

BUDGETAFTALE

2026

REGION
SJÆLLAND

- vi er til for dig



Budgetaftale 2026

Følgende parter er enige om nedenstående aftale for budget 2026 for Region Sjælland

Sorø den 27. august 2025



Regionsrådsformand (A)
Trine Birk Andersen



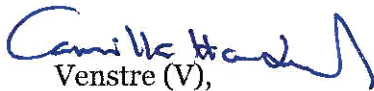
Enhedslisten (Ø)
Bruno Jerup



Socialdemokraterne (A),
Jan Hendeliowitz



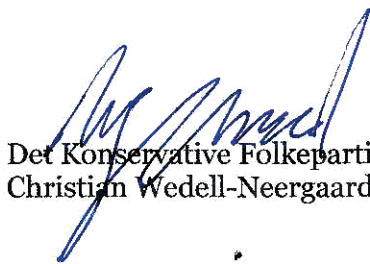
Radikale Venstre (B)
Anne Møller Ronex



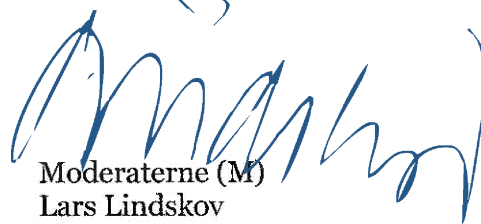
Venstre (V),
Camilla Hove Lund



Liberal Alliance (I)
Helle Laursen Petersen



Det Konservative Folkeparti (C)
Christian Wedell-Neergaard



Moderaterne (M)
Lars Lindskov



Socialistisk Folkeparti (F)
Tina Boel



Løsgænger
Thomas Vesth

Aftale om budget 2026 for Region Sjælland mellem Socialdemokratiet, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Radikale Venstre, Liberal Alliance, Moderaterne samt løsgænger Thomas Vesth

Forslaget til budget 2026 udgør sammen med budgetaftalen det samlede budget for Region Sjælland i 2026.

2026 markerer et overgangstår, hvor forberedelsen til Region Østdanmark og implementeringen af Sundhedsreformens principper om lighed, nærhed og sammenhæng prioriteres. De centrale værdier fra Region Sjællands strategi danner det fortsatte fundament i arbejdet med dannelse af Region Østdanmark og Sundhedsreformen i 2026.

Med Sundhedsreformen ændres også organiseringen af sundhedsvæsenet med stærkere samarbejde mellem kommuner og regioner, et mere udadvendt sygehusvæsen og en sammenlægning af vores sygehusstilbud til psykiatrisk og fysisk sygdom til gavn for vores patienter. Sundhedsreformens ændrede organisering betyder også, at dette er sidste aftale om budget i Region Sjælland, da Region Sjælland sammen med Region Hovedstaden pr. første januar 2027 etablerer den nye Region Østdanmark.

Region Sjællands nuværende strategi "*Region Sjælland – for borgerne*" udløber med udgangen af 2025. Men de grundlæggende målsætninger og værdier – med fokus på borgernes behov, lighed i adgang, nærhed i tilbuddene og sammenhæng i indsatserne – videreføres som bærende principper i både sundhedsreform og i det nye regionsfællesskab i Region Østdanmark.

Vi lægger med denne aftale et budget frem for 2026, som står på vores målrettede arbejde med at skabe løsninger. Løsninger der hjælper vores borgere selvom, at vi i Region Sjælland har færrest læger pr. indbygger på trods af, at borgerne i Region Sjælland er dem med størst behov.

Med Budget 2026 lægger vi et solidt fundament for etableringen af Region Østdanmark fra 2027 – med fokus på kvalitet, sammenhæng og opmærksomhed på det nære sundhedstilbud.

Det samlede budget for Region Sjælland i 2026 udgøres af budgetaftalen og herunder også forslaget til budget 2026, som blev behandlet i regionsrådet den 19. august 2025.

Region Sjælland – et stærkt udgangspunkt i en tid med forandring

Regionsrådet har i den forgangne periode i enighed stået fast på indsatser, der skal mindske social og geografisk ulighed i sundhed.

Det solide fundament er lagt med strategien *”Region Sjælland – for borgerne”*, de fire strategiske temaer og de 12 borgerløfter. I de seneste års budgetaftaler har Regionsrådet prioriteret initiativer, der bringer sundheden tættere på borgerne, styrker det forebyggende arbejde, øger den faglige sammenhæng og fremmer den grønne omstilling.

Samtidig er der arbejdet målrettet med at løfte sundhedstilbuddene og sikre behandling af høj kvalitet – trods lavere sundhedsstatus, store afstande og mangel på speciallæger. Digitale løsninger, udkørende funktioner og partnerskaber med kommuner og almen praksis har været centrale værktøjer.

Region Sjælland står midt i en ny fase. Med implementering af sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark skal vi gennemføre markante forandringer – og samtidig sikre, at borgerne fortsat oplever sammenhæng, kvalitet og nærhed i sundhedstilbuddene.

Budget 2026 bliver et overgangsbudget – fra strategi til konsolidering og fornyelse. Strategiperioden udløber i 2025, og det kommende år bliver derfor afgørende for at få afrundet og forankret igangværende indsatser. Samtidig skal vi – med afsæt i de erfaringer og resultater, vi har opnået – ruste organisationen til de fælles udfordringer og nye muligheder, der følger med dannelsen af Region Østdanmark.

Det er derfor afgørende, at budgetinitiativer, der besluttet med budget 2026 også realiseres i løbet af 2026.

Region Sjælland bevarer ambitionerne og fortsætter arbejdet

Parterne er enige om at holde fast i de lokale løsninger, som har vist effekt for Region Sjællands borgere. Region Sjælland står på et stærkt fundament, som skal bruges som afsæt for det fortsatte vigtige udviklingsarbejde i den kommende Region Østdanmark.

Vi skal fortsat være ambitiøse på vores borgere og medarbejderes vegne. Vi retter et konstruktivt blik mod dannelsen af Region Østdanmark, så det bliver et godt sted at arbejde og bo, trygt for vores patienter og en region som understøtter udvikling og fremdrift.

Der er enighed i de to regioner om at gå ind i den kommende dannelse af Region Østdanmark med respekt og interesse for de prioriteringer, som de 2 regioner har taget, og derfra sætte fælles fokus på de fremtidige løsninger i Region Østdanmark.



Det økonomiske grundlag for budget 2026

Den økonomiske udviklingsplan

Med budget 2023 vedtog Regionsrådet en økonomisk udviklingsplan for 2023-2026, der skal sikre råderum til at foretage investeringer og omprioriteringer, der understøtter målene i strategien "Region Sjælland for borgerne" og sikre økonomisk robusthed. Den økonomiske udviklingsplan blev ved vedtagelsen af budget 2023 indarbejdet i budget 2023 og i overslagsårene.

De indarbejdede besparelser i budget 2026, vil være vanskelige at realisere i de enkelte koncernenheder i overgangsåret til Region Østdanmark, hvilket MED-Hovedudvalg også har pointeret i deres høringssvar til 1. behandling af Budgetforslag 2026.

Regionsrådet anerkender, at der i de seneste år har været begrænsninger i mulighederne for at anvende midler til kompetenceudvikling, lokal løn, arbejdsmiljø m.m., da sygehusene ellers har haft udfordringer med budgetoverholdelse.

Med budgetaftale 2026 er parterne enige om at tilbagerulle rammebesparelsen i den økonomiske udviklingsplan, for at robustgøre koncernenhederne i overgangsåret. Hermed vil der fortsat være indarbejdet besparelser fra den økonomiske udviklingsplan i budget 2026 på 32,0 mio. kr.

- Aftaleparterne er enige om at imødekomme MED-Hovedudvalget høringssvar og tilbagerulle rammebesparelserne i 2026 fra den økonomiske udviklingsplan, svarende til 27,7 mio. kr. i 2026 og frem.

Administrative besparelser

Det indgår i økonomiaftale 2026, at udgifterne til administration i regionerne skal nedbringes med samlet set 107 mio. kr. i 2026. I lyset af Sundhedsreformen er det besluttet, at de administrative besparelser kun udmøntes på sundhedsområdet.

For Region Sjælland svarer det til besparelser på 17 mio. kr. på sundhedsområdet fra 2026 og frem.

I den økonomiske udviklingsplan er allerede udmøntet administrative besparelser for 9,1 mio. kr. i budget 2026, efter tilbagerul af rammebesparelsen.

- Aftaleparterne er enige om at give regionen det bedst mulige afsæt til dannelsen af Region Østdanmark, og det er derfor besluttet ikke at udmønte de resterende administrative besparelser i budget 2026.

Ulighedspulje

Med økonomiaftalen for 2025 blev der aftalt en étårig ulighedspulje på i alt 100 mio. kr. til fordeling blandt regioner med mindre end tre læger pr. 1.000 indbyggere.

I økonomiaftalen for 2026 er det besluttet at ulighedspuljen forlænges til også at gælde i 2026. For Region Sjællands vedkommende betyder det et samlet løft på 53 mio. kr. i 2026, bestående af et ekstraordinært løft på 38 mio. kr. i 2026, samt et varigt tilskud fra 2026 på 15 mio. kr. svarende til Region Sjællands andel af bloktilskudsfordelingen. Midlerne kan anvendes ”til særlige initiativer til at forbedre lægedækningen og øvrige sundhedstilbud”.

- Aftaleparterne er enige om at anvende Ulighedspuljen, for at sikre borgerne i Region Sjælland bedre lægedækning.



Sundhedsreform og dannelsen af Region Østdanmark

Region Østdanmark samler Sjælland og øerne i en ny, ambitiøs region som skal skabe rammerne for et godt og sundt liv for borgerne. Region Østdanmark vil prioritere forskning, uddannelse og innovation for at sikre et stærkt sundhedsvæsen, der også i fremtiden lever op til patienternes rettigheder.

Borgerne i Region Østdanmark skal have adgang til samme muligheder og høj kvalitet – uanset om de bor i et lille lokalsamfund eller i en storby. Det gælder både ved kontakt med egen læge, ved hospitalsbesøg og ved behov for specialiseret ekspertise.

I samarbejde med de praktiserende læger, kommunerne og resten af sundhedssektoren vil vi tage ansvar for at gøre det lettere at være patient og pårørende i Region Østdanmark, fordi der er sammenhæng i forløbene. Vi vil arbejde for at bringe hjælpen helt ind i borgernes hjem eller så tæt på som muligt i alle dele af Region Østdanmark – både fysisk og digitalt.

Vi ser frem til dannelsen af sundhedsrådene, og samarbejdet med de 46 kommuner i Region Østdanmark. Sundhedsrådene skal medvirke til at sikre lige muligheder og ensartet høj kvalitet i hele Østdanmark, med løsninger tilpasset de lokale forhold i de seks sundhedsråd. Målet er at skabe de bedste forudsætninger for gode patientforløb, effektiv forebyggelse og behandling samt færre genindlæggelser.

Region Østdanmark vil have et særligt fokus på de sygdomme, som rammer flest. Patienter med kroniske sygdomme som f.eks. KOL og diabetes skal hurtigere få stillet diagnose, modtage behandling og opfølgning. Med kronikerpakker og personlige behandlingsplaner med klare frister sikres en struktureret og effektiv indsats, der bidrager til øget livskvalitet og mindre ulighed i sundhed.

Integration og ligestilling af psykisk og fysisk sygdom

Ved at integrere og ligestille psykiatri og somatik ønskes en forbedret livskvalitet og tilværelse for mennesker med en psykisk ledelse, med respekt for den enkeltes ønsker og livsvalg.

Integrationen er første skridt på vejen til bedre og mere helhedsorienterede og sammenhængende patientforløb. De sundhedsfaglige specialer ligestilles – og integrationen giver hospitalerne et fælles ledelsesansvar og et samlet sundhedsvæsen, hvor alle patienter behandles ligeværdigt, uanset om du har psykiske eller fysiske sygdomme.

Integrationen skal understøtte de kommende sundhedsråds muligheder for at løfte kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med både psykisk og fysisk sygdom.

Integration og ligestilling af psykiatri og somatik skal bidrage til:

- *Bedre og mere helhedsorienterede patientforløb*
Det, der er vigtigt for patienterne, skal være udgangspunkt for nye patientforløb. Somatiske og psykiatriske specialer, der støtter og inspirerer hinanden, vil bedre kunne samarbejde om og med patienterne og i fællesskab udvikle nye patientforløb.
- *Længere levetid for patienter med både psykisk og fysisk sygdom*
Større viden om og forståelse for vilkår og symptombillede på tværs af psykiatri og somatik skal føre til tidligere fund af somatisk sygdom hos psykiatriske patienter og større opmærksomhed på psykisk sygdom hos somatiske patienter.
- *Afstigmatisering af psykisk sygdom*
Et fælles og ligeværdigt blik på alle patienter vil kunne bidrage positivt til et opgør med stigmatiseringen af psykisk sygdom både i befolkningen og blandt sundhedspersonale.
- *Stærkere faglige miljøer og mere forskning*
De faglige miljøer vil blive stærkere og mere robuste, og det vil skabe grobund for mere forskning i sammenhænge mellem fysiske og psykiske sygdomme.
- *Større arbejdsglæde og høj patienttilfredshed, som går hånd i hånd*
Bedre mulighed for faglig udvikling, læring på tværs og mere helhedsorienterede patientforløb med mere tilfredse patienter kan øge arbejdsglæden og give bedre vilkår for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere i både psykiatrien og somatikken.

Region Sjælland og Region Hovedstaden er i tæt dialog, og arbejder ud fra fælles principper og retning. Men for at sikre, at patienterne i begge regioner får den bedst mulige behandling både på kort og lang sigt, er der på nogle områder brug for at kunne tilrettelægge og gennemføre sammenlægningen i forskellige tempi.



Fælles indsatser med Region Hovedstaden i overgangsåret 2026

Region Hovedstaden og Region Sjælland står i 2026 i en overgangsfase mod etableringen af Region Østdanmark, som formelt træder i kraft 1. januar 2027. Med Økonomiaftalen for 2026 får Region Sjælland 50 mio. kr. og Region Hovedstaden 101 mio. kr. til at implementere sundhedsreformen. De to regioner er enige om, at de i alt 151 mio. kr. i 2026 reserveres til aktiviteter, der er forbereder den store opgave med at gennemføre reformen og sammenlægge de to regioner.

I overgangsåret 2026 prioriteres styrket samarbejde og koordinering på tværs af regionerne for at sikre en effektiv implementering af den nye struktur og hurtigst muligt opnå de forbedringer for borgerne, som reformen skal bibringe. Budget 2026 tager derfor også afsæt i fælles strategiske pejlemærker og økonomiske rammer, som skal understøtte en gnidningsfri sammenlægning med fokus på helhed, fælles ansvar og styrkede medarbejderrelationer.

