplanering av kollektivtrafik och bostäder. I Hagalund byggs en ny tunnelbanestation, station Södra Hagalund och arbetet med tunnelbana Älvsjö, Spårväg syd och Roslagsbanan till City fortsätter.

Under planperioden genomförs ersättningsinvesteringar av underhållskaraktär såsom underhåll av depåer och stationer, modernisering av fordon, renovering av fartyg och kajer, elförsörjning och reservkraftverk, banåtgärder samt resenärsservice och driftsstöd.

Inriktningsfasen för investeringen Tonnage för pendelbåt och skärgårdstrafik pågår och investeringen ingår i planperioden fokus ska vara på retrofitting av befintliga fartyg samt komplettering med isbrytare.

Pågående investeringar som redovisar utgiftsökningar och förskjutningar i tidplaner har medräknats i investeringsplanen. Detta avser främst objekt, Program Tvärbana Norr Kistagrenen, Spårväg Syd- fordon och depå, Roslagsbanan till city, Spårväg Syd, Saltsjöbanan och tunnelbaneentréer Slussen och Bussterminal Slussen.

I nuvarande kollektivtrafiksystems livslängd finns det utmaningar som för de kommande årtionden innebär ökat vidmakthållande av ett allt äldre system. För att bevara det befintliga systemets nytta och effektivitet krävs ytterligare uppgraderingar och ersättningsinvesteringar parallellt med fortsatt fokus på underhåll av det befintliga systemet. Uppgraderingar och ersättningsinvesteringar avser såväl stationer och bytespunkter som fordon, buss- och spårdepåer, spåranläggningar, energisystem samt trafikstyrningssystem.

För enskilda ersättningsinvesteringar överstigande 100 miljoner kronor, som ingår i en nämnds eller ett bolags ansvar i enlighet med reglementen respektive bolagsordning och ägardirektiv, och som är av underhållskaraktär och utan komplexitet, kan förenklad tillämpning ske i enlighet med nämndens eller bolagets beslutsordning. Trafiknämnden föreslår besluta om investering i följande objekt: rulltrappor Citybanan, Station City och Orgelpipan; Lågfrekvent underhåll X60, X60A, X60;

Hissar och Rulltrappor 2028; Rulltrappor Citybanan: Station Odenplan;  
Livstidssäkrande åtgärder X60.

### ***Mål och indikatorer***

Trafiknämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att de uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås. Trafiknämnden har även huvudansvar för målen Kollektivtrafiken är attraktiv och hållbar i hela länet, Infrastrukturen är robust och möter framtidens behov och Transporteffektiviteten ökar och klimatpåverkan minskar i det samlade transportsystemet.

### ***Uppdrag***

- 1 Trafiknämnden uppdras att genomlysa samtliga stationer i tunnelbane- och pendeltågssystemet för att ta fram en plan för fler kommersiella verksamheter. Planen ska redogöra för vilka stationer som är mest prioriterade utifrån syftet att bidra till ökade intäkter och ökad resenärsnytta.
- 2 Trafiknämnden uppdras införa en flexbiljett i enlighet med vad som anges i avsnitt 1.4.
- 3 Trafiknämnden uppdras att i samverkan med operatörer, näringsliv och intresserade kommuner framställa en strategi för snabbussar i syfte att förbättra pendlarnas vardag, förkorta restider och öka framkomligheten.
- 4 Trafiknämnden uppdras att satsa 100 miljoner för en återvinna och få nya resenärer.
- 5 Trafiknämnden uppdras att införa ett pilotprojekt med capping.
- 6 Trafiknämnden uppdras att i samverkan med operatörer, näringsliv och intresserade kommuner framställa en strategi för snabbussar i syfte att förbättra pendlarnas vardag, förkorta restider och öka framkomligheten.
- 7 Trafiknämnden uppdras att skapa en arbetsgrupp med uppdrag att studera hur digitalisering, automatisering, artificiell intelligens och ny teknik kan effektivisera och förbättra SL:s verksamhet.
- 8 Trafiknämnden uppdras att i samråd med Mälardalstrafik genomföra ett pilotprojekt i Nykvarn där SL-biljetten blir giltig ombord på Mälartåg inom Stockholms län.
- 9 Trafiknämnden uppdras möjliggöra för biljettkontrollanter att erbjuda årskort i stället för böter vid påträffande av person som reser utan giltigt färdmedelsbevis.
- 10 Trafiknämnden uppdras avsluta märkningen Bra Miljöval och tillåta fossilfritt framställd el inom ramen för SL:s verksamhet.
- 11 Trafiknämnden uppdras att utöka antalet ordningsvaktspatruller med 20.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

- 12 Trafiknämnden uppdras genomföra ett pilotprojekt tillsammans med Stockholms stad eller andra aktörer där hyrcyklar och andra mobilitetslösningar integreras i kollektivtrafiksystemet.
- 13 Trafiknämnden uppdras tillföra fler ordningsvakter, biljettkontroller och trygghetskameror ombord och i direkt anslutning till SL:s verksamheter.
- 14 Trafiknämnden uppdras öka uthyrningen av kommersiella ytor, utveckla strategier för annonsering och skapa samarbeten med privata aktörer kan stärka SL:s egna intäktsströmmar.
- 15 Trafiknämnden uppdras att genomföra ett pilotprojekt med nattpendeltågstrafik utifrån nattrafikutredningens slutsatser.
- 16 Trafiknämnden uppdras handlägga de uppdrag som ligger under sjötrafik- och färdtjänsttjänstutskottet.
- 17 Trafiknämnden uppdras att genomföra en inventering avseende konsten i tunnelbanan samt ta fram en arbetsplan tas fram i syfte att intensifiera arbetet mot klotter och skadegörelse samt för att säkerställa ett långsiktigt underhåll av verken.
- 18 Trafiknämnden uppdras att skyndsamt verkställa pendeltågsupphandlingen.
- 19 Trafiknämnden uppdras att förbättra störningsinformationen.
- 20 Trafiknämnden uppdras införa en busslinje mellan Frösunda och Stockholms innerstad.
- 21 Trafiknämnden uppdras säkerställa att antalet bussavgångar i avtalsområdet Stockholms innerstad och Lidingö är lika många som år 2022.
- 22 Trafiknämnden uppdras avbryta pågående projekt eller liknande som påverkar verksamhetens intäkter negativt.
- 23 Trafiknämnden uppdras ta fram en handlingsplan för att öka antalet resenärer och öka biljettintäkterna.
- 24 Trafiknämnden uppdras genomföra en kampanj för ordning och reda i kollektivtrafiken
- 25 Trafiknämnden uppdras inleda arbetet med en regiongemensam Trygghetscentral.
- 26 Trafiknämnden uppdras inleda ett samarbete med arbetsgivarorganisationer och arbetstagarorganisationer i syfte att stärka arbetspendlingen och tillväxten i Stockholmsregionen.



## 5.10 Klimat- och regionutvecklingsnämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Anslaget till klimat- och regionutvecklingsnämnden är 0 miljoner kronor 2026. För planåren 2027 och 2028 är anslaget 0 miljoner kronor respektive 0 miljoner kronor. Nämndens upphör sista december 2025. Nämndens ansvar övertas av regionstyrelsen.

Resultaträkning för klimat- och regionutvecklingsnämnden

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 190      | 0        | 0        | 0        |
| - varav anslag  | 190      | 0        | 0        | 0        |
| Kostnader       | -190     | 0        | 0        | 0        |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

## 5.11 Kulturnämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Kulturnämndens anslag för 2026 är 548 miljoner kronor, vilket innebär en minskning med 71 miljoner kronor eller 11,5 procent jämfört med budget 2025. För planåren 2027–2028 är anslaget 566 miljoner kronor respektive 584 miljoner kronor.

Kulturnämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på noll kronor för 2025 uppnås. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet oförändrat noll kronor.

Resultaträkning för kulturnämnden

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 681      | 611      | 628      | 649      |
| - varav anslag  | 619      | 548      | 566      | 584      |
| Kostnader       | -681     | -611     | -628     | -649     |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 681      | 611      | 628      | 649      |
| - varav anslag  | 619      | 548      | 566      | 584      |
| Kostnader       | -681     | -611     | -628     | -649     |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Utöver en uppräknning av anslag utifrån drift- och kapitalkostnader har specifika anslagsjusteringar gjorts för specifika kostnader. I bilaga 4 specificeras de riktade satsningar för 2026 och planåren 2027 och 2028.

Kulturnämnden tillförs medel till E-arkiv på fem miljoner kronor 2026 och utökas 2027 och 2028 till sju miljoner kronor.

**Investeringar**

Kulturnämndens investeringsutrymme 2026 är tre miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 30 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet nio miljoner kronor. Investeringarna består främst av it-stöd, inventarier och utrustning för hantering av Region Stockholms konst.

**1Kulturnämndens investeringsutrymme**

|                                   | Budget     | Plan       | Plan       | Plan        | Totalt      |
|-----------------------------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| Mnkr                              | 2026       | 2027       | 2028       | 2029–2035   | 2026–2035   |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0         | 0,0         |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 3,0        | 3,0        | 3,0        | 21,0        | 30,0        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>3,0</b> | <b>3,0</b> | <b>3,0</b> | <b>21,0</b> | <b>30,0</b> |

**Mål och indikatorer**

Kulturnämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås. Kulturnämnden har huvudansvar för målet Kulturlivet är tillgängligt och mångsidigt.

**Uppdrag**

1. Kulturnämnden uppdras att i samverkan med regionstyrelsen bidra till skyddet av kulturarvet i händelse av kris eller krig genom att kartlägga egen kulturegendom och initiera samverkan med relevanta aktörer.
2. Kulturnämnden uppdras att bidra till en mer fokuserad och levande kultur genom att reformera nuvarande stödformer för att koncentrera stödet till färre mottagare och minska byråkratin, samt att prioritera stöd till stockholmarnas egna skapande.
3. Kulturnämnden uppdras att reformera föreningsbidragen så att stödet till ungdomsorganisationer baserade endast på etnicitet och religiös tillhörighet avvecklas.
4. Kulturnämnden uppdras att i verksamheten särskilt uppmärksamma nämndens ansvar för kulturarv och bildningsinstitutioner.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

5. Kulturnämnden uppdras att genomföra en inventering av konst och verk som inte nyttjas med syfte att gallra eller sälja dessa.

## 5.12 Fastighets- och servicenämnden

### ***Ekonomiska förutsättningar***

Fastighets- och servicenämnden ska bedriva sin verksamhet i enlighet med reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 805 miljoner kronor för 2026 uppnås. Resultatkravet innebär, jämfört med budget 2025 en höjning med 180 miljoner kronor. Under planåren 2027 och 2028 är resultatkravet 849 respektive 862 miljoner kronor.

#### 2 Resultaträkning för fastighets- och servicenämnden

|                 | Budget     | Budget     | Plan       | Plan       |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr            | 2025       | 2026       | 2027       | 2028       |
| Intäkter        | 8 596      | 8 812      | 8 947      | 9 020      |
| - varav anslag  | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Kostnader       | -7 971     | -8 007     | -8 098     | -8 158     |
| <b>Resultat</b> | <b>625</b> | <b>805</b> | <b>849</b> | <b>862</b> |

|                 | Budget     | Budget     | Plan       | Plan       |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr            | 2025       | 2026       | 2027       | 2028       |
| Intäkter        | 8 596      | 8 937      | 9 072      | 9 145      |
| - varav anslag  | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Kostnader       | -7 971     | -8 132     | -8 223     | -8 283     |
| <b>Resultat</b> | <b>625</b> | <b>805</b> | <b>849</b> | <b>862</b> |

Nämndens förvaltningar, landstingsfastigheter Stockholm, Nya Karolinska Solna Bygg och serviceförvaltningen, har alla olika ekonomiska förutsättningar.

#### 3 Resultaträkning för landstingsfastigheter Stockholm

|                 | Budget     | Budget     | Plan       | Plan       |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr            | 2025       | 2026       | 2027       | 2028       |
| Intäkter        | 4 380      | 4 666      | 4 776      | 4 776      |
| Kostnader       | -3 864     | -3 970     | -4 035     | -4 022     |
| <b>Resultat</b> | <b>516</b> | <b>696</b> | <b>741</b> | <b>754</b> |

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Landstingsfastigheter Stockholm ska inom sitt resultatkrav på affärsmässiga grunder hyra ut ändamålsenliga lokaler, utföra fastighetsutvecklingsplaner och planer för teknisk upprustning i samarbete med hyresgästerna samt ansvara för och underhålla den konstnärliga gestaltning, det vill säga den fasta och lösa konst, som nämnden äger.

Uppräkningen av Landstingsfastigheter Stockholms hyror ska följa uppräkningsen i enlighet med gällande hyresavtal, om inte regionfullmäktige har beslutat något annat. Nivån budgetår 2026 ska utgå från KPI inom hyresavtalen.

Landstingsfastigheter Stockholms resultatkrav för 2026 är 696 miljoner kronor vilket innebär ett ökat resultatkrav med 180 miljoner kronor jämfört med budget 2025. Resultatkravet för planåren 2027 och 2028 är 741 miljoner kronor respektive 754 miljoner kronor.

**Resultaträkning för Nya Karolinska Solna Bygg**

| Mnkr            | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Intäkter        | 2 435          | 2 445          | 2 445        | 2 445        |
| Kostnader       | -2 332         | -2 343         | -2 345       | -2 345       |
| <b>Resultat</b> | <b>103</b>     | <b>102</b>     | <b>100</b>   | <b>100</b>   |

Nya Karolinska Solna Bygg inom fastighets- och servicenämndens resultatkrav för 2026 är 102 miljoner kronor vilket innebär ett sänkt resultatkrav med en miljon kronor jämfört med 2025. Resultatkravet för planåren 2027 och 2028 är 100 miljoner kronor respektive år. Resultatkravet förutsätter att beslutade modeller för hyressättning används och att hyror debiteras i enlighet med indexering enligt avtal.

Serviceförvaltningen ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ansvarig nämnds reglemente, uppdrag och avtal samtidigt som fastställt resultatkrav på sju miljoner kronor för 2026 uppnås. Resultatkravet 2026 innebär en höjning med en miljon kronor jämfört med budget 2025. Resultatkravet för planår 2027 och 2028 är åtta miljoner kronor respektive år.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Resultaträkning för fastighets- och servicenämndens serviceförvaltning

|                 | Budget   | Budget   | Plan     | Plan     |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| Mnkr            | 2025     | 2026     | 2027     | 2028     |
| Intäkter        | 1 909    | 1 954    | 1 980    | 2 051    |
| - varav anslag  | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Kostnader       | -1 903   | -1 947   | -1 972   | -2 043   |
| <b>Resultat</b> | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>8</b> |

### **Investeringar**

Fastighets- och servicenämndens investeringsutrymme för 2026 är 3 161,5 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 29 573,4 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 11 234,1 miljoner kronor. Investeringarna består av investeringar i vårdfastigheter och administrativa lokaler.

4Fastighets- och servicenämndens investeringsutrymme

| Mnkr                                  | Budget          | Plan            | Plan            |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                                       | 2026            | 2027            | 2028            |
| <b>Fastigheter och service totalt</b> | <b>3 171,00</b> | <b>3 873,40</b> | <b>4 232,30</b> |
| Fastighets- och servicenämnden        | 3 166,50        | 3 868,90        | 4 227,80        |
| varav                                 |                 |                 |                 |
| Fastighetsförvaltningen               | 2 862,80        | 3 605,40        | 4 024,10        |
| varav Serviceförvaltningen            | 303,7           | 263,5           | 203,7           |

### **Mål och indikatorer**

Fastighets- och servicenämnden ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Nämnden ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

### **Uppdrag**

1. Fastighets- och servicenämnden uppdras att genomföra en satsning för att använda lokalytor på fastighetslokaler för kommersiella ytor och reklam.
2. Fastighets- och servicenämnden uppdras att vid ny- och reinvesteringar tillåta enprocentsmålet för kultur att även användas till vacker arkitektur.
3. Fastighets- och servicenämnden uppdras att halvera antalet vakanser i beståndet.

#### **5.12.1 Fastighetsförvaltningen**

Fastighetsförvaltningens investeringsutrymme för 2026 är 2 862,8 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 27 508,3

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 10 492,2 miljoner kronor.

Av fastighetsförvaltningens investeringsutrymme för 2026 avser 2 702,8 miljoner kronor fastighetsinvesteringar inom Landstingsfastigheter Stockholm.

Inom fastighetsförvaltningens investeringsutrymme för 2026, avser 160 miljoner kronor hyresgäst Anpassningar och mindre ersättningsinvesteringar för Nya Karolinska Solna Bygg. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 704,1 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är investeringsutrymmet 314,1 miljoner kronor.

Region Stockholms bestånd av vårdfastigheter är till delar äldre och i behov av omfattande upprustning till modern standard. För att vårdens fastigheter ska vara långsiktigt ekonomiskt hållbara, robusta och ändamålsenliga prioriteras under planperioden ersättnings- och underhållsinvesteringar. Därutöver, inom återstående utrymme, prioriteras nyinvesteringar utifrån behov ur ett systemperspektiv för hälso- och sjukvården. Detta för att upprätthålla säkerhet, funktion och värde i vårdens fastigheter.

En del av investeringsutrymmet handlar om att tillskapa och utveckla kommersiella lokaler, totalt under planåren 2026–2035 handlar det om investeringar om 100 miljoner kronor.

Ett antal större om- och tillbyggnader av akutsjukhusen och närsjukhusen planeras och genomförs under planperioden, som ombyggnation av vårdavdelningar och IVA-platser på Södersjukhuset, geriatriska vårdplatser på Södertälje Sjukhus samt vårdavdelningar på Norrtälje Sjukhus. Därtill planeras en ny strålbyggnad på Södersjukhuset för säkerställande av befintlig strålkapacitet och med möjlighet till utökad kapacitet på strålbehandling. Vid Löwenströmska sjukhuset genomförs ombyggnad av rättspsykiatriska vårdavdelningar och i Huddinge sker tillbyggnad för att skapa fler rättspsykiatriska vårdplatser.

Förstudiearbete fortsätter avseende en ny psykiatrisk vårdbyggnad inkluderat godscentral på Danderyds sjukhusområde.

Arbetet med att utveckla Ungdomens hus och möjliggöra samlad slutenvård för barn- och ungdomspsykiatri fortsätter och om- och tillbyggnad av psykiatriska vårdplatser för barn och ungdom planeras och genomförs under planperioden.

Vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge sker ombyggnation av vårdavdelningar och mottagningar, barn- och närakutmottagning,

operationsavdelningar samt en byggnad för infektionsvård. Vid Karolinska Universitetssjukhuset i Solna fortsätter ombyggnation av patologi- och cytologilaboratorier samt under planperioden planeras för en utökad kapacitet på strålbehandling med en första tillbyggnad av linjäracceleratorer.

Ersättningsinvesteringar planeras och genomförs under planperioden för att åtgärda akuta upprustningsbehov. Större ersättningsinvesteringar utgörs av nya ventilationssystem i byggnader på Huddinge sjukhusområde, säkerställande av reservkraft på Södersjukhuset samt förstärkt kyla och el i tele-, data- och kommunikationsrum på Södersjukhuset. Teknisk upprustning sker av enskilda byggnader vid Södersjukhuset, Södertälje Sjukhus, Rosenlunds Sjukhus och Nacka Sjukhus.

Under planperioden fortsätter fördjupade analyser på Jakobsbergs och Sabbatsbergs Sjukhus för att bedöma huruvida dessa närsjukhus bör utgöra del av Region Stockholms långsiktiga fastighetsbestånd. För Handens Sjukhus fortsätter utredningarna kring en ny vårdbyggnad på sjukhusområdet. Därtill fortsätter förutsättningar att utredas för ny- eller ombyggnation av Dalens Sjukhus. Förstudier planeras och genomförs på byggnad 22 och Kvinnokliniken operation vid Danderyds sjukhus samt byggnad 14/15 och Kvinnokliniken på Södersjukhuset för att utreda fastigheternas möjlighet till upprustning. Därtill planeras förstudie genomföras för att utreda de lokalmässiga förutsättningarna för labbverksamheten på Solna och Huddinge sjukhusområden. Arbete fortsätter också med att förstärka infrastrukturen för helikoptertransporter.

I samband med realiseringen av program Norra Hagastaden och under planperioden planeras och genomförs investeringar i vårdfastigheter, som ska bibehållas för Region Stockholms vårdverksamhet på Karolinska Universitetssjukhuset Solnas sjukhusområde, däribland att göra byggnad Q till en solitär byggnad och att på sjukhusområdet säkerställa bårhuskapacitet.

För enskilda ersättningsinvesteringar överstigande 100 miljoner kronor, som ingår i en nämnds eller ett bolags ansvar i enlighet med reglementen respektive bolagsordning och ägardirektiv, och som är av underhållskaraktär och utan komplexitet, kan förenklad tillämpning ske i enlighet med nämndens eller bolagets beslutsordning. Fastighets- och servicenämnden föreslår besluta om kommande etappvisa planerings- och genomförandebeslut för investeringsobjekt HS Ventilation och investeringsobjekt SÖS TDKA Förstärkt kyla.

#### **5.12.2 Serviceförvaltningen**

Serviceförvaltningens investeringsutrymme för 2026 är 303,7 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 2 165,1 miljoner

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM

kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 770,9 miljoner kronor. Investeringarna består främst av investeringar inom it-verksamheten och utgörs av ersättningsinvesteringar i form av utbyte av datorer och nätverksutrustning.

För den enskilda ersättningsinvesteringen i Nätverk och datakommunikation som överstiger 100 miljoner kronor och som är av underhållskaraktär och utan komplexitet, föreslår fastighets- och servicenämnden besluta om kommande genomförandebeslut.

### 5.13 Revisorskollegiet

Regionfullmäktiges presidium bereder revisorskollegiets budget inför regionfullmäktiges beslut om Budget 2026 för Region Stockholm. Tabellen för resultaträkningen är därför tom, anslag och resultatkrav anges i texten med "X".

#### **Ekonomiska förutsättningar**

Anslaget till revisorskollegiet ökar med X miljoner kronor 2026 eller X procent jämfört med 2025. Revisorskollegiets resultatkrav är X kronor för 2026 och planåren 2027–2028.

5Resultaträkning för revisorskollegiet\*

|                 | Budget   | Budget | Plan | Plan |
|-----------------|----------|--------|------|------|
| Mnkr            | 2025     | 2026   | 2027 | 2028 |
| Intäkter        | 46       |        |      |      |
| - varav anslag  | 44       |        |      |      |
| Kostnader       | -46      |        |      |      |
| <b>Resultat</b> | <b>0</b> |        |      |      |

\*Revisorskollegiets anslag föreslås av regionfullmäktiges presidium.

#### **Investeringar**

Revisorskollegiets investeringsutrymme är X miljoner kronor 2026. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet X miljoner kronor. Investeringarna består av inventarier.

6Revisorskollegiets investeringsutrymme

|                                    | Budget     | Plan       | Plan       | Plan       | Totalt     |
|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Mnkr                               | 2026       | 2027       | 2028       | 2029–2035  | 2026–2035  |
| Nyinvesteringar <100 mnkr          |            |            |            |            | 0,0        |
| Ersättningsinvesteringar <100 mnkr |            |            |            |            | 0,0        |
| <b>Totalt</b>                      | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |



## 6. Bolag

### 6.1 Generella ägardirektiv för Region Stockholms bolag

#### ***Styrning och ledning***

Region Stockholms bolag styrs på samma sätt som nämnderna, utöver den specifika styrning som följer av kommunallagens och aktiebolagslagens regler för bolag ägda av regioner. För styrningen och ledningen av Region Stockholms bolag gäller Policy för styrning och ledning (RS 2024-0287), Riktlinje för ägarstyrning (RS 2024-0439), Riktlinje för intern kontroll (RS 2024-0510, RS 2022-0326) samt Policy och riktlinjer för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414).

#### ***Mål och ekonomiska krav***

Mål och ekonomiska krav för verksamheten fastställs årligen av regionfullmäktige i samband med beslut om Region Stockholms budget. Bolagets styrelse och ledning ansvarar för att regionfullmäktiges mål uppnås effektivt inom ramen för fastställda ekonomiska förutsättningar och i enlighet med gällande styrande dokument. Styrelse och ledning ansvarar också för att genomföra övriga uppdrag från regionfullmäktige.

#### ***Uppföljning och rapportering***

Bolagets styrelse och ledning ansvarar för att verksamheten genomförs enligt verksamhetsplan och följs upp och analyseras avseende ekonomi, kvalitets-, och produktivitetsutveckling samt de övriga mål och uppdrag som ges av regionfullmäktige.

Uppföljning och analys av verksamheten enligt ovan ska omfatta såväl verkligt utfall som prognoser. Vid avvikelser mot mål ska orsaker analyseras och åtgärder vidtas och följas upp. Rapportering ska ske till ägaren enligt de krav som ägaren specificerar. Bolaget är skyldigt att löpande förse regionstyrelsen med information i den utsträckning som det är nödvändigt för regionstyrelsens uppsikt.

#### ***Principiellt viktiga beslut***

Beslut i verksamheten som är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt ska hänskjutas till regionfullmäktige. Besluten bör därefter fattas av bolagsstämman. Exempel på beslut som är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt är köp och försäljning av aktier, bildande av dotterbolag, förändring av aktiekapital, ingående av principiellt viktiga avtal samt principiellt viktiga investeringar och finansieringsfrågor.

