



**REGIONPOLITISKT
HANDLINGSPROGRAM
2022-2026**

Innehållsförteckning

Hälsa- och sjukvård	3
Primärvård	5
Psykisk ohälsa	7
Mödravård	10
Närsjukvård.....	11
Tandvård.....	12
Miljö och klimat	12
Landsbygd	12
Vård för äldre	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Kollektivtrafik	13
Kultur och fritid	14
Regional utveckling	15
Fastigheter och service.....	16

Hälso- och sjukvård

Svensk hälso- och sjukvård rankas högt i internationella jämförelser när det gäller kvalitet men har brister i tillgänglighet och jämlikhet som blir tydliga i jämförelser mellan de 21 regionerna. Cancervården är ett allvarligt exempel på detta. Vi ser också en tendens att vård ges på en nivå som inte är ändamålsenlig eller av personal som inte har rätt kompetens. Det leder både till resursslöseri och att patienten inte får bästa möjliga vård.

Ambitionen är att sjukvården ska erbjuda tillgänglig och värdig vård av god kvalitet på likvärdiga villkor där det är den enskilda människan som är i fokus och inte sjukdomsbilden. Hälsöfrämjande och förebyggande vård ska prioriteras och vara en naturlig del i alla vårdmöten. Screening är ett viktigt verktyg och kan förebygga allvarliga konsekvenser när det gäller bland annat olika cancerformer respektive hjärt- och kärlsjukdomar. Varje person har ett egenansvar för en god hälsa.

Vården ska styras av tillgänglighet och flexibilitet utifrån den enskildes behov och önskemål. Att själv få välja vårdenhet eller vårdgivare är en självklarhet. En god tandhälsa grundläggs tidigt i livet, därför behöver föräldrarna ges ökad kunskap genom barnhälsovården, folktandvården och skolan. Rätten att välja utförare ska vara en självklarhet inom tandvården. Vi vill också understryka att hot och trakasserier mot personal är oacceptabelt och lagändring bör komma till stånd till stöd för att säkra en trygg miljö också på sjukvårdsinrättningar. Hälso- och sjukvårdspersonal ska känna trygghet i sitt arbete.

Sjukvårdens organisation

- Prioritera vårdutveckling som leder till kortare köer
- Svensk hälso- och sjukvård ska förstatligas. ([Riksdagen](#))
- I väntan på förstatligande införa en nationell vårdförmedling. ([Riksdagen](#))
- I väntan på en nationell vårdförmedling införa en vårdplatsgaranti.
- Återinför kömiljarden i syfte att minska köerna
- Utveckla vårdvalen till att gälla fler områden, även inom specialistvården.
- Minska antalet platser som stängs sommartid och under storhelger
- Sätt upp ett mål för beläggningsgrad till max 85%.
- Digitalisera mer inom vården för kroniskt sjuka, t.ex. genom videomöten.
- Utveckla Lasarettet i Enköping och öka antalet operationer

Akut- och ambulanssjukvård

- Korta väntetiden på Akademiska sjukhusets akutmottagning
- Permanenta psykiatriambulansen
- Inför en strokeambulans i områden med långt till sjukhus.

Screening

- Kvinnor över 64 år bör screenas med cellprov och HPV-test för tidig upptäckt av livmoderhalscancer.
- Kvinnor som fyllt 74 år bör fortsatt erbjudas screening för bröstcancer.
- Män som fyllt 50 år ska erbjudas PSA-prov.

Patientfokus

- Patientstödjare där en patient med erfarenhet av sjukdomen ger stöd till nya patienter.
- Bygg ut den palliativa vården
- Kontaktvägar till hälso- och sjukvård ska vara enkla och tydliga.
- Patientkontrakt vård- och rehab
- Certifiera patienter exempelvis med kronisk sjukdom och ge dem befogenhet att styra sin vård (förnyelse av vissa recept, hjälpmedelskort m.m.)

Rehabilitering

- Patienter ska erbjudas en rehabsamordnare som håller ihop vårdkedjorna
- Utveckla rehabiliteringen i nära samverkan med länets kommuner.