Region Sjælland og Region Hovedstaden har valgt at fremhæve en række af disse områder i budgetterne for 2026 som særlige fælles temaer:

Kræftplan V

Kræftplan 5 sætter rammerne for en styrket og mere sammenhængende kræftindsats i både Region Sjælland og Region Hovedstaden. Vi har et fælles ansvar for at sikre, at patienter oplever hurtig og kvalificeret udredning, behandling og opfølgning – uanset hvor i Østdanmark de bor. Ved at samarbejde om implementeringen af kræftplanen ønsker vi at udnytte regionernes samlede kapacitet og specialiserede kompetencer bedst muligt. Vi vil prioritere øget kvalitet, korte ventetider og styrkede patientforløb med fokus på helhed og tryghed. Samtidig arbejder vi på at udvikle nye teknologier og metoder, der kan forbedre diagnostik og behandling. Samarbejdet afspejler et fælles ønske om at gøre en markant forskel for kræftpatienterne og bidrage til at mindske sygdommens samlede belastning i regionerne.

Styrket samarbejde om behandling

Region Sjælland og Region Hovedstaden har bedt alle lægelige specialer og Sundhedsfaglige Råd om faglige input til den kommende organisering af sundhedsvæsenet i Region Østdanmark. De har forholdt sig til nedenstående temaer, der er centrale i sundhedsreformen:

- Lige adgang til behandling
- Robusthed i tilbud og organisering
- Høj kvalitet i behandlingen
- Nærhed for borgerne
- Specialiseret behandling

Dermed ligger der på alle områder et fagligt grundlag, som vi glæder os til at behandle politisk i det nye regionsråd for Region Østdanmark.

Allerede nu er samarbejdet også styrket indenfor flere specialer. Det drejer sig blandt andet om:

Gynækologi og Obstetrik

Region Sjælland og Region Hovedstaden har aftalt, at de gynækologiske afdelinger i Region Hovedstaden bidrager med vagter på Sjællands Universitetshospital (SUH) – Nykøbing Falster resten af 2025. De fire store gynækologiske og obstetriske afdelinger i Region Hovedstaden bidrager ligeligt med i alt 8 dagfunktioner om måneden.

Lungemedicin

Region Sjælland og Region Hovedstaden er enige om, at den lungemedicinske funktion på Slagelse Sygehus skal styrkes gennem et samarbejde anført af Herlev og Gentofte Hospital i Region Hovedstaden og Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse i Region Sjælland.

Tand, Mund og Kæbe

De to afdelinger i Region Hovedstaden og Region Sjælland har i længere tid haft et tæt samarbejde med henblik på at etablere ét fælles center for Tand, Mund og Kæbe, når Region Østdanmark bliver en realitet pr. 1. januar 2027.

Radiologi

Region Sjælland og Region Hovedstaden samarbejder om at styrke det radiologiske område og sikre lige adgang til billeddiagnostik i begge regioner. Målet er bl.a. at øge faglig robusthed, etablere fælles faglige standarder og at løse kapacitetsudfordringer i Region Sjælland. Konkret arbejdes der f.eks. på gensidigt forpligtende partnerskaber med henblik på populationsansvar som ramme for det fremtidige samarbejde mellem hospitaler. Partnerskabet skal øge den samlede rekruttering til området, og inkluderer også etablering af et fælles beskrivercenter for hele Region Østdanmark.

Partnerskaber om speciallægedækning på sygehuse

For at sikre et bæredygtigt hospitalsvæsen af høj kvalitet arbejder Region Sjælland og Region Hovedstaden sammen om at styrke speciallægedækningen gennem udvikling af stærke partnerskaber. Vi ønsker at skabe fleksible og attraktive rammer for speciallæger, der understøtter faglig udvikling, rekruttering og fastholdelse. Samarbejdet skal bidrage til at sikre, at patienter i hele Østdanmark får adgang til specialiseret behandling og kompetent rådgivning, uanset hvor de bor. Vi ser partnerskaberne som en vigtig drivkraft for innovation, videndeling og effektiv ressourceudnyttelse i hospitalsvæsenet. Gennem fælles initiativer og strategisk samarbejde vil vi ruste regionerne til at møde fremtidens udfordringer med en samlet og robust speciallægedækning.

Aktiviteter til at fremme bedre lægedækning

En robust lægedækning er afgørende for et velfungerende sundhedsvæsen, og derfor prioriterer Region Sjælland og Region Hovedstaden et tæt samarbejde om at udvikle initiativer, der kan sikre flere læger i både almen praksis og hospitalssektoren særligt i Region Sjællands geografi. Vigtige pejlemærker for arbejdet er:

- Den bedre lægedækning skal bidrage til at styrke og robustgøre akuthospitalerne/

akutsygehusene i begge regioner, inden for den langsigtede hensigt om, at de skal være bemandede af lokaltansat personale.

- Dannelsen af Region Østdanmark skal styrke de hospitaler og sygehuse, som i dag har udfordringer med tilknytning og rekruttering, herunder særligt speciallæger og uddannelseslæger.
- Stærke faglige miljøer, gode uddannelsesmuligheder og attraktive karriereveje skal bidrage til at sikre lægedækningen.
- Der er brug for forslag til tiltag, som har effekt på kort sigt, såvel som forslag der har et længere sigte, med fokus på Sundhedsreformens ambition for fremtidens sundhedsvæsen i Region Østdanmark, kommende regionale sundhedsplaner og 'det lange seje træk'.

Samordning af lægelig videreuddannelse

Som led i arbejdet med at fremme en bedre lægedækning i Region Østdanmark påbegynder Region Sjælland og Region Hovedstaden samordning med henblik på at undersøge muligheder for at udvikle den lægelige videreuddannelse i regionerne. Formålet er at skabe et solidt grundlag for at udvikle attraktive, sammenhængende og fleksible uddannelsesforløb, der understøtter lægernes faglige udvikling og karriereveje, og som samtidig understøtter sundhedsvæsenets behov for lægefaglige kompetencer på hospitaler og i praksissektor i hele Region Østdanmark.

Trygt arbejdsmiljø

Regionsrådene i både Sjælland og Hovedstaden er bekymrede for en samfundsudvikling, hvor vores personale i stigende grad udsættes for aggressiv opførsel fra patienter og pårørende. Derfor vil Region Sjælland og Region Hovedstaden samarbejde tæt om at forebygge vold, trusler og utryghed i kliniske miljøer. Ved at samle kræfterne på tværs af regionerne kan vi skabe større effekt og sikre, at sikkerhedsspørgsmålet får høj prioritet i både praksis og ledelse. Dette samarbejde er et vigtigt element i at fastholde og tiltrække kvalificerede medarbejdere i sundhedssektoren. For det skal være trygt at gå på arbejde.

Samarbejde om ambulancer på tværs af regionsgrænser

I grænseområderne mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden findes et stort potentiale for øget samarbejde om ambulanceberedskabet, hvor vi i fællesskab kan sikre hurtigere og mere fleksibel akutindsats. Ved at understøtte tværregional kørsel og samarbejde kan vi optimere responstider og kapacitet, så hjælp når frem til borgerne uden unødvendige forsinkelser – uanset hvilken side af regionsgrænsen, de befinder sig på.

Det indgår i Region Hovedstadens forhandlinger om budget 2026 at afsætte midler til dette samarbejde.

Analyse af rammeaftale Movia

I 2027 bliver Region Østdanmark en af Danmarks største trafik købere med et budget til kollektiv trafik på over 1 mia. kr. årligt. Det kalder på et styrket samarbejde med Movia, både om hvordan vi sikrer den bedst mulige service for de mange brugere af kollektiv trafik i hele

den østdanske geografi, uanset om de skal til Herlev, Holeby eller Hundested. Det kræver en helhedsanalyse, der kan give et overblik over den nuværende drift og understøtte fremtidige prioriteringer på tværs af geografien.

Men vi har også behov for at samarbejde om at få bedre styring med økonomien. Vi ved af erfaring, at udgifterne til kollektiv trafik svinger og er afhængig af, hvad der sker i resten af verden. Brændstofpriser, renteniveau og lønudvikling har betydning for, hvor stort et tilskud, regionen skal betale til Movia. Når vores ansvar vokser, kan udgifterne svinge endnu mere. De to regioner vil derfor bruge 2026 på at fastlægge en ny struktur for samarbejdet, så vi gennem en styrket dialog kan opnå større gennemsigtighed og åbenhed om den økonomiske udvikling og sikre, at vi også fremover kan håndtere trafikøkonomien indenfor de rammebetingelser, vi som regioner arbejder under.

Samarbejde om konkrete forebyggelsesinitiativer

Forebyggelse er en hjørnesten i et bæredygtigt sundhedsvæsen, og Region Sjælland og Region Hovedstaden prioriterer et tæt samarbejde om konkrete initiativer, der kan styrke sundheden og forebygge sygdom på tværs af regionerne. Vi ønsker at dele viden, erfaringer og best practice for at skabe størst mulig effekt af forebyggelsesindsatsen til gavn for borgere i hele Østdanmark. Samarbejdet omfatter en bred vifte af forebyggelsestiltag, der spænder fra tidlig opsporing til sundhedsfremmende aktiviteter. Som eksempel kan nævnes projektet RESTART, der er et samarbejdsinitiativ mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland. Projektet har til formål at fremme fysisk aktivitet blandt borgere med kroniske sygdomme efter kontakt til sygehus. Projektet indeholder blandt andet motiverende samtaler med sundhedspersonale under indlæggelse, selvmonitorering via aktivitetsmålere mv. Projektet er et eksempel på, at vi ved samarbejde kan udvikle helhedsorienterede og koordinerede løsninger, der adresserer de vigtigste folkesundhedsudfordringer. Vores fælles indsats skal bidrage til at reducere sygdomsbyrden og øge livskvaliteten for regionernes borgere.



Styrkelse af vores akutsygehuse og Psykiatrien

Styrket udredning og behandling

De 4 akutsygehuse og vores psykiatriske sygehus har daglig kontakt med tusindvis af borgere med behov for hurtig og kvalificeret udredning og behandling, og de er derfor en afgørende del af sundhedstilbuddet i Region Sjælland.

Med budget 2026 er parterne enige om at styrke Region Sjælland sygehuse på en række områder, hvor der er identificeret behov for kapacitetsløft, faglig udvikling og bedre sammenhæng for patienterne.

Bæredygtige akutsygehuse

Der afsættes i budget 2026 midler til at videreføre Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS), for at videreføre tidligere års beslutninger om udvikling af styrkepositioner og specialer på tværs af regionens sygehuse. Puljen skal i 2026 blandt andet understøtte styrkepositioner indenfor særligt kardiologi, lungemedicin og reumatologi.

- Aftaleparterne er enige om fortsat at prioritere Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer, så udredning og behandling på regionens akutsygehuse inden for en række medicinske specialer fortsat styrkes. Der afsættes 20 mio.kr. i 2026 og årene frem.

Pleje og behandling af kritisk syge patienter

I budget 2026 afsættes også særskilte midler på 20 mio. kr. til at styrke pleje og behandling af kritisk syge patienter på akutsygehusene i Holbæk og Nykøbing Falster, som er en patientgruppe med behov for øget bemanding. Beslutningen bygger ovenpå en beslutning fra 2022.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 20 mio. kr. i 2026 og frem til pleje og behandling af kritisk syge patienter på sygehusene i Holbæk og Nykøbing F.

Ibrugtagning af nyt universitetshospital i Køge

Nyt Universitetshospital Sjælland går ind i sin afsluttende byggeperiode, og indflytning og ibrugtagning fortsætter i 2026 frem mod færdiggørelse i 2027. Den senest besluttede hovedtidsplan for projektet følges, og den store opgave med afledt transformation og idriftsættelse kræver ressourcer. Derfor afsættes midler, så indflytning og ibrugtagning kan følge planen til gavn for patienter og medarbejdere i regionens sygehusvæsen.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte midler til udgifter ved Nyt SUH, transformation og drift svarende til 61 mio. kr. i 2026, stigende til 141 mio. kr. i 2027, 106 mio. kr. i 2028 og 23 mio. kr. i 2029.

Teknologisk udvikling og øget behov for diagnostik

Den teknologiske udgift inden for diagnostik og behandling udvider sygehusenes mulighed

for at hjælpe patienter, og øger derved presset på sygehusenes diagnostiske kapacitet. Derfor indeholdes i Budget 2026 og årene frem, midler til at finansiere det stigende behov for diagnostiske undersøgelser så ventetiden for patienterne kan holdes på et minimum.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 75 mio. kr. i Budget 2026 og i de følgende år til at styrke den samlede kapacitet i Region Sjælland inden for billeddiagnostik og prøvesvar til gavn for hele regionens patienter.

Kræftplan 5

Kræftområdet har en forsat høj prioritet for Regionsrådet i Region Sjælland, og det styrkede samarbejde med Region Hovedstaden om Kræftplan 5 giver bedre mulighed for at tilbyde patienterne i Region Sjælland udredning og behandling af høj kvalitet.

I Kræftplan V videreføres det afsatte beløb til udredning og behandling i 2025, men reduceres i 2026 og i 2027 og frem. For at kunne opretholde kapaciteten på sygehusene afsættes midler udover dem fra Kræftplan 5. Det medvirker til at robustgøre kræftområdet, samtidig med, at øvrige midler i kræftplan 5 bliver udmøntet til f.eks. palliation og senfølger. Der er i budget 2026 derfor afsat 14,5 mio. kr. for at tilføre manglende midler fra Kræftplan V, så den igangsatte styrkelse af området kan fortsætte i 2026.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 14,5 mio. kr. i 2026 stigende til 20,4 mio. kr. i årene frem.
- Aftaleparterne er enige om at afsætte 6,7 mio. kr. i 2026 og 8,2 mio. kr. i 2027 og frem til udvidelse af Senfølgeklinikkens tilbud, finansieret af Kræftplan 5.

10 års plan for Psykiatrien

National aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien blev offentliggjort 19. maj 2025. Aftalen er sidste del af 10-årsplanen, dog vil der i årene fremover blive suppleret med konkrete udmøntningsaftaler. Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien centrerer sig omkring fire målsætninger:

- Flere skal behandles tidligt og tættere på
- Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes
- Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb
- Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads
- Psykiatrien blev i 2024 tilført 62,5 mio.kr. fra 10 årsplanen.