Vid tveksamhet om huruvida en fråga är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt ansvarar styrelse och ledning för att rådgöra med

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

regionstyrelsen och dess förvaltning regionledningskontoret. Till bolagens styrelser ska regiondirektören eller av regiondirektören utsedd representant adjungeras.

***Samverkan***

Region Stockholms bolag har, tillsammans med nämnderna, ett gemensamt ansvar för att utföra Region Stockholms verksamhet i enlighet med lagkrav och regionfullmäktiges mål. För att effektivt utföra de uppgifter som Region Stockholm har gentemot länets invånare krävs att alla bolag samverkar på ett ändamålsenligt sätt och ser till nyttan för Region Stockholm som helhet. Varje bolag ska utveckla verksamheten i samverkan med övriga nämnder och bolag inom Region Stockholm liksom med kunder och leverantörer. Avtalen som tecknas med beställaren ska bidra till att intern samverkan mellan bolagen, liksom mellan nämnderna och bolagen, kan utvecklas till gagn för länets invånare, medarbetarnas arbetsmiljö och ett kostnadseffektivt nyttjande av Region Stockholms resurser. Bolagens styrelser ska aktivt verka för att sådana avtal sluts.

***Rätt till insyn***

Regionstyrelsen respektive Landstingshuset i Stockholm AB äger rätt att ta del av bolagets handlingar och räkenskaper samt i övrigt inspektera bolaget och dess verksamhet. Fastighets- och servicenämnden äger samma rätt för Locum AB och Terreno AB. Likaså äger trafiknämnden samma rätt för AB Storstockholms Lokaltrafik, AB SL Finans, Waxholms Ångfartygs AB och SL Nya Tunnelbanan AB. Kulturnämnden äger samma rätt för Film Stockholm AB.

***Arbetsgivarfrågor***

Frågor som är av strategisk karaktär för Region Stockholm som arbetsgivare ska hanteras lika i Region Stockholms verksamheter. Region Stockholms helägda och indirekt helägda aktiebolag ska säkerställa att koncernperspektivet beaktas vid beslut i arbetsgivarfrågor. Helägda och indirekt helägda aktiebolag ska inhämta regionstyrelsens skriftliga godkännande innan tillägg till LOK samt övriga lokala kollektivavtal tecknas eller sägs upp.

***Fredstida kriser och höjd beredskap***

Bolaget ska inom sitt verksamhetsområde ansvara för att säkerställa ett ändamålsenligt verksamhetsskydd samt förmågan att bedriva samhällsviktig verksamhet under fredstida kriser och höjd beredskap.

***Generella uppdrag som gäller för alla bolag***

- 1) Alla bolag uppdras att frysa kostnaden för administration och lokaler.
- 2) Alla bolag uppdras att genomföra ett konsultstopp i hela Region Stockholm för nya politiskt beslutade utredningar.

- 3) Alla bolag uppdras att genomföra effektiviseringar av kommande och genomförda upphandlingar motsvarande 1–2 procent av avtalsvärdet om det inte föreligger särskilda skäl.
- 4) Alla sjukvårdsproducerande bolag ska öka såld utomläns- och utomlandsvård. Slutgiltig fördelning görs i ärendet Avstämning av Budget 2026.
- 5) Alla bolag uppdras att öppna upp upphandlingar för fler för att stärka konkurrensen.
- 6) Alla bolag uppdras att införa ett socialiseringsstopp för att värna Regionens resurser.
- 7) Alla bolag uppdras att säkerställa att ingen verksamhet i Region Stockholm säljer eller kasserar uttjänt eller avskrivet material utan att först erbjuda den till försvaret av Ukraina om det är efterfrågat.

## **6.2 Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB)**

### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Landstingshuset i Stockholm AB, LISAB, är helägt av Region Stockholm och moderbolag i en koncern som består av flera dotterbolag samt dotterdotterbolag. Bolaget ska äga och förvalta aktier i aktiebolag som Region Stockholm använder för sin verksamhet. Bolaget är ett holdingbolag.

### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv under avsnitt 6.1. samt följande:

LISAB är holdingbolag för Region Stockholms bolag inom hälso- och sjukvård, fastighetsförvaltning och filmproduktion, med syftet att äga och förvalta aktierna i de bolag som ingår i koncernen för moderbolaget Landstingshuset i Stockholm AB.

Bolaget ska, inom ramen för regionfullmäktiges riktlinjer, fatta för dotterbolagen och dotterdotterbolag bindande kompletterande beslut rörande koncernbidrag och aktieägartillskott.

Bolaget ska, inom ramen för regionfullmäktiges beslut, fatta beslut om kapitaltäckningsgarantier för dotterbolagen.

Bolaget beslutar vid vilket senaste datum som bolagsstämmor i dotterbolagen ska hållas.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Det är dotterbolagens och dotterdotterbolagens styrelser och ledningar som har det strategiska och operativa ansvaret för att nå regionfullmäktiges mål inom respektive ansvarsområde.

Bolaget har inget ansvar för den operativa uppföljningen i dotterbolagen och dotterdotterbolagen.

**Resultatkrav**

LISAB:s resultatkrav för 2026 är noll kronor vilket är i nivå med 2025 och följer Region Stockholms modell för resultatkrav samt principen om inga fria nyttigheter. Resultatkravet för planåren 2027 och 2028 är oförändrat noll kronor för respektive år.

Resultatkrav för LISAB

|          | Budget | Budget | Plan | Plan |
|----------|--------|--------|------|------|
| Mnkr     | 2025   | 2026   | 2027 | 2028 |
| Resultat | 0      | 0      | 0    | 0    |

**6.3 Folktandvården Stockholms län AB*****Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Folktandvården Stockholms län AB, Folktandvården, bedriver tandvård inom Region Stockholm inom ramen för regionens ansvar enligt tandvårdslagen. Bolaget utför också uppdrag för primärvårdsnämnden som i huvudsak omfattar barntandvård.

***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska vara ett konkurrenskraftigt tandvårdsföretag. Bolaget ska erbjuda ett brett utbud av tjänster med hög service och god kvalitet utförd av kompetent personal till ett pris som är väl avvägt ur ett befolkningsperspektiv samt med hänsyn till Region Stockholms intressen.

Bolagets verksamhet ska kontinuerligt utvecklas och omfatta barntandvård, vuxentandvård, specialisttandvård, sjukhustandvård, tandvård som ett led i sjukdomsbehandling samt nödvändig tandvård.

Bolaget ska på tandvårdens område utföra kliniskt forskningsarbete, bedriva ST-utbildning samt bedriva utbildning och utföra kliniskt forskningsarbete i samarbete med Styrgruppen KI/SLL för Odontologisk forskning, SOF.

Bolaget ska samverka med hälso- och sjukvården i syfte att tidigt upptäcka risk för ohälsa.

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM

Grunden för bolagets prissättning för vuxentandvård ska vara Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets, TLV:s, referenspriser, därtill ska skälig hänsyn tas till bolagets konkurrenssituation, utvecklingen avseende behandlingsmetoder och material samt den generella pris- och löneutvecklingen. Vidare ska en låg ekonomisk tröskel för patienterna eftersträvas samt likartade höjningar inom allmäntandvårdens och specialisttandvårdens prislister. Bolaget får fritt göra prisförändring för vuxentandvårdens avgifter inför nästkommande budgetbeslut.

### Resultatkrav

Folktandvården ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkrav på 95 miljoner kronor för 2026 uppnås. Folktandvården erhåller tillfälligt sänkt resultatkrav under 2026 och 2027 för att kunna hantera högre kostnader till följd av implementeringen av ett nytt journalsystem. För 2028 återgår resultatkraven till 123 miljoner kronor som är på en konkurrensneutral nivå. Eftersom principen att inga fria nyttigheter ska förekomma gäller inom Region Stockholm ska bolaget kräva ersättning för genomförda tjänster, exempelvis inom klinisk forskning och utbildning.

Resultatkrav för Folktandvården Stockholms län AB

|                 | Budget    | Budget    | Plan      | Plan       |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Mnkr            | 2025      | 2026      | 2027      | 2028       |
| <b>Resultat</b> | <b>70</b> | <b>75</b> | <b>73</b> | <b>103</b> |

Styrelsen för Folktandvården Stockholms län AB har hemställt till regionfullmäktige om att höja taxan för vuxentandvård med 5,8 procent samt att höja taxan för frisktandvård med 5,8 procent för hela avtalsperioden (tre år). För att ge bolaget goda ekonomiska förutsättningar bemyndigar regionfullmäktige Folktandvården Stockholms län AB att fritt justera taxan för vuxentandvård och frisktandvård.

### Investeringar

Investeringsutrymmet för Folktandvården 2026 är 70 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är utrymmet 700 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 210 miljoner kronor. Investeringarna består av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning och inventarier.

Investeringsutrymme för Folktandvården Stockholms län AB

|                                   | Budget      | Plan        | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026        | 2027        | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 0,0         | 0,0         | 0,0         | 0,0          | 0,0          |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 70,0        | 70,0        | 70,0        | 490,0        | 700,0        |
| <b>Totalt</b>                     | <b>70,0</b> | <b>70,0</b> | <b>70,0</b> | <b>490,0</b> | <b>700,0</b> |

**Mål och indikatorer**

Folktandvården ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Bolaget ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

**6.4 Ambulanssjukvården i Storstockholm AB  
(AISAB)**

Verksamheten i Ambulanssjukvård i Stockholm AB överförs till ambulanssjukvårdsnämnden den första januari 2026 (se avsnitt 5.8), samtidigt som generella och specifika ägardirektiv för bolaget upphör att gälla.

**6.5 Tobiasregistret AB*****Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Tobiasregistret AB förvaltar det svenska registret för blodstamceller; Tobiasregistret.

***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska driva och utveckla Tobiasregistret för att främja att registret på ett säkert sätt utökar antalet donatorer till nytta för vården. Bolaget ska prioritera information till godkända och presumtiva donatorer om registret och hur Tobiasregistret arbetar.

***Resultatkrav***

Tobiasregistret AB ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 0 kronor för 2026 uppnås. För planåren 2027 och 2028 är resultatkravet oförändrat noll kronor.

Tobiasregistret finansieras gemensamt av Sveriges regioner och utgör en nationell resurs, varför resultatenheten ska särredovisas.

Resultatkrav för Tobiasregistret AB

|          | Budget | Budget | Plan | Plan |
|----------|--------|--------|------|------|
| Mnkr     | 2025   | 2026   | 2027 | 2028 |
| Resultat | 0      | 0      | 0    | 0    |

**Mål och indikatorer**

Tobiasregistret AB ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1. Bolaget ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

## 6.6 MediCarrier AB

### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

MediCarrier AB är Region Stockholms logistik- och transportbolag. Bolaget distribuerar sjukvårds- och förbrukningsartiklar samt utför transporttjänster åt verksamheter inom Region Stockholm. Bolaget ansvarar även för Region Stockholms beredskapslager avseende kritisk skyddsutrustning och kritiska förbrukningsartiklar till hälso- och sjukvården.

### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska på affärsmässiga grunder avropa, lagerhålla, förpacka samt distribuera sjukvårds- och förbrukningsartiklar till verksamheter inom Region Stockholm. Fastighets- och servicenämnden står för upphandling och bolagets avrop görs inom ramen för de upphandlade avtalen.

Bolaget ska ansvara för Region Stockholms nämnders och bolags beredskapslager avseende kritisk skyddsutrustning och kritiska förbrukningsartiklar för hälso- och sjukvården. Lagerhållningen ska omfatta minst tre månaders förbrukning och utgå från kundernas behov. Lagerhållningen ska ske så att risken för att behöva kassera materiel minimeras.

Bolaget ska tillhandahålla och utveckla transporttjänster för gods, primärt för hälso- och sjukvården. Det inkluderar transporttjänster med särskilda krav såsom akuttransporter, farligt och känsligt gods. Bolaget bör upphandla transporttjänsterna.

Bolaget ska skapa mervärde för kunderna genom effektivt och kundanpassade logistik- och distributionstjänster samt genom kundanpassade leveranser.

Bolaget ska aktivt följa utvecklingen inom logistik och distribution i syfte att förbättra och effektivisera varuförsörjningen i Region Stockholm, både inom den egna verksamheten och i samverkan med berörda aktörer.

Bolaget ska samverka med regionstyrelsen i strategiska inköpsfrågor och med fastighets- och servicenämnden i upphandlingsfrågor och med hälso- och sjukvården för en robust, effektiv och hållbar varu- och tjänsteförsörjning, samt ökad cirkularitet och resurseffektivitet.

Bolaget ska utifrån sitt uppdrag ansvara för bolagets egen säkerhet och krisberedskap samt medverka i Region Stockholms arbete kring säkerhet och krisberedskap i syfte att säkerställa en robust och resilient varu- och

BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM

tjänsteförsörjning såväl då verksamheten är i normalläge som vid samhällsstörningar och extraordinära händelser.

### Resultatkrav

MediCarrier AB ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som fastställt resultatkrav på 16,0 miljoner kronor för 2026 uppnås. Verksamheten erhåller sänkt resultatkrav som en följd att bolaget ska erhålla en konkurrensneutral prissättning. Resultatkravet för planåren 2027 och 2028 är 17,0 miljoner kronor.

#### Resultatkrav för MediCarrier AB

|                 | Budget    | Budget    | Plan      | Plan      |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr            | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      |
| <b>Resultat</b> | <b>15</b> | <b>16</b> | <b>17</b> | <b>17</b> |

### Investeringar

Investeringsutrymmet för MediCarrier AB 2026 är 12 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 186,1 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 38,8 miljoner kronor.

Investeringarna består av ersättningsinvesteringar i medicinteknisk utrustning och inventarier samt nyinvesteringar i kritisk skyddsutrustning och kritiska förbrukningsartiklar för hälso- och sjukvården utifrån bolagets ansvar för Region Stockholms nämnders och bolags beredskapslager.

#### Investeringsutrymme MediCarrier AB

|                                   | Budget      | Plan        | Plan        | Plan         | Totalt       |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| Mnkr                              | 2026        | 2027        | 2028        | 2029–2035    | 2026–2035    |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 9,0         | 10,0        | 10,6        | 123,3        | <b>152,9</b> |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 3,0         | 3,0         | 3,2         | 24,0         | <b>33,2</b>  |
| <b>Totalt</b>                     | <b>12,0</b> | <b>13,0</b> | <b>13,8</b> | <b>147,3</b> | <b>186,1</b> |

### Mål och indikatorer

MediCarrier AB ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Bolaget ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

## 6.7 MedHelp AB

Verksamheten i MedHelp AB överförs till Stockholms läns sjukvårdsområde (se avsnitt 5.5) den första januari 2026, samtidigt som generella och specifika ägardirektiv upphör att gälla.



## 6.8 Locum AB

### ***Bolagets syfte***

Locum AB förvaltar Region Stockholms och regionanknutna organs tillhöriga fastigheter samt tillhandahåller därtill kopplad service. Bolaget är skyldigt att utföra de uppdrag som bolaget tilldelas av sin ägare. Verksamheten skall bedrivas åt ägaren/i ägarens ställe.

### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska, mot ersättning som årligen fastställs i budget, och i enlighet med gällande strategi för lokalförsörjning och fastighetsäggande, förvalta Region Stockholms samtliga fastigheter med tillhörande tillgångar, med undantag för kollektivtrafikens fastigheter. Bolaget ska även förvalta fastigheter tillhörande stiftelsen Löwenströmska Lasarettet. Bolaget ska förvalta fastigheterna inom ramen för fastighets- och servicenämndens resultatenheter Landstingsfastigheter Stockholm och Nya Karolinska Solna Bygg. Ersättningen till bolaget baseras på förvaltat bruttoarea och debiteras fastighets- och servicenämnden. Med förvaltning avses dels teknisk förvaltning som omfattar drift och underhåll, dels ekonomisk förvaltning som omfattar hantering av lokalupplåtelser och andra nyttjanderätter till Region Stockholms fastigheter samt administration av såväl Region Stockholms internhyressystem som övrig hyresadministration.

Bolaget har rätt att fatta för förvaltningsuppdraget erforderliga beslut.

Bolaget har rätt att fatta beslut rörande de bostadsrätter som Region Stockholm äger, inklusive rätt att besluta om försäljning och uthyrning av bostadsrätterna.

Bolaget ansvarar för fullgörandet av de uppgifter som enligt gällande lagar och regler åligger en fastighetsägare inom områdena arbetsmiljö, miljö, byggherreansvar och fastighetstillsyn samt el- och brandsäkerhet.

Region Stockholm har i särskild fullmaktshandling gett bolaget fullmakt att svara för vissa uppgifter som åligger en fastighetsägare.

Hyressättning av lokaler som hyres av enheter inom Region Stockholm ska ske på marknadsanpassade villkor. Bolaget ska för Region Stockholms räkning tillhandahålla ändamålsenliga lokaler i första hand till regionkoncernens verksamheter enligt de principer för uthyrning som regionfullmäktige beslutar. Bolaget ska bistå hyresgästerna med att nyttja lokalerna på ett sammantaget kostnadseffektivt sätt.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Bolaget ska, i samråd med berörda enheter inom regionkoncernen, upprätta underhållsplaner, förvaltningsplaner och dylikt samt upprätta fastighetsutvecklingsplaner för varje sjukhusområde och i förekommande fall ta fram underlag till detaljplaner. När det gäller fastighetsutvecklingsplaner och detaljplaner ska regionledningskontoret involveras.

Bolaget ansvarar efter uppdrag från fastighets- och servicenämnden för inhyrning av lokaler på den externa hyresmarknaden. Bolaget har rätt att på uppdrag av nämnder och bolag inom Region Stockholm bistå i deras inhyrning av lokaler på den externa hyresmarknaden.

Bolaget har rätt att erbjuda interna och externa hyresgäster fastighetsanknutna tjänster (Facility Management). Prissättningen av sådana tjänster ska ske på marknadsmässiga villkor.

Bolaget ansvarar för genomförande av investeringar i enlighet med Region Stockholms investeringsprocess.

Bolaget ska i samverkan och dialog med regionstyrelsen planera och genomföra utvecklingsarbete kopplat till programmet Norra Hagastaden.

Bolaget ska bistå ägaren i fastighetsstrategiska frågor bland annat i samband med investeringsplaneringen.

Bolaget ska, i enlighet med gällande strategi för lokalförsörjning och fastighetsäggande, inom sitt uppdrag, aktivt arbeta för att skapa hållbara och hälsofrämjande inomhus- och utomhusmiljöer i de fastigheter som Region Stockholm förfogar över.

Bolaget har rätt att fatta inriktnings-, planerings- och genomförandebeslut upp till 100 miljoner kronor för fastighetsförvaltningens investeringar inom fastighets- och servicenämnden, förutsatt att investeringen finns upptagen i budget som specificerat investeringsobjekt eller ryms inom budget för fastighetsägar- och hyresgästinitierade investeringar under 100 miljoner kronor.

För att möjliggöra effektiv planering och effektivt genomförande ska bolaget samordna fastighetsinvesteringar med de investeringar som görs avseende medicinteknisk utrustning, inventarier samt informations- och kommunikationsteknik.

Bolaget ska utöver förvaltningsuppdraget utföra de uppdrag som bolaget tilldelas av sin ägare samt fastighets- och servicenämnden.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Bolaget äger rätt att anlita extern utförare för fullgörande av uppgifter som åligger bolaget.

Bolaget har, enligt god redovisningssed, rätt att debitera fastighets- och servicenämnden för sådana kostnader som uppstår vid förädling och utveckling samt vid genomförande av investeringar och andra byggtreprenader i det förvaldade fastighetsbeståndet.

Bolaget ska genomföra jämförande studier (benchmarking) med andra ägare/förvaltare av ändamålsfastigheter.

**Resultatkrav**

Locum AB ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 3,0 miljoner kronor för 2026 uppnås. Resultatkravet för planåren 2027 och 2028 är 3,0 miljoner kronor.

Resultatkrav för Locum AB

|                 | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|-----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Mnkr            |                |                |              |              |
| Intäkter        | 458            | 460            | 467          | 467          |
| Kostnader       | -455           | -457           | -464         | -464         |
| <b>Resultat</b> | <b>3</b>       | <b>3</b>       | <b>3</b>     | <b>3</b>     |

**Investeringar**

Investeringsutrymmet för Locum AB 2026 är 4,5 miljoner kronor. För perioden 2026–2035 är investeringsutrymmet 45 miljoner kronor och för perioden 2026–2028 är utrymmet 13,5 miljoner kronor. Investeringarna består av ersättningsinvesteringar i it och inventarier.

Investeringsutrymme för Locum AB

|                                   | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 | Plan<br>2029–2035 | Totalt<br>2026–2035 |
|-----------------------------------|----------------|--------------|--------------|-------------------|---------------------|
| Mnkr                              |                |              |              |                   |                     |
| Nyinvesteringar <100 mkr          | 0,0            | 0,0          | 0,0          | 0,0               | <b>0,0</b>          |
| Ersättningsinvesteringar <100 mkr | 4,5            | 4,5          | 4,5          | 31,5              | <b>45,0</b>         |
| <b>Totalt</b>                     | <b>4,5</b>     | <b>4,5</b>   | <b>4,5</b>   | <b>31,5</b>       | <b>45,0</b>         |

**Mål och indikatorer**

Locum AB ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Bolaget ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

***Terreno AB******Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Terreno AB bistår Locum AB i förvaltningen av de solcellanläggningar för elproduktion som finns i Region Stockholms fastigheter. Bolaget har inte någon verksamhet.

***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv under avsnitt 6.1.

Aktiebolaget Terreno är ett helägt dotterbolag till Locum AB som ägs av Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB).

**6.9 Film Stockholm AB*****Avveckling av bolaget***

Bolaget ska skyndsamt avvecklas. Tills avveckling skett ska följande ägardirektiv gälla.

***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Bolagets huvuduppdrag är att verka för att filmproduktioner och TV-serier genomförs i Stockholms län och att stärka och bidra till utvecklingen av och infrastrukturen inom filmen och den audiovisuella industrin i länet. Detta ska ske genom samproduktion, talangutveckling och investering av kapital och andra resurser i filmer som genomförs i Stockholms län eller av regionala produktionsbolag samt genom filmkommissionsverksamhet.

***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska arbeta för att maximera länets utfall av filmproduktion och TV-serier i form av spendering av kapital, nationell och internationell uppmärksamhet samt ökad tillväxt i länets audiovisuella industri.

Genom filmkommissionsverksamheten ska bolaget marknadsföra Stockholms län som inspelningsplats och främja lokala produktionsbolags möjligheter till internationellt handelsutbyte. Detta ska främst ske genom marknadsföringsinsatser, rådgivning och förmedling av regional kompetens samt förmedling av internationella kontakter.

Bolaget ska verka i nära samarbete med länets filmbransch men också samverka med nationella och internationella nätverk som syftar till att stärka bolagets möjligheter att genomföra huvuduppdraget och stärka sektorn.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Bolaget ska tillsammans med länets kommuner utveckla samverkansformerna i syfte att optimalt nyttja gemensamma resurser.

Initiativ till gemensamma satsningar och till gemensamt deltagande i evenemang, näringslivsarrangemang och projekt kan komma från både bolaget och ägaren.

Bolaget ska successivt stärka samverkan med näringslivet i syfte att öka näringslivets engagemang i verksamheten.

Bolaget ska verka för att främja filmkultur och filmpedagogisk verksamhet i samverkan med Region Stockholms kulturnämnd och i dialog med länets kommuner och branschaktörer.

Bolaget ska tillse att ett kostnadseffektivt resursutnyttjande uppnås genom samverkan med andra offentliga och privata entreprenörer. Planer för denna samverkan ska upprättas och följas upp. Utfallet ska avrapporteras till ägaren.

Bolaget föreslås vara en av Region Stockholms egenprofilerade verksamheter med möjlighet att utveckla en egen varumärkesplattform. För att tydliggöra tillhörigheten till Region Stockholm ska bolaget tydligt markera att de är en del av Region Stockholm enligt gällande regelverk för egenprofilerad verksamhet.

**Resultatkrav**

Film Stockholm AB ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet på 0 kronor för 2026 uppnås. Bolagets resultatkrav är noll kronor för planåren 2027 och 2028. Bolaget erhåller bidrag från kulturnämnden och Stockholms stad. Bidraget ska regleras utifrån hur projekt och filmkommissionsverksamheten påverkar bolagets resultat.

Resultatkrav för Film Stockholm AB

|          | Budget<br>2025 | Budget<br>2026 | Plan<br>2027 | Plan<br>2028 |
|----------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Mnkr     |                |                |              |              |
| Resultat | 0              | 0              | 0            | 0            |

**Mål och indikatorer**

Film Stockholm AB ska styra mot de mål och indikatorer som anges i bilaga 1 samt bidra till att dessa mål uppnås. Bolaget ska följa upp indikatorerna och vidta åtgärder om det finns risk för att indikatorernas målvärden inte uppnås.

## **6.10 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)**

### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

AB Storstockholms Lokaltrafik, SL, är samlingsnamnet och varumärket för den allmänna kollektivtrafiken på land i Stockholms län. Via SL förvaltar Region Stockholm genom trafiknämnden vissa avtal och tillgångar. SL har tre helägda dotterbolag: Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB), AB SL Finans och SLNya Tunnelbanan AB.

### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Inom ramen för bolagets ändamål såsom det uttrycks i bolagsordningen ansvarar styrelse och ledning för att

- trafiknämnden bereds möjlighet att godkänna strategiska och övergripande frågor hänförliga till AB SL:s verksamhet
- överta och förvalta sådana avtal för kollektivtrafiken på land som trafiknämnden överlåter till AB SL. AB SL ska uppdra åt trafiknämnden att förvalta AB SL:s avtal och tillgångar.