Personal och kompetensförsörjning

- Bra löneutveckling och tydliga karrivägar
- Tillräckligt med tid för återhämtning under och mellan pass
- Fortsätt arbetet med **Attraktiv och modern arbetsgivare**
- Studielön för undersköterskor, barnmorskor och specialistsjuksköterskor
- Kombinationstjänster för barnmorskor
- Säkra kompetensförsörjningen på kort och lång sikt
- Utbildningsanställningar under specialistutbildning ska prövas för att öka tillgången på kvalificerad personal liksom införandet av karriärtjänster för klinisk forskning för att stimulera vårdpersonalens kompetensutveckling.

Vård för äldre

- Utöka de mobila teamen som gör hembesök av framför allt äldre i hela länet.
- Inför äldrevårdscentraler för personer över 75 år.
- Öka geriatrisk kompetens i primärvården.
- Regionen ska säkerställa att återkommande läkemedelsgenomgångar genomförs för äldre och multisjuka för att minska risken för felmedicinering. Farmaceuter ska om möjligt användas för läkemedelssamtal.
- Alla över 75 år ska erbjudas återkommande hälsosamtal och hälsokontroller.

Primärvård

Hälsa, i vid mening allt från kost och motion till yttre miljö och relationer, handlar om att få leva ett så friskt liv som möjligt, utifrån sina egna förutsättningar. Hälsöfrämjande arbete ska stimuleras. Sociala och ekonomiska villkor, arbetsmiljö och levnadsvanor är viktiga faktorer för hälsoutvecklingen. Folkhälsoarbetet får därför inte inskränkas till hälso- och sjukvården utan kräver ett gemensamt ansvarstagande och samverkan mellan olika samhällsaktörer. Primärvården utgör grunden i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet och är den vårdnivå som ska tillgodose befolkningens basala och ofta förekommande behov av hälso- och sjukvård. Primärvården har också ansvar att stödja den enskilde i det förebyggande arbetet för en god hälsa.

På många håll behövs en större tillgänglighet som är anpassad till dagens behov. Det behövs också en bättre kontinuitet. Om patienten hela tiden får träffa olika personer inom sjukvården bidrar det vare sig till trygghet, kostnadseffektivitet eller goda vårdresultat. Ytterligare ett problem är ökningen av livsstilsrelaterade sjukdomar.

- Primärvården ska vara navet i hälso- och sjukvården och patienterna i regionerna ska garanteras en fast läkarkontakt.
- Det förebyggande hälsoarbetet ska prioriteras.
- Regionerna ska i samverkan med kommunerna utveckla och förbättra arbetsformer i syfte att på bästa sätt kunna möta och ge vård och omvårdnad för sköra patienter.
- Vårdcentraler med utökade öppettider ska finnas för att avlasta akutmottagningen/arna samt för att patienterna ska få vård av rätt kompetens.
- Den mobila vården ska förstärkas och en god nära och samordnad vård ska utvecklas.
- Primärvården bör utvecklas tillsammans med aktörer till Nära vården där strävan är att all vårdkompetens samlas kring den enskilde patienten.
- En kraftig satsning ska göras på primärvården för att utöka öppettiderna på kvällar och helger och därmed flytta vården närmare patienterna.
- Vårdgarantin på längre sikt bör skärpas kraftigt genom att väntetiden till specialistbesök kortas till 30 dagar och väntetiden för operation eller behandling även den kortas till högst 30 dagar från medicinskt beslut. Den totala maximala väntetiden inom vårdgarantin skulle därmed nästan halveras, från dagens 183 dagar till 63 dagar.
- Vårdvalet ska vidareutvecklas, exempelvis ska den icke sjukhusbundna specialistvården kunna vara en del av vårdvalet och bli en integrerad del av närsjukvården.
- Vårdvalet ska även gälla barnmorskemottagningar och barnhälsovården, liksom primärvårdsrehab, ögon-, hörsel-, hud- och öron-näsa-halsvården.
- Hemsjukvården ska utvecklas med hjälp av mobila hemsjukbårdsläkare.
- Ökad tillgänglighet och effektivare patientflöden kan skapas genom digitala kontaktvägar och starkare patientinvolvering.
- Apotekens roll bör utökas för att bättre främja egenvård och hälsoförebyggande insatser. Farmaceuternas roll i hälso- och sjukvårdskedjan bör också stärkas.