10 års aftalen sætter fokus på indsatser inden for en række områder, som ADHD og autisme, angst og depression, udgående teams som FACTS-teams i Region Sjælland samt behandling af dobbeltdiagnose hos børn og unge. Aftalen indbefatter også, at der skal investeres i en udvidelse af kapaciteten med midler til flere medarbejdere og dermed mulighed for at forbedre patientrettighederne for børn og unge, så de har ret til udredning og opstart af behandling inden for i alt 60 dage.

Der sættes også fokus på en sikker og tryk psykiatri med mindre indgribende tvang.

Psykiatrien i Region Sjælland er siden 2024 blevet tilført midler fra 10 årsplanen. Psykiatrien fik således tilført 62,5 mio. kr. i 2024. Det vurderes, at Psykiatrien som følge af den nye aftale fra maj 2025 vil modtage en bevilling på 45 mio. kr. i 2025 stigende til mere end 200 mio. kr. årligt i 2030 og frem. Heraf er 32,5 mio. kr. i 2025 øremærket til konkrete indsatser. I 2030 og frem er 105,5 mio. kr. øremærket til konkrete indsatser.

Midlerne fra 10 årsplanen giver mulighed for at styrke og fremtidssikre det psykiatriske udrednings- og behandlingstilbud i Region Sjælland til stor gavn for regionens psykiatriske patienter.

- Aftaleparterne er enige om at følge indsatserne og den fortsatte udvikling af psykiatrien med fokus på mere nærhed, lighed og behandling af høj kvalitet.

Udvidelse og udvikling af STIME – tilbud til de 18- 24. årige

Regionsrådet besluttede med Budget 2023 at etablere STIME (tværsektorielt samarbejde om børn og unges mentale sundhed). Dermed sætter Regionsrådet fokus på at forebygge sygdom/forværring blandt børn og unge i psykisk mistrivsel tæt på deres hverdag i samarbejde med kommunerne. Målgruppen for STIME er i dag børn og unge mellem 6 og 17 år. I aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien af 19. maj 2025 afsættes yderligere ressourcer til kommunerne til det let tilgængelige tilbud. Det foreslås herudover i aftale om 10 års-plan at modernisere psykologordningen, så ansvaret for den vederlagsfrie del af ordningen for de 18-24-årige med let til moderat angst og depression flyttes over til regionalt behandlingsansvar.

Disse initiativer skal ses ind i en stigende psykisk mistrivsel blandt børn, unge og unge voksne. En problemstilling der fortsat skal løftes i samarbejde mellem kommuner og regioner og ikke bør begrænses af aldersgrænser. Aftaleparterne er enige om, at der er brug for at undersøge mulighederne for at udvide aldersgruppen i STIME, så der udover behandling i psykologordningen, fortsat også arbejdes med forebyggelse af sygdom hos de unge efter det fyldte 18 år i et samarbejde mellem region og kommuner.

En udvidelse af STIME til 18-24-årige skal baseres på et tæt samarbejde med kommunerne eftersom selve behandlingen foretages kommunalt med uddannelse og supervision fra Region Sjælland. Der skal udvikles nye behandlingsmanualer for den udvidede målgruppe. Dette bør ske i tæt dialog med STIME-sekretariatet i Region Hovedstaden.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 2 mio. kr. i udviklingsmidler i en to-årig periode i 2026 – 2027 til at udvikle STIME for voksne 18-24- årige. Aftaleparterne forventer, at initiativet følges i sundhedsrådene.

Styrket udredning og behandling af personer med demens

For patienter med behov for udredning for demenssygdom betyder adgang til hurtig udredning meget. Derfor besluttede Regionsrådet med budget 2024 at tilføre 3,2 mio. kr. frem til 2027, og med Budget 2025 blev besluttet at prioritere yderligere 7,2 mio. kr. (varigt) for at nedbringe ventetider for demensudredning i Region Sjælland.

Der forventes fortsat et stigende antal patienter med behov for demensudredning. Der er brug for en fortsat øget kapacitet, så den nuværende indsats kan fortsættes og øges i takt med ansættelse af yderligere specialiseret personale til opgaven.

- Aftaleparterne er enige om at tilføre yderligere 8 mio. kr. til området i 2026 og frem, som fordeles forholdsvist mellem de 3 demensudredningsenheder i Region Sjælland.

Nedbringelse af ventelister og udvidelse af behandlingskapacitet på øjenafdelingen

Der er brug for en styrkelse af Øjenafdelingen i Næstved og Roskilde efter en længere periode med nedsat kapacitet på Øjenafdelingens afsnit i Næstved. Regionsrådet ønsker at tilføre ekstraordinære midler i 2026, så ventelister til behandling kan nedbringes betydeligt. Der gives midler til udvidelse af åbningstider, så der kan være åbent to lørdage om måneden. Udover at nedbringe venteliste til behandling, giver det også en større fleksibilitet for patienterne, at de kan blive behandlet udenfor almindelig arbejdstid.

Der gives også midler til at finansiere såkaldt pukkelafvikling, der betyder, at patienter som ønsker det, kan tilbydes behandling på Øjenafdelingen på Rigshospitalet, Glostrup, OUH eller på Aarhus Universitetshospital.

For at understøtte, at der fremadrettet er et mere stabilt flow i afviklingen af operationer mv., tilføres midler til ansættelse af en flowkoordinator på Øjenafdelingen. En flowkoordinator vil gennem daglig koordinering kunne sikre hurtig ombooking, reduktion af spildtid og bedre udnyttelse af planlagte tider og vil kunne skabe overblik og sammenhæng i patientflow på tværs af ambulatorier og operationsstuer.

- Aftaleparterne ønsker at tilføre Øjenafdelingen 6,1 mio. kr. i 2026 (etårigt) for at udvide behandlingskapaciteten og nedbringe ventelister til behandling.

Kortere ventetid til behandling øjensygdomme (anti-VEGF)

I budgetaftalen for 2025 blev aftaleparterne enige om at følge indsatsen for nedbringelse af ventetid til anti-VEGF-behandling, som blandt andet anvendes til behandling for våd AMD. Det er i det forløbne år lykkedes at nedbringe ventetiden, men Øjenafdelingen er stadig ikke helt i mål med at sikre de optimale ventetider til denne behandling. Dette skyldes blandt andet et stadig stigende antal patienter med behov for behandlingen. Der er derfor brug for en varig udvidelse af behandlingskapaciteten på Øjenafdelingen.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 4,5 mio. kr. i 2026 og frem til drift og midler til anskaffelse af det nødvendige udstyr, svarende til anlægsmidler på 3 mio. kr. i 2026.

Styrkelse af høreområdet

Der har gennem de senere år vist sig et stadig stigende behov for høreapparatbehandling, og Regionsrådet har gennem de sidste par tilført området ekstra midler for at kunne robstygøre området og reducere ventetiderne. Der er også med Økonomiaftale 2026 tilført 5,7 mio. kr. til kapacitet på området. Mulighed for høreapparatbehandling for borgere med høretab har stor betydning for borgernes livskvalitet, og derfor skal området fortsat

styrkes. Den teknologiske udvikling har gjort det muligt at indføre forbedrede digitale løsninger, som vil øge kvaliteten i behandlingstilbuddet.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte yderligere 2 mio. kr. til drift i 2026 og frem samt tilførsel af 1,5 mio. kr. i anlægsmidler i 2026 til indførelse af nye digitale løsninger. Initiativet og udviklingen inden for høreområdet følges af Sygehusudvalget.
- Aftaleparterne er enige om, at resterende midler på 5,7 mio. kr. fra Økonomiaftale 2026 anvendes til nedbringelse af ventelister. Udmøntning sker i Sygehusudvalget.

Udvidelse af pulje til diabetessensorer

Den regionale pulje til patientnær diabetesteknologi blev etableret i 2019 for at sikre, at der var midler på regionens sygehuse til at anvende sensorbaserede glukosemålere af alle patienter med type 1-diabetes. Sensorbaserede glukosemålere er et vigtigt behandlingsredskab i hverdagen for patienter med diabetes type 1.

Udgifterne til diabetes har været stigende, og som følge af Behandlingsrådets anbefaling om, at alle patienter med type 1-diabetes skal behandles med en sensorbaseret glukosemåler, blev puljen i 2024 øget til 30 mio. kr. Puljen har siden sin etablering været fuldt udnyttet, men har alligevel ikke været tilstrækkelig til at dække regionens samlede udgifter til sensorbaserede glukosemålere.

- Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 7,9 mio. kr. årligt for at dække det skønnede behov for sensorer i det kommende år.

Ensartet behandling med diabetespumper

Brugen af insulinpumpe hjælper mange diabetespatienter til at have et mere stabilt blodsukker, og derved et mere stabilt niveau i deres behandling. Regionens udgifter til diabetesteknologi er ikke kun begrænset til sensorbaserede glukosemålere. Der ses ligeledes en stigning i udgifter til behandling med insulinpumper. På Sjællands Universitetshospital ses en lavere andel af behandling med insulinpumper sammenlignet med de øvrige sygehuse. Denne forskel skal udlignes, så alle diabetespatienter i Region Sjælland kan få tilbudt behandling med insulinpumpe, hvis det er klinisk relevant.

- Aftaleparterne ønsker at afsætte 4,3 mio. kr. i 2026 og frem til Sjællands Universitetshospital til insulinpumpebehandling. Udviklingen i dette behandlingstilbud følges halvårligt i Sygehusudvalget.

Fortsat styrkelse af fødeområdet i Region Sjælland

I august 2023 vedtog Regionsrådet en ambitiøs plan for fødeområdet i Region Sjælland: *Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier*. Planen indeholdt anbefalinger til styrkelse og udvikling af svangreomsorgen til gennemførelse hen over en femårig periode. Regionsrådet besluttede med aftaler om budget i 2024 og i 2025 at tilføre midler til området. Således blev der med Budget 2024 afsat 9 mio. kr. i 2024, stigende til 10,6 mio. kr. i 2025 og i 2026 afsat 9,1 mio. kr. 5,6 mio. kr. i 2027 og herefter 4,6 mio. kr. varigt til implementeringsplanens indsatser vedrørende nye patientrettigheder, robustgørelse af faglige miljøer og tryghed før og under fødsel.

Derudover aftalte Aftaleparterne med Budget 2024, at der i forbindelse med fusionen mellem Sjællands Universitetshospital og Nykøbing Falster Sygehus blev afsat 1 mio. kr. i 2024-2026 til styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus.

I Budget 2025 vedtog Regionsrådet at afsætte 23,2 mio. kr. fra 2025 og fremefter til finansiering af tilbud om vederlagsfri fertilitetsbehandling til 2. barn. Der blev desuden prioriteret midler til robustgørelse af neonatalogien svarende til 4,0 mio. kr. årligt fra 2025 og frem.

I december 2024 indgik Folketinget "Aftale om styrkelse af fødselsområdet", der er en videreførelse af fødselsaftalen "En god start på livet" fra 2022. Med aftalen følger varige midler til området fra 2025. Aftalen lægger op til, at der arbejdes med en styrkelse af kendthed og kontinuitet i fødselsforløbet, særligt for sårbare gravide. Region Sjælland modtager forventeligt ca. 10,8 mio. kr., fordelt på en række initiativer; ret til hjemmebesøg for flergangsfødende, styrkelse af forældre- og fødselsforberedelse, rekrutterings- og fastholdelsespakke til fødeafdelingerne og styrkelse af kendthed og kontinuitet i graviditets- og fødselsforløb.

- Aftaleparterne er enige om at gravide og fødende i Region Sjælland skal have et lige-stillet behandlingstilbud af høj kvalitet. Midlerne fra national aftale fra 2024 fordeles til regionens fødeafdelinger. Arbejdet med implementering af fødeplanen for Region Sjælland og indførelse af de nationale initiativer følges fortsat tæt i Sygehusudvalget.

Styrket lægedækning på gynækologisk/obstetrisk afdeling og på børneafdelingen i Nykøbing F.

Som en del af fusionen mellem Sjællands Universitetshospital og Nykøbing F. Sygehus er både de gynækologisk/obstetriske og pædiatriske afdelinger samlet under samme ledelse. Det har været et vigtigt mål med fusionen at skabe større robusthed i lægedækningen for afdelingerne i Nykøbing F. På trods af fusionerne er nogle afdelinger fortsat sårbare, når det kommer til lægefaglige ressourcer særligt på matriklen i Nykøbing F. Der modtages akutte gravide og fødende samt akut syge børn døgnet rundt i Nykøbing F., Der er brug for, at de får den rette udredning og behandling ligegyldigt, hvornår på døgnet de kommer til sygehuset. Der er behov for at styrke lægebemandingen med en ekstra forvagt på fødeafdelingen og på børneafdelingen. På fødeafdelingen vil det betyde, at når bagvagten har et akut kejsersnit, vil der være en forvagt til at bistå ved øvrige igangværende fødsler, samt anden akut gynækologi. På børneafdelingen opstår der ofte situationer, hvor der er flere akutte børn samtidigt, og hvor der er brug for en læge i forvagt, som kan hjælpe.

Opnormeringen med ekstra læge tilstede i vagten på både gynækologisk/obstetrisk afdeling og på børneafdelingen vil gøre en forskel for de kvinder, fødende, børn og forældre som har brug for akut hjælp på sygehuset i Nykøbing F.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 13,8 mio. kr. i 2026 og frem til at etablere et forvagtsslag på gynækologisk/obstetrisk afdeling og Børneafdelingen på sygehuset i Nykøbing F.

Forskning i kvinders sundhed skal have højere prioritet

Kvinders sygdomme og sundhed er i mange år blevet underbelyst i både forskning og behandling. Dette fokus indgår også i Økonomiaftale 2026. Det betyder, at kvinder i visse tilfæl-

de ikke diagnosticeres korrekt, ikke får den rette behandling – eller ikke får hjælp i tide. Det ønsker Region Sjælland at ændre på.

Med budget 2026 tager regionen et vigtigt skridt mod en mere ligestillet sundhed ved at prioritere forskning i kvinders sundhed og sygdom. Den strategiske indsats skal fremme viden, udvikling og forankring af nye forskningsprojekter, som specifikt retter sig mod kvinders biologiske og kliniske behov. Mange kvindespecifikke sygdomme, som f.eks. endometriose, PCOS og autoimmune sygdomme, er fortsat utilstrækkeligt belyst i sundhedsforskningen, og det har reelle konsekvenser for kvaliteten af vores sundhedsvæsen.

- Initiativet skal forankres i forskningsenheden ved Sjællands Universitetshospital og løftes i samspil med det Strategiske Forskningsråd og øvrige regionale samarbejdspartnere. En særlig forskningspulje vil understøtte konkrete projekter og samtidig gøre det lettere at hjemtage eksterne fondsmidler. Med mere synlighed, stærkere kommunikation og flere dedikerede forskningsspor skal Region Sjælland være med til at sætte kvinders sundhed højere på dagsordenen – lokalt, nationalt og internationalt. Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 1,5 mio. kr. i 2026 og frem til styrkelse af forskning i kvinders sygdomme.