Region Stockholm har den formella nyttjanderätten till kollektivtrafikanläggningar samt äganderätten till vissa trafikfastigheter. Ansvaret i förhållande till AB SL förtydligas nedan.

Region Stockholm upplåter till AB SL

- till regionen upplåtna tunnelbane- och spårvägsanläggningar samt övriga trafikanläggningar,
- de anläggningar som regionen har utfört, förvärvat eller innehar för den kollektiva trafiken
- den rätt till mark i övrigt som erfordras för AB SL:s verksamhet som regionen har anskaffat.

Upplåtelseerna sker utan ersättning. Dock har Region Stockholm rätt att, i undantagsfall ta ut en skälig ersättning, exempelvis hyra, från AB SL när Region Stockholm anser det vara motiverat.

Region Stockholms skyldigheter och rättigheter som regionen genom avtal åtagit sig eller förvärvat i förhållande till kommun eller annan markägare ska äga giltighet gentemot AB SL. Regionen behåller dock ansvaret för genom nämnda avtal gjorda inskränkningar i skyldigheter som enligt lag åvilar kommun eller annan.

Om, och i den omfattning, tredje parts tillstånd, samtycke eller annan åtgärd (gemensamt benämnt "tillstånd") behövs för att genomföra upplåtelse samt överföring av rättigheter och skyldigheter enligt ovan ska

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

parterna så snart det är möjligt gemensamt söka erhålla sådana tillstånd. I det fall tillstånd inte erhålls, samt för tiden fram till sådant tillstånd erhållits ska AB SL, i den omfattning som de underliggande rättigheterna och skyldigheterna tillåter, agera på uppdrag av regionen avseende samtliga regionens åtaganden.

Region Stockholms ansvar för rättigheter och skyldigheter avseende mark anskaffad genom expropriation bestäms med hänsyn till expropriationsdomen.

AB SL ska under förutsättning av trafiknämndens och i förekommande fall regionfullmäktiges godkännande:

- genomföra inköp och försäljning av mark samt förändringar av trafikanläggningar.
- aktivt verka för förvaltning och utveckling av kollektivtrafikanläggningarna för att tillförsäkra hög trafiksäkerhet, trygghet, tillgänglighet och service för alla resenärer.
- aktivt arbeta för att regionens rättigheter tillvaratas vid drift och utbyggnad av kollektivtrafik samt störningsfri trafik i samband med olika former av ut- och ombyggnadsarbeten.
- vid utbyggnad av tunnelbana och andra fasta anläggningar ombesörja anskaffande av mark i enlighet med trafiknämndens instruktioner.
- projektera och bygga tunnelbana och andra fasta trafikanläggningar.
- förvalta och bekosta planläggning, projektering, och utförande av samt anskaffa mark för drifanläggningar såsom verkstäder, vagnhallar, och förråd även som AB SL:s verksamhet i övrigt erforderliga byggnader och lokaler med till dessa anläggningar hörande inredning och utrustning.

AB SL ska i enlighet med fullmäktiges beslut den 9 december 2008 (LS 0712-1398) företräda regionen i frågor som gäller förvaltarskap och ägandefrågor avseende kollektivtrafikanläggningar och fastigheter. Fullmakt i enlighet med nämnda beslut av fullmäktiges ska finnas.

AB SL ska äga rätt att träffa avtal om taxor och leverans av elektrisk energi för driften.

AB SL svarar för skada på anläggning som upplåtits till eller bekostats av AB SL.

AB SL svarar för skada i form av skakningar, buller och dylikt från trafiken på tunnelbanan. AB SL ska i övrigt svara för skada på person eller egendom till följd av den av AB SL bedrivna verksamheten.

Regionen ska verka för att AB SL tillförsäkras ensamrätt att upplåta utrymme dels för reklam och för försäljningskiosker, butiker, montrar, skyltskåp och servicemaskiner inom tunnelbaneanläggningen, dels för

BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM

reklam på fasta anläggningar för buss- och spårvägstrafik jämte därtill hörande vänthallar med mera.

Intäkter av upplåtelseerna enligt föregående stycke tillfaller AB SL. AB SL ska vidmakthålla en särskild resultatenhet, inom vilken all upparbetning och redovisning av investeringsbudget inklusive medfinansiering avseende utbyggnad av tunnelbanan inom förvaltning för utbyggd tunnelbana ska ske åtskilt från AB Storstockholms Lokaltrafiks övriga verksamhet.

AB SL ska ge ett heltäckande uppdrag till trafiknämnden, att ansvara för all upphandling och all annan verksamhet hänförlig till utbyggnaden av tunnelbanan, varvid avtal som upphandlats av trafiknämnden avseende tunnelbaneutbyggnad inom förvaltning för utbyggd tunnelbana omedelbart efter dess ingående ska överlåtas från trafiknämnden till AB Storstockholms Lokaltrafik.

AB SL ska uppdra åt trafiknämnden att genom förvaltning för utbyggd tunnelbana svara för all förvaltning av AB Storstockholms Lokaltrafiks avtal och tillgångar samt att i alla avseenden företräda AB Storstockholms Lokaltrafik gentemot tredje part, vad avser sådana avtal och tillgångar som är hänförliga till tunnelbaneutbyggnad inom förvaltning för utbyggd tunnelbana.

### Resultatkrav

AB SL ska bedriva sin verksamhet i enlighet med ägardirektiv, uppdrag och avtal samtidigt som resultatkravet 2026 på 789 miljoner kronor uppnås. Under planåren 2027–2028 höjs resultatkravet ytterligare till 1213 miljoner kronor respektive 1373 miljoner kronor vilket stärker bolagets soliditet.

Resultatkravet ska fördelas över AB SL:s dotterbolag, där bland annat Waxholms Ångfartygs AB:s resultatkrav är nio miljoner kronor 2026. Resultatkravet är nio miljoner kronor även för planåren 2027 och 2028. Bolagets resultatkrav ska ge konkurrensneutrala förutsättningar för den verksamhet som bedrivs.

Resultatkrav för AB SL

|                         | Budget     | Budget     | Plan         | Plan         |
|-------------------------|------------|------------|--------------|--------------|
| Mnkr                    | 2025       | 2026       | 2027         | 2028         |
| Intäkter                | 26 862     | 27 694     | 28 307       | 28 937       |
| - varav biljettintäkter | 9 778      | 10 274     | 10 373       | 10 550       |
| Summa kostnader         | -26 745    | -26 905    | -27 094      | -27 564      |
| <b>Resultat</b>         | <b>117</b> | <b>789</b> | <b>1 213</b> | <b>1 373</b> |



Biljettintäkterna, det vill säga biljettpriser samt volymen resenärer, budgeteras sammantaget öka med 5 procent 2026.

#### **6.10.1 Waxholms Ångfartygs AB (WÅAB)**

##### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

Waxholms Ångfartygs AB, WÅAB, sköter kollektivtrafiken på vatten i Stockholms skärgård. WÅAB är dotterbolag till AB SL och via bolaget förvaltar Region Stockholm genom trafiknämnden vissa avtal och tillgångar. WÅAB är ett renodlat tjänstebolag och äger ett tjugotal av de fartyg som går i reguljär linjetrafik medan all trafik drivs av privata entreprenörer som upphandlas i konkurrens.

##### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska kontinuerligt genomföra de åtgärder som beslutats av trafiknämnden vad avser utveckling av passagerar- och godstrafiken i skärgården för fast- och fritidsboende samt andra besökare.

Bolaget ska även kontinuerligt genomföra de åtgärder som beslutats av trafiknämnden vad avser utveckling av arbetsresor och resor för besökare i hamntrafiken.

Bolaget ska verka aktivt för att utveckla eget och entreprenörers tonnage vad beträffar tillgänglighet, kvalitet, miljö, säkerhet och komfort. Ett gott underhåll ska syfta till hög drifttillgänglighet samt bibehållna värden och standard.

Det särskilda ansvar Region Stockholm tagit för det kulturhistoriska tonnaget (Storskär, Norrskär och Västan) ska förvaltas väl.

Bolaget ska aktivt verka för att vidareutveckla de affärsmässiga relationerna med anlitade entreprenörer för person- och godstransporter. Särskild uppmärksamhet ska ägnas åt uppföljning av ingångna avtal med entreprenörer.

Bolaget ska ta fram lämpliga incitamentssystem för anlitade entreprenörer.

Bolaget ska bedriva en aktiv dialog med faktiska och potentiella resenärer för att få dessa att besöka skärgården och resa med WÅAB och som ett led i detta regelbundet bl.a. genomföra olika typer av resenärs-, kund- och marknadsanalyser i syfte att öka effektivitet och säkerhet inom kollektivtrafiksystemet.

Bolaget ska i enlighet med trafiknämndens beslut samverka med externa intressenter såsom skärgårdskommunerna, Trafikverket, SJ, Rikstrafiken, Länsstyrelsen i Stockholms län samt Skärgårdsstiftelsen.

Bolaget ska i sin verksamhet eftersträva hög kostnadseffektivitet samt bedriva sin verksamhet med beaktande av samhällsekonomiska bedömningar.

Bolaget ska överta och förvalta sådana avtal för kollektivtrafiken på vatten som trafiknämnden överlåter till bolaget. Bolaget ska uppdra åt trafiknämnden att förvalta bolagets avtal och tillgångar.

#### **6.10.2 AB SL Finans**

##### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

AB SL Finans är ett helägt dotterbolag till AB Storstockholms Lokaltrafik (AB SL). Bolaget tillhandahåller mot ersättning fordon, vagnar, maskiner samt andra inventarier och anläggningar till lokaltrafikutövare och förvaltas genom trafiknämndens trafikförvaltning.

##### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

#### **6.10.3 SL Nya Tunnelbanan AB**

##### ***Bolagets syfte enligt bolagsordning***

SL Nya Tunnelbanan AB utför utbyggnaden av tunnelbanan och övriga åtgärder inom ramen för 2013 års Stockholmsförhandling, utbyggnaden av station Södra Hagalund samt 2017 års Sverigeförhandling Ramavtal 6 – Storstad Stockholm. Via bolaget förvaltar Region Stockholm upphandlade avtal rörande utbyggnaden.

##### ***Ägardirektiv***

För bolaget gäller generella ägardirektiv i avsnitt 6.1.

Bolaget ska ge ett heltäckande uppdrag till trafiknämnden att ansvara för all upphandling och all annan verksamhet hänförlig till utbyggnaden av tunnelbanan enligt bolagsordningen, varvid upphandlade avtal avseende tunnelbaneutbyggnaden inom förvaltning för utbyggd tunnelbana omedelbart efter ingåendet ska överlåtas till bolaget.

Bolaget ska överta sådana avtal rörande tunnelbaneutbyggnaden som trafiknämnden upphandlar åt och överlåter till bolaget.

Bolaget ska tillhandahålla byggtjänster avseende tunnelbaneutbyggnaden åt AB Storstockholms Lokaltrafik.

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

Bolaget ska uppdra åt trafiknämnden att genom förvaltning för utbyggd tunnelbana svara för all förvaltning av bolagets avtal och tillgångar samt att i alla avseenden företräda bolaget gentemot tredje part.

## 7. Kommunalförbund och verksamhetsstiftelser

Region Stockholm har stora åtaganden och engagemang i kommunalförbund och stiftelser som bedriver verksamhet för länets invånare. I detta kapitel beskrivs dessa kommunalförbund och stiftelser.

Kommunalförbund och stiftelser ska, liksom Region Stockholms egen verksamhet, bedrivas effektivt under uppsikt av regionstyrelsen.

### 7.1 Kommunalförbund

Syftet med kommunalförbund är samverkan och formen innebär att medlemmarna överlämnar huvudmannaskap för uppgifter till förbundet i fråga och enas om en förbundsordning som reglerar ändamål, styrning och insyn. Region Stockholm är medlem i tre kommunalförbund enligt tabellen nedan.

Kommunalförbund i vilka Region Stockholm ingår

| Kommunalförbund                                                                            | Beslutande organ    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, KSON (50 %)                             | Förbundsledning     |
| Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, KSA (23 %)                                         | Förbundsledning     |
| Kommunalförbundet Skandionkliniken (14 %)<br>(Region Stockholms ägarandel anges i procent) | Förbundsfullmäktige |

Kommunalförbundens medlemsbidrag hanteras av hälso- och sjukvårdsnämnden.

#### 7.1.1 Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

##### **Övergripande uppgifter**

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, KSON, planerar och beställer hälso- och sjukvård samt omsorg för invånarna i Norrtälje kommun. KSON äger TioHundra AB som bland annat bedriver vården vid Norrtälje sjukhus, ett antal husläkarmottagningar och verksamheter som bedriver omsorg. KSON styrs framför allt av sin förbundsordning som har beslutats av regionfullmäktige och kommunfullmäktige i Norrtälje.

##### **Ekonomiska förutsättningar**

KSON finansieras genom medlemsbidrag från Region Stockholm och Norrtälje kommun. Fördelningen av finansieringen regleras i förbundsordningen och utgår från respektive medlems ansvar för hälso- och sjukvård samt omsorg. Medlemsbidragen justeras vid behov för att hantera förändrade kostnader och ekonomiska förutsättningar. Vid avvikelser eller underskott kan ytterligare tillskott beslutas av medlemmarna för att säkerställa en ekonomi i balans.

Inom Region Stockholm är det hälso- och sjukvårdsnämnden som ansvarar för att finansiera regionens andel av medlemsbidraget till KSON. Beslut om bidragets storlek fattas av nämnden när förutsättningarna för den egna budgeten är fastställda och utgör en del av regionens samlade ekonomiska planering.

#### **7.1.2 Kommunalförbundet Skandionkliniken**

Kommunalförbundet Skandionkliniken uppdrag är att driva Skandionkliniken, vilket innebär att skapa förutsättningar för optimal behandling med protonstrålning och utveckla och utvärdera verksamheten samt att driva Hotel von Kraemer, där patienter och anhöriga kan bo under behandlingstiden. Medlemmar är de sju regioner som har universitetssjukhus: Region Uppsala, Region Stockholm, Region Skåne, Region Västerbotten, Region Örebro län, Region Östergötland samt Västra Götalandsregionen. Region Stockholm betalade för 2025 en abonnemangavgift på 39 miljoner kronor till kommunalförbundet. Beräknad abonnemangavgift för 2026 är 39 miljoner kronor. Abonnemangavgiften baseras på Stockholmsregionens befolkningsandel.

#### **7.1.3 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, KSA**

Samtliga regioner i Sverige är medlemmar i KSA, vars ändamål är att investera i ambulansflyg och driva ambulansflygverksamhet över hela landet. Region Stockholms beräknade medlemsbidrag för 2025 är 24,3 miljoner kronor. Beräknad kostnad för 2026 är 30,9 miljoner kronor.

### **7.2 Stiftelser**

Syftet med stiftelser är varaktig förvaltning av självständiga förmögenheter för att tillgodose bestämda ändamål. Det finns olika typer av stiftelser och en verksamhetsstiftelse tillgodoser sitt syfte genom att bedriva näringsverksamhet eller ideell verksamhet. Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelserna regleras via avtal och överenskommelser.

Region Stockholm har ett engagemang och åtagande i nio verksamhetsstiftelser, se tabellen nedan. Stiftelser inräknas inte i koncernens resultat- och balansräkning på annat sätt än att eventuella medlemsbidrag redovisas som en kostnad i resultaträkningen. Regionstyrelsen ansvarar för att ha uppsikt över verksamhetsstiftelser för vilka Region Stockholm är stiftare, medstiftare eller huvudfinansiär. Nämnderna ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot de stiftelser som ligger under respektive nämnds ansvarsområde i enlighet med Region Stockholms reglementen för regionstyrelsen och övriga nämnder (RS 2022-0762). Ansvariga nämnder ska säkerställa avtal och överenskommelser med stiftelserna samt följa upp att Region Stockholms ekonomiska bidrag till stiftelserna används resurseffektivt och ändamålsenligt i förhållande till regionfullmäktiges mål.

## BUDGET 2026 FÖR REGION STOCKHOLM

### Verksamhetsstiftelser i vilka Region Stockholm har ett engagemang

Den andel styrelseposter som Region Stockholm besitter i respektive stiftelse anges inom parentes.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Stiftelser i vilka Region Stockholm är ensam stiftare</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stiftelsen Cancercentrum Karolinska (100 %)<sup>1</sup></li> <li>• Stiftelsen Centrum för Molekylär Medicin (100 %)<sup>1</sup></li> <li>• Stiftelsen Clara (0 %)<sup>2</sup></li> </ul> | <b>Stiftelser där Region Stockholm är stiftare tillsammans med andra</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum (50 %)</li> <li>• Skärgårdsstiftelsen i Stockholms län (53 %)</li> <li>• Stiftelsen Flemingsberg Science (8 %)</li> </ul> |
| <b>Stiftelser där Region Stockholm är bidragsgivare<sup>3</sup></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stockholm Science City Foundation (12 %)</li> <li>• Stiftelsen Elektronikcentrum i Kista, Sting (12 %)</li> </ul>                                                                 | <b>Stiftelse där Region Stockholm är huvudfinansiär</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stockholms Konserthusstiftelse (75 %)</li> </ul>                                                                                                                                   |

1 Region Stockholm utser ordförande samt samtliga ledamöter och suppleanter.

2 Från 2018 utser Region Stockholm inga ledamöter eller revisorer i stiftelsen Clara.

3 För dessa stiftelser har Region Stockholm inte något uppsiktsansvar.

Stiftelsen Cancercentrum Karolinska syftar till att främja experimentell cancerforskning och arbetar för utvecklingen av individualiserad cancerbehandling i samarbete med Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet. Regionstyrelsen ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stiftelsen Centrum för Molekylär Medicin arbetar främst med forskning om kroniska inflammationssjukdomar. Regionstyrelsen ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum är ett tvärvetenskapligt centrum för forskning och utveckling om äldre personers hälsa, vård och omsorg. Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Skärgårdsstiftelsen i Stockholms län förvaltar fastigheter och verkar för att bevara Stockholms skärgård och utvecklingen av friluftslivet i skärgården. Region Stockholm är huvudfinansiär till stiftelsen som ger årliga bidrag för verksamhet och fastighetsunderhåll. Avtal om beviljade bidrag finns tecknat mellan Region Stockholm och Skärgårdsstiftelsen (KRN 2023-0174) för åren 2024–2027. Klimat- och regionutvecklingsnämnden ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stiftelsen Flemingsberg Science arbetar för att utveckla Flemingsberg till att bli ett av Sveriges mest betydelsefulla centrum för utbildning, forskning och kreativitet. Genom att delta i olika projekt och satsningar bidrar stiftelsen till att öka etableringstakten och attraktiviteten i området, samt stärka den vetenskapliga miljön. Regionstyrelsen ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stockholms Konserthusstiftelse ska driva en aktiv musikverksamhet genom att ge konserter och upprätthålla den Kungliga Filharmoniska Orkestern i Stockholm. Region Stockholm är huvudfinansiär till stiftelsen som ger

**BUDGET 2026 FÖR REGION  
STOCKHOLM**

årliga bidrag för verksamhet och fastighetsunderhåll. Avtal om beviljade bidrag finns tecknat för perioden 2023–2026. Kulturnämnden ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stockholm Science City Foundation har i uppdrag att attrahera företag och akademi till Hagastaden och Stockholm samt att stärka samverkan mellan universiteten och hälso- och sjukvården. Regionstyrelsen ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

Stiftelsen Elektronikcentrum i Kista ska i samverkan med offentlig sektor, näringsliv och akademi främja utbildning och teknisk utveckling inom data- och elektronikområdet. Verksamheten bedrivs operativt i två dotterbolag, Kista Science City AB och Stockholm Innovation and Growth AB, kallat Sting. Regionstyrelsen ansvarar för Region Stockholms åtaganden gentemot stiftelsen.

## Bilagor

Bilaga 1: Mål och indikatorer

Bilaga 2: Investeringsplan 2026–2035

Bilaga 3: Taxor och avgifter

Bilaga 4: Förändringsbilaga





## Bilaga 1: Mål och indikatorer 2026

Regionfullmäktige har fattat beslut om en långsiktig vision för hur Region Stockholm och dess samtliga verksamheter ska utvecklas. I visionen beskrivs Region Stockholms långsiktiga mål i ett samlat budskap:

***Region Stockholm – för en jämlik, öppen, hållbar och konkurrenskraftig Stockholmsregion där invånarna ges likvärdiga livschanser och hög livskvalitet***

Visionen konkretiseras i ett antal mål:

Regionfullmäktiges inriktningsmål anger inriktningen för Region

Stockholm under mandatperioden och gäller för berörda verksamheter.

- Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa
- Kollektivtrafiken är tillgänglig och attraktiv
- Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant
- Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv
- Kompetensförsörjningen är långsiktig

Regionfullmäktiges mål konkretiserar i sin tur inriktningsmålen för de olika verksamheter som bedrivs i Region Stockholm.

För vart och ett av målen definieras en eller flera indikatorer som används för att bedöma hur nämnder och bolag uppfyller regionfullmäktiges mål. Nämnder och bolag bedriver en omfattande verksamhet och indikatorerna utgör en del i bedömningen av hur väl nämnder och bolag uppfyller regionfullmäktiges mål. För majoriteten av indikatorerna anges ett målvärde för åren 2026–2028. Där målvärdet är minska, öka eller bibehålla så är det i jämförelse med förgående år om inget annat anges. Där utfall finns tillgängligt för 2023 och 2024 anges också det.

I enlighet med Policy och riktlinjer för god ekonomisk hushållning (RS 2023-0414) ska den årliga budgeten ange mål och indikatorer. Denna bilaga innehåller de mål som bidrar till en effektiv och ändamålsenlig verksamhet samt en god ekonomisk hushållning. De finansiella målen redogörs i kapitel 3.

***Inriktningsmål: Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa***

| Mål och indikatorer                                                              | Utfall 2023        | Utfall 2024 | Målvärde 2026          | Målvärde 2027          | Målvärde 2028          | Nämnder och bolag               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov</b>     |                    |             |                        |                        |                        | HSN, PVN, SLSO, Karolinska, ASN |
| Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist                      | 72%                | 76%         | 80%                    | 80%                    | 80%                    | HSN, SLSO, Karolinska, ASN      |
| Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist                    | 59%                | 57%         | Öka                    | Öka                    | Öka                    | HSN, SLSO, Karolinska, ASN      |
| Antal invånare per listningsbar specialistläkare på vårdcentral <sup>1</sup>     | -                  | -           | Minska                 | Minska                 | Minska                 | PVN                             |
| Andel patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar på husläkarmottagning | 94%                | 96%         | Öka eller bibehålla    | Öka eller bibehålla    | Öka eller bibehålla    | PVN, SLSO                       |
| Väntetid till första läkarbedömning vid besök på akutmottagning                  | 63 min             | 56 min      | Minska                 | Minska                 | Minska                 | HSN, Karolinska, ASN            |
| Total vistelsetid på akutmottagning                                              | 269 min            | 254 min     | Minska                 | Minska                 | Minska                 | HSN, Karolinska, ASN            |
| Primärvårdens andel av sjukvårdsbudgeten                                         | 19,3% <sup>2</sup> | 22%         | Öka                    | Öka                    | Öka                    | PVN                             |
| <b>Vården är säker, effektiv och har god kvalitet</b>                            |                    |             |                        |                        |                        | HSN, SLSO, Karolinska, ASN      |
| Förekomsten av vårdrelaterade infektioner                                        | 4,6%               | 4,4%        | ≤ 4,0%                 | ≤ 4,0%                 | ≤ 3,9%                 | HSN, SLSO, Karolinska, ASN      |
| Antal utskrivningsklara dagar till kommunen per vårdtillfälle                    | 0,5                | 0,5         | Bibehålla eller minska | Bibehålla eller minska | Bibehålla eller minska | HSN, SLSO, Karolinska, ASN      |
| Suicidriskbedömning av nya patienter inom psykiatrisk öppenvård                  | 85%                | 85%         | Bibehålla eller öka    | Bibehålla eller öka    | Bibehålla eller öka    | HSN, SLSO                       |

<sup>1</sup> Indikatoren är ny från och med Budget 2025.

<sup>2</sup> År 2024 genomfördes justeringar av kostnader som klassificeras som primärvård, därmed är 2023 års utfall inte direkt jämförbar med 2024 års utfall.