Rätt använd kompetens

- Vårdserviceteam ska utvecklas med personal som avlastar vårdpersonalen arbetsuppgifter, exempelvis administrativa tjänster, service i form av transporter och städning med mera.
- Seniora medarbetare kan användas som mentorer och ha ett åldersmedvetet ledarskap.
- Regionen ska erbjuda närsjukvårdsplatser för personer som av olika anledningar behöver extra stöd innan de kan återgå till sitt vanliga boende.
- På vårdcentralerna ska fler professioner än läkare kunna fungera som en första vårdkontakt, till exempel sjuksköterska, distriktssköterska, psykolog, arbetsterapeut eller fysioterapeut.
- Kommunen ska ha en medicinskt ansvarig rehabiliterare, MAR, för att för att snabbt kunna påbörja rehabilitering efter sjukdom eller skada.
- En funktion som MAL (Medicinskt Ansvarig Läkare) inrättas i alla kommuner.

Särskilt fokus på barn och unga

- Regionerna bör inrätta särskilda barnskyddsteam för att öka och säkerställa personalens kompetens att upptäcka barn som far illa.
- Vårdpersonalen ska ges fortbildning för att tidigare upptäcka tecken på barn som far illa samt om hur anmälningsplikten ska tillämpas.
- Barn- och ungdomshälsan där kommun och region samverkar ska förstärkas.
- Familjer som har barn med varaktig funktionsnedsättning och med många olika vårdkontakter ska erbjudas en personlig koordinator.
- Ungdomsmottagningarna ska vara tillgängliga för spontana besök och erbjuda goda öppettider anpassade till ungdomars skolgång, arbete och fritidsvanor.

Vård för äldre

- Alla personer som fyllt 75 år ska erbjudas hälsosamtal.
- Alla över 75 år ska erbjudas årligen återkommande hälsokontroller.
- Det ska finnas seniormottagningar i primärvården i alla kommuner med tillgång till personal med olika kompetenser.
- Kommunen och regionen ska i samverkan säkerställa att återkommande läkemedelsgenomgångar genomförs för äldre och multisyka för att minska risken för felmedicinering. Farmaceuter ska om möjligt användas för läkemedelssamtal.

Psykisk ohälsa

Många drabbas någon gång under livet av psykisk ohälsa. Psykiatrisk vård och omsorg ska präglas av tillgänglighet och flexibilitet utifrån patientens behov. Särskild vikt ska läggas vid snabb och tillgänglig kompetens för barn och ungdom med psykisk ohälsa. Anhörigas vårdinsatser är en ovärderlig tillgång som behöver tas tillvara, synliggöras och uppmuntras. Men vård av anhöriga måste bygga på frivillighet.

Tre av fyra personer lever idag med egen psykisk ohälsa eller nära någon som är drabbad. Vid sidan av det lidande som psykisk ohälsa och sjukdom innebär leder det även till stora kostnader både för den enskilde och för det offentliga. För att minska lidande och sjukskrivningar är det viktigt att människor får rätt typ av stöd i rätt tid. Fortfarande finns dock mycket skam och social stigmatisering kopplat till psykisk ohälsa vilket gör att människor avstår från att söka hjälp. Särskilt viktigt är att barn och unga får stöd i rätt tid då utbildning och framtidsplaner riskerar att spolieras av en längre tid av psykisk ohälsa, därtill kommer risken för missbruk och andra riskbeteenden.

Idag ser vi hur allt fler lider av psykisk ohälsa, särskilt oroande är ökningen bland barn och unga. Köerna till såväl barn- och ungdomspsykiatri som vuxenpsykiatri är oacceptabelt långa. Att barn tvingas vänta i flera år på en neuropsykiatrisk utredning ska inte få förekomma. Tidiga upptäckter och tidiga insatser är grundläggande.