Nedbringelse af smitte med resistente bakterier ved sygehusindlæggelse

Rengøring spiller, sammen med særligt håndhygiejne, en afgørende rolle i at forebygge smittespredning ved at fjerne mikroorganismer, herunder bakterier og virus, fra overflader og genstande. Effektiv rengøring af sengestuer og patientnære omgivelser, er derfor vigtig i forhold til at nedbringe risikoen for smitte og spredning af mikroorganismer mellem patienter eller fra udstyr og miljø til patienter. I takt med at sygehusene i Region Sjælland er blevet moderniseret og det kommende Universitetshospital i Køge tages i brug, er det muligt at tilbyde ensengsstuer til størstedelen af vores patienter, hvilket mindsker risikoen for at sprede smitte med resistente bakterier. På nogle afdelinger på regionens sygehuse indlægges patienter stadig på flersengsstuer, hvor der ikke er mulighed for at benytte eget bad og toilet. Det gælder f.eks. sygehusene i Holbæk og i Nykøbing F. I overgangsperioden frem mod, at alle regionens sygehuse overvejende kan tilbyde indlæggelse på ensengsstuer skal der gøres en målrettet rengøringsindsats på flersengsstuer, så smitterisikoen gøres mindre.

- Aftaleparterne er enige om at igangsætte en indsats for at nedbringe antallet af smittetilfælde med resistente bakterier efter indlæggelse på et af regionens sygehuse. Der afsættes i 2026 -2027 årligt 3 mio. kr. til øget rengøring på flersengsstuer på sygehusene i Nykøbing F. og Holbæk. Effekten af indsatsen monitoreres dataunderstøttet.

Styrket ernæringsindsats og ernæringskomite til gavn for regionens patienter

Sundhedsstyrelsen vurderer i rapporten »Underernæring: Opsporing, behandling og opfølgning af borgere og patienter i ernæringsrisiko« (2022), at 20–30 pct. af voksne patienter på medicinske og kirurgiske afdelinger er i ernæringsrisiko ved indlæggelse. Blandt ældre medicinske patienter er forekomsten endnu højere – op til 85 pct., og næsten halvdelen taber sig under indlæggelsen. Sundhedsreformens kronikerpakker forventes at øge fokus på ernæring som en integreret del af behandlingen og opfølgningen – både i og uden for sygehusene. Derfor etableres med denne aftale en regional Ernæringskomite sammensat af fagfolk, som skal sikre viden og udvikling på området, så ernæringsindsatsen på regionens sygehuse er

baseret på nyeste viden og forskning, og understøtter et tæt samarbejde med kommuner og almen praksis om ernæring.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte en pulje på 1 mio. kr. i 2026 og frem, som i løbet af 1. halvår 2026 udmøntes til indsatsen. Indsatsen samordnes med Region Hovedstaden i regi af den fælles proces for de sundhedsfaglige råd i de to regioner. Initiativet følges i Sygehusudvalget.

En koordinerende praksiskonsulent

Praksiskonsulentordningen har eksisteret i en årrække, men er organiseret forskelligt i de fem regioner. En praksiskonsulent er en alment praktiserende læge, som er ansat af sygehuset til at fremme samarbejdet med almen praksis. I Region Sjælland ansættes praksiskonsulenten på det akutsygehus, hvor den alment praktiserende læges egen klinik ligger i optageområdet. Finansiering sker via sygehusenes budgetter. Til forskel fra Region Sjælland har de øvrige fire regioner en centralt placeret koordinerende praksiskonsulent i den regionale kvalitetsenhed. For at styrke udbyttet af ordning og sikre koordination mellem de 4 decentralt ansatte praksiskonsulenter er der enighed om at indføre en koordinerende praksiskonsulent.

- Aftaleparterne er enige om at tilføre 0,3 mio. kr. i 2026 og frem til en koordinerende praksiskonsulent.

Styrkelse af Centre for Voldtægtsofre

Region Sjællands har 2 centre for voldtægtsofre som er placeret under de gynækologisk-obstetriske afdelinger på Holbæk Sygehus og på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing Falster. Som følge af lokale forhold har de to centre behov for styrkelse på forskellige måder.

Holbæk Sygehus Centret er aktuelt dimensioneret med psykolog svarende til 25 timer ugentligt, men der er behov for at udvide tilbud om psykologbehandling, således, at der kan tilbydes relevante og rettidige tilbud til en gruppe borgere, hvor tidlig indsats er afgørende for at komme godt videre og sikring af et funktionsniveau svarende til niveauet før overgrebet. På Center for Voldtægtsofre på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. er der behov for en ekstra sygeplejerske med henblik på at nedbringe ventetid og forbedre den patientomsorg og opmærksomhed, der kan gives til hver enkelt patient. Dette vil gøre det muligt at tilbyde en mere personlig og omhyggelig støtte til dem, der har brug for det. Der er også behov for timer til en lægefaglig tovholder, der kan være en central figur i koordineringen af den medicinske indsats på tværs af centrets aktiviteter, og sikre den kliniske kvalitet i arbejdet.

- Aftaleparterne er enige om at prioritere midler til at styrke regionens tilbud til voldtægtsofre med 1,7 mio. kr. i 2026 og frem fordelt til de 2 centre.

Sundhed tæt på borgerne

Styrket behandling uden indlæggelse

Sundhed handler om mennesker. Om at blive set, hørt og hjulpet – på rette tidspunkt og med den rette indsats. I Region Sjælland arbejder vi målrettet for, at borgerne i hele regionen, uanset hvor de bor, oplever et sundhedsvæsen, der er nærværende, trygt og tilgængeligt.

Et nært sundhedsvæsen er en hjørnesten i fremtidens sundhedsindsats. Vi står i en tid med store forandringer: En ny sundhedsreform er under implementering, befolkningen bliver ældre, og flere lever længere med kronisk sygdom. Samtidig forventer borgerne mere fleksible og sammenhængende tilbud – tættere på deres hverdag og livssituation. Det kræver, at vi tænker i nye løsninger og investerer langsigtet i at bringe sundhed tættere på.

Med budget 2026 tager Region Sjælland endnu et skridt i retning af et mere nært sundhedsvæsen sammen med regionens 17 kommuner. Vi arbejder med konkrete og strategiske tiltag, der skal gøre det nemmere for borgerne at få adgang til de sundhedsydelser, de har brug for, når de har brug for dem og samtidig aflaste de mest pressede dele af systemet. Det er ikke blot et spørgsmål om effektivitet, men om livskvalitet, værdighed og lighed.

Sundhedscentrum Roskilde

Region Sjælland og Roskilde Kommune styrker sundhedssamarbejdet via Sundhedscentrum Roskilde. Det sker med afsæt i Sundhedsreform 2024 samt den kommende flytning af funktioner fra SUH i Roskilde til nyt SUH i Køge i 2027 i henhold til sygehusplanen. Under titlen 'Roskilde Sundhedscentrum' iværksætter Region Sjælland og Roskilde Kommune et fælles visionsarbejde, der skal sikre nærhed og sammenhæng i sundhedsindsatserne for de fælles borgere og patienter. Det er ligeledes visionen at koble sundhedsindsatser til forsknings-, innovations- og udviklingssamarbejde for udvikling af nye fælles praksis-, samarbejds- og organisationsformer.

Visionen for Roskilde Sundhedscentrum vil blive behandlet politisk i Region Sjælland og i Roskilde Kommune i andet halvår af 2025. Visionen kan danne fundament for udvikling af projekter og initiativer, der kan indgå i regionrådets og kommunalbestyrelsens budgetforhandlinger for 2027. Udviklingen af Roskilde Sundhedscentrum vil naturligt skulle ske i samarbejde med Sundhedsråd Østsjælland og Øerne. Roskilde Sundhedscentrum skal bestå af regionale og kommunale sundhedstilbud, og der vil blive kigget på muligheden for at invitere praksissektoren, private aktører, civilsamfundsorganisationer sammen uddannelses- og forskningsorganisationer til at deltage. Konkrete initiativer kan bl.a. opstartes i regi det kommende sundhedsråd 'Østsjælland og øerne'. På den måde kan Roskilde Sundhedscentrum bidrage til at opfylde målsætningen fra Sundhedsreformen 2024 om at styrke lighed i sundhed og få sundhedsindsatserne tættere på borgerne – en målsætning som deles af Region Sjælland og Roskilde Kommune.

Sundhedsby Næstved

Region Sjælland og Næstved Kommune har i foråret 2025 besluttet en fælles vision for en kommende Sundhedsby Næstved. Visionsarbejdet tager udgangspunkt i det allerede gode

samarbejde mellem region og kommune og bygger samtidig videre på de ideer, som indgik i dialogen om et muligt nærhospital i Næstved i vinteren 2022/2023.

Visionen for Sundhedsby Næstved er at skabe en ny fælles ramme for udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen, der understøtter bedre sammenhæng i patient- og borgerforløbene samt behandling og forebyggelse tæt på borgeren – eller i borgerens eget hjem. Sundhedsby Næstved tænkes både at være baseret på regionale og kommunale sundhedstilbud, som kan samles på matriklen, men det er også ambitionen at invitere private aktører og civilsamfundet med i samarbejdet, da disse parter også er en vigtig del af fremtidens samlede sundhedsvæsen.

Sundhedsby Næstved vil således kunne medvirke til at understøtte, at mere behandling og forebyggelse kan ske tæt på eller hjemme hos borgerne, hvilket kan øge livskvaliteten for den enkelte samt bidrage til at undgå dyre indlæggelser og sygehusbehandlinger mv. Styrkelse af indsatser tæt på borgerne har været en central del af politiske udspil og reformer på sundhedsområdet gennem flere år. Ambitionerne med Sundhedsby Næstved er således i tråd med ønskerne for den overordnede udvikling af sundhedsvæsenet, ligesom der er direkte kobling til Region Sjællands ambitioner om at være tæt på borgerne, arbejde for mere forebyggelse og skabe bedre sammenhæng i borgernes behandlingsforløb – også der, hvor de går på tværs af sektorer.

De praktiserende læger som hjørnesten i det nære sundhedsvæsen

De praktiserende læger spiller en helt central rolle i udviklingen af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Denne rolle skal styrkes yderligere i de kommende år. Der skal flere praktiserende læger til Region Sjællands borgere, og tilgængeligheden skal øges. Med de ekstra 123 mio. kr., der er tilført området i 2025 og 2026, er der skabt et solidt fundament for arbejdet.

Visionen er en stærk og tilgængelig almen praksis, hvor sundhedsreformens ambitioner omsættes til konkrete løsninger tæt på borgerne. Det kræver et tæt og tillidsfuldt partnerskab med Praktiserende Lægers Organisation, som er en afgørende samarbejdspartner i udviklingen af de almenmedicinske tilbud, i rekrutteringen af nye læger og i sikringen af en fortsat høj kvalitet i den patientnære indsats.

Region Sjælland har gennem mange år arbejdet aktivt med at finde nye løsninger på udfordringerne med lægedækning. Flere initiativer er sat i gang for at skabe et mere nært sundhedsvæsen for borgerne, blandt andet forskellige transportordninger. Disse tiltag har givet værdifulde erfaringer, som vi nu skal bygge videre på. Samtidig har arbejdet også vist, at der er barrierer, som der er behov for at fjerne. Vilkår og rammer, som f.eks. uddannelse og transport, må ikke stå i vejen for de løsninger, der kan sikre bedre lægedækning – særligt i regionens yderområder. Derfor vil Region Sjælland arbejde aktivt for at benytte alle eksisterende muligheder og, hvor det er nødvendigt, søge at få ændret rammerne for at sikre bedre lægedækning. Med stærkt samarbejde og visionære initiativer skal vi sikre, at almen praksis også fremover er borgernes første indgang til et nært, trygt og moderne sundhedsvæsen.

Region Sjælland har med den seneste nationale fordelingsaftale fået muligheden for at oprette mange flere praksis frem mod 1. januar 2027, samtidig med at flere praktiserende læger skal have mulighed for at bruge mere tid med borgerne, der har et sådant behov. Derfor ønsker Re-

gionsrådet en ambitiøs udbygning af praksistilbud, hvor alle virkemidler tages i brug. Grundstammen skal være PLO-klinikker som regionen supplerer med regionsklinikker, licensklinikker og satellitklinikker for at sikre så stærk lægedækning som muligt.

- Aftaleparterne har en målsætning om at oprette 56 kapaciteter inden udgangen af 2026.

Transportordninger for bedre lægedækning

Et centralt element i sundhedsreformen er, at borgerne skal mødes af sundhedsvæsenet så tæt på deres hverdag som muligt. Nærhed og lighed i sundhed er bærende principper, og de gælder både i forhold til behandling på sygehusene og i almen praksis.

I Region Sjælland har vi gennem mange år arbejdet aktivt med at skabe løsninger, der kan understøtte denne vision – ikke mindst i de dele af regionen, hvor afstanden til læger og sygehuse er størst. Transportordninger har vist sig at være et virkningsfuldt redskab til at bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne. Derfor afsatte Regionsrådet med Budgetaftale 2025 5 mio. kr. i årene 2025-2028 til transportordning for personale til regionens sygehuse.

Regionen har allerede gjort sig vigtige erfaringer med forskellige transporttilbud, f.eks. busordninger for personale til Nykøbing Falster Sygehus og til Psykiatrien i Slagelse samt pilotprojekter med transport af praktiserende læger til Lolland. Disse initiativer har haft en stor betydning for at tilknytte og tiltrække sundhedspersonale, og de giver os et værdifuldt afsæt for at udvikle nye og mere permanente ordninger.

Transportordninger kan udformes på flere måder - afhængigt af behov og målgruppe. Et eksempel er muligheden for at tilbyde transport til uddannelseslæger i almen medicin. Det gør det mere attraktivt for uddannelseslægerne at vælge en uddannelsesplads i Region Sjælland, øger sandsynligheden for at de senere nedsætter sig som praktiserende læger i regionen, og tilfører samtidig klinikkerne vigtig arbejdskraft. Dette er blot ét eksempel på, hvordan transportordninger kan være med til at styrke både rekruttering og tilknytning af sundhedspersonale. Andre modeller kan udvikles i dialog med de relevante samarbejdspartnere som f.eks. PLO. Samtidig har vi erfaret, at der fortsat eksisterer barrierer, som i dag står i vejen for at realisere de nødvendige løsninger. Vi vil arbejde for, at regler og rammer understøtter, og ikke hindrer, gode initiativer i regionens yderområde.