***Inriktningsmål: Kollektivtrafiken är tillgänglig och attraktiv***

| Mål och indikatorer                                                                             | Utfall<br>2023 | Utfall<br>2024 | Målvärde<br>2026 | Målvärde<br>2027 | Målvärde<br>2028 | Nämnder och bolag |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| <b>Kollektivtrafiken är attraktiv och hållbar i hela länet</b>                                  |                |                |                  |                  |                  | TN                |
| Nöjda resenärer – allmän kollektivtrafik                                                        | 79%            | 80%            | ≥ 80%            | ≥ 80%            | ≥ 80%            | TN                |
| Nöjda resenärer – särskilda persontransporter                                                   | 90%            | 90%            | ≥ 86%            | ≥ 88%            | ≥ 90%            | TN                |
| Trygghet ensam – När jag reser kvällar och nätter                                               | 73%            | 75%            | ≥ 79%            | ≥ 79%            | ≥ 79%            | TN                |
| Trygghet ombord – Jag känner mig trygg när jag reser med den här linjen                         |                | 87%            | ≥ 87%            | ≥ 88%            | ≥ 89%            | TN                |
| Trygga resenärer – särskilda persontransporter                                                  | 77%            | 84%            | ≥ 79%            | ≥ 80%            | ≥ 80%            | TN                |
| Andel länsinvånare som upplever att de kan använda kollektivtrafiken för de flesta resor de gör | 67%            | 65%            | ≥ 75%            | ≥ 75%            | ≥ 75%            | TN                |
| <b>Infrastrukturen är robust och möter framtidens behov</b>                                     |                |                |                  |                  |                  | TN                |
| Fullt tillgänglig linje eller bytespunkt (exkl. båttrafik)                                      | 85%            | 86%            | ≥ 89%            | ≥ 90%            | ≥ 91%            | TN                |
| Punktlighet - andel avgångar i pendeltåg som avgår i utsatt tid                                 | 86,3%          | 85,7%          | ≥ 94%            | ≥ 94%            | ≥ 94%            | TN                |
| Punktlighet - andel avgångar i tunnelbana som avgår i utsatt tid                                | 97,9%          | 98,2%          | ≥ 95%            | ≥ 95%            | ≥ 95%            | TN                |
| Punktlighet - andel avgångar i buss som avgår i utsatt tid                                      | 85,3%          | 87,1%          | ≥ 90%            | ≥ 90%            | ≥ 90%            | TN                |
| <b>Transporteffektiviteten ökar och klimatpåverkan minskar i det samlade transportsystemet</b>  |                |                |                  |                  |                  | TN                |
| Kollektivtrafikens andel av de motoriserade resorna                                             | -              | 47%            | ≥ 51%            | ≥ 52%            | ≥ 53%            | TN                |
| Kostnad per personkilometer, SL-trafiken                                                        | 4,60kr         | 4,30kr         | ≤ 4,20kr         | ≤ 4,30kr         | ≤ 4,50kr         | TN                |

***Inriktningsmål: Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant***

| Mål och indikatorer                                                                                                                                              | Utfall<br>2023 | Utfall<br>2024 | Målvärde<br>2026 | Målvärde<br>2027 | Målvärde<br>2028 | Nämnder och bolag |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| <b>Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning</b>                                                                                     |                |                |                  |                  |                  | RS                |
| Antal publiceringar av forskare från Region Stockholm och KI respektive Region Stockholm och KTH respektive Region Stockholm och SU                              | 15 805         | 15 571         | Öka              | Öka              | Öka              | RS                |
| Antalet startade kliniska läkemedelsprövningar                                                                                                                   | -              | 165            | 5% ökning        | 5% ökning        | 5% ökning        | RS                |
| Andel ärenden om datautlämning med stöd från Centrum för hälsodata där integritetssäkrade hälsodata lämnats ut inom 90 dagar från inkommen fullständig förfrågan | 28%            | 31%            | Öka              | Öka              | Öka              | RS                |
| <b>Kulturlivet är tillgängligt och mångsidigt</b>                                                                                                                |                |                |                  |                  |                  | KUN               |
| Andel kommuner som anser att Region Stockholms främjande verksamheter bidrar till kulturutbudet för länets invånare                                              | 98%            | 98%            | ≥ 90%            | ≥ 90%            | ≥ 90%            | KUN               |
| <b>Region Stockholm jobbar aktivt med att leda genomförandet av den regionala utvecklingsplanen</b>                                                              |                |                |                  |                  |                  |                   |
| Andel indikatorer i årlig RUFS-uppföljning som bedöms som uppfyllda                                                                                              | 44%            | 65%            | Öka              |                  |                  |                   |

***Inriktningsmål: Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv***

| Mål och indikatorer                                                                                                             | Utfall<br>2023 | Utfall<br>2024 | Målvärde<br>2026        | Målvärde<br>2027    | Målvärde<br>2028    | Nämnder och bolag                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet</b>                                                                 |                |                |                         |                     |                     | RS, HSN, PVN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, Tobiasregistret, MediCarrier, Locum, Film Stockholm |
| Soliditet (inkl. ansvarsförbindelser)                                                                                           | 2,3%           | 1,3%           | 4,1%                    | 4,4%                | 4,7%                | (Mäts på koncernnivå)                                                                                                   |
| Administrativa kostnader ska minska                                                                                             | 3 888 mnkr     | 3 568 mnkr     | 3 568 mnkr <sup>3</sup> |                     |                     | RS, HSN, PVN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, Tobiasregistret, MediCarrier, Locum, Film Stockholm |
| <b>Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035</b>                                                    |                |                |                         |                     |                     | RS, HSN, PVN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, Tobiasregistret, MediCarrier, Locum, Film Stockholm |
| Minskning av utsläpp av växthusgaser jämfört med 2019                                                                           | -20%           | -8%            | -37%                    | -45%                | -53%                | RS, HSN, PVN, TN, KUN, FSN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, MediCarrier, Locum                                       |
| Region Stockholms konsumtionsbaserade klimatpåverkan                                                                            | -              | -              | Basårs-<br>mätning      | Minska <sup>4</sup> | Minska <sup>4</sup> | RS, HSN, PVN, TN, FSN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, MediCarrier, Locum                                            |
| Andel genomförda upphandlingar med relevanta hållbarhetskrav                                                                    | -              | 99%            | 100%                    | 100%                | 100%                | HSN, PVN, TN, FSN, KUN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, MediCarrier, Locum                                           |
| Andel nämnder och bolag som har genomfört åtgärder för att öka livslängd och materialåtervinning av produkt- och materialflöden | -              | 73%            | ≥ 95%                   | 100%                | 100%                | TN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, Locum, MediCarrier, AISAB, FSN                                                          |
| <b>Region Stockholm har en socialt hållbar utveckling</b>                                                                       |                |                |                         |                     |                     | RS, HSN, TN, KUN, PAN, FSN, Karolinska, SLSO, ASN, FTV, Locum, AISAB, PVN,                                              |
| Systematiskt arbete med social hållbarhet                                                                                       | -              | 89%            | ≥ 85%                   | ≥ 95%               | ≥ 95%               | RS, HSN, TN, KUN, PAN, FSN, Karolinska, SLSO, ASN, FTV, Locum, AISAB, PVN,                                              |

<sup>3</sup> Fryst på 2024 års nivå.

<sup>4</sup> Målvärden kommer att preciseras efter första basårsmätningen.

***Inriktningsmål: Kompetensförsörjningen är långsiktig***

| Mål och indikatorer                                                                                                           | Utfall<br>2023 | Utfall<br>2024 | Målvärde<br>2026 | Målvärde<br>2027 | Målvärde<br>2028 | Nämnder och bolag                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare</b>                                                          |                |                |                  |                  |                  | SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB                                                                                  |
| Kvarstannandegrad: Andel medarbetare som varit anställda i Region Stockholm under de senaste 36 månaderna eller mer           | 74,7%          | 76,2%          | ≥ 75%            | ≥ 75%            | ≥ 75%            | (Mäts på koncernnivå)                                                                                              |
| Andel av personalkostnader i hälso- och sjukvård som utgörs av egen personal i förhållande till inhyrd bemanning <sup>5</sup> | 97,7%          | 99,1%          | 99%              | 99%              | 99%              | SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB                                                                                  |
| <b>Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare</b>                                                                            |                |                |                  |                  |                  | RS, HSN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, Tobiasregistret, MediCarrier, Locum, Film Stockholm |
| Andel sjukfrånvaro                                                                                                            | 6,5%           | 6,3%           | < 6%             | < 6%             | < 6%             | RS, HSN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, MediCarrier, Locum                                  |
| Totalindex HME                                                                                                                | 80             | 80             | ≥ 80             | ≥ 80             | ≥ 80             | RS, HSN, TN, FSN, KUN, PAN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB, Tobiasregistret, MediCarrier, Locum, Film Stockholm |
| Andel av medarbetare som utsätts för hot och/eller våld i samband med sitt arbete                                             | 9%             | 8%             | ≤ 8%             | ≤ 8%             | ≤ 8%             | TN, SLSO, Karolinska, ASN, FTV, AISAB                                                                              |

<sup>5</sup> Gäller ej vid såld vård utomläns eller utomlands.



Region Stockholm

[illegible]





Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, hälso- och sjukvård

Diarienummer RS 2025-0026



|                                                                                           |     |        |                                  |                                |                                                       | Investeringsutgifter |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                                      | Dnr | Status | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026          | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 1. Hälso- och sjukvård                                                                    |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar hälso och sjukvård                                                    |     |        |                                  |                                |                                                       | 1 979,1              | 1 758,8   | 1 836,2   | 1 900,1   | 1 629,8   | 1 635,5   | 1 748,4   | 1 792,8   | 1 728,1   | 1 700,7   |
| varav ombyggnader i externt hyrda lokaler                                                 |     |        |                                  |                                |                                                       | 27,4                 | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      | 27,4      |
| varav maskiner, inventarier och IT                                                        |     |        |                                  |                                |                                                       | 1 951,7              | 1 731,4   | 1 808,8   | 1 872,7   | 1 602,4   | 1 608,1   | 1 721,0   | 1 765,4   | 1 700,7   | 1 673,3   |
| Nyinvesteringar hälso- och sjukvård                                                       |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 484,6                | 291,4     | 300,6     | 255,1     | 170,8     | 171,1     | 165,3     | 185,5     | 169,9     | 161,9     |
| Ersättningsinvesteringar hälso- och sjukvård                                              |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 1 494,5              | 1 467,4   | 1 535,5   | 1 645,0   | 1 459,1   | 1 464,4   | 1 583,1   | 1 607,3   | 1 558,2   | 1 538,8   |
| 1.1 Hälso- o sjukvårdsnämnden                                                             |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Hälso- o sjukvårdsnämnden                                             |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar < 100 mkr <sup>K,R</sup>                                                  |     |        | Genomförande                     | Nyinvestering                  |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.2 Stockholms läns sjukvårdsområde                                                       |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Stockholms läns sjukvårdsområde                                       |     |        |                                  |                                |                                                       | 316,0                | 381,0     | 365,7     | 299,0     | 291,0     | 321,0     | 421,0     | 371,0     | 271,0     | 261,0     |
| Ombyggnader i externt hyrda lokaler                                                       |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 15,0                 | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      |
| Utrustning till Helix etapp 2                                                             |     |        | Genomförande                     | 120,0                          | 120,0                                                 | 10,0                 | 30,0      | 67,7      |           |           |           |           |           |           |           |
| Utrustning till teknisk upprustning/anpassning Löwenströmska sjukhuset                    |     |        | Genomförande                     | 80,0                           | 80,0                                                  | 15,0                 | 45,0      | 20,0      |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                                                                 |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 50,0                 | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                                        |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 226,0                | 241,0     | 213,0     | 234,0     | 226,0     | 256,0     | 356,0     | 306,0     | 206,0     | 196,0     |
| 1.3 Karolinska Universitetssjukhuset                                                      |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Karolinska Universitetssjukhuset                                      |     |        |                                  |                                |                                                       | 718,9                | 663,2     | 779,8     | 879,6     | 752,8     | 737,8     | 735,3     | 821,8     | 827,8     | 877,8     |
| Utrustning till anpassning avdelningar, etapp 2                                           |     |        | Genomförande                     | 235,0                          | 235,0                                                 | 30,0                 | 30,0      | 15,0      |           |           |           |           |           |           |           |
| Utrustning till ombyggnad mottagningar, etapp 2                                           |     |        | Genomförande                     | 92,0                           | 92,0                                                  | 10,0                 | 10,0      | 5,0       |           |           |           |           |           |           |           |
| PAMS utbyte >100 mkr Medicinteknik <sup>K,R</sup>                                         |     |        | Planering                        | 325,0                          | 325,0                                                 |                      |           | 150,0     | 150,0     |           |           |           |           |           |           |
| Linjäracceleratorer >100 mkr Medicinteknik kategori 10.2 Bild och Funktion <sup>K,R</sup> |     |        | Genomförande                     | 208,0                          | 193,0                                                 |                      |           |           |           | 45,0      | 45,0      | 45,0      |           |           |           |
| Utbyte läkemedelsautomater >100mkrMedicinteknik kategori 10.1 Anestesi <sup>K,R</sup>     |     |        | Genomförande                     | 118,7                          | 118,7                                                 | 59,3                 | 59,3      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Medicinteknik kategori 10.1 Anestesi och intensivvård <100 mkr                            |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 20,0                 | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      |
| Medicinteknik kategori 10.1 Anestesi och intensivvård <100 mkr                            |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 56,3                 | 55,3      | 28,3      | 60,4      | 91,9      | 88,3      | 93,3      | 106,4     | 99,3      | 100,0     |
| Medicinteknik kategori 10.2 Bild och Funktion <100 mkr                                    |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 42,4                 | 20,0      | 60,0      | 47,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      |
| Medicinteknik kategori 10.2 Bild och Funktion (ink ombyggnationskostn.)<100 mkr           |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 203,7                | 209,8     | 195,8     | 273,4     | 291,0     | 264,5     | 273,5     | 289,7     | 340,2     | 316,1     |
| Medicinteknik kategori 10.3 Operation <100 mkr                                            |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 29,0                 | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      |
| Medicinteknik kategori 10.3 Operation <100 mkr                                            |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 71,3                 | 81,3      | 100,5     | 144,2     | 126,4     | 113,1     | 96,1      | 149,8     | 131,9     | 235,9     |
| Medicinteknik kategori 10.4 Terapi och diagnostik <100 mkr                                |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 20,0                 | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      | 20,0      |
| Medicinteknik kategori 10.4 Terapi och diagnostik <100 mkr                                |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 41,1                 | 66,1      | 113,1     | 102,1     | 76,3      | 103,3     | 103,3     | 151,3     | 131,3     | 100,0     |
| Teknisk bevakning - kommande investeringsbehov 10 år, dörrpassage & kameror               |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       |                      | 1,8       | 2,0       | 2,0       | 1,1       | 2,0       | 2,0       | 2,0       | 2,0       | 2,0       |
| Utrustning till Ny- och ombyggnad av akutmottagning: Barn och närakuten, Huddinge         |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 33,6                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                                                                 |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 40,6                 | 20,0      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                                        |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 61,6                 | 49,6      | 50,1      | 40,6      | 41,2      | 41,6      | 42,1      | 42,6      | 43,1      | 43,8      |

Fortsättning hälso- och sjukvård

Diarienummer RS 2025-0026

|                                                                             |     |        |                                  |                                |                                                       | Investeringsutgifter |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                        | Dnr | Status | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026          | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 1.4 Akutsjukhusnämnden - Södersjukhuset                                     |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Södersjukhuset                                          |     |        |                                  |                                |                                                       | 460,6                | 250,4     | 320,8     | 273,6     | 266,8     | 163,2     | 198,4     | 196,0     | 198,8     | 204,4     |
| Medicinteknik Anestesi och intensivvård och rel. Förbrukningsvaror <100 mkr |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 33,1                 | 57,0      | 33,8      | 23,9      | 40,0      | 23,6      | 28,7      | 28,4      | 28,8      | 29,9      |
| Medicinteknik Bild och Funktion och rel. förbrukningsvaror <100mkr          |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 108,6                | 72,7      | 148,8     | 69,9      | 73,1      | 40,6      | 49,3      | 48,7      | 49,4      | 61,9      |
| Medicinteknik Operation och rel. förbrukningsvaror <100mkr                  |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 70,5                 | 23,9      | 21,3      | 81,6      | 25,0      | 34,1      | 41,5      | 41,0      | 41,5      | 38,2      |
| Medicinteknik Terapi och diagnostik och fel. förbrukningsvaror <100mkr      |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 3,5                  | 3,9       | 2,7       | 1,8       | 6,6       | 2,5       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       |
| Övrig utrustning <100mkr                                                    |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 84,2                 | 61,6      | 41,5      | 56,0      | 109,3     | 62,4      | 75,9      | 75,0      | 76,0      | 71,5      |
| Utrustning till modernisering vårdplatser by 17/18                          |     |        | Genomförande                     |                                | 80,0                                                  | 77,6                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Medicinteknik Anestesi och intensivvård och rel. Förbrukningsvaror <100 mkr |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 2,0                  | 0,6       | 0,6       | 0,9       | 0,6       |           |           |           |           |           |
| Medicinteknik Bild och Funktion och rel. förbrukningsvaror <100mkr          |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 18,0                 | 1,6       | 0,7       | 1,1       | 2,3       |           |           |           |           |           |
| Medicinteknik Operation och rel. förbrukningsvaror <100mkr                  |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 0,3                  | 0,1       | 0,1       | 0,1       | 0,1       |           |           |           |           |           |
| Övrig utrustning <100mkr                                                    |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 9,5                  | 6,0       | 8,0       | 6,3       | 9,9       |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar (MR) < 100 mkr                                              |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 25,5                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar (5G innovationsnät) < 100 mkr                               |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       |                      | 23,2      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar (Spect CT) < 100 mkr                               |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 12,0                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvestering (2 st diskabinett) < 100 mkr                                  |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 2,4                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvestering (Utökn telemetri) < 100 mkr                                   |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 13,6                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar (5G innovationsnät) < 100 mkr                               |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       |                      |           |           | 32,0      |           |           |           |           |           |           |
| Utrustning till Nya IVA/MIVA                                                |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       |                      |           | 63,4      |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.5 Akutsjukhusnämnden - Danderyds Sjukhus                                  |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Danderyds Sjukhus                                       |     |        |                                  |                                |                                                       | 190,0                | 170,0     | 148,0     | 199,0     | 91,0      | 179,0     | 163,0     | 148,0     | 203,0     | 120,0     |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                                                   |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 19,0                 | 17,0      | 15,0      | 20,0      | 9,0       | 18,0      | 16,0      | 15,0      | 20,0      | 12,0      |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                          |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 27,0                 | 21,0      | 23,0      | 19,0      | 16,0      | 25,0      | 20,0      | 23,0      | 19,0      | 21,0      |
| Medicinteknik Anestesi och intensivvård och rel. Förbrukningsvaror <100 mkr |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 39,0                 | 35,0      | 38,0      | 31,0      | 6,0       | 37,0      | 33,0      | 38,0      | 32,0      | 8,0       |
| Medicinteknik Bild och Funktion och rel. förbrukningsvaror <100mkr          |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 40,0                 | 64,0      | 52,0      | 90,0      | 35,0      | 38,0      | 62,0      | 52,0      | 92,0      | 46,0      |
| Medicinteknik Operation och rel. förbrukningsvaror <100mkr                  |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 61,0                 | 31,0      | 19,0      | 37,0      | 20,0      | 57,0      | 30,0      | 19,0      | 38,0      | 26,0      |
| Medicinteknik Terapi och diagnostik och fel. förbrukningsvaror <100mkr      |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 4,0                  | 2,0       | 1,0       | 2,0       | 5,0       | 4,0       | 2,0       | 1,0       | 2,0       | 7,0       |
| 1.6 Akutsjukhusnämnden - Södertälje sjukhus                                 |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Södertälje sjukhus                                      |     |        |                                  |                                |                                                       | 89,6                 | 107,2     | 32,0      | 40,0      | 40,0      | 44,0      | 44,0      | 48,0      | 40,0      | 50,0      |
| Medicinteknik kategori 10 < 100 mkr                                         |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 32,0                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Medicinteknik kategori 10 < 100 mkr                                         |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 30,4                 | 95,2      | 28,8      | 35,2      | 28,8      | 40,0      | 39,2      | 42,4      | 35,2      | 45,0      |
| Övrig utrustning < 100 mkr                                                  |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 20,8                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Övrig utrustning < 100 mkr                                                  |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 6,4                  | 12,0      | 3,2       | 4,8       | 11,2      | 4,0       | 4,8       | 5,6       | 4,8       | 5,0       |
| 1.7 S:t Akutsjukhusnämnden - Eriks ögonsjukhus                              |     |        |                                  |                                |                                                       |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar S:t Eriks ögonsjukhus                                   |     |        |                                  |                                |                                                       | 16,0                 | 18,0      | 20,0      | 20,0      | 18,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                          |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 16,0                 | 18,0      | 20,0      | 20,0      | 18,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      | 16,0      |

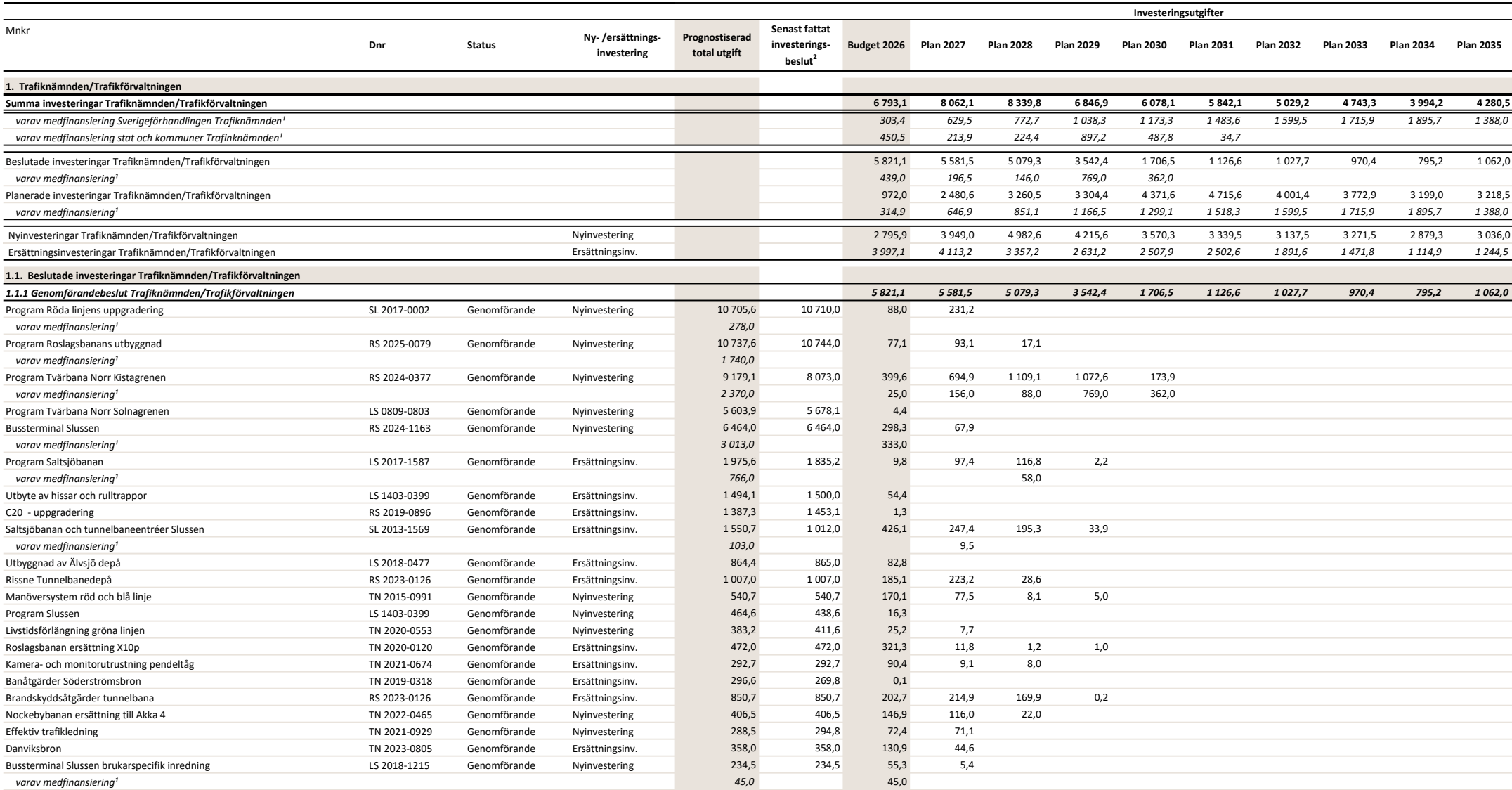
| Mnkr                                                 | Investeringsutgifter |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                      | Dnr                  | Status | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 1.8 Folktandvården Stockholms Län AB                 |                      |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Folktandvården Stockholms Län AB |                      |        |                                  |                                |                                                       | 70,0        | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      | 70,0      |
| Ombyggnader i externt hyrda lokaler                  |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 8,4         | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       | 8,4       |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                   |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 61,6        | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      | 61,6      |
| 1.9 Ambulanssjukvårdsnämnden                         |                      |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Ambulanssjukvårdsnämnden         |                      |        |                                  |                                |                                                       | 106,0       | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      | 86,0      |
| Ombyggnader i externt hyrda lokaler <sup>R</sup>     |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 4,0         | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       |
| Nyinvesteringar < 100 mkr <sup>R</sup>               |                      |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 28,0        | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr <sup>K,R</sup>    |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 74,0        | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      | 74,0      |
| 1.10 Medhelp AB                                      |                      |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Medhelp AB                       |                      |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                   |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.11 Medicarrier AB                                  |                      |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Medicarrier AB                   |                      |        |                                  |                                |                                                       | 12,0        | 13,0      | 13,8      | 32,9      | 14,2      | 18,5      | 14,7      | 36,0      | 15,5      | 15,5      |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                            |                      |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 9,0         | 10,0      | 10,6      | 29,7      | 10,9      | 15,1      | 11,3      | 32,5      | 11,9      | 11,9      |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                   |                      |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 3,0         | 3,0       | 3,2       | 3,2       | 3,3       | 3,4       | 3,4       | 3,5       | 3,6       | 3,6       |

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Not K. Investeringar som helt eller delvis leder till att minska koldioxidutsläppen, i syfte att nå regionfullmäktiges mål om klimatneutralitet 2035.