- På vårdcentralerna ska kurator eller psykolog finnas som alternativ till läkare som primär vårdkontakt för personer med psykisk ohälsa.
- Det ska finnas kuratorer tillgängligt i äldreomsorgen för samtalsstöd till boende och anhöriga.
- Samverkan mellan psykiatri och socialtjänsten ska utvecklas för att bättre kunna stödja personer med psykisk sjukdom och sociala problem.
- Levnadsvanorna behöver i större utsträckning lyftas när en person söker hjälp och stöd inom vården. Sömn, kost, motion samt att komma till rätta med missbruks- och beroendeproblematik är viktiga delar i behandling av psykisk ohälsa.
- Övergången mellan barnpsykiatri och vuxenpsykiatri måste förbättras. Vården måste utformas så att de unga vuxnas behov tillgodoses.
- Personalen ska ges återkommande kompetensutveckling för att kunna följa utvecklingen och använda de lämpligaste behandlingsmetoderna.
- Möjligheten till nätbaserad behandling ska utvecklas och bättre tas till vara vid behandling av psykisk ohälsa.
- Riktlinjer ska utarbetas för att i större utsträckning upptäcka somatisk sjukdom och ohälsa.
- Primärvården ska vara första linjens sjukvård även för att ta emot och upptäcka psykisk ohälsa. Ett steg i detta är att utveckla en barn och ungdoms hälsa i primärvården.
- På vårdcentralerna ska kurator eller psykolog finnas som alternativ till läkare som primär vårdkontakt för personer med psykisk ohälsa.
- Det bör införas fler personalkategorier inom psykiatri för att i större utsträckning kunna ge vård anpassad till patienter med olika diagnoser.
- Satsa på ett kunskapslyft om psykisk ohälsa hos äldre.

- Det ska garanteras alla anhöriga det stöd de behöver i samverkan med länets kommuner
- Samverka med Upplands idrottsförbund och SISU för att för att öka möjligheten till rörelse och idrott på den enskildes nivå oavsett ålder och hälsotillstånd.
- Bevara och utveckla familjecentralerna i Uppsala län.

Särskilt fokus på barn och unga

- "Första linjen" ska inrättas i samarbete med kommunerna dit barn och ungdomar och vårdnadshavare kan vända sig för att snabbt kunna få stöd och vägledning.
- Myndigheter ska anpassa sin organisation så att samverkan sker utifrån barnets bästa för att hjälp och stöd ska komma till familjerna i tid.
- En förstärkt elevhälsa och med elevhälsogaranti ska införas, där varje elev ska kunna nå elevhälsan, vid behov varje skoldag.
- Barn och ungdomspsykiatri ska förstärkas för att korta väntetiderna och kunna möta de behov som finns. Inget barn ska vänta mer än 30 dagar på utredning.
- Barn och ungdomspsykiatri ska förstärkas för att korta väntetiderna och kunna möta de behov som finns.
- Inrätta en stödtelefon för elevhälsan och primärvården för att ge råd och stöd så att unga kan få hjälp utan onödiga väntetider.
- Det ska finnas stödjande utbildningar anpassade till föräldrar med barn i olika åldrar samt utbildningar med olika inriktningar, tex barn med psykisk ohälsa eller funktionshinder.
- Regionen ska erbjuda beroendevård för barn och unga i samverkan med kommunerna.
- För att säkra tillgången till personal med rätt kompetens inom barn- och ungdomspsykiatri bör utbildning och höjd status på yrken inom det barn- och ungdomspsykiatriska området stimuleras.
- Familjecentraler, mödravårdscentraler, barnavårdscentraler, ungdomsmottagningar och elevhälsovården liksom det civila samhället spelar en viktig roll för att ge stöd till barn och unga och deras familjer.