Derfor vil vi i Region Sjælland arbejde for at finde pragmatiske løsninger, afsøge nye muligheder som f.eks. igennem forsøgsordninger, hvor sundhedsloven og Overenskomsterne giver plads til det. Hvis det viser sig, at det ikke kan findes en løsning inden for eksisterende lovgivning, skal der nationalt arbejdes på lovgivningsmæssige ændringer, som muliggør dette.

På den måde kan vi udvikle og afprøve tiltag, der kan bane vejen for varige løsninger, som sikrer lægedækningen og lever op til sundhedsreformens visioner om et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen for alle borgere.

- Aftaleparterne er enige om prioritere, at der arbejdes målrettet med at finde løsninger, som kan sikre lægedækningen for regionens borgere, herunder også at arbejde for, at det nødvendige lovgivningsmæssige grundlag tilvejebringes.

Et styrket speciallægeområde – tættere på, hurtigere hjælp

Et vigtigt element i arbejdet med at bringe sundheden tættere på borgerne er en styrkelse af det praktiserende speciallægeområde. Speciallægerne er ofte borgernes første møde med den specialiserede behandling, og det er her, mange kan få hjælp uden at skulle indlægges. De praktiserende speciallæger spiller derfor en helt central rolle i at sikre tidlig indsats, afklaring og forebyggelse. Med budget 2026 videreføres og styrkes udvidelsen af speciallægepraksis inden for en række områder med nedsættelse af 4 nye speciallægepraksisser inden for øresygdomme, hudsygdomme, plastikkirurgi og psykiatri.

Med en målrettet kapacitetsudvidelse vil flere borgere kunne få hurtig adgang til behandling, tættere på deres hjem. Det handler om nærhed, men også om rettidighed – og om at aflaste andre dele af sundhedsvæsenet.

- Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 17,7 mio. kr. til udvidelse af speciallægepraksis inden for områderne ørelæge, hudlæge, plastikkirurgi og psykiatri til nedsættelse i regionen.

Udvidelse af scannerkapaciteten på Næstved Sygehus

Det stigende behov for diagnostik nødvendiggør, at den diagnostiske kapacitet styrkes for regionens borgere med fokus på tilgængelighed. Der er i dag mulighed for at benytte tilbud om flere forskellige diagnostiske undersøgelser på sygehuset i Næstved, som både borgere i Næstved Kommune og opland benytter sig af. I takt med ibrugtagningen af Nyt Universitetshospital i Køge, vil kapaciteten blive øget, men der er fortsat brug for et bredt diagnostisk tilbud til de borgere, som benytter Næstved Sygehus som nærmeste tilbud.

- Aftalepartnerne er enige om, at der fortsat skal være scanningskapacitet på Roskilde og Næstved sygehuse jvf. Aftale fra 2021.
- Aftalepartnerne er enige om, at den voksende efterspørgsel på CT-scanninger kan kræve, at den samlede scanningskapacitet i Region Sjællands geografi skal udvides.

Decentral blodprøvetagning af immobile borgere

Ikke alle borgere har lige let adgang til sundhedstilbud. Særligt ældre, kronisk syge og socialt sårbare borgere oplever udfordringer med transport og mobilitet. For disse grupper er det afgørende, at sundhedstilbuddene kan komme til dem og ikke omvendt.

Derfor videreføres den mobile blodprøvetagning i Kalundborg og Odsherred kommuner. Ordningen har vist sig effektiv og meningsfuld både for borgerne og for det samlede sundhedsvæsen. Blodprøvetagning i hjemmet skaber ro, tryghed og sammenhæng i behandlingsforløbet og er et konkret udtryk for, hvordan et nært sundhedsvæsen kan gøre en reel forskel i hverdagen.

Denne tilgang vil blive endnu vigtigere fremover. De forberedende Sundhedsråd kan i 2026 drøfte fremadrettede modeller for mobil blodprøvetagning.

- Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 0,9 mio. kr. i 2026 til videreførelse af den mobile blodprøvetagning i Kalundborg og Odsherred Kommune.

Mammografiscreening til Kalundborg og Ringsted

Der blev med budgetaftale 2025 besluttet at overgå til mammografiscreeninger via cpr-nummer, og samtidig at omlægge screeningstilbuddet fra busser med 12 faste holdsteder til 10 faste screeningssteder i Roskilde, Næstved, Holbæk, Slagelse, Køge, Nykøbing F., Nakskov, Faxe, Odsherred og Stege. Arbejdet er igangsat, og forventes fuldt implementeret ultimo januar 2026. Overgangen til indkaldelse via cpr-nummer igangsættes september 2025, hvor den første faste screeningsenhed forventes at være klar til at blive taget i brug. For at sikre, at kvinder i byerne Kalundborg og Ringsted fortsat har et lokalt mammografiscreeningstilbud ønskes en udvidelse af ordningen med yderligere 2 faste screeningssteder placeret i Kalundborg og Ringsted.

- Aftaleparterne er enige om at udvide antallet af faste mammografiscreeningssteder til i alt 12, som placeres i Kalundborg, Ringsted, Roskilde, Næstved, Holbæk, Slagelse, Køge, Nykøbing F., Nakskov, Faxe, Odsherred og Stege. Der afsættes i 2026 anlægsmidler på 4 mio. kr. til dækning af etableringsomkostninger. Der afsættes desuden 1 mio. kr. til afledt øget drift i 2026 og frem. Initiativet udmøntes som en del af Kræftplan 5.
- Aftaleparterne er enige om at have en opmærksomhed på rekruttering til mammografiscreeningsstederne afledt af det udvidede tilbud.

Udvidet tilbud om basal og specialiseret palliation i Region Sjælland

Borgere som er døende eller er uhelbredelig syge har i Region Sjælland mulighed for specialiseret palliation på et hospice, eller de kan benytte sygehusenes tilbud til borgere med livstruende sygdom og deres familier.

Med Kræftplan 5 sættes der fokus på et forbedret tilbud til basal og specialiseret palliation, og der er med national politisk aftale om Kræftplan 5 "Et bedre liv med og efter kræft" afsat midler til palliation og behandling af senfølger. Fordeling af økonomien i aftalen forventes at være klar i sidste halvdel af 2025. Sygehusudvalget og Det Nære Sundhedsudvalg følger plan for implementering af den politiske aftale, og der vil ultimo 2025 foreligge konkret plan for udvidelse af tilbuddet i Region Sjælland.

- Aftaleparterne imødeser med implementering af national aftale en styrkelse af tilbud om palliation og senfølgebehandling i Region Sjælland. Arbejdet følges i Sygehusudvalget og Det Nære Sundhedsudvalg.

Specialiseret palliation tilbydes på tre hospicer i Region Sjælland: Hospicegården Filadelfia i Dianalund, Hospice Sjælland i Roskilde og Svanevig Hospice i Bandholm. De tre hospicer har henholdsvis 12, 16 og 14 pladser. Hospicegården Filadelfia bliver dog snart udvidet til 14 pladser på baggrund af budgetaftale 2025. Afstandene i Region Sjællands geografi betyder, at det skal vurderes om der er brug for en større geografisk spredning i hospice-tilbuddet.

Kapaciteten på de tre eksisterende hospicer er fuldt udnyttet, og der er borgere, som er egnet

til hospiceophold, som ikke når at få en plads. Der er derfor et ønske om at etablere et hospice mere i den sydøstlige del af Region Sjælland. Den endelige placering ønskes fastlagt efter analyse af muligheder for placering samt vurderings af tilgængelighed med offentlig transport mv. I analysen af mulig placering bør betjening af borgere i den nuværende Region Hovedstaden indgå, da etablering af nyt hospice først forventes realiseret efter 2027, hvor Region Sjælland og Region Hovedstaden samles i Region Østdanmark.

- Aftaleparterne er enige om at igangsætte en analyse, som kan danne grundlag for beslutning om placering af nyt hospice i den sydøstlige del af Region Sjælland. Analyse skal være klar medio 2026 mhp. beslutning forud for budgetlægning 2027. I overslagsårene fra 2028 og frem afsættes 23 mio. kr. til drift af nyt hospice.

Finansiering af forsøgsordning med fri adgang til fysioterapi

Region Sjælland fik i december 2024 tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om at være forsøgsregion i en toårig periode frem til 1. januar 2027. Forsøget vil understøtte Region Sjællands "Plan for mere forebyggelse" og særligt indsatserne om træning før operation. Siden den 31. marts 2025 har regionens borgere kunne gå direkte til fysioterapeut og få behandling med tilskud uden først at skulle have en henvisning fra deres praktiserende læge. Med budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at merudgifter i 2025 dækkes af regionens bufferpulje, og at et eventuelt finansieringsbehov af merudgifter i 2026 skal behandles i budgetprocessen for 2026.

- Aftaleparterne er enige om at finansiere forsøgsordningen i 2026 med 11, 3 mio. kr. som også forventes at dække evaluering af ordningen.

Mere sammenhæng og integration af tilbud i de akutte tilbud – tæt på borgerne

Sundhedsreformen sætter fokus på kerneværdierne lighed, nærhed og sammenhæng. Det skal også gælde, når borgere bliver akut syge eller kommer til skade.

Region Sjælland ønsker at tage de næste skridt i integrationen mellem sygehusenes specialiserede behandling og pleje og de primære ydelser til borgerne via almen praksis, lægevagt, E-hospital og det præhospitale beredskab. Det skal sikre mere behandling og pleje tæt på og i hjemmet og mere udgående aktivitet, så sundhedsvæsenet møder borgerne, hvor de er – og ikke omvendt. Vi ønsker et samlet kædeansvar på tværs af traditionelle siloer, så borgerne oplever en højere grad af sammenhæng i de akutte sundhedsydelser, uanset om det er digitalt og fysisk.

- Aftaleparterne er enige om at prioritere dette område. Derfor afsættes i 2026 og i årene frem 10 mio. kr. til initiativer, der kan støtte integration af nuværende tilbud, tilgængelighed og fleksibilitet i behandling og pleje med særlig fokus på de ældre, de kronisk syge og de socialt udsatte.
- Som en del af dette arbejde skal udvidelse af de decentrale lægevagters åbningstider aftales.

Øget tilbud om øget hjemmebehandling

Region Sjælland er med etablering af E-Hospitalet gået forrest i udviklingen af forskellige tilbud om behandling i eget hjem. Hjemmebehandling vil blive et af de centrale tilbud til at nå

sundhedsreformens intentioner om et mere nært sundhedsvæsen, hvor langt mere behandling og pleje foregår i eller tættere på borgerens hjem. For at komme i mål med omstillingen er det afgørende med den rette digitale understøttelse. Der er med budget 2025 aftalt, at eHospitalet, som især forbindes med det nære sundhedsvæsen, udbredes som fælles digital platform, der forankres og anvendes i hele organisationen til udviklingen af flere digitale, nære og tværsektorielle sundhedstilbud til gavn for borgerne.

I Sundhedsplatformen er det muligt at bygge såkaldte *virtuelle overafdelinger*, så man organisatorisk kan tilknytte personale og organisere sig om de opgaver, som kommer med sundhedsreformen. En virtuel overafdeling vil kunne understøtte monitorering af patienter som ikke er indlagte, stuegang ved speciallæge og planlægning af de opgaver, hvor myndighedsansvaret overtages fra kommunerne (akut sygepleje, som overtages fra kommunerne (akut sygepleje, akut- og omsorgspladser mv.).

Der er medio 2025 opstartet et forsøg med denne ordning på Holbæk Sygehus. Erfaringerne fra Holbæk Sygehus opsamles i andet halvår 2025. Med beslutningen om implementering af virtuelle afdelinger udbredes en fælles digital platform i hele organisationen til understøttelse af flere digitale, nære og tværsektorielle sundhedstilbud.

- Aftaleparterne er enige om at udbrede erfaringerne med virtuelle overafdelinger til afdelinger på NSR og SUH i løbet af 2026, så flere patienter får tilbud om behandling og opfølgning efter indlæggelse i eget hjem.

Flexklinik på Holbæk Sygehus for socialt sårbare

Der er i Region Sjælland en betydelig udfordring med ulighed i sundhed. Mange socialt udsatte borgere har ikke kontakt til egen læge og får kun sundhedsfaglig hjælp via de akutte tilbud i sundhedsvæsenet. Der er behov for et bedre tilbud til disse borgere.

Med inspiration fra en lignende ordning på Bispebjerg Hospital ønskes etableret en flexklinik på Holbæk Sygehus. På sigt kan der arbejdes henimod et samarbejde med praksissektoren om udvikling og afprøvning af tilbud til særligt sårbare. Et tilbud hvor erfaringer herfra kan udbredes til andre områder indenfor almen praksis eller på sygehusene. Som en del af udviklingsindsatsen med flexklinikken, vil Region Sjælland afprøve nye samarbejdsmodeller, der sikrer hurtigere overgange fra sygehusbehandling til opfølgende behandling i almen praksis. Desuden er det målet, at flexklinikken skal fungere som udvidet ambulatoriefunktion, hvor sygehusets speciallæger kan konsultere borgerne i tæt samspil med almen praksis – uanset om det er PLO-praksis eller nærklinikker – så borgere opnår hurtigere adgang til specialistbehandling uden nødvendigvis at skulle indlægges eller henvises til sygehuset. Erfaringerne fra flexklinikken skal evalueres med henblik på evt. skalering til andre klinikker.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 3,5 mio. kr. i 2026 og foreløbig i en 3-årig periode. Mulighed for at søge yderligere midler fra national pulje, jf. Forårsaftalen 2025 skal afsøges.

Øget tilgængelighed til medicinbokse

Patienter, der er i behandling på et sygehus uden at være indlagt, kan i nogle tilfælde få ordineret vederlagsfri medicin fra sygehuset. I 2022 blev etableret en ny ordning, hvor patien-

terne kan afhente deres sygehusmedicin i medicinbokse tættere på, hvor de bor. Der er i dag placeret medicinbokse på regionens seks sygehuse og sundhedscentrene i Nakskov, Maribo, Faxe, Ringsted, Kalundborg og Odsherred. Medicinboksene er en stor succes, og siden etableringen er antallet af bestillinger steget fra omkring 800 udleveringer i 2022 til en forventning om over 19.000 udleveringer i 2025. Der er i dag 13 sygehusafdelinger i Region Sjælland og fire afdelinger i Region Hovedstaden tilknyttet ordningen.

Ordningen bidrager i væsentlig grad til nærhed i sundhed i Region Sjælland, og potentialet for ordningen er ikke udtømt.