Not R. Investeringar som helt eller delvis kopplar till robusthet och syftar till stärkt förmåga för att driva samhällsviktig verksamhet under kris och krig.

## Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter                                          |              |              |                              |                             |                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                          | Dnr          | Status       | Ny- /ersättnings-investering | Prognostiserad total utgift | Senast fattat investerings-beslut² | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| Program Spårväg City                                          | SL 2017-0042 | Genomförande | Nyinvestering                | 2 951,6                     | 4 670,0                            | 4,8       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Lilla Lidingöbron                                             | RS 2024-0096 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 182,3                       | 195,4                              | 5,1       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Livstidssäkrade åtgärder X10p fordon                          | TN 2017-0010 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 113,2                       | 150,0                              | 10,8      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                                     | -            | Genomförande | Nyinvestering                | 2 637,1                     |                                    | 209,9     | 244,5     | 222,7     | 162,3     | 19,9      | 12,7      | 4,9       |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                            | -            | Genomförande | Ersättningsinv.              | 19 365,5                    |                                    | 1 617,8   | 1 505,1   | 1 463,0   | 1 319,4   | 1 005,4   | 1 019,5   | 995,1     | 966,1     | 795,2     | 1 062,0   |
| Bussterminal Barkarby                                         | TN 2015-0993 | Genomförande | Nyinvestering                | 184,3                       | 230,3                              | 67,3      | 48,7      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| varav medfinansiering¹                                        |              |              |                              | 81,0                        |                                    | 36,0      | 31,0      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| C30 optioner                                                  | RS 2023-0126 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 183,0                       | 183,0                              | 54,7      | 4,3       | 2,9       |           |           |           |           |           |           |           |
| Upprustning Södra Götgatan                                    | RS 2023-0037 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 766,0                       | 766,0                              | 75,4      | 110,3     | 138,7     | 140,4     | 121,9     | 79,3      | 21,9      |           |           |           |
| Lågfrekvent underhåll X60, X60A, X60                          | TN 2019-0604 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 778,3                       | 626,2                              | 189,9     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Saltsjöbanan FUT Fordon X25                                   | TN 2022-0311 | Genomförande | Nyinvestering                | 2 096,0                     | 2 096,0                            | 214,0     | 422,8     | 302,5     | 562,0     | 358,7     | 3,1       | 5,9       | 4,3       |           |           |
| Enlunda bussdepå Ekerö ny                                     | TN 2023-1157 | Genomförande | Nyinvestering                | 890,7                       | 890,7                              | 152,2     | 236,1     | 214,3     | 194,5     | 8,0       |           |           |           |           |           |
| Elektrifiering av Fredriksdal bussdepå                        | RS 2024-0379 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 106,5                       | 138,1                              | 64,8      | 32,1      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Elektrifiering av Frihamnen bussdepå                          | RS 2024-0382 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 83,2                        | 126,6                              | 33,3      | 12,1      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Elektrifiering av Kallhäll bussdepå                           | RS 2024-0381 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 140,7                       | 140,8                              | 51,1      | 45,6      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Elektrifiering av Södertälje bussdepå                         | RS 2024-0380 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 159,0                       | 159,0                              | 59,1      | 50,5      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Nytt trafikhanteringssystem för färdtjänsten                  | RS 2024-0432 | Genomförande | Ersättningsinv.              | 123,1                       | 124,2                              | 43,7      | 63,7      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Roslagsbanan fordon - ersättning X10p                         | RS 2022-0478 | Genomförande | Nyinvestering                | 1 387,7                     | 1 715,0                            | 57,4      | 152,0     | 793,6     | 28,6      | 12,7      | 12,0      |           |           |           |           |
| Saltsjöbanan FUT Depåanpassning och elkraftsförstärkning      | TN 2021-1220 | Genomförande | Nyinvestering                | 915,3                       | 915,2                              | 51,5      | 440,5     | 265,6     | 20,4      | 6,0       |           |           |           |           |           |
| 1.2 Planerade investeringar Trafiknämnden/Trafikförvaltningen |              |              |                              |                             |                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.2.1 Planeringsbeslut Trafiknämnden/Trafikförvaltningen      |              |              |                              |                             |                                    | 727,6     | 1 091,8   | 2 014,5   | 1 780,3   | 2 001,2   | 2 295,1   | 2 253,6   | 2 091,2   | 1 878,8   | 1 524,4   |
| Bussterminal Nacka Centrum                                    | RS 2022-0055 | Planering    | Nyinvestering                | 438,1                       | 147,0                              | 17,3      | 29,1      | 35,7      | 48,0      | 48,0      | 45,0      | 48,0      | 48,0      | 48,9      | 45,6      |
| varav medfinansiering¹                                        |              |              |                              | 8,0                         |                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Framtida Radiokommunikation                                   | RS 2023-0037 | Planering    | Ersättningsinv.              | 300,1                       | 13,1                               | 28,6      | 72,7      | 15,1      | 40,5      | 40,5      | 40,5      | 40,5      | 7,5       |           |           |
| Ny färjeterminal Skeppsbrokajen                               | TN 2024-0003 | Planering    | Nyinvestering                | 150,8                       | 29,2                               | 9,5       | 66,7      | 48,7      | 1,1       |           |           |           |           |           |           |
| varav medfinansiering¹                                        |              |              |                              |                             |                                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Spårväg Syd                                                   | TN 2019-1098 | Planering    | Nyinvestering                | 6 413,4                     | 497,0                              | 82,3      | 148,8     | 277,3     | 429,3     | 620,0     | 794,2     | 809,0     | 821,1     | 729,0     | 634,7     |
| varav medfinansiering¹                                        |              |              |                              | 5 716,0                     |                                    | 177,9     | 321,4     | 458,4     | 625,5     | 608,9     | 713,0     | 702,6     | 751,0     | 712,7     | 331,3     |
| Roslagsbanan till City                                        | TN 2019-1098 | Planering    | Nyinvestering                | 11 213,4                    | 705,0                              | 352,7     | 401,6     | 399,1     | 460,1     | 394,4     | 772,4     | 980,2     | 1 176,8   | 1 100,9   | 844,2     |
| varav medfinansiering¹                                        |              |              |                              | 9 450,2                     |                                    | 125,5     | 308,1     | 314,3     | 412,8     | 564,4     | 770,6     | 896,9     | 964,9     | 1 183,0   | 1 056,7   |
| Arbetsfordon del 2                                            | RS 2024-0855 | Planering    | Ersättningsinv.              | 292,7                       | 4,1                                | 29,7      | 40,7      | 94,7      | 100,2     | 15,9      | 7,9       |           |           |           |           |
| Brandskyddsåtgärder Nyboda depå                               | TN 2023-0920 | Planering    | Ersättningsinv.              | 135,4                       | 5,9                                | 49,7      | 66,1      | 10,8      |           |           |           |           |           |           |           |
| Roslagsbanan depå - ersättning X10p                           | RS 2022-0478 | Planering    | Nyinvestering                | 2 212,7                     | 107,9                              | 43,0      | 85,0      | 651,2     | 434,6     | 408,5     | 270,9     | 272,2     | 13,5      |           |           |
| Roslagsbanan elkraft - ersättning X10p                        | RS 2022-0478 | Planering    | Nyinvestering                | 1 404,0                     | 135,0                              | 51,9      | 131,2     | 296,1     | 66,6      | 361,7     | 348,6     | 102,6     | 24,1      |           |           |
| Hässelbygrenen                                                | TN 2018-0766 | Planering    | Ersättningsinv.              | 306,7                       | 23,5                               | 12,4      | 14,1      | 69,8      | 75,7      | 112,2     | 15,6      | 1,0       |           |           |           |
| Utbyte hissar och rulltrappor 2028                            |              | Planering    | Ersättningsinv.              | 238,0                       | 3,1                                | 2,2       | 1,3       | 109,3     | 124,3     |           |           |           |           |           |           |
| Upprustning av Stadsgårdstunneln, Saltsjöbanan                |              | Planering    | Ersättningsinv.              | 100,0                       | 6,3                                | 48,4      | 34,4      | 6,8       |           |           |           |           |           |           |           |

| Investeringsutgifter                                                      |              |            |                                  |                                |                                                       |              |              |              |                |                |                |                |              |              |              |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------|--------------|--------------|
| Mnkr                                                                      | Dnr          | Status     | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Plan 2026    | Plan 2027    | Plan 2028    | Plan 2029      | Plan 2030      | Plan 2031      | Plan 2032      | Plan 2033    | Plan 2034    | Plan 2035    |
| <b>1.2.2 Inriktningssbeslut Trafiknämnden/Trafikförvaltningen</b>         |              |            |                                  |                                |                                                       | <b>110,8</b> | <b>434,1</b> | <b>401,0</b> | <b>506,6</b>   | <b>913,6</b>   | <b>805,8</b>   | <b>576,7</b>   | <b>741,4</b> | <b>543,5</b> | <b>958,3</b> |
| Framtida trafikstyrningssystem                                            | RS 2022-0723 | Inriktning | Nyinvestering                    | 2 258,0                        | 27,7                                                  | 14,4         | 14,4         | 27,2         | 31,2           | 350,0          | 350,0          | 350,0          | 350,0        | 350,0        | 350,3        |
| Spårväg Syd- fordon och depå                                              | TN 2021-0474 | Inriktning | Nyinvestering                    | 2 612,0                        | 9,4                                                   | 34,8         | 48,6         | 72,6         | 168,2          | 284,9          | 381,3          | 226,7          | 391,4        | 193,5        | 608,0        |
| Bussdepå nordvästsektorn södra                                            |              | Inriktning | Ersättningsinv.                  | 102,2                          |                                                       | 3,2          | 47,5         | 51,4         |                |                |                |                |              |              |              |
| Saltsjöbanans återuppbyggnad Sickla – Saltsjö-Järla                       |              | Inriktning | Ersättningsinv.                  | 261,0                          |                                                       | 34,0         | 188,0        | 39,0         |                |                |                |                |              |              |              |
| Markförvärv bussdepå nordost södra                                        | -            | Inriktning | Ersättningsinv.                  | 87,4                           |                                                       |              | 87,4         |              |                |                |                |                |              |              |              |
| Stridbecksvalv Fridhemsplan på grön linje                                 | RS 2023-0236 | Inriktning | Nyinvestering                    | 410,3                          | 9,5                                                   | 9,7          | 12,7         | 36,2         | 148,3          | 152,8          | 39,8           |                |              |              |              |
| Elektrifiering och brandskyddsåtgärder Märsta bussdepå                    | RS 2025-0027 | Inriktning | Ersättningsinv.                  | 151,1                          | 3,7                                                   | 3,1          | 18,0         | 96,2         | 30,6           |                |                |                |              |              |              |
| Västra skogen                                                             | RS 2024-1015 | Inriktning | Nyinvestering                    | 402,5                          | 15,4                                                  | 11,5         | 17,4         | 78,4         | 128,2          | 125,8          | 34,7           |                |              |              |              |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                        |              |            |                                  | 402,5                          |                                                       | 11,5         | 17,4         | 78,4         | 128,2          | 125,8          | 34,7           |                |              |              |              |
| <b>1.2.3 Objekt för kommande beslut Trafiknämnden/Trafikförvaltningen</b> |              |            |                                  |                                |                                                       | <b>133,5</b> | <b>954,7</b> | <b>844,9</b> | <b>1 017,5</b> | <b>1 456,8</b> | <b>1 614,7</b> | <b>1 171,2</b> | <b>940,4</b> | <b>776,7</b> | <b>735,8</b> |
| Lågfrekvent underhåll PT 2027-2030                                        | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 597,6                          |                                                       |              | 299,8        | 297,8        |                |                |                |                |              |              |              |
| Rulltrappor Citybanan: Station City & Orgelpipan                          | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 995,4                          |                                                       | 8,3          | 9,5          | 39,9         | 84,2           | 167,3          | 248,9          | 187,4          | 111,7        | 94,2         | 32,3         |
| Livstidssäkrande åtgärder X60                                             | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 1 050,0                        |                                                       | 26,0         | 98,0         | 115,0        | 135,0          | 180,0          | 140,0          | 140,0          | 140,0        | 76,0         |              |
| Markförvärv bussdepå nordost södra                                        | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 48,0                           |                                                       |              | 48,0         |              |                |                |                |                |              |              |              |
| Bussdepå Brännbacken nordost södra                                        | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 113,5                          |                                                       | 3,2          | 35,5         | 56,3         | 18,5           |                |                |                |              |              |              |
| Roslagsbanan till city depå                                               | -            | Åtgärdsval | Nyinvestering                    | 3 100,0                        |                                                       | 13,2         | 20,4         | 67,3         | 125,7          | 128,0          | 157,9          | 221,0          | 325,2        | 335,0        | 431,3        |
| Rulltrappor Citybanan: Station Odenplan                                   | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 415,9                          |                                                       | 3,5          | 3,6          | 0,6          | 50,8           | 69,5           | 94,2           | 77,2           | 50,5         | 45,1         | 20,9         |
| Roslagsbanan fortsatt ersättning X10p                                     | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 3 000,0                        |                                                       | 15,0         | 350,0        | 200,0        | 430,0          | 750,0          | 790,0          | 350,0          | 115,0        |              |              |
| Spärrlinjer och stationsmiljöer                                           | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 50,0                           |                                                       | 5,0          | 9,0          | 10,0         | 26,0           |                |                |                |              |              |              |
| Förberedelser för snabbussar                                              | -            | Åtgärdsval | Nyinvestering                    | 30,0                           |                                                       | 5,0          | 5,0          | 8,0          | 12,0           |                |                |                |              |              |              |
| Anskaffning av Skärgårdsfartyg                                            | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 550,0                          |                                                       | 4,4          | 5,5          | 17,0         | 18,2           | 45,0           | 66,7           | 78,5           | 80,9         | 104,4        | 129,3        |
| Finansiering väntrum och väderskydd                                       | -            | Åtgärdsval | Ersättningsinv.                  | 25,0                           |                                                       | 10,0         | 12,0         | 3,0          |                |                |                |                |              |              |              |
| Infartsparkeringar medfinansiering                                        | -            | Åtgärdsval | Nyinvestering                    | 500,0                          |                                                       | 10,0         | 10,0         | 15,0         | 65,0           | 65,0           | 65,0           | 65,0           | 65,0         | 70,0         | 70,0         |
| Utveckling och tillskapande av kommersiella lokaler                       | -            | Åtgärdsval | Nyinvestering                    | 500,0                          |                                                       | 10,0         | 11,0         | 15,0         | 52,0           | 52,0           | 52,0           | 52,0           | 52,0         | 52,0         | 52,0         |
| Intrimning FUT Nacka, Barkarby, Arenastaden 2026-2027                     | -            | Åtgärdsval | Nyinvestering                    | 57,4                           |                                                       | 20,0         | 37,4         |              |                |                |                |                |              |              |              |

Not 1. Erhållen medfinansiering redovisas som en skuld i balansräkningen tills dess att medlen förbrukas. Tidsmässiga skillnader mellan erhållna medel och årets investeringsutgifter gör att beloppen inte alltid är lika för ett enskilt år.

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, trafiknämnden/förvaltning för utbyggd tunnelbana

Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter                                                                                  |                                |              |                              |                             |                                                |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                                                  | Dnr                            | Status       | Ny- /ersättnings-investering | Prognostiserad total utgift | Senast fattat investerings-beslut <sup>2</sup> | Budget 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 2. Trafiknämnden/Förvaltning för utbyggd tunnelbana                                                   |                                |              |                              |                             |                                                |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Trafiknämnden/Förvaltning för utbyggd tunnelbana                                  |                                |              |                              | 71 349,2                    | 63 923,7                                       | 7 412,0     | 7 721,2   | 6 020,2   | 4 168,8   | 3 751,2   | 2 819,7   | 2 816,9   | 3 063,0   | 1 351,8   | 333,8     |
| varav medfinansiering stat och kommuner Trafiknämnden/Förvaltning för utbyggd tunnelbana <sup>1</sup> |                                |              |                              |                             |                                                | 5 520,0     | 4 891,0   | 3 647,0   | 2 041,0   | 3 378,0   | 1 646,0   | 1 539,0   | 1 284,0   | 874,0     | 1 633,0   |
| 2.1. Beslutade regionfullmäktige Trafiknämnden/Förvaltning för utbyggd tunnelbana                     |                                |              |                              |                             |                                                |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Tunnelbana till Nacka och Söderort                                                                    | LS 2014-0037                   | Genomförande | Nyinvestering                | 25 187,4                    | 25 400,0                                       | 2 865,5     | 3 608,2   | 726,4     | 362,4     | 253,1     | 2,5       | 0,9       |           |           |           |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                                                    |                                |              |                              | 22 846,7                    |                                                | 2 605,0     | 2 940,0   | 1 314,0   |           | 646,0     |           |           |           |           | 714,0     |
| Tunnelbana till Arenastaden                                                                           | LS 2014-0037                   | Genomförande | Nyinvestering                | 6 674,7                     | 6 509,0                                        | 1 027,7     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                                                    |                                |              |                              | 6 393,5                     |                                                | 1 244,0     | 311,0     | 278,0     |           | 516,0     |           |           |           |           | 570,0     |
| Station Södra Hagalund                                                                                | LS 2017-0389                   | Genomförande | Nyinvestering                | 1 551,3                     | 1 509,1                                        | 377,8       | 462,9     | 103,4     |           |           |           |           |           |           |           |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                                                    |                                |              |                              | 1 173,4                     |                                                | 253,0       | 277,0     | 27,0      |           |           |           |           |           |           |           |
| Tunnelbana till Barkarby                                                                              | LS 2014-0037                   | Genomförande | Nyinvestering                | 7 715,6                     | 6 638,4                                        | 1 021,0     |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                                                    |                                |              |                              | 5 547,0                     |                                                | 437,0       | 12,0      |           |           | 316,0     |           |           |           |           | 349,0     |
| Depå Nya tunnelbanan                                                                                  | RS 2022-0643                   | Genomförande | Nyinvestering                | 5 884,6                     | 5 883,7                                        | 615,8       | 341,2     | 91,1      |           |           |           |           |           |           |           |
| Fordon                                                                                                | FUT 2021-0930                  | Genomförande | Nyinvestering                | 1 737,3                     | 1 736,7                                        | 436,6       | 45,5      | 158,3     | 131,4     | 119,5     |           |           |           |           |           |
| Tunnelbana till Älvsjö                                                                                | LS 2017-0389                   | Genomförande | Nyinvestering                | 16 686,5                    | 16 703,5                                       | 952,6       | 1 652,5   | 2 156,2   | 2 203,6   | 2 267,6   | 2 140,5   | 1 558,3   | 1 497,2   | 605,1     | 294,4     |
| varav medfinansiering <sup>1</sup>                                                                    |                                |              |                              | 15 161,4                    |                                                | 981,0       | 1 351,0   | 2 028,0   | 2 041,0   | 1 900,0   | 1 646,0   | 1 539,0   | 1 284,0   | 874,0     |           |
| Depå, fordon och trafiksystem Älvsjö <sup>3</sup>                                                     | RS 2022-0169, FUT 2( Planering |              | Nyinvestering                | 5 881,8                     | 5 158,5                                        | 90,0        | 268,2     | 200,3     | 416,3     | 403,6     | 669,9     | 1 255,5   | 1 565,8   | 746,7     | 39,4      |
| Sekundärentré medfinansiering                                                                         |                                |              | Nyinvestering                | 30,0                        |                                                | 25,0        | 5,0       |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Beloppen ingår i pågående förhandlingar om finansiering                                               |                                |              |                              |                             |                                                |             | 1 337,7   | 2 584,5   | 1 055,1   | 707,4     | 6,8       | 2,2       |           |           |           |

Not 1. Erhållen medfinansiering redovisas som en skuld i balansräkningen tills dess att medlen förbrukas. Tidsmässiga skillnader mellan erhållna medel och årets investeringsutgifter gör att beloppen inte alltid är lika för ett enskilt år.

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Not 3. I investeringsobjekt ingår depå och fordon Älvsjö, automatiserade fordon, trafikstyrningssystem och plattformbarriärer.



Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, fastighets- och servicenämnden/fastighetsförvaltningen

Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter                                                                |                   |                      |                                  |                                |                                                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                                | Dnr               | Status               | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 1. Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen                           |                   |                      |                                  |                                |                                                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen          |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 2 862,8   | 3 605,4   | 4 024,1   | 3 875,9   | 3 446,5   | 3 046,6   | 2 510,1   | 1 706,0   | 1 240,0   | 1 191,0   |
| varav fastighetsägarinitierade investeringar Landstingsfastigheter Stockholm        |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 1 390,3   | 1 752,4   | 2 168,1   | 1 993,6   | 1 831,4   | 1 714,6   | 1 506,1   | 1 316,0   | 1 000,0   | 950,0     |
| varav hyrestgästinitierade investeringar Landstingsfastigheter Stockholm            |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 1 262,5   | 1 548,0   | 1 474,0   | 1 370,4   | 938,1     | 675,0     | 389,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     |
| varav NKS fastighetsinvesteringar                                                   |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 160,0     | 94,1      | 60,0      | 60,0      | 55,0      | 55,0      | 55,0      | 55,0      | 55,0      | 55,0      |
| varav Norra Hagastaden fastighetsinvesteringar Landstingsfastigheter Stockholm      |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 45,0      | 202,0     | 307,0     | 442,0     | 612,0     | 592,0     | 550,0     | 150,0     |           |           |
| Beslutade investeringar fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen      |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 2 097,4   | 2 030,7   | 1 864,5   | 1 511,2   | 1 288,9   | 1 255,0   | 1 180,0   | 1 180,0   | 1 180,0   | 1 180,0   |
| Planerade investeringar fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen      |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 765,4     | 1 574,7   | 2 159,6   | 2 364,8   | 2 157,6   | 1 791,6   | 1 330,1   | 526,0     | 60,0      | 11,0      |
| Nyinvesteringar fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen              |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 576,4     | 775,3     | 853,7     | 1 058,8   | 907,6     | 850,0     | 660,0     | 200,0     | 50,0      | 50,0      |
| Ersättningsinvesteringar fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen     |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 2 286,4   | 2 830,1   | 3 170,4   | 2 817,1   | 2 538,9   | 2 196,6   | 1 850,1   | 1 506,0   | 1 190,0   | 1 141,0   |
| 1.1. Beslutade investeringar Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen |                   |                      |                                  |                                |                                                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.1.1 Genomförandebeslut Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen     |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 2 097,4   | 2 030,7   | 1 864,5   | 1 511,2   | 1 288,9   | 1 255,0   | 1 180,0   | 1 180,0   | 1 180,0   | 1 180,0   |
| LFS HS - Anpassning 1 avd/år Framtidens vårdavdelning, etapp 2                      | LS 2018-1076      | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 236,0                          | 236,0                                                 | 56,1      | 76,1      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS HS-ombyggnad mottagning, 1 per år Framtidens vårdmottagning, etapp 2            | LS 2018-1078      | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 134,0                          | 134,0                                                 | 32,9      | 23,5      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS HS Ny- och ombyggnad av akutmottagningar                                        | FSN 2022-0154     | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 316,3                          | 331,3                                                 | 17,3      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS Rosenlunds sjh - By 09 - Vertikalt stambyte                                     | FSN 2020-0207     | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 265,0                          | 275,0                                                 | 47,3      | 71,2      | 76,2      | 20,0      |           |           |           |           |           |           |
| LFS SÖS-Modernisering av vårdplatser i byggnad 17 och18                             | RS 2021-1008      | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 952,8                          | 856,1                                                 | 40,0      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS Södertälje sjukhus - By 20 - påbyggnad för geriatrisk vård                      | RS 2022-0849      | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 394,0                          | 394,0                                                 | 16,9      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS Nacka - Utbyte stammar för avlopp by 01 och 05 lågdelen                         | FSN 2022-0414     | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 126,0                          | 126,0                                                 | 62,8      | 2,0       |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS Robusthetshöjande åtgärder <100 mkr <sup>8</sup>                                |                   | Genomförande         | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 50,0      | 81,3      | 81,3      | 81,3      | 81,3      | 75,0      |           |           |           |           |
| LFS Hyresgästinitierade investeringar < 100 mkr                                     |                   | Genomförande         | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     | 175,0     |
| LFS Fastighetsinitierade investeringar < 100 mkr <sup>8</sup>                       |                   | Genomförande         | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 800,0     | 850,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     | 950,0     |
| NKS Hyresgäst Anpassningar <100 mkr                                                 |                   | Genomförande         | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      | 50,0      |
| NKS Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                              |                   | Genomförande         | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       |
| LFS Helix etapp 2                                                                   | RS 2023-0941      | Genomförande         | Nyinvestering                    | 1 050,0                        | 1 050,0                                               | 127,1     | 255,1     | 258,7     | 213,8     | 27,6      |           |           |           |           |           |
| LFS SÖS IVA platser                                                                 | FSN 2020-0442     | Genomförande         | Nyinvestering                    | 275,0                          | 204,0                                                 | 91,4      | 49,4      | 60,0      |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS SÖS Teknisk upprustning byggnad 01 högdel                                       | FSN 2023-0314-317 | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 102,0                          | 102,0                                                 | 1,0       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LFS SÖS Teknisk upprustning byggnad 02, 07 och 09                                   | FSN 2023-0314-317 | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 424,0                          | 285,0                                                 | 141,0     | 100,0     | 90,0      | 15,0      |           |           |           |           |           |           |
| LFS Löwenströmska sjh, By 02 Ombyggnad, evakuering, teknisk upprustning             | RS 2024-0650      | Genomförande         | Ersättningsinv.                  | 682,0                          | 682,0                                                 | 241,1     | 250,0     | 118,3     | 1,1       |           |           |           |           |           |           |
| LFS Anpassning patologi och cytologi samt skyway till Bioclinicum (LFS del)         | RS 2024-0880      | Planering            | Ersättningsinv.                  | 65,0                           | 65,0                                                  | 42,5      | 8,1       |           |           |           |           |           |           |           |           |
| NKS Anpassning patologi och cytologi SHP (NKS del)                                  | RS 2024-0880      | Planering            | Ersättningsinv.                  | 200,1                          | 200,1                                                 | 100,0     | 34,1      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.2 Planerade investeringar Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen  |                   |                      |                                  |                                |                                                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 1.2.1 Planeringsbeslut Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen       |                   |                      |                                  |                                |                                                       | 466,9     | 631,7     | 731,6     | 507,8     | 280,6     | 269,6     | 66,1      |           |           |           |
| LFS SÖS Ny reservkraft <sup>8</sup>                                                 | RS 2021-0627      | Planering            | Ersättningsinv.                  | 576,0                          | 15,0                                                  | 45,0      | 200,0     | 255,0     | 54,5      | 2,8       |           |           |           |           |           |
| LFS Ungdomens Hus                                                                   | RS 2024-0649      | Planering            | Nyinvestering                    | 410,0                          | 44,8                                                  | 22,1      | 61,8      | 70,0      | 80,0      | 80,0      | 80,0      | 10,0      |           |           |           |
| LFS Solna - Uppförande av byggnad L9 LFS del                                        | RS 2024-0355      | Planering            | Nyinvestering                    | 730,0                          | 182,0                                                 | 204,0     | 160,0     | 160,0     | 160,0     |           |           |           |           |           |           |
| NKS - Uppförande av byggnad L9 NKS del                                              | RS 2024-0355      | Planering            | Nyinvestering                    | 20,0                           |                                                       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       |           |           |           |           |           |           |
| LFS HS Ventilation <sup>8</sup>                                                     | FSN 2024-0063     | Planering/Inriktnig  | Ersättningsinv.                  | 1 150,0                        | 42,4                                                  | 152,5     | 173,9     | 185,6     | 182,8     | 192,3     | 189,6     | 56,1      |           |           |           |
| LFS SÖS TDKA Förstärkt kyla                                                         | FSN 2022-0413     | Genomförande/Planeri | Ersättningsinv.                  | 192,0                          | 45,6                                                  | 38,3      | 31,0      | 56,0      | 25,5      | 5,5       |           |           |           |           |           |