Missbruk

- Kompetenshöjning behövs inom såväl primärvården som missbruks- och beroendevården för att bättre kunna upptäcka och behandla nätrelaterade problem som spelmissbruk och sexmissbruk.
- Hälsa- och sjukvården ska vara ensam huvudman för beroendevården för att hos personer med psykisk ohälsa möjliggöra en sammanhängande vård- och behandlingskedja, där personens behov är i centrum. *(beslutas på riksnivå)*
- Dagens delade huvudmannaskap för missbruks- och beroendevården ska slopas och ansvaret flyttas till hälsa- och sjukvården i syfte att säkerställa att personer med samsjuklighet, dvs både psykisk ohälsa och beroendesjukdom, får adekvat vård.

Suicidprevention

- Barn- och ungdomspsykiatriens arbete mot självskadebeteende, självmordsförsök och självmord hos barn och unga måste intensifieras. Detta arbete ska ske i samverkan med elevhälsan.
- Varje kommun ska ha en handlingsplan för suicidprevention.

- En "haverikommission" ska upprättas om en person begår självmord. Där ska berörda aktörer så som socialtjänst, skola, polis, sjukvård och civilsamhället utreda vad som hänt och brustit för att kunna bli bättre på att förhindra dessa tragedier.
- Psykiatriambulanser som åker ut vid larm om självmordsförsök, psykoser och kriser av liknande slag bör finnas tillgängliga.

Mödravård

- Det ska finnas en vårdplatsgaranti inom förlossningsvården.
- Den andra föräldern ska erbjudas att övernatta tillsammans med mamman efter förlossningen.
- För de som har långt avstånd till förlossningsklinik ska det erbjudas plats på patienthotell i väntan på förlossning.
- Vid tidig hemgång efter förlossningen ska hembesök från BB erbjudas.
- Få en bättre helhet i vårdkedjan under en graviditet (MVC/Förlossning/BB/BVC).
- Möjlighet för videosamtal med barnmorska under graviditet.
- Se över möjligheterna att ge ersättning för ultraljudskontroller hos mödrahälsovården i länet.
- Öka ersättningen till mödravården.
- Bygg ut neonatalavdelningen så att barn och föräldrar kan samvårdas.
- Utveckla BB på väg.

Satsa på medarbetarna

- Ett multiprofessionellt team bestående av åtminstone gynekolog, sjuksköterska eller barnmorska, smärtiläkare, kurator och fysioterapeut, ska inrättas på alla kvinnokliniker.
- Bättre arbetssituation för personalen på förlossningen och BB.
- Mer resurser till Specialistmödravården, t.ex egenanställda tolkar och ultraljudsbarnmorskor.
- Det ska strävas efter en barnmorska per födande.

Satsa på kvinnors sjukvård

- Livmoderhalscancer ska utrotas genom utökade erbjudande om vaccinering och screening.
- Pilotprojekt med ambulerande mammografibussar för att nå fler kvinnor bör prövas.
- Ökad kunskap om endometriosis så att kvinnor för att den ska upptäckas tidigare och behandlas bättre i primärvården.

Närsjukvård

Hälsa, i vid mening allt från kost och motion till yttre miljö och relationer, handlar om att få leva ett så friskt liv som möjligt, utifrån sina egna förutsättningar. Hälsöfrämjande arbete ska stimuleras. Sociala och ekonomiska villkor, arbetsmiljö och levnadsvanor är viktiga faktorer för hälsoutvecklingen. Folkhälsoarbetet får därför inte inskränkas till hälso- och sjukvården utan kräver ett gemensamt ansvarstagande och samverkan mellan olika samhällsaktörer.”

Satsa på primärvården

Primärvården utgör grunden i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet och är den vårdnivå som ska tillgodose befolkningens basala och ofta förekommande behov av hälso- och sjukvård. Primärvården har också ansvar att stödja den enskilde i det förebyggande arbetet för en god hälsa. En god tandhälsa grundläggs tidigt i livet, därför behöver föräldrarna ges ökad kunskap genom barnhälsovården, folktandvården och skolan. Rätten att välja utförare ska vara en självklarhet inom såväl primärvård som tandvård.