- Aftaleparterne er enige om at igangsætte et udviklingsarbejde, som skal gøre det muligt at udvide medicinboksordningen med adgang til medicin efter besøg i lægevagten, så flere borgere får glæde af ordningen.
- Aftaleparterne er enige om at udvide medicinboks-ordningen, så flere patienter kan få gavn af den blandt andet gennem længere åbningstid i lokaliteter med medicinbokse. Herunder skal de fornyede muligheder ved udvidelse af Lægemiddelforsyningen indgå.



Styrket forebyggelse og sundere liv

Forebyggelse er et særskilt strategisk indsatsområde i Region Sjællands strategi 2022 – 2025, og der blev i forlængelse heraf med budget 2024 etableret et regionalt Forebyggelsessekretariat på Slagelse Sygehus. Parterne er enige om, at forebyggelsesarbejdet skal styrkes i 2026, og at der skal igangsættes yderligere initiativer, som understøtter at borgere i Region Sjælland kan leve sundere liv. Patientrettet forebyggelse er et af de fire områder, som med implementering af Sundhedsreformen fremadrettet overdrages fra kommunerne til regionen. Intensionen er at skabe nærhed, tilgængelighed og nem adgang til forebyggelsestilbud. Regionsrådet ønsker at understøtte en udvikling væk fra den diagnosespecifikke forebyggelse til at et forebyggelsestilbud som passer til patientens behov og sygdomsbillede, og dermed også til patienter med multisygdom.

Fortsat fokus på udvikling af forebyggelsestiltag

Der er allerede flere projekter og tiltag igangsat sammen med kommuner og patient og idrætsforeninger som f.eks. ACTI-WAYS og RESTART. Projekterne arbejder på forskellig vis med forebyggelses-tilbud til patienter i forlængelse af indlæggelse eller som en del af deres behandlingsforløb for kronisk sygdom. Fra 2027 overtager regionerne myndighedsansvaret for den patientrettede forebyggelse, hvor træning og patientundervisning er centrale elementer. Dette initiativ ønsker at samle hovedparten af de teletræningstilbud, der eksisterer, i et samlet center, samt udvide og videreudvikle teletræning til andre sygdomsgrupper som f.eks. diabetes og hjerterehabilitering. Der er brug for mere ensartede tilbud på tværs af leverandører, da der i dag er stor variation mellem kommunerne både i organisering, prioritering og det faglige indhold. Samtidig efterspørger borgerne digitale løsninger, så de kan løfte deres sundhedskompetencer via undervisning, vejledning og træning via skærm uanset afstand til træningssted. Det er ønsket, at det leveres både praktisk smart og tidseffektivt.

Arbejdet understøtter visionerne i Region Østdanmark og taler direkte ind i Sundhedsreformens fokus på sammenhæng og forebyggelse helt ud i borgerens hverdagsliv.

- Aftaleparterne er enige om fortsat at styrke og udvikle forebyggelsesindsatsen ved at tildele 7,5 mio. kr. i 2026 og frem. Målet er at udbrede allerede eksisterende tilbud. I arbejdet skal indgå etablering af et regionalt telecenter for sundhed og træning. Arbejdet forankres i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, og koordineres med øvrige relevante indsatser under Sygehusudvalget.

Udvidet tilbud til udredning og behandling af knogleskørhed

Knogleskørhed er en naturlig del af aldringsprocessen, men kan også skyldes andre sygdomme eller som følge af medicinsk behandling. Som følge af den demografiske udvikling er behovet for dextra-scanninger derfor i vækst.

Patienter med knogleskørhed har øget risiko for knoglebrud med afledt sygehusbehandling og behov for genoptræning.

Undersøgelse af knogleskørhed sker ved en særlig røntgenundersøgelse, også kaldet en dextra-scanning. For patienter i behandling for knogleskørhed er der nye muligheder på vej,

hvor man i stedet for scanning kan anvende en blodprøve for at monitorere behandlingsniveauet hos patienten.

Der er i Region Sjælland lange ventetider på dexa-scanning. Gennemsnitlig ligger ventetiden på 8 til 12 måneder. Selvom der for størsteparten af patienterne ikke er tale om et akut behov for scanning, er det alligevel uhensigtsmæssigt med ventetid på op til et år. Der er aktuelt seks dexa-scannere i Region Sjælland; en på hvert af akutsygehusene i Slagelse, Nykøbing F. og i Holbæk, mens der er 3 dexa-scannere i Køge. På akutsygehuset i Holbæk vil der i løbet af 2025 blive udvidet med yderligere en scanner, men udvidelsen vil ikke opveje behovet for øget scannings-kapacitet i Region Sjælland.

- Aftaleparterne er enige om at prioritere midler til at udvide kapaciteten til dexa-scanninger i Region Sjælland. Derfor tilføres 5,6 mio. kr. driftsmidler i 2026 og frem til udvidelse med en dexa-scanner på sygehuset i Slagelse. Der skal ske en opfølgning på den videre plan for kapacitetsudvidelse på området.
- Aftaleparterne imødeser, at de nye teknologiske muligheder ved at bruge blodprøve i stedet for dexascanning kan indføres i regionen.

Hjælp til sygehuspatienter med svær overvægt

Svær overvægt kan for nogle patienter være en invaliderende lidelse, som også kan gøre det vanskeligt at gennemgå operation for deres sygdom. I Økonomiaftalen for 2026 sættes fokus på brugen af vægttabsmedicin til at hjælpe disse patienter med vægttab inden operation.

- Aftaleparterne er enige om behovet for at give dette tilbud til patienter med svær overvægt på regionens sygehuse.



Et udbygget uddannelsesområde, styrket kompetenceudvikling og arbejdsmiljø for personalet

Et velfungerende sundhedsvæsen bygger blandt andet på ansatte med stort engagement, viljen til samarbejde og de rette faglige kompetencer. Netop det gør også en mærkbar forskel for borgerne – i akutte situationer, i længere behandlingsforløb og i det specialiserede socialområde. I Region Sjælland prioriterer vi uddannelse, kompetenceudvikling og et godt arbejdsmiljø som forudsætninger for både høj kvalitet, rekruttering og fastholdelse.

Med budget 2026 videreføres og forstærkes en række målrettede indsatser, der bidrager til at udvikle kompetencer, understøtte samarbejde og sikre tilgængelighed af kvalificeret personale – både nu og i fremtiden. Det handler ikke alene om at løse akutte behov, men om at tænke i bæredygtige løsninger, som kan gøre vores fælles velfærd robust og fremtids-sikker.

Med Sundhedsreformen følger en ændret opgavefordeling mellem kommuner og region, og en række borgernære opgave som f.eks. akutsygepleje vil i fremtiden blive løst i et nyt konkret arbejdsfællesskab og samarbejde mellem regionale og kommunale medarbejdere. Fælles afsæt for viden og kompetencer har stor betydning for, at borgere i Region Sjælland fortsat får et nært sundhedstilbud af høj og ensartet kvalitet, og fælles uddannelsestiltag er vigtige.

- Aftaleparterne er enige om, at der i 2026 skal udvikles fælles uddannelsestiltag for de medarbejdere i kommuner og region som i fællesskab skal løfte borgernære opgaver som f.eks. akutsygepleje og tilbuddet på sundheds- og omsorgspladser.

Udvidet uddannelsesforpligtigelse

Region Sjælland har en væsentlig uddannelsesforpligtigelse for læger. Der er vedtaget en ny dimensioneringsplan af Sundhedsstyrelsen for 2026-2030, som øger antallet af læger, som uddannes. Afledt heraf vil der i de kommende år være stigende omkostninger til at dække denne forpligtigelse, som bl.a. tilfører sygehusene en væsentlig øget udgift til uddannelse.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 51,6 mio. kr. i 2026 stigende frem mod 2029 til 90,2 mio. kr. til at dække de ekstra omkostninger, der er forbundet med en udvidet uddannelsesforpligtigelse.

Arbejdsmiljøpulje

Et sundt og sikkert arbejdsmiljø er afgørende for at Region Sjælland fortsat fremstår som en attraktiv arbejdsplads. Videreførelse af arbejdsmiljøpuljen på 11 mio. kr. skal understøtte de initiativer, som MED-Hovedudvalget udpeger som vigtige i dette arbejde. De store forandringer, der følger af Sundhedsreformen og dannelse af Region Østdanmark vil

få et særligt fokus. Det bliver vigtigt at ledere og medarbejdere får mulighed for at få støtte til at fastholde det gode arbejdsmiljø under forandringer.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 11 mio. kr. i 2026 og årene frem til videreførelse af arbejdsmiljøpuljen i Region Sjælland.

Fremtidens attraktive arbejdsplads

Regionsrådet har vedtaget en samlet plan for *Fremtidens Attraktive Arbejdsplads*, baseret på anbefalingerne fra Udvalget for arbejdsmiljø og rekruttering. Indsatsen er allerede godt i gang med en lang række aktiviteter i 2025.

Fokusområderne vil bl.a. være:

- styrket ledelse og arbejdsmiljø under forandringer
- lavere sygefravær
- rekruttering af flere læger og plejepersonale
- øget fleksibilitet
- tilknytning og tiltrækning af seniorer
- onboarding
- tilknytning og tiltrækning af medarbejdere

Målet er at gøre Region Sjælland klar til sundhedsreformen ved at fastholde os som en moderne og attraktiv arbejdsplads, hvor medarbejdere trives, udvikler sig og har lyst til at blive i organisationen.

- Aftaleparterne er enige om at fortsætte indsatserne i 2026 med særligt fokus på rekruttering og tilknytning til regionens arbejdspladser.

Som stor og kompleks organisation har Region Sjælland gjort det lettere at finde vej ind ved at etablere én samlet indgang til kommende medarbejdere. Den øgede tilgængelighed har allerede ført til mange relevante henvendelser og en stigning i antallet af ansatte i fleksjob.

- Aftaleparterne ønsker, at der forsat skal arbejdes målrettet med at skabe plads til fleksjobs.
- Aftaleparterne er enige om fortsat at sætte fokus på uddannelse af ledere i Region Sjælland.

Godt omdømme for vores arbejdspladser

I 2026 lancerer Region Sjælland en målrettet kampagne, der sætter spotlight på de mange sundhedsuddannelser i regionen. Kampagnen skal styrke regionens virksomhedsprofil både som et attraktivt uddannelsessted og som arbejdsplads med mange muligheder – fra studiestart til specialisering.

Som en del af indsatsen fortsætter regionens sygehuse med at tilbyde studiejobs f.eks. til lægestuderende. Målet er at skabe en stærk tilknytning mellem studerende og Region Sjælland – både under og efter uddannelsen.

- Aftaleparterne er enige om, at mulighed for at have studiejob på regionens arbejdspladser er vigtig for den fremtidige rekruttering.

Samarbejde med uddannelsesinstitutionerne i Region Sjælland

En forudsætning for at tiltrække de rette kompetencer til sundhedsområdet er, at velfærdsuddannelserne har høj søgning, og at de sundhedsprofessionelle oplever gode praktikforløb, høj faglighed, godt arbejdsmiljø og tydelige karriereveje. Derfor samarbejder Region Sjælland tæt med uddannelsesinstitutioner, kommuner og erhvervsliv for at sikre uddannelser og praktikforløb af høj kvalitet.

- Aftaleparterne er enige om, at det videre samarbejde med uddannelsesinstitutionerne fortsætter i 2026.

Videreuddannelse og samarbejde med uddannelsesinstitutioner

Region Sjælland understøtter aktivt både nye og eksisterende videreuddannelsesinitiativer. Det sker i tæt samarbejde med uddannelsesinstitutionerne, der udvikler tilbud i et tæt samarbejde og tilbyder efter- og videreuddannelse, der matcher regionens behov. Blandt eksemplerne er:

- Specialiseringsforløb for SOSU-assistenter indenfor demens og psykiatri
- Merituddannelsen til sygeplejerske for SOSU-assistenter
- Målrettede specialuddannelser for sygeplejersker
- Diplomuddannelser og øvrige videre-/efteruddannelsestilbud.
- Uddannelse af mammografiassistenter i Region Sjælland
- Uddannelse af merit-pædagoger på Socialområdet

Disse tiltag skal blandt andet sikre fremtidens kompetencer, men også medvirke til at gøre det mere attraktivt at være ansat ved at skabe muligheder for kompetenceudvikling og nye karrierespor i regionen.

Styrkelse af kompetence og læring for sygeplejersker

Skills stations er et trænings- og evalueringskoncept for sygeplejersker. Det er afprøvet med veldokumenterede resultater i en række afdelinger og specialer i Region Sjælland. Skills stations har i snart ti år bidraget til at optimere og ensarte kvaliteten i pleje og behandling på tværs af regionen, effektivisere patientforløb og arbejdsgange samt styrke rekruttering og fastholdelse af kvalificerede medarbejdere på regionens sygehuse.

Der har lokalt været forsøgsvis afprøvning af fælles skillstations med personale fra sygehusafdelinger og personale fra kommune. Erfaringerne var positive både i forhold fælles læring og kompetenceudvikling men gav også anledning til gensidig viden om praksis i de 2 sektorer. Skill stations vil derfor være en oplagt metode for udvikling af fælles uddannelsestiltag for klinisk personale på sygehusene og i kommunerne om de kommende fælles opgaver som akutsygepleje mv.

Aftaleparterne ønsker at støtte, at dette uddannelseskoncept udbredes til alle kliniske afdelinger i Region Sjælland og herunder også til de sundhedsfaglige personale i Præhospitalt Center.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 10,5 mio. kr. i 2026 stigende til 13,5 mio. kr. i 2029 som varige midler til at finansiere udbredelse og fortsat drift af skill stationskonceptet i Region Sjælland. Som en del af udvidelsen af skill stations skal mulighed for fælles skill stations forløb med kommunerne udvikles og sættes i drift.

Kompetenceløft i det præhospitale beredskab – professionsbacheloruddannelse i Paramedicin

Det er fra nationalt hold besluttet, at der skal gennemføres en række ændringer på uddannelsesområdet indenfor ambulancefaget. Den mest markante ændring er oprettelse af professionsbacheloruddannelse i paramedicin. Professionsbachelor i paramedicin gennemføres forventeligt med planlagt studiestart august 2027. Uddannelsen varer 3 år og 3 måneder med 50 pct. af tiden som praktik. En praktik som fordeles mellem ambulancedrift, somatik og psykiatri, men med hovedvægten lagt på ambulancedrift (35 pct. af den samlede uddannelsestid). For at løfte den udvidede uddannelsesopgave på det præhospitale område, er der brug for at skabe en uddannelsesorganisation, som kan imødekomme flere forskellige niveauer af studerende, og tilbyde relevant tilbud som laboratorielæring/skolepraktik til de studerende, som af drifts- og pladsmæssige hensyn ikke kan tilbydes fuld praktisk uddannelse i ambulancerne.