Fortsättning fastighets- och servicenamnden/fastighetsforvaltningen

Diarienummer RS 2025-0026

| Mnkr                                                                                                              | Investeringsutgifter |                 |                                  |                                |                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
|                                                                                                                   | Dnr                  | Status          | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Plan 2026    | Plan 2027    | Plan 2028    | Plan 2029    | Plan 2030    | Plan 2031    | Plan 2032    | Plan 2033    | Plan 2034   | Plan 2035   |
| <b>1.2.2 Inriktningssbeslut Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen</b>                            |                      |                 |                                  |                                |                                                       | <b>204,0</b> | <b>508,0</b> | <b>666,0</b> | <b>830,0</b> | <b>805,0</b> | <b>700,0</b> | <b>654,0</b> | <b>366,0</b> | <b>50,0</b> |             |
| LFS NtS Modernisering och utökning av vårdlokaler, prio 1                                                         | RS 2023-0243         | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 750,0                          | 15,0                                                  | 30,6         | 30,0         | 60,0         | 60,0         | 200,0        | 200,0        | 154,0        |              |             |             |
| LFS DS By 62 Ny vårdbyggnad psykiatri inkl godscentral (förstudie)                                                | RS 2025-0091         | Inriktning      | Nyinvestering                    | 40,0                           | 21,0                                                  | 31,8         |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS Nacka - by01 - Teknisk upprustning vårdavdelningar södra delen                                                | RS 2025-0137         | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 800,0                          | 15,0                                                  | 20,7         | 100,0        | 250,0        | 320,0        | 105,0        |              |              |              |             |             |
| LFS Dalens sjukhus (förstudie)                                                                                    | LOC 2025-1356        | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 8,3                            | 40,0                                                  | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS Handens sjukhus                                                                                               | LOC 2024-1225        | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 2 523,5                        | 10,0                                                  | 45,0         | 109,0        | 150,0        | 300,0        | 500,0        | 500,0        | 500,0        | 366,0        | 50,0        |             |
| LFS Sabbatsberg sjukhus (förstudie)                                                                               | LOC 2024-1217        | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 7,4                            | 10,0                                                  | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS Jakobsbergs sjukhus (förstudie)                                                                               | LOC 2024-1138        | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 7,1                            | 10,0                                                  | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS HS Upprustning operationsenhet, Karolinska Huddinge                                                           | RS 2025-0329         | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 180,0                          | 2,0                                                   | 15,9         | 100,0        | 63,0         |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS HS I-huset- upprustning och verksamhetsanpassning                                                             | RS 2025-0330         | Inriktning      | Ersättningsinv.                  | 400,0                          | 2,0                                                   | 15,0         | 90,0         | 143,0        | 150,0        |              |              |              |              |             |             |
| LFS Förstärkt infrastruktur för helikoptertransporter <sup>R</sup>                                                | RS 2024-1088         | Inriktning      | Nyinvestering                    | 110,0                          | 20,0                                                  | 30,0         | 79,0         |              |              |              |              |              |              |             |             |
| <b>1.2.3 Objekt för kommande beslut Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen</b>                    |                      |                 |                                  |                                |                                                       | <b>49,5</b>  | <b>233,0</b> | <b>455,0</b> | <b>585,0</b> | <b>460,0</b> | <b>230,0</b> | <b>60,0</b>  | <b>10,0</b>  | <b>10,0</b> | <b>11,0</b> |
| LFS KS Utflytt verksamhet med anledning av Ungdomens hus                                                          | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 400,0                          |                                                       | 5,0          | 80,0         | 110,0        | 105,0        | 100,0        |              |              |              |             |             |
| LFS SÖS Strålbyggnad, By 27                                                                                       | Åtgärdsval           | Nyinvestering   |                                  | 1 300,0                        |                                                       | 5,0          | 75,0         | 200,0        | 400,0        | 350,0        | 220,0        | 50,0         |              |             |             |
| LFS DS, By 13 - Kvinnokliniken operation ombyggnad, förstudie                                                     | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 4,0                            |                                                       | 3,5          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS Södertälje sjukhus - by 18 - Teknisk upprustning och hyresgästanpassning                                      | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 275,0                          |                                                       | 10,0         | 65,0         | 130,0        | 70,0         |              |              |              |              |             |             |
| LFS DS, By 22 - Renovering och anpassning till mottagningar och admin (förstudie)                                 | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 700,0                          |                                                       | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS SÖS- Ombyggnad vårdavdelningar by 14/15 (förstudie)                                                           | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 1 200,0                        |                                                       | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS utveckling och tillskapande kommersiella lokaler                                                              | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 100,0                          |                                                       | 5,0          | 9,0          | 15,0         | 10,0         | 10,0         | 10,0         | 10,0         | 10,0         | 10,0        | 11,0        |
| LFS SÖS - Modul 5, Kvinnokliniken om- och tillbyggnad (förstudie)                                                 | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 500,0                          |                                                       | 5,0          |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS Labbverksamhet Karolinska Solna/Huddinge (förstudie)                                                          | Åtgärdsval           | Ersättningsinv. |                                  | 3 670,0                        |                                                       | 6,0          | 4,0          |              |              |              |              |              |              |             |             |
| <b>1.2.4 Objekt för kommande beslut Fastighets- och servicenämnden/Fastighetsförvaltningen - Norra Hagastaden</b> |                      |                 |                                  |                                |                                                       | <b>45,0</b>  | <b>202,0</b> | <b>307,0</b> | <b>442,0</b> | <b>612,0</b> | <b>592,0</b> | <b>550,0</b> | <b>150,0</b> |             |             |
| LFS NH - Bårhuskapacitet Karolinska Solna                                                                         | Behovsanalys         | Ersättningsinv. |                                  | 450,0                          |                                                       | 15,0         | 70,0         | 150,0        | 150,0        | 65,0         |              |              |              |             |             |
| LFS NH - Ny byggnad i kvarter 4 Karolinska Solna                                                                  | Initiera             | Nyinvestering   |                                  | 1 850,0                        |                                                       | 10,0         | 40,0         | 50,0         | 150,0        | 400,0        | 500,0        | 550,0        | 150,0        |             |             |
| LFS NH - K verksamheter övr GKS till annan lokalisering                                                           | Initiera             | Ersättningsinv. |                                  | 400,0                          |                                                       | 15,0         | 77,0         | 77,0         | 77,0         | 77,0         | 77,0         |              |              |             |             |
| LFS NH - Hyregästanpassning resterande Q-huset                                                                    | Initiera             | Ersättningsinv. |                                  | 900,0                          |                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS NH - Mediaomläggning för resterande strategiska byggnader                                                     | Initiera             | Ersättningsinv. |                                  | 500,0                          |                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |             |             |
| LFS NH - Byggnad Q till solitär byggnad                                                                           | Behovsanalys         | Ersättningsinv. |                                  | 200,0                          |                                                       | 5,0          | 15,0         | 30,0         | 65,0         | 70,0         | 15,0         |              |              |             |             |

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Not K. Investeringar som leder till att minska koldioxidutsläppen, i syfte att nå regionfullmäktiges mål om klimatneutralitet 2035.

Not R. Investeringar som helt eller delvis kopplar till robusthet och syftar till stärkt förmåga för att driva samhällsviktig verksamhet under kris och krig.

Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, fastighets- och servicenämnden/serviceförvaltningen

Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter                                                             |     |              |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                             | Dnr | Status       | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 2. Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen                           |     |              |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen          |     |              |                                  |                                |                                                       | 303,7       | 263,5     | 203,7     | 184,6     | 187,8     | 194,2     | 175,9     | 217,6     | 220,6     | 213,5     |
| Beslutade investeringar fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen      |     |              |                                  |                                |                                                       | 286,5       | 248,2     | 202,2     | 184,6     | 187,8     | 194,2     | 175,9     | 217,6     | 220,6     | 213,5     |
| Planerade investeringar fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen      |     |              |                                  |                                |                                                       | 17,2        | 15,3      | 1,5       |           |           |           |           |           |           |           |
| Nyinvesteringar fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen              |     |              |                                  |                                |                                                       | 32,2        | 15,3      | 1,5       |           |           |           |           |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen     |     |              |                                  |                                |                                                       | 271,5       | 248,2     | 202,2     | 184,6     | 187,8     | 194,2     | 175,9     | 217,6     | 220,6     | 213,5     |
| 2.1. Beslutade investeringar Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen |     |              |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 2.1.1 Genomförandebeslut Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen     |     |              |                                  |                                |                                                       | 286,5       | 248,2     | 202,2     | 184,6     | 187,8     | 194,2     | 175,9     | 217,6     | 220,6     | 213,5     |
| Nätverk och datakommunikation < 100 mnkr                                         |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  | 185,5                          |                                                       | 135,7       | 111,1     | 59,4      | 55,8      | 57,0      | 61,9      | 74,6      | 116,3     | 119,3     | 108,3     |
| It-arbetsplats och identitet och behörighet - datorer < 100 mnkr                 |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 72,5        | 80,0      | 80,0      | 80,0      | 80,0      | 84,5      | 80,0      | 80,0      | 80,0      | 80,0      |
| It-arbetsplats och identitet och behörighet - övrig utrustning < 100 mnkr        |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 15,0        | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      | 15,5      |
| Tekniska lokaltjänster < 100 mnkr                                                |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 1,2         | 3,2       | 1,1       | 1,2       | 1,2       | 0,2       | 0,2       | 0,2       | 0,2       | 0,2       |
| Kapacitet < 100 mnkr                                                             |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 3,3         | 0,6       | 0,6       | 0,6       | 2,6       | 0,6       | 0,6       | 0,6       | 0,6       | 4,5       |
| Lokaltjänster < 100 mnkr                                                         |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 4,0         | 7,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       | 5,0       |
| Övrig IT < 100 mnkr                                                              |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 1,3         | 4,3       | 14,1      |           |           |           |           |           |           |           |
| Nätverk och datakommunikation > 100 mnkr                                         |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 26,5        | 26,5      | 26,5      | 26,5      | 26,5      | 26,5      |           |           |           |           |
| It-arbetsplats och identitet och behörighet - datorer <100 mnkr                  |     | Genomförande | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 12,0        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Lokaltjänster < 100 mnkr                                                         |     | Genomförande | Nyinvesteringar                  |                                |                                                       | 15,0        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 2.2. Planerade investeringar Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen |     |              |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 2.2.1 Planeringsbeslut Fastighets- och servicenämnden/Serviceförvaltningen       |     |              |                                  |                                |                                                       | 17,2        | 15,3      | 1,5       |           |           |           |           |           |           |           |
| Nätverk och datakommunikation < 100 mnkr                                         |     | Planering    | Nyinvesteringar                  |                                |                                                       | 15,7        | 13,8      |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Tekniska lokaltjänster < 100 mnkr                                                |     | Planering    | Nyinvesteringar                  |                                |                                                       | 1,5         | 1,5       | 1,5       |           |           |           |           |           |           |           |

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, Locum AB

Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter              |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------------------|-----|--------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                              | Dnr | Status | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 3. Locum AB                       |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Locum AB      |     |        |                                  |                                |                                                       | 4,5         | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       |
| Ersättningsinvesteringar < 100mkr |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 4,5         | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       | 4,5       |

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, övrig verksamhet

Diarienummer RS 2025-0026



| Investeringsutgifter                                                     |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Mnkr                                                                     | Dnr | Status | Ny- /ersättnings-<br>investering | Prognostiserad<br>total utgift | Senast fattat<br>investerings-<br>beslut <sup>2</sup> | Budget 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 | Plan 2029 | Plan 2030 | Plan 2031 | Plan 2032 | Plan 2033 | Plan 2034 | Plan 2035 |
| 1. Övrig verksamhet                                                      |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar övrig verksamhet                                     |     |        |                                  |                                |                                                       | 41,5        | 43,6      | 70,3      | 76,0      | 71,7      | 70,3      | 66,5      | 21,5      | 21,5      | 21,5      |
| Nyinvesteringar Övrig verksamhet                                         |     |        |                                  |                                |                                                       | 5,0         | 7,1       | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      |
| Ersättningsinvesteringar Övrig verksamhet                                |     |        |                                  |                                |                                                       | 36,5        | 36,5      | 55,3      | 61,0      | 56,7      | 55,3      | 51,5      | 6,5       | 6,5       | 6,5       |
| 1.1 Regionstyrelsen                                                      |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Regionstyrelsen                                      |     |        |                                  |                                |                                                       | 38,3        | 40,4      | 67,1      | 72,8      | 68,5      | 67,1      | 63,3      | 18,3      | 18,3      | 18,3      |
| Robusthetshöjande åtgärder i fastigheter och anläggningar <sup>K,R</sup> |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 30,0        | 30,0      | 48,8      | 48,8      | 48,8      | 48,8      | 45,0      |           |           |           |
| Nyinvesteringar < 100 mkr                                                |     |        | Nyinvestering                    |                                |                                                       | 5,0         | 7,1       | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      | 15,0      |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                       |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 3,3         | 3,3       | 3,3       | 9,0       | 4,7       | 3,3       | 3,3       | 3,3       | 3,3       | 3,3       |
| 1.2 Kulturnämnden                                                        |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Kulturnämnden                                        |     |        |                                  |                                |                                                       | 3,0         | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                       |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       | 3,0         | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       | 3,0       |
| 1.3 Revisionskollegiet                                                   |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Summa investeringar Revisionskollegiet                                   |     |        |                                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Ersättningsinvesteringar < 100 mkr                                       |     |        | Ersättningsinv.                  |                                |                                                       |             |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Not K. Investeringar som leder till att minska koldioxidutsläppen, i syfte att nå regionfullmäktiges mål om klimatneutralitet 2035.

Not R. Investeringar som helt eller delvis kopplar till robusthet och syftar till stärkt förmåga för att driva samhällsviktig verksamhet under kris och krig.

## **Bilaga 3: Taxor och avgifter år 2026**

**Innehållsförteckning**

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Ändringar av taxor och avgifter .....                  | 3  |
| 1. Taxor och avgifter inom hälso- och sjukvården ..... | 8  |
| 1.1 Öppen vård .....                                   | 8  |
| 1.2 Sluten vård.....                                   | 11 |
| 1.3 Hjälpmedel .....                                   | 13 |
| 1.4 Sjukresor.....                                     | 14 |
| 1.5 Intyg, vaccinationer och hälsoundersökningar ..... | 15 |
| 1.6 Övriga avgifter .....                              | 19 |
| 1.7 Prislistan för vuxentandvård .....                 | 19 |
| 2. Taxor i kollektivtrafiken .....                     | 19 |
| 2.1 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL).....            | 20 |
| 2.2 Waxholms Ångfartygs AB.....                        | 20 |
| 2.3 Färdtjänst .....                                   | 20 |
| 3. Administrativa avgifter.....                        | 20 |
| 3.1 Avgifter för kopia av allmän handling .....        | 20 |

## Ändringar av taxor och avgifter

Nedan redogörs för de förändringar i regelverk och avgifter som föreslås för 2026 jämfört med föregående års budgetar och som inte finns beskrivna i budgeten. Om inte annat framgår nedan gäller förslaget till förändringarna från och med 1 januari 2026.

### **Sammanfattning av förändrade avgifter**

---

- 1 Avgiftsfrihet för vårdkontakter avseende Konduktiv pedagogik
- 2 Uteblivandeavgift i barn- och ungdomstandvård
- 3 Införande av digitalt högkostnadsskydd för hjälpmedel
- 4 Kostnadsfrihet för vaccination mot bältros för vissa personer
- 5 Kostnadsfrihet för vaccination mot mpox
- 6 Kostnadsfrihet för vaccination mot meningokocker för medicinska riskgrupper
- 7 Kostnadsfrihet för kompletterande grundvaccination mot mässling, röda hund och påssjuka
- 8 Avgiftsfrihet för sanitär balsamering av avliden
- 9 Prislistan för vuxentandvård höjs
- 10 Avskaffad patientavgift för barn på akutmottagning

### ***Avgiftsfrihet för vårdkontakter avseende Konduktiv pedagogik***

*Förändring:* Förtydligande införs i avgiftsregelverket att vårdkontakter avseende träningsmetoden *Konduktiv pedagogik* är avgiftsbefriade på mottagning med uppdrag att tillhandahålla träningsmetoden.

*Motivering:* Konduktiv pedagogik är en träningsmetod som riktar sig till barn, ungdomar och vuxna med varaktig rörelsenedsättning samt personer med förvärvad hjärnskada. Träningen ska utföras under en sammanhängande träningsperiod och syftar till bibehållen eller förbättrad funktion för patienten.

Träningsmetoden har tidigare tillhandahållits patienter inom vårdvalet Intensivträning för personer med rörelsenedsättning. I och med att vårdvalet upphör kommer metoden från och med den 1 september 2025 att tillhandahållas inom ramen för en särskilt upphandlad verksamhet. Inga patientavgifter har tidigare tagits ut för dessa besök, dock finns inte avgiftsbefrielsen reglerad i nuvarande avgiftsregelverk.

### ***Införande av uteblivandeavgift inom barn- och ungdomstandvård***

*Förändring:* Avgift för uteblivet besök inom barn- och ungdomstandvård som omfattas av 7§ 1p tandvårdslagen, fastställs till den vid var tid gällande uteblivandeavgiften för planerade besök inom öppen hälso- och sjukvård i Region Stockholm.



Avgift för uteblivet besök ska tas ut i enlighet med de regler och undantag som finns beskrivna i *Regelverk för patientavgifter*, med tillägget att patienten eller vårdnadshavaren själv ska ha bokat besöket eller bekräftat tiden. För att uteblivandeavgift ska få debiteras ska det även ha uppstått en kostnad för vårdgivaren med anledning av att patienten uteblivit från besöket.

*Motivering:* För närvarande är det, inom barn- och ungdomsvård, vårdgivarna själva som beslutar om nivån på uteblivandeavgiften. Detta har bidragit till stora variationer där vissa vårdgivare inte tar ut någon avgift alls, medan andra tar ut mycket höga avgifter. Syftet med förändringen är således att skapa en skälig avgiftsnivå och en mer jämlik vård där patienter behandlas lika oavsett val av vårdgivare.

### ***Införande av digitalt högkostnadsskydd för hjälpmedel***

*Förändring:* Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att (HSN 2024-0932) ett digitalt högkostnadsskydd för hjälpmedel införs med en frikortsnivå på 2 600 kronor.

De avgifter som kommer att ingå i det digitala högkostnadsskyddet är:

|                                                         | <b>Avgift</b>                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Hörapparat                                              | 600kr/förskrivningstillfälle |
| TENS-hjälpmedel.                                        | 100 kr/månad i max 6 mån     |
| CPAP/Bilevelutrustning                                  | 100 kr/månad                 |
| Elrullstol                                              | 500 kr/år                    |
| Arm- och bentränare                                     | 100 kr/månad                 |
| Hjälpmedel vid tillfälligt behov (korttidsförskrivning) | 250 – 1 000 kr/månad         |

*Motivering:* Införandet av ett digitalt högkostnadsskydd förväntas få positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård då hjälpmedelsanvändarens ekonomi inte längre är avgörande för om ett hjälpmedel med en hjälpmedelsavgift förskrivs.

### ***Kostnadsfrihet för vaccination mot bältros för vissa personer med gravt nedsatt immunförsvar***

*Förändring:* Region Stockholm erbjuder kostnadsfri vaccination mot bältros efter individuell bedömning till vissa patienter som är äldre och har ett gravt nedsatt immunförsvar. Kostnadsfriheten införs under 2026.

*Motivering:* Bältros ger mer allvarlig sjukdom hos äldre och hos personer med nedsatt immunförsvar. Folkhälsomyndigheten rekommenderar därför bältrosvaccination till dessa grupper. På grund av prisbilden förordar regionernas gemensamma Råd för nya terapier en mer restriktiv användning av vaccinet. I enlighet med det föreslås kostnadsfrihet för vaccination efter en individuell bedömning av patienter som både är äldre och har ett gravt nedsatt immunförsvar. Idag erbjuds patienter med gravt

nedsatt immunförsvar kostnadsfri bältrosvaccination i varierande utsträckning. Patienter som inte erbjuds vaccinationen får själva stå för hela kostnaden för vaccinationen.

***Kostnadsfrihet för vaccination mot mpox (monkeypox, tidigare apkoppor)***

*Förändring:* Region Stockholm erbjuder kostnadsfri vaccination mot mpox till de grupper som rekommenderas sådan vaccination.

*Motivering:* Mpox är en virussjukdom som huvudsakligen sprids från djur till människor, men överföring mellan människor kan också ske. Sedan våren 2022 har en spridning av en mildare form av sjukdomen setts i Europa och Nordamerika där de flesta fallen har identifierats bland män som har sex med män. Sedan hösten 2023 pågår även ett utbrott av en annan typ av mpox-viruset i centrala Afrika. Denna virustyp är eventuellt förknippad med en svårare sjukdomsbild. Vaccination rekommenderas därmed också inför resa till vissa länder i centrala Afrika om nära kontakt med personer i lokalsamhället är förväntade.

***Kostnadsfrihet för vaccination mot meningokocker för medicinska riskgrupper***

*Förändring:* Region Stockholm erbjuder kostnadsfri vaccination mot meningokocker för personer utan mjälte eller med nedsatt mjältfunktion. Kostnadsfriheten införs under 2026.

*Motivering:* Region Stockholm erbjuder sedan tidigare kostnadsfri vaccination mot influensa och pneumokocker till vissa medicinska riskgrupper. Kostnadsfriheten föreslås nu kompletteras med kostnadsfri vaccination mot meningokocker för en begränsad medicinsk riskgrupp. Meningokockinfektion är en akut insättande sjukdom som kan orsaka sepsis (blodförgiftning) och/eller meningit (hjärnhinneinflammation) med risk för allvarliga komplikationer och dödlig utgång. Personer utan mjälte eller med nedsatt mjältfunktion är en grupp med ökad risk för meningokocksjukdom och rekommenderas därför vaccination.

***Kostnadsfrihet för grundvaccination mot mässling, röda hund och påssjuka till oskyddade***

*Förändring:* Region Stockholm erbjuder kostnadsfri grundvaccination för vuxna personer födda år 1960 eller senare som vid medicinsk bedömning anses ha otillräckligt skydd mot mässling, röda hund och påssjuka (ges som kombinationsvaccin). Kostnadsfriheten införs under 2026.

*Motivering:* Mässling är en mycket smittsam sjukdom som kan orsaka allvarlig sjukdom och komplikationer. Sveriges kommuner och regioner uppmanar regionerna att göra de vaccinationer som rekommenderas av

Folkhälsomyndigheten kostnadsfria för invånarna. Vuxna som misstänks sakna skydd rekommenderas kompletterande vaccination/er. Ett nästa prioriterat steg är att Region Stockholm erbjuder grundvaccination mot mässling, röda hund och påssjuka till oskyddade invånare i regionen födda från 1960. Personer födda före 1960 bedöms ha livslång immunitet efter naturlig infektion.