Ökad tillgänglighet

- Primärvården bör utvecklas till det som brukar betecknas som närsjukvård där strävan är att all vårdkompetens samlas kring den enskilde patienten.
- En kraftig satsning ska göras på primärvården för att utöka öppettiderna på kvällar och helger och flytta vården närmare patienterna.
- Alla ska inom 24 timmar få träffa den vårdkontakt inom primärvården som kan möta behovet. Det kan vara läkare, men även t.ex. sjuksköterska, distriktssköterska, psykolog, arbetsterapeut eller fysioterapeut. Vårdmöten kan antingen ske per telefon, i form av ett digitalt eller fysiskt besök beroende på patientens behov.
- Vårdgarantins nuvarande tidsgränser 0-7-90-90 bör kompletteras med en yttre tidsgräns på 120 dagar som omfattar hela vårdkedjan. Det innebär att från första kontakt, specialistbedömning, diagnos, provtagning, röntgen etc. till genomförd åtgärd ska det gå maximalt 120 dagar.
- Om den individuella vårdplanen innefattar återbesök vill vi att det ska finnas en återbesöksgaranti i form av ett skriftligt åtagande i vårdplanen, där tidpunkten och formen för återbesöket anges.
- E-hälsa ska utvecklas så att patienten kan använda olika plattformar för att komma i kontakt med och kommunicera med vården.
- Vårdpersonalen ska ges fortbildning för att tidigare upptäcka tecken på barn som far illa och hur man tillämpar anmälningsplikten.
- Inrätta en barn- och ungdomshälsa i primärvården.
- Det ska vara lättare att driva vårdcentraler på mindre orter.
- Inrätta vårdcentrum med vårdplatser i Knivsta, Bålsta och Enköping.

Tandvård

- Förebyggande och uppsökande tandvård för barn och utsatta grupper ska prioriteras.
- Regionen ska verka för en större mångfald av vårdgivare inom specialisttandvården.
- Ett förstärkt fokus på stöd och vård ska finnas för de som har särskilda tandvårdsbehov på grund av långvarig sjukdom.

Miljö och klimat

- Regionerna kan minska klimatavtrycket ifrån hälso- och sjukvården genom förbättrad och tydligare uppföljning av miljö- och hållbarhetskriterier.
- Det går att sänka kostnader och uppnå en hållbar utveckling genom en effektiv resursanvändning. Att återgå till produkter som kan återanvändas kan enligt flera studier vara fördelaktigt ur miljösynpunkt och även minska sjukhusens ekonomiska utgifter.
- Sjukvårdens klimatpåverkan ska minska genom minskat mat-, material- och läkemedelssvinn.
- Genom utfasning av miljöbelastande gaser går det att avsevärt minska climateffekterna från anestesi avsevärt.

Landsbygd

- Utöka den nära vården på landsbygden.
- Förbättra tillgängligheten på BUP och HAB.
- Primärvården ska stärkas i hela länet. I glesbygd ska öppettider och annan tillgänglighet till primärvården, såsom webbtjänster, prioriteras särskilt utifrån de geografiska villkor som gäller där.
- Distriktssköterskor i varje kommunal i Uppsala län.
- Det ska finnas möjlighet till vistelse på hotell i nära anslutning till förlossningsklinik för de som bor i glesbygden
- Ett statligt stöd ska införas för att utbilda jägare och jakthundar i vildsvinsjakt.
- Utöka vaccination utav TBE i fästingtäta områden.
- I större utsträckning kunna bedriva skydds jakt och jakt för att minska sälstammen.
- Jakt på skarv vid fågelns bostadsplatser ska tillåtas.
- Lägga mer resurser på att bekämpa mygg.
- Utöka med fler mobilia team på landsbygden.

Kollektivtrafik

Uppsala län växer och samtidigt sker en samhällsutveckling där arbetsmarknadsregionerna blir större. Det ställer krav på en mer tillgänglig och miljöanpassad pendling. Kollektivtrafiken ska vara så bra och attraktivt att det ska vara ett praktiskt alternativ att välja bort bilen på åtminstone en del av sina resor. Regionen bör se till att kollektivtrafiken är lättillgänglig för invånarna och att den är tidseffektiv för pendlarna. Vi ska ha en kollektivtrafik som är pålitlig med fler avgångar och att resenären kommer fram i tid.

