

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 16-12-2025

Mødedato Tirsdag d. 16. december 2025 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Mødedeltagere Trine Birk Andersen, Anne Møller Ronex, Jorun Bech, Kenneth
Nielsen, Kirsten Rask, Jan Hendeliowitz, Kirsten Devantier, Anders
Koefoed, Christian Wedell-Neergaard, Helge Adam Møller, Tina
Boel, Jan Herskov, Bruno Jerup, Githa Nelander, Camilla Hove Lund

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østjylland.....	6
Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025.....	12
Forventet bevillingsoverholdelse 2026.....	22
Udvidelse af voldsskedeforsikring til at dække alle ansatte i Regionerne.....	27
Udmøntning af 2026-midler i 10-årsplanen.....	31
Meddelelser.....	37
Lukket: Overgangsår 2026 (Lukket punkt).....	41
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 16. december 2025.....	42

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10179

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10179

Dok ID: 11919618

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Helge Adam Møller

Tina Boel

Medlem

Medlem

(C)

(F)

Bilag

.

Punkt 2: Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østjylland

EMN-2025-10051

2 (Åben) Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-10051

Dok ID: 12492693

Resumé

Forretningsudvalget orienteres løbende om arbejdet med sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget får på hvert møde en status for arbejdet med sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark. Med denne sag gives en status for arbejdet, som det ser ud november 2025.

Lovgivning og politiske aftaler

"Det almenmedicinske tilbud skal afspejle sundhedsvæsenets aktuelle behov og levere mere ensartet, høj kvalitet. Fremtidige opgaver og krav til det almenmedicinske tilbud skal derfor fastlægges nationalt" (Sundhedsreform, nov 2024). Med lovpakke IIb er der i sundhedsloven indarbejdet hjemmel til udfærdigelse af opgavebeskrivelse for det almen medicinske tilbud og i relation hertil har Sundhedsstyrelsen i november sendt *opgavebeskrivelse for almen medicinske tilbud* i høring.

Overordnet indeholder opgavebeskrivelsen en myndighedsrettet del, som beskriver regionernes myndighedsansvar og en klinikrettet del med en beskrivelse af de nationalt fastsatte krav og opgaver, som alle almen medicinske tilbud skal efterleve (basisfunktionen). Den træder i kraft 1. januar 2027 for en fireårig periode og gælder alle almen medicinske tilbud uanset leverandørform. Opgavebeskrivelsen vil blive opdateret i takt med blandt andet udviklingen i befolkningens sygdomsmønstre og behandlingsmæssige muligheder.

Danske regioner koordinerer et samlet høringssvar, som skal fremsendes inden 8. dec. 2025. Opgavebeskrivelsen er en væsentlig ramme for arbejdet i delprogram 5 – udvikling af praksissektor.

Status på arbejdet med sundhedsreformen i Region Sjælland

Nedenfor er angivet en status for arbejdet med Sundhedsreformen.

Dannelse af Region Østdanmark

Det forberedende Regionsråd skal i det kommende år tage en række beslutninger, der fører mod etablering og dannelsen af det nye Region Østdanmark. Primo 2026 bliver en række centrale styringsdokumenter lagt op til politisk godkendelse – herunder mødeplan, forretningsordener, kompetencefordelingsplan m.fl.

Endvidere skal der i første kvartal 2026 forhandles en aftale med regeringen om sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstaden. Implementeringsaftalen forventes at omfatte, hvordan ”regionen vil udnytte de muligheder, der ligger i sammenlægningen af de to regioner, herunder ift. sikre lægedækning, robuste sygehuse og velfungerende sygehussamarbejder på tværs af regionens sygehuse (partnerskabsaftaler). Aftalen skal også omhandle realisering af de forventede potentialer ved administrative synergier i sammenlægningen, der kan udnyttes og komme patienterne i den nye region til gavn” (sundhedsreform, nov 2024).

Forberedelse af implementeringsaftalen er igangsat administrativt og er i Region Sjælland forankret ved Koncern Ledelse og Kommunikation (KLK). De politiske forhandlinger forventes at starte i februar 2026.

Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen

Som et led i sundhedsreformen får regionerne myndigheds- og finansieringsansvaret for fire opgaveområder, der tidligere er varetaget af kommunerne:

- Den akutte specialiserede sygepleje (akutsygeplejen)
- Sundheds- og omsorgspladser
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering og dele af avanceret genoptræning

Frem mod slutningen af 2025 forberedes det faglige grundlag for, hvordan opgaverne fremadrettet skal organiseres og løses. I marts 2026 bliver der truffet endelig politisk beslutning.

Fra september til december 2025 har der været to runder med dialogmøder mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland og de 46 kommuner i Østdanmark.

Møderne har givet en fælles forståelse af opgaven, afdækket interesser for kommunal drift og det fremadrettede samarbejde, der vil skulle foregå inden for rammerne af den undtagelse, der er lavet til udbudsloven og kaldes horisontale samarbejdsaftaler.

Region Sjælland afsluttede per 19. november 2. møderunde med kommunerne vedrørende opgaveflyttet. Der afholdes medio december et opsamlingsmøde med kommunerne fordelt på de to sundhedsråd i Region Sjællands geografi.

Resultatet af drøftelserne er scenarier for fremadrettet drift af opgaverne, der forelægges det forberedende regionsråd og de forberedende politiske sundhedsråd primo 2026 til beslutning.

Kommunerne har haft scenariebeskrivelserne til kommentering, og der pågår et større arbejde med at få implementeret ændringsforslag inden materialet lægges op til politisk behandling, ligesom udkast til skabeloner for horisontale samarbejdsaftaler pt. er til kommentering i kommunerne.