### ***Avgiftsfrihet för sanitär balsamering av avliden***

*Förändring:* Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår (HSN 2025-0145) avgiftsfrihet införs för sanitära balsameringar av avlidna. Dödsboet ska således inte debiteras kostnaden för sanitär balsamering.

*Motivering:* Avgiften för sanitär balsamering i Region Stockholm uppgår för närvarande till 1 088 kr och bekostas av dödsboet. Om andra metoder än balsamering, exempelvis svepning, tillämpas för att bevara kroppen fram till kremering eller gravsättning, utgår ingen avgift. Vilken metod som tillämpas skiljer sig mellan olika bårhus i regionen, vilket innebär att kostnaderna för dödsboet varierar.

### ***Prislistan för vuxentandvård höjs***

*Förändring:* Folktandvården Stockholms län AB föreslår (RS 2025-0026-22) att Folktandvårdens prislista för vuxentandvård höjs med 5,8 procent från den 15 januari 2026 samt att priserna för Frisktandvård höjs med 5,8 procent för hela avtalsperioden (tre år) för frisktandvårdsavtal som tecknas efter 1 januari 2026.

Folktandvården Stockholms län AB bemyndigas att genomföra förändringarna.

*Motivering:* Folktandvården Stockholms län AB har hemställt (RS 2025-0026-22) om att höja prislistan för vuxentandvård med 5,8 procent samt att taxan för Frisktandvård höjs med 5,8 procent. Prisjusteringen sker mot bakgrund av ett flertal faktorer, såsom omvärldsbevakning inklusive konkurrenssituation, förändringar i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV:s) förordning och referenspriser, förändring avseende behandlingsmetoder och material samt generell pris- och löneutveckling. Folktandvården Stockholm har för avsikt att bibehålla ett lågt insteg för patienter att söka sig till tandvården men behöver ta konkurrenssituation och påverkan avseende konkurrenskraft i beaktande.

Huvudorsaken till prishöjningen är att Folktandvårdens intäkter för åldersgruppen 67 år och uppåt förväntas minska med över 30 miljoner kronor med anledning av att referenspriset blir ett tak för vad en åtgärd får kosta i och med tiotandvården (den som är 67 år eller äldre kommer betala som mest 10 procent av referenspriserna).

***Avskaffad patientavgift för barn på akutmottagning***

*Förändring:* Patientavgiften för barn och ungdomar under 18 år för besök på akutmottagningar avskaffas.

*Motivering:* Vård för barn och unga under 18 år är i huvudsak fritt från avgifter men för besök på akuten betalas idag en avgift på 120 kronor. För barnfamiljer, som de senaste åren fått kraftigt ökade levnadsomkostnader till följd av bland annat inflationen, ska ett besök till akutmottagningen inte bli ytterligare en ekonomisk stressfaktor. Patientavgiften för barn på akutmottagning avskaffas därför.

## 1. Taxor och avgifter inom hälso- och sjukvården

Nedan redovisas en sammanställning av taxor och avgifter för hälso- och sjukvård inom Region Stockholm. För fullständigt regelverk se Avgiftshandboken, Sjukresehandboken och Hjälpmedelsguiden i Vårdgivarguiden ([vardgivarguiden.se](http://vardgivarguiden.se)).

Observera att förändringarna som är beskrivna ovan under rubriken *Ändringar av taxor och avgifter*, är inlagda i tabellerna nedan. Om inte annat framgår nedan gäller förändringarna från och med 1 januari 2026.

### 1.1 Öppen vård

| <b>Barn och ungdom under 18 år</b>                                                                                                                | <b>Avgift</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Vårdkontakt inom primärvård och specialistvård                                                                                                    | 0 kr          |
| Undantag: besök på akutsjukhusens akutmottagningar                                                                                                |               |
| Besök på akutsjukhusens akutmottagningar                                                                                                          | 0 kr          |
| <hr/>                                                                                                                                             |               |
| <b>Personer 18 år till och med 84 år</b>                                                                                                          | <b>Avgift</b> |
| Vårdkontakt inom primärvård och öppen specialistvård                                                                                              | 275 kr        |
| Gäller alla vårdkontakter i öppen vård, inklusive videomöten och KBT-behandling via internet                                                      |               |
| Undantag: besök på närakut och akutsjukhusens akutmottagningar                                                                                    |               |
| Besök på närakut                                                                                                                                  | 375 kr        |
| Besök på akutsjukhusens akutmottagningar                                                                                                          | 400 kr        |
| Förskrivning av inkontinenshjälpmedel                                                                                                             | 275 kr        |
| Gäller per 12-månadersperiod                                                                                                                      |               |
| <hr/>                                                                                                                                             |               |
| <b>Personer 85 år och äldre</b>                                                                                                                   | <b>Avgift</b> |
| Vårdkontakt inom primärvård och öppen specialistvård                                                                                              | 0 kr          |
| Gäller alla vårdkontakter i öppen vård, inklusive besök på närakut och akutsjukhusens akutmottagningar samt förskrivning av inkontinenshjälpmedel |               |
| <hr/>                                                                                                                                             |               |
| <b>Avgiftsbefrielse i öppen vård</b>                                                                                                              | <b>Avgift</b> |
| Undantag från debitering av patientavgifter som beslutats av regionfullmäktige                                                                    |               |
| Abort                                                                                                                                             | 0 kr          |
| Gäller vårdkontakt som enbart avser utelämnande av läkemedel som startar en medicinsk abort samt återbesök efter genomförd abort                  |               |
| Abortrådgivning*                                                                                                                                  | 0 kr          |
| Akutläkarbil                                                                                                                                      | 0 kr          |
| Ambulanssjukvård                                                                                                                                  | 0 kr          |
| Anhållna, häktade, intagna på kriminalvårdsanstalt vid vårdkontakt inom öppen vård*                                                               | 0 kr          |
| Avstämningsmöte med Försäkringskassan*                                                                                                            | 0 kr          |
| Barn under 18 år                                                                                                                                  | 0 kr          |

|                                                                                                                                                                                                     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Barnhälsovård                                                                                                                                                                                       | 0 kr |
| Gäller även EPDS-samtal som erbjuds nyblivna föräldrar inom barnhälsovården                                                                                                                         |      |
| Direkthänvisning                                                                                                                                                                                    | 0 kr |
| Vuxna fr.o.m. 18 år: Avgiftsbefrielse gäller vid besök på närakut eller akutsjukhusens akutmottagning efter direkthänvisning från annan vårdgivare                                                  |      |
| Barn och unga 0–17 år: Avgiftsbefrielse gäller enbart hänvisningar mellan akutsjukhusens akutmottagning då patienten erlagt patientavgift för vårdkontakten vid den första besökta akutmottagningen |      |
| Efterlevandesamtal vid dödsfall                                                                                                                                                                     | 0 kr |
| Gäller de två första samtalen efter dödsfall av anhörig/närstående                                                                                                                                  |      |
| Forskningspatient/forskningsperson                                                                                                                                                                  | 0 kr |
| Gäller vårdkontakter som utförs i samband med forskningsprojekt                                                                                                                                     |      |
| Habitering/Habiteringsmottagning                                                                                                                                                                    | 0 kr |
| Gäller patient med livslång funktionsnedsättning                                                                                                                                                    |      |
| Hemrehabilitering                                                                                                                                                                                   | 0 kr |
| Gäller oavsett vilken yrkeskategori som patienten träffar                                                                                                                                           |      |
| Hemsjukvård                                                                                                                                                                                         | 0 kr |
| Gäller hembesök av vårdgivare med uppdrag inom basal hemsjukvård eller ASIH                                                                                                                         |      |
| Hepatit C-smittade i vården med beslut från Landstingens gemensamma försäkringsbolag (LÖF)                                                                                                          | 0 kr |
| HIV-smittade i vården                                                                                                                                                                               | 0 kr |
| Hälsoundersökning enligt lag (2017:209) om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet                                                                                    | 0 kr |
| Jourläkarbesök (s.k. jourläkarbil)                                                                                                                                                                  | 0 kr |
| Konduktiv pedagogik                                                                                                                                                                                 | 0 kr |
| Gäller vårdkontakter på mottagning med uppdrag att tillhandahålla träningsmetoden konduktiv pedagogik                                                                                               |      |
| Mottagning för hemlösa                                                                                                                                                                              | 0 kr |
| Gäller vårdkontakt hos vårdgivare som bedriver vård för personer i hemlöshet                                                                                                                        |      |
| Mottagning för våldtagna                                                                                                                                                                            | 0 kr |
| Gäller besök på Södersjukhusets akutmottagning för våldtagna                                                                                                                                        |      |
| Mödrahälsovård                                                                                                                                                                                      | 0 kr |
| Personer 85 år eller äldre*                                                                                                                                                                         | 0 kr |
| Preventivmedelsrådgivning*                                                                                                                                                                          | 0 kr |
| Psykiatrisk tvångsvård                                                                                                                                                                              | 0 kr |
| Gäller person som vårdas enligt lag om psykiatrisk tvångsvård och lag om rättspsykiatrisk vård                                                                                                      |      |
| Psykologmottagning för barn 0-5 år och blivande föräldrar (s.k. Malinamottagning)                                                                                                                   | 0 kr |
| Gäller även vårdkontakter med blivande föräldrar                                                                                                                                                    |      |
| Rehabiliteringskoordinator*                                                                                                                                                                         | 0 kr |
| Gäller koordineringsinsatser som utförs av rehabiliteringskoordinator enligt lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter                                                     |      |
| Riktade hälsoundersökningar/Screeningverksamhet                                                                                                                                                     | 0 kr |
| Bukaortascreening                                                                                                                                                                                   |      |
| Gynekologisk screening*                                                                                                                                                                             |      |
| Mammografiscreening*                                                                                                                                                                                |      |
| Rådgivning och stöd till personer som omfattas av LSS*                                                                                                                                              | 0 kr |
| Rättspsykiatri i Huddinge                                                                                                                                                                           | 0 kr |

|                                                                                                                                                                                                                    |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Gäller vårdkontakter vid Rätt psykiatriska öppenvårdsmottagningen Huddinge                                                                                                                                         |      |
| Samordnad individuell planering (SIP-möte)                                                                                                                                                                         | 0 kr |
| Gäller oavsett om mötet sker på mottagning, i hemmet eller på annan plats                                                                                                                                          |      |
| Skriftliga vårdkontakter                                                                                                                                                                                           | 0 kr |
| Gäller alla former av skriftliga vårdkontakter med undantag för KBT-behandling via internet                                                                                                                        |      |
| Smittskyddsvård – allmänfarliga sjukdomar*                                                                                                                                                                         | 0 kr |
| Gäller undersökning, vård och behandling av allmänfarlig sjukdom som behandlande läkare bedömer minska risken för smittspridning                                                                                   |      |
| Smittskyddsvård – anmälningspliktiga sjukdomar                                                                                                                                                                     | 0 kr |
| Gäller efter beslut av smittskyddsläkare vid undersökning, vård och behandling (alternativt profylax) av personer som uppkommer i smittspårning av anmälningspliktiga sjukdomar som inte klassas som allmänfarliga |      |
| Sprutbytesmottagning                                                                                                                                                                                               | 0 kr |
| Strålskadade i vården                                                                                                                                                                                              | 0 kr |
| Gäller person som orsakats bestående kroppsskada genom hypofraktionering i samband med behandling av bröstcancer under perioden 1960–1989                                                                          |      |
| Särskilt boende                                                                                                                                                                                                    | 0 kr |
| Gäller patient som beviljats särskilt boende vid hembesök av läkare eller distriktssköterska                                                                                                                       |      |
| Telefonkontakt                                                                                                                                                                                                     | 0 kr |
| Totalförsvarspliktig*                                                                                                                                                                                              | 0 kr |
| Gäller person som tjänstgör enligt lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt                                                                                                                                           |      |
| Ungdomsmottagning                                                                                                                                                                                                  | 0 kr |
| Viss psykiatri                                                                                                                                                                                                     | 0 kr |
| Gäller patient med psykossjukdom eller annan svår psykiatrisk sjukdom med bristande sjukdomsinsikt efter beslut av namngiven specialistläkare på den öppenvårdsmottagning där patienten vårdas                     |      |
| Vårdgarantin*                                                                                                                                                                                                      | 0 kr |
| Gäller vid förnyad bedömning enligt vårdgarantin                                                                                                                                                                   |      |
| Vårdkontakt med företrädare för patient                                                                                                                                                                            | 0 kr |
| Gäller då särskilda skäl för avgiftsbefrielse föreligger                                                                                                                                                           |      |
| Återbesök på närakuter och akutsjukhusens akutmottagningar inom 24 timmar                                                                                                                                          | 0 kr |

\*Dessa undantag från patientavgift följer av nationell lagstiftning

### ***Kostnadsfri smittskyddsvård till personer från andra länder som inte omfattas av smittskyddslagen***

Personer som tillfälligt vistas i Sverige och som inte omfattas av kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen (2004:168) 7 kap. 1 § (läkemedel) och 2 § (undersökning, vård och behandling) har rätt till kostnadsfria:

- läkemedel samt undersökning (inklusive provtagning, vård och behandling) som ges enligt 7:1 samt 7:2 smittskyddslagen gällande STI-sjukdomarna klamydia, gonorré, syfilis och tuberkulos
- undersökning (inklusive provtagning) av hiv samt hepatit B och C

Vård och behandling av hiv, hepatit B och C ska inte ges kostnadsfritt generellt efter positivt test. Behandlande läkare tar medicinsk ställning till kostnadsfri vård och behandling i det enskilda fallet.

**Högekostnadsskydd för öppen vård**

Högekostnadsskyddet för besök i öppen hälso- och sjukvård uppgår till det, vid var tid gällande, maxbelopp som framgår av 17 kap, 6§, hälso- och sjukvårdslagen.

**1.2 Sluten vård****Barn och ungdom under 18 år**

Barn och unga under 18 år betalar inga avgifter inom sluten vård.

**Personer över 18 år**

Avgiften för sluten vård, för personer 18 år och äldre, fastställs i enlighet med den maxavgift som regleras av 17 kap. 2§, hälso- och sjukvårdslagen, vilken uppgår till 0,0023 prisbasbelopp avrundat nedåt till närmaste tiotal kronor.

| <b>Avgiftsbefrielse i sluten vård</b>                                                                                          | <b>Avgift</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Barn och ungdom under 18 år                                                                                                    | 0 kr/vårddag  |
| Personer som smittats med HIV i vården genom faktorkoncentrat eller blodtransfusion                                            | 0 kr/vårddag  |
| Patient som medverkar i vård av smittsam tuberkulos där slutenvården sker primärt för isolering för att undvika smittspridning | 0 kr/vårddag  |
| Patient som tvångsisolerats enligt smittskyddslagen. Gäller oavsett diagnos                                                    | 0 kr/vårddag  |
| Person som vårdas enligt lag om psykiatrisk tvångsvård och lag om rättspsykiatrisk vård                                        | 0 kr/vårddag  |
| Person på permission från slutenvården                                                                                         | 0 kr/vårddag  |
| Hemlösa                                                                                                                        | 0 kr/vårddag  |
| Gäller sluten vård hos vårdgivare som bedriver vård för personer i hemlöshet                                                   |               |

**Uteblivandavgift**

Uteblivandavgift tas ut när en patient uteblir från ett planerat besök i öppen vård eller en planerad operation i sluten vård utan att lämna återbud inom givna tidsgränser.

|                                                                       | <b>Avgift</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|
| Planerade besök i öppen vård (tidsgräns för återbud 24 timmar)        | 1000 kr       |
| Planerade operationer i sluten vård (tidsgräns för återbud 72 timmar) | 1850 kr       |

Avgift tas ut även om vårdkontakten eller vårdtillfället hade varit kostnadsfritt för patienten, till exempel för barn och ungdomar under 18 år.

**Undantag från uteblivandavgift**

Uteblivandavgift får inte tas ut om det föreligger giltigt skäl till att patienten uteblir eller avbokar för sent.

**Övriga undantag från uteblivandavgift**

- Öppenvårdsmottagning för hemlösa



- Sprutbytesmottagning
- Vårdkontakt avseende abortrådgivning
- Preventivmedelsrådgivning för personer under 23 år
- Vårdkontakt avseende undersökning, vård och behandling av STI-sjukdomar för personer under 23 år
- Vårdkontakt avseende vård och behandling av konstaterad hiv, hepatit B och hepatit C
- Vårdkontakt avseende vård och behandling av misstänkt och konstaterad tuberkulos
- Besök hos rehabiliteringskoordinator
- Bokade undersökningar som sker inom ramen för Region Stockholms riktade screeningverksamhet (livmoderhalscancer, bröstcancer och bukaortaaneurysm)
- Om barn kallas till ett allra första besök på en barnvårdscentral utan föregående kontakt med någon av barnets vårdnadshavare. Efterföljande vårdkontakter (inklusive årskontroller) som barnet kallas till debiteras uteblivandeavgift enligt detta regelverk. Regeln ska även användas för andra avtalsområden där vårdgivare, inom ramen för en uppsökande verksamhet, utan föregående kontakt skickar kallelser till alla personer i en population.
- Hembesök - då patienten inte är hemma när besöket ska utföras
- Telefonkontakt - då patienten inte besvarar planerat telefonsamtal
- Om patienten blir försenad eller uteblir på grund av försenad eller icke genomförd sjuk- eller färdtjänstresa med taxi som bokats via Region Stockholms beställningscentral
- Om patienten inte har givits möjlighet att avboka ett planerat besök inom den givna tidsgränsen, till exempel på grund av att mottagningen har hållit stängt
- Vårdkontakt som bokats in mindre än 24/72 timmar innan vårdkontakten/operationen skulle ha ägt rum
- Vårdkontakt som planerats in någon gång mellan två klockslag
- Om operationen ställs in av medicinska skäl (patientens hälsotillstånd)

### ***Uteblivandeavgift i barn- och ungdomstandvård***

Avgift för uteblivet besök inom barn- och ungdomstandvård som omfattas av 7§ 1p tandvårdslagen, fastställs till den vid var tid gällande uteblivandeavgiften för planerade besök inom öppen hälso- och sjukvård i Region Stockholm.

|                                                                                                                                                | <b>Avgift</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Planerade besök inom barn- och ungdomstandvård (tidsgräns för återbud 24 timmar)                                                               | 400 kr        |
| Krav på att patient/vårdnadshavare ska ha bokat besöket eller bekräftat tiden, samt krav på att det ska ha uppstått en kostnad för vårdgivaren |               |

### ***Regler och undantag för uteblivandeavgift i barn- och ungdomstandvård***

Avgift för uteblivet besök ska tas ut i enlighet med de regler och undantag som finns beskrivna i Regelverk för patientavgifter, med tillägget att patienten eller vårdnadshavaren själv ska ha bokat besöket eller bekräftat tiden. För att uteblivandeavgift ska få debiteras ska det även ha uppstått en kostnad för vårdgivaren med anledning av att patienten uteblivit från besöket.

### 1.3 Hjälpmedel

Avgift för hjälpmedel, även kallad egenavgift, tas ut för hjälpmedel, korttidsförskrivning samt vid egenvård/egenvårdsprodukter.

#### ***Avgifter vid korttidsförskrivning***

Korttidsförskrivning tillämpas när behov av hjälpmedel är temporärt, max sex månader. Personer med varaktiga funktionsnedsättningar, men med tillfälligt behov av specifikt hjälpmedel, betalar ingen avgift.

|                                        | <b>Avgift</b>           |
|----------------------------------------|-------------------------|
| Enkla bashjälpmedel                    | 100 kr/hjälpmedel/3 mån |
| Arbetsstol gasreglerad luftomat        | 375 kr/mån              |
| Arbetsstol ellyftomat                  | 750 kr/mån              |
| Badkarslyft batteridrivnen             | 750 kr/mån              |
| Duschstol på hjul, standard            | 250 kr/mån              |
| Duschstol på hjul, tiltbar             | 375 kr/mån              |
| Duschvagn                              | 1 000 kr/mån            |
| Gåbord manuellt                        | 250 kr/mån              |
| Gåbord hydrauliskt                     | 375 kr/mån              |
| Gåbord elektriskt                      | 500 kr/mån              |
| Mobil golvlyft                         | 750 kr/mån              |
| Rullstol standard, transportrullstol   | 375 kr/mån              |
| Komfortrullstol                        | 750 kr/mån              |
| Ståstöd, typ spacemaker                | 500 kr/mån              |
| Sängryggstöd, elektriskt               | 375 kr/mån              |
| Sänglyft, elektriskt                   | 375 kr/mån              |
| Komplett el-reglerad säng med sänglyft | 875 kr/mån              |
| Tippbräda                              | 1 000 kr/mån            |

#### ***Egenavgifter för hjälpmedel***

|                                                                             | <b>Avgift</b>                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Ortopediska skor, vuxna                                                     | 1 000 kr/par                  |
| Ortopediska skor, barn under 18 år                                          | 500 kr/par                    |
| Kontaktlinser och glasögon för afaki (Avgiftsbefrielse för barn under 8 år) | 1 000 kr/12-månadersperiod    |
| <b>Personer från 18 år betalar följande egenavgift*</b>                     |                               |
| Hörapparater                                                                | 600 kr/förskrivningstillfälle |
| TENS-hjälpmedel.                                                            | 100 kr/månad i max 6 mån      |
| CPAP/Bilevelutrustning                                                      | 100 kr/månad                  |
| Kontaktlinser som förskrivs vid specialistklinik                            | 1 000 kr/månad                |
| Elrullstol                                                                  | 500 kr/år                     |
| Arm- och bentränare                                                         | 100 kr/månad                  |
| Prefabricerade skoinlägg* (Avgiftsbefrielse för behandlande inlägg)         | 150 kr/skoinlägg, 300 kr/par  |
| Specialanpassade skoinlägg* (Avgiftsbefrielse för behandlande inlägg)       | 300 kr/skoinlägg, 600 kr/par  |

\*Barn under 18 år är avgiftsbefriade.

### ***Egenavgifter för egenvårdsprodukter***

Egenvård som utförs av brukare (eller anhörig) efter instruktion av sjukvårdspersonal vid förskrivning av förbrukningshjälpmedel.

|                                                                                             | <b>Period</b> | <b>Avgift</b>        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| Förband och sjukvårdsartiklar                                                               | 3 mån         | 200 kr               |
| Kompressionsbandage; Medicinska kompressionsstrumpor                                        | 6 mån         | 300 kr               |
| Specialbandage; Lymfödem, brännskada, ärrbildning                                           | 3 mån         | 300 kr               |
| Näringsprodukter                                                                            |               |                      |
| <b>Tillägg</b>                                                                              | 1 mån         | 300 kr               |
| Förskriften näringsprodukt/er är ett tillägg till det normala dagliga kaloriintaget av föda |               |                      |
| <b>Halvnäring</b>                                                                           | 1 mån         | 850 kr               |
| Förskriften näringsprodukt/er ersätter halva det normala dagliga kaloriintaget av föda      |               |                      |
| <b>Helnäring</b>                                                                            | 1 mån         | 1 700 kr             |
| Förskriften näringsprodukt/er ersätter hela det normala dagliga kaloriintaget av föda       |               |                      |
| Näringsprodukter. Barn 0–15 år                                                              | 1 mån         | 120 kr för tre uttag |
| Glutenfria produkter. Barn 0–15 år                                                          | 1 mån         | 120 kr för tre uttag |
| Modersmjölkersättning vid komjölksallergi                                                   | 1 mån         | 120 kr för tre uttag |

### ***Högekostnadsskydd för hjälpmedel***

Högekostnadsskyddet för hjälpmedel innebär att en patient inte ska behöva betala mer än 2 600 kronor i egenavgifter för hjälpmedel under en tolv månadersperiod.

De avgifter som ingår i högekostnadsskyddet för hjälpmedel är:

|                                                         | <b>Avgift</b>                 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Hörapparat                                              | 600 kr/förskrivningstillfälle |
| TENS-hjälpmedel.                                        | 100 kr/månad i max 6 mån      |
| CPAP/Bilevelutrustning                                  | 100 kr/månad                  |
| Elrullstol                                              | 500 kr/år                     |
| Arm- och bentränare                                     | 100 kr/månad                  |
| Hjälpmedel vid tillfälligt behov (korttidsförskrivning) | 250 – 1 000 kr/månad          |

## **1.4 Sjukresor**

### ***Egenavgifter för sjukresor***

| <b>Färdsätt</b>                   | <b>Egenavgift</b> |
|-----------------------------------|-------------------|
| Taxi, rullstolstaxi (max. avgift) | 200 kr            |
| Egen bil                          | 75 kr             |
| Tåg/flyg                          | 200 kr            |
| Egen båt                          | 75 kr             |
| Anslutningsresa                   | 75 kr             |

### ***Ersättningar för sjukresor***

| <b>Färdsätt</b> | <b>Ersättning</b> |
|-----------------|-------------------|
| Egen bil        | 2,50 kr/km        |

Egen båt

20 kr/sjömil

### **Högekostnadsskydd för sjukresor**

Högekostnadsskyddet för sjukresor innebär att en patient inte ska betala mer än 2 000 kronor i egenavgifter för sjukresor under en tolv månaders period.

### **1.5 Intyg, vaccinationer och hälsoundersökningar**

Nedanstående avgifter för intyg, vaccinationer och hälsoundersökningar ska tillämpas av regionägda vårdgivare, samt av privata vårdgivare som har avtal med Region Stockholm avseende sådana intyg, vaccinationer och hälsoundersökningar som ingår i vårdgivarens uppdrag eller som vårdgivaren enligt lag eller riktlinjer på Vårdgivarguiden ska tillhandahålla.