- Kollektivtrafiken ska möjliggöra för barn och andra som inte kan använda bil att resa på egen hand.
- UL-appen ska utvecklas så att resenären lättare kan hitta användbar information om hur man reser i Region Uppsala.
- Det ska gå att hitta information om all kollektivtrafik på ett och samma ställe på resecentrum i Uppsala
- Byten mellan länsbussar/tåg i länets huvudorter ska ha bytesgarantier.
- Busslinjer i regiontrafiken bör knytas ihop så att behovet av byten minskar.
- Tillgänglighetsgaranti ska införas för personer med funktionsnedsättning enligt SL-modellen.
- Informationen på engelska måste förbättras.
- Det ska gå att köpa billigare biljetter för kortare sträckor över zongräns.
- Reformera zongränserna i syfte att minska tröskeeffekten.
- Anpassa hållplatserna så rullstolsburna, synskadade och andra funktionshindrade också kan välja UL.
- Kompensera bristen på tågvagnar i Upptåget med direktbussar.
- Utreda möjligheten att i samverkan med kommunerna erbjuda avgiftsfri kollektivtrafik för pensionärer.
- Utveckla kollektivtrafik med hög kapacitet, exempelvis BRT till Uppsalas olika stadsdelar.
- Att ta fram ett förslag hur UL kan införa förarlösa bussar i regionen exempelvis med start i "Fullerö Hage" och/eller "Lindbacken.
- All ny kollektivtrafik ska vara kostnadseffektiv och flexibel i en förändrande stadsbild. Vi vill omförhandla fyrspårsavtalet med staten för att säkerställa detta.

Kultur och fritid

Mänskligheten har i alla tider kännetecknats av en obändig skaparlust. Utan kulturellt skapande av exempelvis musiker, författare, konstnärer och skådespelare skulle världen vara mycket fattig. Ett rikt utbud av kultur, fritidsaktiviteter och friluftsliv bidrar till ett samhälle där det är gott att leva. Något som också har stor betydelse för att skapa en attraktiv region. I den människosyn som kristdemokratin bygger på betonas istället vikten av att anlägga ett helhetsperspektiv på människan, där hennes andliga och själsliga dimensioner tas på djupaste allvar. Genom kulturen får vi rötter till vår historia, mening i nuet, visioner för framtiden och möjlighet att ingå i ett sammanhang. Kulturen hjälper oss att bli hela som människor, och som en del i det har den ett unikt egenvärde och får inte begränsas till en avgränsad sfär utan måste få genomsyra samhällets alla delar. Det offentliga ska dock inte primärt utföra verksamheten, däremot i samverkan med civilsamhälle och näringsliv skapa förutsättningar för att medborgarna ska kunna erbjudas ett rikt och varierande kultur-, fritids- och friluftsliv.

- Minska 1%-målet för konstnärlig utsmyckning till 0,5%.
- Civilsamhället, exempelvis idrottsföreningar, studieförbund, scouterna, samfund och andra organisationer ska ha en betydande roll i att bedriva kultur- och fritidsverksamhet.
- Stödet till civilsamhället ska utformas så att det inte inskränker organisationernas självbestämmande förutsatt att organisationerna står upp för demokrati och mänskliga rättigheter.
- Personer med funktionsnedsättning ska ha en självklar tillgång till kultur- och fritidsutbud.
- Regionen ska verka för att bevara och tillgängliggöra vårt kulturarv
- Skapa fler läkande miljöer i regionens vårdinrättningar.
- Sänk avsättningen för konstnärlig utsmyckning från 1% av investeringsramen till 0,5%.
- Använd delar av pengarna för konstnärlig utsmyckning till en fond så att resurserna kan bli kulturupplevelser för barn som vistas länge på sjukhus.
- Kommunen och regionen ska i samverkan utveckla kulturen i samband med träffpunkter.
- Regionen och Uppsala kommun ska utreda en sammanslagning av konstmuseet och Upplandsmuseet i syfte att samordna resurser och utveckla verksamheten.