Regionsrådet ser frem til at kunne styrke uddannelses- og kompetencemulighederne for regionens personale i ambulancerne. Der er med etableringen i 2024 af Region Sjællands uddannelsescenter (CUK) i Ringsted skabt de rette rammer til denne opgave.

- Aftaleparterne er derfor enige om at afsætte 2,4 mio. kr. i 2026 og årene frem til drift af den nye uddannelse samt en engangsbevilling på 3 mio. kr. anlægsmidler til anskaffelse til undervisnings-ambulancer.

Tværgående kompetenceteams på socialområdet, styrket e-learning og blended learning

På det specialiserede socialområde fortsætter Region Sjælland arbejdet med at udvikle stærke faglige miljøer, der kan møde de mest komplekse behov hos borgere med betydelige psykiske eller sociale udfordringer. Det handler om at kunne etablere fleksible og tværgående kompetenceteams, som kan skræddersy tilbud i tæt samspil med kommunerne og samtidig sikre, at læring og erfaring bliver forankret på tværs af organisationen.

Det kræver et kompetenceløft, ikke bare i form af traditionel efteruddannelse, men også gennem nye læringsformer som e-learning og blended learning, hvor viden og praksis kobles tæt sammen. Med afsæt i strategien for det regionale socialområde 2025-2028 lægges der i 2026 op til en videreudvikling af både de organisatoriske rammer og de faglige kompetencer, der skal sikre, at de mest udsatte borgere får den rigtige indsats.

- Aftaleparterne er derfor enige om varigt at afsætte 2,5 mio. kr. til en styrket kompetenceindsats for medarbejderne på socialområdet.

Opfølgning på strategi på Socialområdet

Regionsrådet vedtog den 14. januar 2025 en strategi for det regionale socialområde 2025-2028. Strategien sætter retningen for den videre udvikling af det regionale socialområde og er samtidig det grundlag, socialområdet står på i det videre samarbejde i en kommende Region

Østdanmark. Strategien rummer tre overordnede ambitioner: Sammen om de mest udsatte borgere, Høj faglig kvalitet i indsatsen og Fremtidssparate arbejdspladser.

I de seneste års budgetaftaler er der afsat varige midler til indsatser, der understøtter den videre udvikling af socialområdet og strategiens realisering. F.eks. blev der i budget 2025 afsat midler til at etablere en central funktion til at rådgive kommunerne om de mest komplekse borgersager. Strategi for Socialområdet sætter også retning for det videre samarbejde med kommunerne i de kommende Sundhedsråd, og kan derved være med til at sikre udvikling og nytænkning på området i sammenhæng til Sundhedsreformens gennemførelse.

- Aftaleparterne er enige om at tage mål og ambitioner fra Strategi for Socialområdet med ind i det videre samarbejde i sundhedsrådene for Region Østdanmark.

Kompetenceudvikling af vaskerierne med uddannelse til procesoperatør

I Region Sjællands vaskerier er størstedelen af de nuværende medarbejdere ansat som ufaglærte, mens der er et mindre antal faglærte vaskerimestre, håndværkere og teknikere, som varetager daglige driftsopgaver i form af driftsovervågning, kvalitetskontrol, vedligehold og optimering af anlæg samt overholdelse af sikkerheds- og miljøkrav. Der lægges vægt på kompetenceudvikling og alle medarbejdere tilbydes derfor AMU-kurser som en del af oplæring, både grundkurser i vaskeriarbejde og specialistkurser. Der er samtidig et fokus på at introducere udenlandske medarbejdere til de danske arbejdsmiljøforhold, f.eks. løfteteknik, samt håndtering af eventuelle sproglige udfordringer. En mulighed for opkvalificering af medarbejdere til fremtidige vaskemestre er at uddanne til procesoperatører. Uddannelsen til procesoperatør varer op mod 4 år, fordelt mellem skoleophold og praktik. Uddannelsen kvalificerer medarbejderen til opgaver, som i dag udføres af faglærte medarbejdere. Der er derfor enighed om at understøtte, at der årligt kan uddannes 4 procesoperatører på regionens 2 vaskerier.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte en årlig pulje på 0,4 mio. kr. til uddannelse af procesoperatører på regionens 2 vaskerier.

Bæredygtig udvikling af vores matrikler og grøn omstilling

Region Sjælland har siden beslutning af Sygehusplan 2010 prioriteret en fortløbende modernisering og bæredygtig udvikling af vores matrikler og har i de seneste år sat et skærpet fokus på grøn omstilling af regionens driftsområder. Trods prioritering af regionens egne midler gennem flere år, er der fortsat behov for en fortløbende indsats på dette område.

I aftalen om Sundhedsreformen indgår en ambition om at skabe moderne sygehuse og bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser. Til dette formål er der etableret en sundhedsfond på i alt 22 mia. kr., som skal sikre et strategisk kvalitetsløft af bygninger og apparatur på sygehuse i hele landet. Fondsmidlerne er afsat for en 10-årig periode fra 2026-2035. I aftalen om regionernes økonomi for 2026 fremgår det, at udmøntningen af sundhedsfonden sker ved fordeling mellem regionerne efter bloktilskudsnøglen.

Fysiske rammer som skaber sikkerhed for vores personale

Ved modernisering og ombygning af vores sygehuse er det vigtigt, at der i indretningen taget højde for personalet sikkerhed. Der har i det seneste år været eksempler på tragiske hændelser, hvor personale er blevet udsat for overfald, hvoraf nogle hændelser har haft dødeligt udfald. Regionsrådet ønsker at sætte fokus på denne problemstilling, så vores personale kan passe deres arbejde uden at skulle bekymre sig om deres egen sikkerhed.

- Aftaleparterne er enige om, at der ved indretning af regionens sygehuse og institutioner tages højde for at de fysiske rammer understøtter personalets sikkerhed.

Indretning af som tager hensyn til sårbare ældre og konfuse patienter

For ældre og sårbare patienter kan det at komme akut på sygehuset være utrygt og forvirrende, fordi det er udenfor den ældre patients kendte og trygge rammer. De bliver konfuse og det kan gøre det vanskeligt at vurdere deres tilstand og funktionsniveau. Når vi moderniserer vores sygehuse og særligt de afdelinger, som tager imod ældre patienter, skal vi derfor have fokus på at indrette patientområderne på en måde, som skaber tryghed og modvirker, at patienterne bliver forvirrede og konfuse. Det kan både handle om at indrette skærmede områder og om tydelig skiltning og vejvisning. Flere af regionens sygehuse har et meget velfungerende samarbejde med frivillige guider fra Røde Kors, som følger patienter på vej til behandling. De har viden og erfaring, som vil være relevant af inddrage i indretningen.

- Aftaleparterne er enige om at sætte fokus på ældre patients behov i indretningen af afdelinger på regionens sygehuse. Arbejdet følges i Sygehusudvalget.

Modernisering og fremtidssikring af Holbæk Sygehus

Akutsygehuset i Holbæk er et af regionens fire akutsygehuse, og har siden vedtagelse af Sygehusplan 2010 været planlagt til at gennemgå en omfattende modernisering og fremtidssikring med blandt andet etablering af ensengsstuer, forbedret logistisk og nye operationsfaciliteter. En moderniseret bygningsmasse vil kunne bidrage til at gøre sygehuset mere

effektivt og attraktivt for såvel medarbejdere som patienter, og det kan dermed også bidrage til at mindske den ulighed i sundhed, som er kendetegnende for borgerne i denne del af. De nedslidte fysiske rammer er desuden ikke befordrende for den vanskelige rekrutteringssituation, ligesom den vanskeliggør effektiv drift af sygehuset.

Akutsygehuset i Holbæk har således det største bygningsmæssige efterslæb blandt regionens fire akutsygehuse. Alene sygehusets ydre klimaskærm og installationer er anslået til at skulle renoveres for mindst. 400 mio. kr., jf. bygningssynet 2024. Sygehusets bygningsmasse bærer præg af tidligere tiders udvidelser i form af mange mindre knopskydninger, og der er et stort behov for en opgradering og modernisering af de fysiske rammer. Modernisering og fremtidssikring af Holbæk Sygehus er en omfattende og kompleks byggeri med et estimeret budget på 4,2 mia. kr. Regionsrådet har besluttet at prioritere dette projekt i regionens ansøgning til den nationale Sundhedsfond. Der er derfor behov for at forberede ansøgning til Sundhedsfonden ved at påbegynde udarbejde af ideoplæg på projektet.

- Aftaleparterne er enige om at igangsætte ideoplæg for byggeprojekt til modernisering og fremtidssikring af Holbæk Sygehus, og afsætter i budget 2026 10 mio. kr. til det formål.

Færdiggørelse af modernisering af sygehuset i Nykøbing Falster

Der har igennem de seneste år været et omfattende moderniseringsarbejde i gang på sygehuset i Nykøbing Falster, med fokus på gode forhold for patienter med blandt andet ny sengebygning m. ensengsstuer samt bedre forhold for personalet. Region Sjælland har samlet i alt afsat over 800 mio. kr. til modernisering af sygehuset. Der udestår dg fortsat renovering og modernisering af det resterende sygehus. Der er bl.a. behov for at opgradere faciliteter til akutafdelingen, scannerområdet, operationsstuer og lokaler til dagkirurgi.

Der foreligger en skitse for etablering af en ny bygning i forlængelse af hovedbygningen samt faciliteter til psykiatrien på den nuværende parkeringsplads. For at kompensere for de nedlagte parkeringspladser er der forudsat etableret parkeringsfaciliteter i parkeringshus. Der er udarbejdet et foreløbigt overslag på projektet der viser et behov på ca. 1,8 mia. kr. til realisering af projektet. Med det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten medfører det et umiddelbart behov for ekstra finansiering på ca. 1,7 mia. kr. Regionsrådet har besluttet, at der skal ansøges om de resterende midler via den nationale Sundhedsfond. Der skal til det formål udarbejdes ideoplæg på dette, hvilket ønskes igangsat i 2026.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 5 mio. kr. i 2026 til udarbejdelse af ideoplæg vedr. færdiggørelse af modernisering af sygehuset i Nykøbing Falster.

Efterslæb af vedligehold og analyse af behov for fremtidssikring af regionens matrikler

I budgetaftalen for 2025 blev aftalt at igangsætte en analyse af bygningsmassen, der kan anvendes som grundlag for ansøgning til den nationale Sundhedsfond og indgå i budgetprocessen for 2026. Analysen sætter fokus på 3 spor; bygningernes vedligeholdelse og renoveringsbehov, bygningernes funktionelle egnethed til moderne sygehus drift og bygningernes CO₂ aftryk i drift, samt andre miljø og energimæssige investeringsbehov. Analysen er færdig i 4. kvartal 2025, og foreløbige resultater viser, at der er tale om et omfattende efterslæb på

vedligehold af regionens matrikler. Regionsrådet ønsker på den baggrund at prioritere midler i budget 2026 til at påbegynde udbedring af dette.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte en pulje til vedligehold og renoveringsprojekter svarende til 30 mio. kr. i 2026.

Modernisering af byggeregulativ

Med regionens dannelse i 1997 blev der besluttet et byggeregulativ som ramme for organiseringen af regionens byggestyring. Regionens byggeprojekter har siden udviklet sig, og der er blandt andet sat større fokus på bæredygtighed ved gennemførelse af regionens byggeprojekter. Der derfor iværksat en modernisering af regionens byggeregulativ, som indeholder ændringer i rollefordelingen i planlægningen og gennemførelsen af byggeprojekterne. Det moderniserede byggeregulativ styrker balancen mellem ansvar, handlemuligheder, beføjelser og kompetencer samt præciserer rollen form projektleder og projektejer.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 5 mio. kr. i 2026 stigende til årligt 7,5 mio. kr. fra 2027 og frem.

Styrkelse af Grøn Fremtid 2025 og grønne hospitaler

Grøn Fremtid 2035 er Region Sjællands 10-årige strategi for klimaindsats, der skal sikre 50 pct. reduktion af CO₂-udledningen frem mod 2035 i tråd med den fælles regionale målsætning og som bidrag til det nationale klimamål. Initiativet er strategisk forankret i Region Sjælland – For Borgerne, Konstitueringsaftalen og den nyligt vedtagne 10-årige klimastrategi for Region Sjælland Grøn Fremtid 2035. Initiativet består af tre forskellige delelementer:

Implementering af regional og national best practice

Med Grønne Hospitaler tager alle regioner ansvar for at udvikle og innoverer på forskellige områder. Region Sjælland har primært ansvar for at drive initiativet ”mere og bedre affaldssortering”. Dette initiativ skal sikre, at de erfaringer og best practices, der er gjort, bliver forankret i hele organisationen. Det indebærer f.eks. skalering af andre regioners anbefalinger i forbindelse med vellykkede pilotprojekter samt systematisk vidensdeling på tværs af sygehuse og enheder.

Regionalt klimaråd

Det foreslås, at der 2 gange i 2026 afholdes Klimaråd for Region Sjælland. Klimarådet for Region Sjælland skal bestå af eksterne eksperter inden for klima, bæredygtighed og sundhed. Klimarådet skal fungere som sparringspartner og rådgiver for Regionsrådet og administrationen. Initiativet er en forsøgs- og overgangsordning. Beslutning om nedsættelse af et blivende klimaråd placeres dermed i det kommende Regionsråd for Region Østjylland.

Styrket sammenhæng mellem klimaindsats og sundhedsfremmende forebyggelse

Der iværksættes et analysearbejde, der har til formål at dokumentere de klimamæssige gevinster ved specifikke forebyggelsestiltag i sundhedsvæsenet. F.eks. ved at sammenligne klimaftryk ved forebyggelse kontra udsættelse af operative indgreb samt en klimavenlig

patientrette forebyggelse, som regionerne overtager fra kommunerne som del af sundhedsreformen.

- Aftaleparterne ønsker at prioritere styrkelse af Grøn Fremtid 2035 og afsætter 2 mio. kr. til en varig indsats på dette område.

Bæredygtighed i klinisk praksis – reduktion af CO₂

Det er vigtigt, at der fortsat arbejdes med bæredygtighed som en del af den kliniske drift, og at vi lærer af hinandens erfaringer på tværs af alle regioner. Erfaringer fra Hvidovre Hospital i Region Hovedstaden viser, at det er muligt at minimere udledningen af CO₂ ved brugen af lattergas ved installation af en anlæg, som nedbryder CO₂. Det vurderes, at der med anlægget kan nedbrydes CO₂ svarende til 75 procent af den lattergas der anvendes.