Den avgift som tas ut för intyg, vaccinationer och hälsoundersökningar ingår inte i högekostnadsskyddet för öppen vård.

| <b>Avgiftsbefriade intyg</b>                                                                                                                                       | <b>Avgift</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Intyg till Försäkringskassan                                                                                                                                       |               |
| Gäller samtliga intyg som Försäkringskassan behöver för sin handläggning                                                                                           | 0 kr          |
| Intyg till kommun eller stadsdelsnämnd inom Region Stockholm, avseende:                                                                                            |               |
| • Parkeringstillstånd                                                                                                                                              | 0 kr          |
| • Färdtjänst/förnyelse av färdtjänst (inkl. riksfärdtjänst)                                                                                                        | 0 kr          |
| • Bostadsanpassning                                                                                                                                                | 0 kr          |
| • Intyg till överförmyndaren i kommunen (intyg för god man och förvaltare)                                                                                         | 0 kr          |
| • Sjukintyg kommun eller stadsdelsnämnd                                                                                                                            | 0 kr          |
| • Sjukintyg och utlåtanden inför assistansersättning till kommun eller stadsdelsnämnd                                                                              | 0 kr          |
| Övriga avgiftsfria intyg                                                                                                                                           |               |
| • Intyg som Region Stockholm behöver för sin handläggning                                                                                                          | 0 kr          |
| • Intyg som Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag behöver för sin handläggning                                                                                  | 0 kr          |
| • LSS-intyg                                                                                                                                                        | 0 kr          |
| • LPT-intyg                                                                                                                                                        | 0 kr          |
| • Sjukintyg till arbetsgivare avseende sjuklöneperiod 1-14 (gäller ej förstadagsintyg)                                                                             | 0 kr          |
| • Medicinska utlåtanden som utfärdas efter förfrågan av Arbetsförmedlingen (Avgiftsfritt för patienten. Vårdgivaren fakturerar Arbetsförmedlingen enligt timtaxan) | 0 kr          |
| • Intyg till Rättsmedicinalverket avseende rättspsykiatriska undersökningar i brottsmål                                                                            | 0 kr          |
| • Utfärdande av dödsbevis                                                                                                                                          | 0 kr          |
| • Intyg som person som blivit HIV-smittad i vården behöver med anledning av sin sjukdom                                                                            | 0 kr          |
| • Läkarintyg enligt 32§ LVU                                                                                                                                        | 0 kr          |
| • Intyg avseende sjukhusvistelse i enlighet med hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80)                                                                           | 0 kr          |
| • Intyg som patienten kan begära avseende den vård patienten fått (i enlighet med Patientdatalagen (2008:355) och Patientlagen (2014:821))                         | 0 kr          |

### ***Avgiftsbelagda intyg***

Avgiftsbelagda intyg delas in i olika kategorier där avgiftsnivån fastställs utifrån aktuell timtaxa och tidsåtgång för intygets utfärdande. Timtaxan (exkl. moms) uppgår till 0,025 prisbasbelopp, baserat på föregående års prisbasbelopp och avrundat nedåt till närmsta femtiotal kronor. Avgift debiteras per påbörjad kvart.

| <b>Typ av intyg (tidsåtgång)</b>                                                    | <b>Avgift exkl. moms</b> | <b>Avgift inkl. moms</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Intyg A:</b> Utfärdas utifrån journalkopior eller kännedom om patienten (15 min) | 350 kr                   | 437 kr                   |
| <b>Intyg B:</b> Undersökning av patienten krävs (30 min)                            | 700 kr                   | 875 kr                   |
| <b>Intyg C:</b> Undersökning, tester, diagnosbedömning m.m. krävs (45 min)          | 1 050 kr                 | 1 312 kr                 |
| <b>Timtaxa</b>                                                                      | 1 400 kr                 | 1 750 kr                 |

För vanligt förekommande intyg gäller ett fast pris enligt tabellen nedan.

Intyg som inte finns specificerade nedan, samt intyg skrivna på annat språk än svenska, debiteras enligt timtaxan. I debiterad tid ingår den tid som krävs för undersökning, utfärdande och utskrift av intyget. Om det krävs mer omfattande undersökningar eller ytterligare medicinsk diagnostik, debiteras den faktiska kostnaden för dessa undersökningar utöver intygspriset.

### **Vanligt förekommande intyg till fast pris (inkl. moms med 25 procent om inget annat anges) Avgift**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Intyg till Arbetsgivare                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Förstadagsintyg (intyg som arbetsgivare kräver från första sjukdagen)</li> </ul>                                                                                                                                                              | 437 kr                                       |
| Intyg till kommun eller stadsdelsnämnd                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Intyg som rör barns förskole- och skolsituation</li> </ul>                                                                                                                                                                                    | 437 kr                                       |
| Intyg till Transportstyrelsen                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Läkarintyg - avseende högre körkortsbehörigheter eller taxiförarlegitimation - på begäran från Transportstyrelsen</li> </ul>                                                                                                                  | 875 kr                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Läkarintyg synfunktioner</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           | 437 kr                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Läkarintyg diabetes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                | 437 kr                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Läkarintyg alkohol, narkotika och läkemedel</li> </ul>                                                                                                                                                                                        | 1 312 kr                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Provtagning (inkl. analyskostnad) som krävs för Läkarintyg alkohol, narkotika och läkemedel (gäller per provtagningstillfälle)</li> </ul>                                                                                                     | 875 kr                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Läkarintyg för ansökan om villkor om alkohol</li> </ul>                                                                                                                                                                                       | 2 625 kr                                     |
| Övriga avgiftsbelagda intyg                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Adoption               <ul style="list-style-type: none"> <li>Utlåtande om adoptivförälder (exkl. hälsoundersökning)</li> <li>Utlåtande om adoptionsbarn</li> <li>Förnyelse av intyg för adoption</li> </ul> </li> <li>Asbestlunga</li> </ul> | 1 050 kr*<br>1 050 kr*<br>700 kr*<br>700 kr* |

|                                                                                              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| • Audiogram                                                                                  | 1 312 kr |
| • Behandlingshjälpmedel och läkemedel (intyg om innehav inför resa)                          | 437 kr   |
| • Blodgruppsundersökning                                                                     | 437 kr   |
| • EKG (i samband med intyg)                                                                  |          |
| - Vilo-EKG                                                                                   | 875 kr-  |
| - Arbets-EKG                                                                                 | 1 312 kr |
| • Funktionshinder (intyg till annan än Försäkringskassan, arbetsförmedling och socialtjänst) | 437 kr   |
| • Reseåterbud                                                                                | 437 kr   |

\*Dessa intyg är undantagna från moms

### ***Avgiftsfria vaccinationer***

| <b>Vaccination</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Avgift</b>     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Vaccinationer som ingår i det svenska barnvaccinationsprogrammet**                                                                                                                                                                                                                                             | 0 kr              |
| Gäller barn och unga upp till 18 år (eller 20 år om de fortfarande går i skola)                                                                                                                                                                                                                                |                   |
| Vaccination mot pneumokocker till äldre och riskgrupper****                                                                                                                                                                                                                                                    | 0 kr              |
| Vaccination mot säsongsinfluensan till äldre och riskgrupper***                                                                                                                                                                                                                                                | 0 kr              |
| Vaccination mot covid-19 till rekommenderade grupper***                                                                                                                                                                                                                                                        | 0 kr              |
| Vaccination mot kikhosta för gravida efter graviditetsvecka 16***                                                                                                                                                                                                                                              | 0 kr              |
| Vaccination mot hepatit A för vissa riskgrupper*                                                                                                                                                                                                                                                               | 0 kr              |
| Vaccination mot hepatit B för vissa riskgrupper***                                                                                                                                                                                                                                                             | 0 kr              |
| Vaccination mot bältros till gravt immunsupprimerade efter individuell bedömning***                                                                                                                                                                                                                            | 0 kr <sup>1</sup> |
| Vaccination mot mpox ***                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 kr              |
| Gäller både post-expositionsprofylax och förebyggande vaccination för personer som bedöms ha ökad risk för att bli smittade av mpox                                                                                                                                                                            |                   |
| Vaccination mot meningokocker till riskgrupper***                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 kr <sup>1</sup> |
| Ges till personer utan mjälte eller med nedsatt mjältefunktion                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
| Vaccination mot fästingburen hjärnhinneinflammation (TBE) till tre-åringar*                                                                                                                                                                                                                                    | 0 kr              |
| Gäller grundimmunisering samt en boosterdos upp till och med det år man fyller 18 år                                                                                                                                                                                                                           |                   |
| Kompletterande grundvaccination för vuxna***                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0 kr              |
| Gäller vuxna personer som enligt lag ska erbjudas hälsoundersökning (bland annat asylsökande, personer utan tillstånd, kvotflyktingar, personer som söker skydd enligt massflyktsdirektivet) och som vid medicinsk bedömning saknar grundskydd mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta |                   |
| Kompletterande grundvaccination för vuxna personer födda år 1960 eller senare***                                                                                                                                                                                                                               | 0 kr <sup>1</sup> |
| Gäller personer som vid medicinsk bedömning saknar grundskydd mot mässling, röda hund eller påssjuka                                                                                                                                                                                                           |                   |

\* Vaccination som ges enligt regionalt beslut

\*\* Vaccination som ges enligt nationellt vaccinationsprogram

\*\*\* Vaccination som ges enligt nationell rekommendation och regionalt beslut

\*\*\*\* Vaccination som ges enligt nationellt vaccinationsprogram, nationell rekommendation samt regionalt beslut

<sup>1</sup> Kostnadsfriheten införs under 2026

***Avgiftsbelagda vaccinationer***

Personer som inte omfattas av avgiftsbefrielse enligt ovan betalar hela kostnaden för vaccinationen själv enligt nedanstående tabell. Vaccinationer är undantagna från moms.

| <b>Vaccination</b>                                                                           | <b>Avgift</b>   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Vaccin/globulin                                                                              | Faktisk kostnad |
| Stickavgift (besöksavgift)                                                                   | 250 kr          |
| Endast en avgift tas ut även om flera vaccinationer/globuliner injiceras vid samma tillfälle |                 |
| Ordnation av vaccin                                                                          | Timtaxa         |
| Gäller om syftet med läkarbesöket endast är ordination av vaccin                             |                 |

***Avgiftsbefriade hälsundersökningar***

| <b>Hälsundersökningar</b>                                                                                                                            | <b>Avgift</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Riktade hälsundersökningar/Screeningverksamhet då patienten erhållit kallelse från Region Stockholm:                                                 |               |
| - Bukaortascreening                                                                                                                                  | 0 kr          |
| - Gynekologisk screening*                                                                                                                            | 0 kr          |
| - Mammografiscreening*                                                                                                                               | 0 kr          |
| Hälsundersökning enligt lag (2017:209) om hälsundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet, gäller barn och unga i ålder 0-20 år | 0 kr          |
| Hälsundersökningar som ges enligt lag (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl.                                                         | 0 kr          |
| Hälsundersökningar som ges enligt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd        | 0 kr          |

\*Avgiftsbefrielsen följer av nationell lagstiftning

***Avgiftsbelagda hälsundersökningar***

För hälsundersökning och provtagning som utförs på individens initiativ utan misstanke om sjukdom, betalar patienten hela kostnaden själv.

| <b>Undersökningar</b>                                                | <b>Avgift</b>   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Hälsundersökning (exkl. medicinsk diagnostik)                        | Timtaxa         |
| Medicinsk diagnostik                                                 | Faktisk kostnad |
| Provtagning (besöksavgift), exkl. analyskostnad                      | 250 kr          |
| Endast en avgift tas ut även om flera prover tas vid samma tillfälle |                 |

\*Hälsundersökningar och provtagningar är undantagna från moms

## 1.6 Övriga avgifter

### *Administrativa avgifter*

---

Påminnelse- och kravavgift tas ut i enlighet med förordning (1981:1057) om ersättning för inkassokostnader med mera.

Avgift för journalkopior tas ut enligt samma principer som när någon begär en kopia av en offentlig handling i Region Stockholm.

---

### *Avgift för subventionerade preventivmedel*

För ungdomar under 21 år är p-piller som omfattas av läkemedelsförmåner samt hormonspiral, p-stav, p-spruta, p-plåster och p-ring kostnadsfria. För ungdomar från 21 år till dagen innan de fyller 26 år är egenavgiften för preventivmedel som omfattas av förmånen 100 kr för 12-månaders förskrivning och 30 kr för 3 månaders förskrivning. För spiral och p-stav är egenavgiften 100 kr för tre eller fem år. Invånare som fyllt 26 år betalar hela kostnaden. Akut preventivmedel ges kostnadsfritt på länets barnmorske- och ungdomsmottagningar för alla under 26 år. Förtydligande avseende preventivmedelssubventionen återfinns på Vårdgivarguiden.

### *Egenavgift för omskärelse av pojkar på icke-medicinska grunder*

Omskärelse av pojkar på icke-medicinska grunder regleras i lag (2001:499) om omskärelse av pojkar och omfattas inte av bestämmelse om patientavgifter eller högkostnadsskydd. Region Stockholm subventionerar dock omskärelse på icke-medicinska grunder och för varje ingrepp betalar familjen 1 500 kronor i egenavgift.

### *Avgiftsfrihet för sanitär balsamering av avliden*

Avgiftsfrihet införs för sanitära balsameringar av avlidna. Dödsboet ska således inte debiteras kostnaden för sanitär balsamering.

## 1.7 Prislistan för vuxentandvård

För att möta omvärldssituationen får bolaget fritt utforma prislistan för att möta resultatkravet. Därmed bemyndigas Folktandvården Stockholms län AB att fritt genomföra förändringarna på prislistan.

## 2. Taxor i kollektivtrafiken

Priset för 30-dagarsbiljett till vuxet pris är höjs med 30 kronor, till 1 090 kronor. Även enkelbiljett till vuxet pris höjs med 1 krona till, 44 kronor.

Priset för rabatterade biljetter följer 67 procent av ordinarie pris vilket innebär att en rabatterad 30-dagarsbiljett kostar 730 kronor och en rabatterad enkelbiljett 29 kronor.



Lovbiljetten som introducerades under 2024 finns fortsatt kvar under 2026.

## 2.1 AB Storstockholms Lokaltrafik (SL)

|                  | Vuxna    | Pensionär,<br>ungdom, student |
|------------------|----------|-------------------------------|
| 30-dagarsbiljett | 1 090 kr | 730 kr                        |
| Enkelbiljett     | 44 kr    | 29 kr                         |
| Avgift SL Kort   | 50 kr    | 50 kr                         |

## 2.2 Waxholms Ångfartygs AB

|                                 | Vuxna    | Pensionär,<br>ungdom, student |
|---------------------------------|----------|-------------------------------|
| 30-dagarsbiljett                | 1 090 kr | 730 kr                        |
| Ö-kort (avgift per kort och år) | 655 kr   | 655 kr                        |

## 2.3 Färdtjänst

|                                             | Vuxna   | Pensionär,<br>ungdom, student |
|---------------------------------------------|---------|-------------------------------|
| Färdtjänstresor med taxi och rullstolstaxi: |         |                               |
| Pris per resa (en resa = 30 km)             | 86 kr   | 86 kr                         |
| Minimavgift - bil på gatan                  | 62 kr   | 62 kr                         |
| Högekostnadsskydd per månad                 | 1090 kr | 730 kr                        |
| Medresenärsavgift                           | 40 kr   | 40 kr                         |

## 3. Administrativa avgifter

### 3.1 Avgifter för kopia av allmän handling

Avgiftsreglerna ska tillämpas av Region Stockholms verksamheter samt i bolag, ekonomiska föreningar och stiftelser där Region Stockholm utövar ett rättsligt bestämmande inflytande.

***Avgifter för kopia på papper***

Avgiften gäller även för utskrifter och när kopior skickas med fax. Dubbelsidig kopiering räknas som två sidor. En sökande kan inte undvika att betala en avgift genom att dela upp sin begäran på två eller fler tillfällen med under 50 kopior.

|                                     | Avgift        |
|-------------------------------------|---------------|
| Sida 1-49                           | 0 kr          |
| Sida 50                             | 100 kr        |
| För varje sida från den 51:a kopian | 2 kronor/sida |

***Avgifter för digital kopia***

När det är lämpligt och praktiskt kan verksamheten lämna ut digitala handlingar i digital form. En digital handling behöver inte lämnas ut i annan form än utskrift.

|                                                                              | Avgift                               |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Digitalisering/skanning av handling på papper som ska lämnas ut digitalt     | Samma avgift som kopia på papper     |
| Digital kopia på databärare (till exempel USB)                               | Verksamhetens kostnad för databärare |
| Digital kopia som skickas med e-post eller andra digitala meddelandetjänster | 0 kr                                 |

***Avgifter för kopia när extern part anlitas för kopiering***

Verksamheten kan välja om handlingar i större format eller med krav på viss kvalitet endast ska lämnas ut på plats hos verksamheten eller om en extern part ska anlitas för kopiering.

|                                                       | Avgift                                 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Kopia av kartor, ritningar i större format och bilder | Avgift motsvarande extern parts priser |

***Avgift för rekommenderad post, bud och postförskott***

Verksamheten kan ta ut avgift för att skicka med rekommenderad post och postförskott. Verksamheten kan även ta ut avgift för att skicka kopior med bud om det är överenskommet med den sökande.

|                                  | Avgift                                                        |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Rekommenderad post, postförskott | Verksamhetens kostnad för rekommenderad post och postförskott |
| Bud                              | Verksamhetens kostnad för bud                                 |

***Avgiftsfria kopior***

Kopia av allmän handling lämnas ut utan avgift till:

- Enskild som begär kopia av egen journal
- Vårdnadshavare som begär kopia av barnets journal
- Enskild och/eller närstående till en enskild som har ett ärende hos patientnämnden
- Region Stockholms verksamheter inklusive aktiebolag, handelsbolag, ekonomiska föreningar och stiftelser, där regionen utövar ett rättsligt bestämmande inflytande
- Verksamheter utanför Region Stockholm som enligt lag har rätt till kopior utan avgift
- Vårdgivare i Sverige i direkt anslutning till pågående vård av en patient
- Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag

Avgift för kopia av allmän handling får tas ut om den enskilde begär samma journalkopior upprepade gånger

Verksamheten har möjlighet att besluta om undantag från avgiftsreglerna i enskilda utlämningsärenden.

***Förskottsbetalning***

Verksamheten får i ett enskilt utlämningsärende besluta om att avgiften ska betalas helt eller delvis i förskott. Handlingarna kopieras då först när hela eller delar av avgiften är betald. Det kan vara aktuellt om sökanden tidigare inte betalt kopiaavgifter till verksamheten eller om det är ett omfattande arbete med att kopiera stora mängder handlingar.

| Justering i relation till styret (miljoner kronor)                                      | Typ                             | 2026 | 2027 | 2028 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|------|------|
| <b>Fokus på kärnverksamhet</b>                                                          |                                 |      |      |      |
| Effektivare och smartare upphandling                                                    | Minskad kostnad                 | 700  | 700  | 700  |
| Halvering vakanser                                                                      | Ökad intäkt                     | 100  | 100  | 100  |
| Kommersiella ytor regionfastigheter                                                     | Ökad intäkt                     | 25   | 25   | 25   |
| AI mot fusk och felaktiga betalningar                                                   | Minskad kostnad                 | 50   | 50   | 50   |
| Incitamentspott hållbara produkter och cirkulära flöden                                 | Minskad kostnad                 | 20   | 10   | 10   |
| Minskade bidrag och färre medlemskap                                                    | Minskad kostnad                 | 50   | 50   | 50   |
| Kulturbudget minskat anslag, nedläggning film, minskat verksamhets- och projektstöd mm. | Minskad kostnad                 | 93,5 | 93,5 | 93,5 |
| Nej till budgetsatsningar kulturnämnden                                                 | Minskad kostnad                 | 5    | 5    | 5    |
| Stoppa nätläkare                                                                        | Minskad kostnad                 | 100  | 100  | 100  |
| Borttagande av märkningar så som bra miljöval                                           | Minskad kostnad                 | 26   | 26   | 26   |
| <b>Bättre nyttjande av gemensamma resurser</b>                                          |                                 |      |      |      |
| Sänkt skatt ytterligare 25 öre                                                          | Minskad intäkt                  | 2179 | 2285 | 2393 |
| Ökning såld vård utomlands och utomlän                                                  | Ökad intäkt                     | 258  | 263  | 268  |
| Halverade uteblivna besök/höjda patavgifter                                             | Ökad intäkt och minskad kostnad | 250  | 250  | 250  |
| Borttagande SL-kort politiker                                                           | Minskad kostnad                 | 3    | 3    | 3    |
| 1177 tryckt tidning utgår                                                               | Minskad kostnad                 | 20   | 20   | 20   |
| Folktandvården fri prissättning                                                         | Ökad intäkt                     | 20   | 20   | 20   |
| <b>Minska på politiker och byråkrater</b>                                               |                                 |      |      |      |
| Frysta kostnader för administration och utredningsstopp                                 | Minskad kostnad                 | 475  | 475  | 475  |
| Nedläggning utskott/beredningar                                                         | Minskad kostnad                 | 5    | 5    | 5    |
| Minskat fullmäktige                                                                     | Minskad kostnad                 | 0    | 8    | 8    |
| Nedläggning KRN netto                                                                   | Minskad kostnad                 | 70   | 76   | 82   |
| <b>Bättre arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro</b>                                      |                                 |      |      |      |
| Minskad sjukfrånvaro och produktionsbortfall                                            | Minskad kostnad                 | 100  | 100  | 100  |
| Bättre arbetsmiljö för minskad sjukfrånvaro                                             | Ökad kostnad                    | 50   | 50   | 50   |
| Upphandlade skor                                                                        | Minskad kostnad                 | 30   | 50   | 50   |
| Skocheck                                                                                | Ökad kostnad                    | 30   | 30   | 30   |

|                                                                                 |                 |     |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|
| <b>Sjukast först</b>                                                            |                 |     |     |     |
| Uppräkning av vårdval hälso- och sjukvårdsnämnden                               | Minskad kostnad | 100 | 100 | 100 |
| Uppräkning vårdval primärvårdsnämnden                                           | Minskad kostnad | 85  | 85  | 85  |
| Kortade köer och ökad tillgänglighet barnsjukvård BUP, BUMM och ätstörningsvård | Ökad kostnad    | 55  | 55  | 55  |
| Trygg vård för äldre                                                            | Ökad kostnad    | 24  | 24  | 24  |
| Förstärkning av gyn och barnmorskemottagningar                                  | Ökad kostnad    | 14  | 14  | 14  |
| Riktad satsning på eftersatt vård                                               | Ökad kostnad    | 50  | 50  | 50  |
| Medel för oförutsedda utgifter                                                  | Minskad kostnad | 43  | 23  | 23  |
| Pilotprojekt mobil mammografi                                                   | Minskad kostnad | 0   | 20  | 20  |
| Förstärkning av BVC                                                             | Ökad kostnad    | 15  | 15  | 15  |
| Förstärkning av primärvårdsrehabilitering och fysioterapeuter                   | Ökad kostnad    | 30  | 30  | 30  |
| Riktad satsning på vårdval vårdcentral                                          | Ökad kostnad    | 40  | 40  | 40  |

|                                                                |                                 |     |     |     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|-----|-----|
| <b>En kollektivtrafik som löser livspusslet</b>                |                                 |     |     |     |
| Utökning och förstärkning av kollektivtrafik                   | Ökad kostnad                    | 400 | 400 | 400 |
| Justerade grundtaxor och ökat resande och fler biljettyper     | Ökad intäkt                     | 330 | 440 | 550 |
| Borttagande och justering av rabatter                          | Minskad kostnad och ökad intäkt | 230 | 280 | 280 |
| Förändrad roll stationsvärdar                                  | Minskad kostnad                 | 150 | 150 | 150 |
| Trygghetssatning och ny smart teknik stationer, trivselkampanj | Ökad kostnad                    | 50  | 50  | 50  |
| Ökning reklam/kommersiella lokaler                             | Ökad intäkt                     | 100 | 100 | 100 |
| Satsning underhåll                                             | Ökad kostnad                    | 50  | 50  | 50  |
| Avskaffad testbädd elektrifiering sjötrafik                    | Minskad kostnad                 | 10  | 10  | 10  |
| Förtroende och återstartskampanj                               | Ökad kostnad                    | 100 | 50  | 0   |
| Förbättrad störningsinformation                                | Ökad kostnad                    | 10  | 10  | 10  |
| 20 fler ordningsvaktspatruller                                 | Ökad kostnad                    | 75  | 75  | 75  |
| Förstärkning av TryggC för regiongemensamma insatser           | Ökad kostnad                    | 25  | 25  | 25  |
| Upphandlat pendeltågsavtal                                     | Minskad kostnad                 | 0   | 150 | 150 |
| Kymlinge förhandling                                           | Ökad kostnad                    | 5   | 0   | 0   |
| Justerad användning av HVO inom sjötrafiken                    | Minskad kostnad                 | 3   | 3   | 3   |
| Utökad bastrafik till kärnöar                                  | Ökad kostnad                    | 3   | 3   | 3   |

|                            |                                   |     |     |     |
|----------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|
| <b>Skillnad i resultat</b> | Högre resultat jämfört med styret | 247 | 549 | 612 |
|----------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|

|                                                                      |                                                    |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>Skillnad i investeringsbudgeten kommande planperiod 2026-2035</b> | Minskning av kostnader totalt: 239 miljoner kronor |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--|--|