Regional utveckling

För oss Kristdemokrater är det självklart att Uppsala län är mer än bara Uppsala, därför ska Uppsala län vara ett attraktivt län att bo och arbeta i för samtliga invånare i länet. Hälsofrämjande arbete ska stimuleras. Sociala och ekonomiska villkor, arbetsmiljö och levnadsvanor är viktiga faktorer för hälsoutvecklingen. Folkhälsoarbetet får därför inte inskränkas till hälso- och sjukvården utan kräver ett gemensamt ansvarstagande och samverkan mellan olika samhällsaktörer.

- Utveckla kvaliteten inom vård och omsorgssektorn genom att säkerställa en mångfald av aktörer i länet.
- Bygg järnväg mellan Enköping och Uppsala.
- Länka ihop västra delen av länet med en gång och cykelbana de sista två milen, så att det går att cykla från Uppsala till Heby.
- Utveckla turism och besöksnäringen i hela länet.
- Region Uppsala ska verka för ett bättre företagsklimat så att exempelvis Life Science-sektorn ytterligare stärks.
- Upptåget får ytterligare två stopp på linjen Sala-Uppsala i Vänge och Järlåsa.
- Utveckla en testbädd för nya livsmedelsprodukter för att främja ett levande och innovativt lantbruk.
- Den ökade vildsvinsstammen i Region Uppsala är ett problem och bör bekämpas.
- Resurserna för att bekämpa myggproblemen i regionen ska öka.
- Öka förutsättningarna för vårdföretagen i hela länet.
- Öka regionens självförsörjningsförmåga för att klara av kriser.
- Utjämna olikheterna mellan privata och offentliga utförare.

Region Uppsala som arbetsgivare

Region Uppsala skall vara en bra arbetsgivare och erbjuda bra arbetsvillkor som gör regionen till en attraktiv arbetsgivare och arbetsplats. Arbetstagaren ska ha möjligheten att påverka schemalaggningsen och möjlighet till vidareutveckling och medarbetarinflytande. Målet är att vara en arbetsgivare där personalen trivs och stannar.

- Regionens arbetsplatser ska arbetsmiljöcertifieras.
- IT-utveckling som minskar dubbelregistrering och minskar vårdpersonalens administrativa börda ska prioriteras.
- Antalet AT- och ST-platser för läkare under utbildning ska öka.
- Regionen bör medverka till en nationell kartläggning av utbildningsbehovet av specialistsjuksköterskor och specialistläkare.
- Regionen ska erbjuda betald specialistutbildning för sjuksköterskor oavsett inriktning.
- Den verksamhetsförlagda utbildningen ska utvecklas.

- Insatserna för att ta tillvara på yrkesgrupper med utländska legitimationsutbildningar ska öka.
- Arbetet och arbetstiden ska planeras i samarbete mellan chefer och medarbetare för att skapa rätt balans mellan arbete och fritid. Det ska finnas utrymme för variation, rast, paus, reflektion och egen yrkesmässig utveckling.
- Avgifterna för personalparkering vid Akademiska sjukhuset ska sänkas.
- Vårdserviceteam ska införas på sjukhusen.
- Våra medarbetare ska ha möjlighet att utvecklas i sitt arbete. Lönen ska spegla medarbetarnas kunskap och de konkreta resultat den kunskapen leder till.

Fastigheter och service

- Det ska byggas en ny neonatalavdelning istället för ett nytt sjukhuskök vid Akademiska sjukhuset.
- Det ska byggas en ny vårdcentral i Östervåla.
- Större lokaler för Störvretas vårdcentral.
- Flogsta vårdcentral och Stenhagens vårdcentral bör flytta till bättre lokaler.
- Man bör göra en ombyggnation av Tierps vårdcentrum.
- Det bör planeras för nytt vårdcentrum med närvårdsplatser i Knivsta.
- Bygg ambulansstation i Gränby.
- Rusta upp familjecentralerna i länet.
- Utred förutsättningarna för att bolagisera fastighet och serviceförvaltningen.