Lattergas bruges særligt på regionens fødeafdelinger. Der bliver i alt anvendt ca. 2,1 ton lattergas på Region Sjællands fødesteder. Der er derfor et ønske om, at der investeres i et tilsvarende anlæg i Region Sjælland, som vil bidrage til Region Sjællands klimahandlingsplan samt bidrage til målsætningerne i den fælles regionale strategi ”En fællesregional strategi for grønne hospitaler” fra 2023.

- Aftaleparterne er enige om forsat at investere i bæredygtige løsninger, og afsætter med Budget 2026 midler til at installere en CO₂ opsamler på fødeafdelingen på Slagelse Sygehus. Der afsættes 2 mio. kr. i anlæg . Afledte driftsudgifter forudsættes finansieret i driften. Der skal laves en plan for udrulning til regionens øvrige sygehuse mhp. budget 2027.



En robust region i fortsat udvikling

Region Sjællands geografi strækker sig langt og bredt, og har igennem mange år brugt det som afsæt for et stærkt interregionalt samarbejde i nord og syd. Med åbningen af den faste Femern Bælt-forbindelse i 2029 står Danmark og Tyskland over for en historisk mulighed for at skabe en integreret og konkurrencedygtig grænseregion. For at realisere de fulde vækst- og udviklingspotentialer vil Region Sjælland styrke det politiske og strategiske samarbejde på tværs af Femern Bælt. Inspireret af erfaringerne fra Øresundsregionen og Øresundskomiteens rolle i at fremme integration og vækst, ønsker Region Sjælland at tage lederskab i samarbejde med nationale aktører om udviklingen af Femern Bælt Regionen.

Verden er i forandring og internationalt og europæisk samarbejde har fået en styrket betydning. Vi skal også gøre, hvad vi kan for at sikre, at vores drift kan klare udfald i forsyninger og ustabilitet i f.eks. strøm, internet og telefoni.

Et Femern samarbejde i fortsat udvikling

I den østdanske geografi er få midler til at drive samarbejde på tværs af grænsen og kompetencer og hjemmelsgrundlag for samarbejdet er fordelt på mange aktører.

Målet er at sikre, at forbindelsen ikke blot bliver en infrastrukturinvestering, men en løftestang for varig vækst og integration. Kompetencen til den endelige udmøntning af projektmidlerne ligger i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 1 mio. kr. i 2026 til en strategisk indsats, der skal samle de rette aktører og udarbejde en helhedsorienteret plan for vækst og udvikling i Femern Regionen og det transnationale samarbejde for at sikre national forankring og midler til arbejdet.

Fortsat styrket internationalt samarbejde

Region Sjælland har siden regionens dannelse indgået og bidraget til et styrket internationalt samarbejde med vores nabolande, bl.a. gennem målrettet hjemtag fra Interreg-programmer og grænseoverskridende projekter. Dette arbejde har bidraget til at gøre Region Sjælland til et godt sted at bo, leve og arbejde samt vækst og udvikling for regionen og understøtter det vigtige arbejde omkring grænseregional udvikling og forskningsindsatser. Region Sjælland har med etablering af den samlede regionale forskningsenhed i 2025 på Sjællands Universitetshospital sikret muligheden for en fortsat aktiv indsats i forhold til Interreg-programmer med udgangspunkt i det smallere hjemmelsgrundlag som følge af sundhedsreformen.

- Aftaleparterne er enige om, at den regionale forskningsenhed fortsat skal arbejde aktivt på sikring af projekter under Interreg-programmerne.

Styrkelse af fremtidens ungdomsuddannelse

Regeringen, Socialistisk Folkeparti og Dansk Folkeparti har indgået en delaftale om en ny erhvervs- og professionsrettet gymnasieuddannelse, der skal sikre, at der fortsat er et tilbud om ungdomsuddannelse uden for de større byer. Reformen berører alle ungdomsuddannelser

og får betydning for det fremtidige institutionslandskab. Forberedelsesarbejdet påbegyndes i 2026 og regionerne vil som led i reformen få et udvidet opgaveansvar på uddannelsesområdet fremover.

- Aftaleparterne er enige om at reservere 4 mio. kr. i 2026 til ungdomsuddannelsesområdet til initiativer, der styrker arbejdet med Uddannelsesreformen og dannelsen af fremtidens uddannelses- og institutionslandskab – herunder EPX. Kompetencen til den endelige udmøntning af projektmidlerne ligger i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.

Sikring af rent drikkevand – PFAS

I Region Sjælland indvindes over 100 mio. m³ grundvand om året, hvoraf ca. 1/3 forsyner borgere i Hovedstadsområdet. Grundvandsressourcen er under pres flere steder, og særligt i den nordøstlige del af regionen er ressourcen overudnyttet. Region Sjælland benytter ca. 80 pct. af de årlige driftsmidler på jordforureningsområdet på at beskytte grundvandet mod gamle jordforureninger med særligt fokus på gamle pesticidpunktkilder i regionens geografi og PFAS-forurening i Tunhøj-området. Herudover driver Region Sjælland 26 rensningsanlæg, hvor der oppumpes og renses forurenede grundvand for at forhindre spredning af jordforurening til grundvandet. Regionen har også arbejdet med den fremadrettede og forebyggende grundvandsbeskyttelse via Partnerskab for bæredygtig vandforsyning, som er finansieret af den regionale udviklingsstrategi.

Regionsrådet vedtog i foråret 2021 Strategi mod jordforurening 2021-2030. Fokus i strategien er gamle pesticidpunktkilder, som ligger i de mest sårbare områder tæt på de eksisterende vandforsyninger. Greve Kommune (inkl. Tune) og Hedeland i Region Sjælland samt Ishøj- og Høje Taastrup Kommuner i Region Hovedstaden er det område i Danmark, hvor grundvandet er hårdest ramt af PFAS-forurening. Dette område i grænselandet mellem de to regioner kaldes i fagkredse for Tunhøj. Det er en stor opgave at sikre drikkevandet, og derfor forventes de to regioner samlet at søge op mod 20 mio. kr. fra den statslige PFAS-pulje til oprensning af jordforurening i Tunhøj.

- Aftaleparterne er enige om fortsat at prioritere dette vigtige arbejde med sikring af vores drikkevand og i samarbejde med Region Hovedstaden at sikre de nødvendige midler til oprensning af PFAS i de områder, hvor PFAS truer vores drikkevand.

Udvikling af aktiviteter vedr. jordforurening herunder PFAS

Der er brug for ny viden og yderligere aktiviteter vedr. jordforurening og herunder forurening med PFAS. Testcenter i Korsør som har bidraget til ny viden og oplysning om PFAS-forurening, og testcentret har arbejdet med flere metoder til termiske rensemetoder.

Der er fortsat brug for at understøtte arbejdet med udvikling af ny viden om jordforurening.

- Aftaleparterne er enige om at understøtte det fortsatte udviklingsarbejde til udbedring af PFAS-forurening, og afsætter i 2026 en pulje på 5 mio. kr. til nye initiativer inden for dette vigtige område. Puljen forankres i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø. Arbejdet følges i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.

Yderligere styrkelse af beredskabet i Region Sjælland

I lyset af det ændrede trusselsbillede er der generelt et øget fokus på, at sundhedsvæsenets robusthed styrkes til at kunne modstå og håndtere større ekstraordinære hændelser.

Med dette initiativ sigtes der mod at styrke Region Sjællands beredskab og øge robustheden på regionens sygehuse, institutioner og koncernenheder således, at de kan opretholde driften i tilfælde af, at ekstraordinære hændelser indtræffer. Initiativet har dermed fokus på at øge forsyningssikkerhed og resiliens samt sikre, at enhederne kan fungere uden væsentlige afhængigheder af andre enheder og sektorer, såkaldt ø-drift. Derfor afsættes i budget 2026 både midler til finansiering af en analyse, som skal afdække regionens sårbarheder og dels til gennemførelse af investeringer, der er afledt af analysens anbefalinger. Initiativet indeholder også en række konkrete investeringer, som øger robustheden og forsyningssikkerheden, så regionen kan opretholde sine væsentligste funktioner, herunder behandlings- og plejekapaciteten i tilfælde af ekstraordinære hændelser.

- Aftaleparterne er enige om at prioritere områdets drift med 2,9 mio. kr. i 2026 og frem.

Etablering af en helipad ved Farø

Der er et stort behov for en helipad (landingsplads for helikopter) med tilhørende GPS-korridor ved Farø-broen. En helipad et af disse steder vil kunne fungere som et "rendezvous-punkt" for patienter fra Lolland og Falster. Der udføres allerede ca. 80 rendezvous med ambulancer i dag, men Akutlægehelikopteren er begrænset i dårligt vejr på grund af den manglende landingsplads. Det betyder, at patienterne transporteres i ambulance hele vejen til specialiseret behandling, når vejret er dårligt, og derved går vigtig tid tabt. Anlæggelse af en landingsplads vil derfor være et vigtigt kvalitetsløft for de patienter fra den sydlige del af regionen, der har behov for akut specialiseret behandling på SUH, Køge eller på Rigshospitalet, og som i dag ikke kan gøre brug af akutlægehelikopteren i dårligt vejr. Samtidig vil de ambulancer, som i dag bruges til disse lange transporter fra den sydlige del, kunne frigøres og det vil have en positiv effekt på servicemålsoverholdelsen i området.

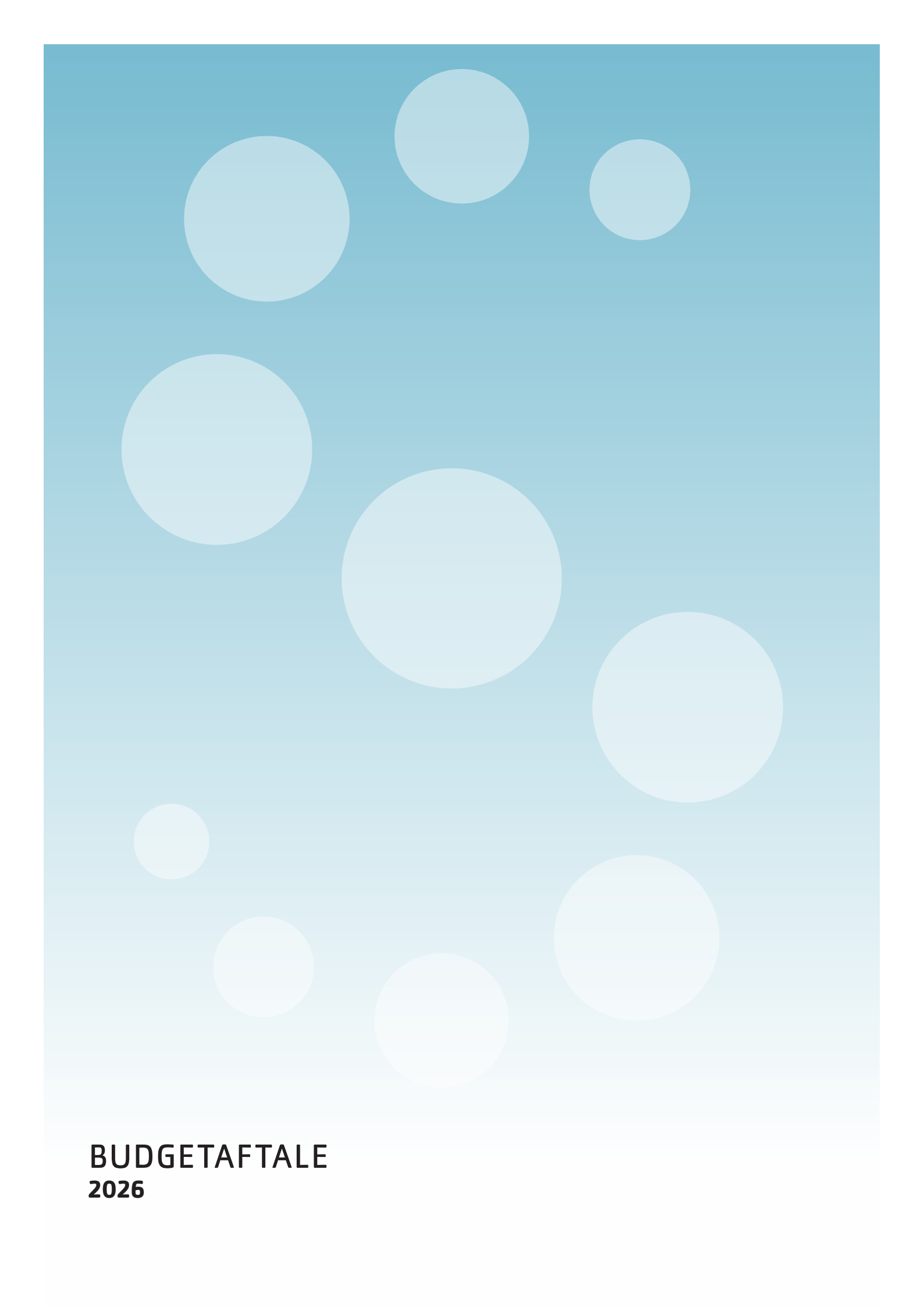
- Aftaleparterne ønsker at igangsætte etablering af helipad og afsætter midler til igangsætning og drift af projektet svarende til 0,3 mio. kr. i årene 2026-2027 stigende til 0,5 mio.kr fra 2028. Der afsættes anlægsmidler til etableringen på 5,3 mio. kr. i 2027. Udgifter til leje eller anskaffelse af grund forelægges til beslutning, når beløbsstørrelse er kendt.

Styrkelse af den regionale kollektive trafik

Med vedtagelse af ny Trafikplan 2025 har Regionsrådet sat retning for den fortsatte vigtige udvikling af det kollektive trafiktilbud for borgerne i Region Sjælland. Trafikplanen bygger på 5 strategiske indsatser; fastholdelse og styrkelse af det nuværende trafiknet i regionen, planlægningsprincipper, opgradering af betjeningen i aften- og weekendtimerne, etablering af natdrift, sammenhængen i den kollektive mobilitet skal styrkes samt et løft af kvaliteten af de fysiske rammer omkring den kollektive trafik. Den nye trafikplan er en styrkelse af den regionale kollektive trafik i Region Sjælland.

- Aftaleparterne er enige om at understøtte arbejdet med gennemførelse af den Regionale Trafikplan med udviklingsmidler i 2026 med 5 mio. kr. Initiativerne i den afsatte pulje følges i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.



The background of the page is a light blue gradient that transitions from a slightly darker blue at the top to a very light blue at the bottom. Scattered across this gradient are several circles of varying sizes. The circles are also filled with a light blue color, matching the background, creating a subtle, abstract pattern.

BUDGETAFTALE 2026