Aftaler med kommunerne om fremtidig varetagelse af sundhedsopgaverne skal være indgået inden 1. april 2026, og for de opgaver der fremadrettet skal driftes af regionen, skal delingsaftaler være indgået pr. 1. juli 2025.

Sammenlægning af Psykiatri og Somatik

Den organisatoriske sammenlægning af psykiatri og somatik træder i kraft den 1. januar 2026 ved en fusion mellem Psykiatrien og Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse. Med Regionsrådets beslutning den 2. december får det fusionerede sygehus navnet *Midt- og Vestsjællands Hospital*.

Den organisatoriske sammenlægning skal nu følges op af et arbejde med fælles integrationsprojekter på tværs af Region Sjællands sygehuse.

For at sikre det nødvendige tværgående ledelsesfokus på integration af psykiatri og somatik etableres et midlertidigt ledelsesforum *Integrationsforum*. Integrationsforummet vil fungere frem mod ultimo 2026 og dannelsen af Region Østdanmark. I Region Hovedstaden er der etableret lignende tværgående ledelsesforum. I begge ledelsesfora er vicedirektører repræsenteret, som skal understøtte en fælles strategisk retning, tværgående koordinering og dialog samt følge større udviklingsprojekter.

Der skal inden 1. april 2026 vedtages en plan med fælles sigt punkter for integration af psykiatri og somatik. Planen vil have fokus på overgangsåret 2026 og skal beskrive, hvordan der arbejdes med ligestilling og integration i begge regioner frem mod dannelsen af Region Østdanmark. Samtidig skal den vise vejen mod en fælles organisering af arbejdet med afsæt i de to forskellige ståsteder, regionerne har i dag.

Spørgsmål, der vedrører den fremtidige fælles organisering af integrationsopgaven, vil indgå i den østdanske sundhedsplanlægning, som det forberedende Regionsråd involveres i, i andet halvår 2026. Planlægningen skal også forholde sig til muligheder for at flytte flere sundhedsydelse fra sygehusene til det nære sundhedsvæsen og i højere grad samtænke psykiatriske og somatiske behandlinger både ambulante og på sengeafdelinger.

Udvikling af praksissektor

Med afsæt i den nationale opgavebeskrivelse, som sundhedsstyrelsen har i høring, da igangsættes i første kvartal 2026 et arbejde på tværs af de to regioner med at forberede implementering af opgavebeskrivelsen, som træder i kraft 1. januar 2027.

I regi af den nationale fordelingsmodel, da blev der i oktober afholdt dialogmøde med regionens praktiserende læger, blandt andet om de beregnede minimumstal for praksis. Herefter er der gennemført en høring, hvor alle praksisser er blevet spurgt om deres ønskede lukketal (maksimalt antal patienter, som kan tilmeldes praksis) i 2026. Medio december 2025 vil der blive sendt afgørelse om det individuelt fastsatte minimumspatienttal for 2026 for hvert enkelt praksis. Nærmere orientering om processen er givet til samarbejdsudvalget for Almen praksis den 27. november 2025.

Regionsrådet godkendte den 4. november 2025 en plan om styrkelse af almen praksis, herunder om tildeling af tilskud og plan for kapacitetsudvidelse. I den forbindelse er der sendt brev ud til nuværende praksis om mulighederne for tilskud, og ultimo november er der igangsat en større kampagne om kapacitetsudvidelsen. Endvidere er der i Det Nære Sundhedsvæsen dannet et etableringsteam og oprettet en hjemmeside med information om de nye muligheder for at få støtte og hjælp til etablering.

Der er i november igangsat en interviewundersøgelse blandt læger i alderen 62+ år med henblik på at tilvejebringe viden om særlige indsatser for fastholde denne gruppe læger.

Sundhedsplanlægning

Planen for robuste akutsygehuse/akuthospitaler skal foreligge i 1. kvartal 2026 jf. forårsaftale 2025. Det forventes, at der ultimo 2025 er udarbejdet et administrativt udkast, der også indeholder input ift. hvordan der arbejdes med at skabe attraktive arbejdspladser og karriereveje i hele Region

Østdanmark. Planen skal på linje med plan med fælles sigtepunkter for integration af psykiatri og somatik indgå i implementeringsaftalen mellem Regeringen og Region Østdanmark, som skal forhandles i første kvartal 2026.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Forretningsudvalget besluttede, at disse faste sager udgår i 2026. Forretningsudvalget vil i stedet blive orienteret efter behov.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem
Medlem

(C)
(F)

Bilag

.

Punkt 3: Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025

EMN-2025-09726

Bilag

Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2025

Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025

Bilag 3 Kvalitetsopfølgning

Bilag 4. Opfølgning på råderumsplanen 2025

Bilag 5 Udviklingen i mellemregional behandling i Region Hovedstaden

3 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-09726

Dok ID: 12474008

Resumé

Dette er den fjerde økonomi- og kvalitetsopfølgning i 2025.

- *På sundhedsområdet forventes der rammeoverholdelse i 2025 efter en forventet ekstraordinær indbetaling på 40 mio. kr. til nytegning af tjenestemandspensioner i 2025.*
- *Råderumsplanen følges og forventes i overvejende grad realiseret i 2025 med 139 mio. kr. Forventningerne er indarbejdet i ØK4.*
- *Bevillingsmæssigt forventes der på sundhedsområdet et mindreforbrug på 304 mio. kr. Det er en forøgelse af mindreforbruget i forhold til bevilling med 124 mio. kr. siden økonomiopfølgningen pr. 31. august 2025 (ØK3).*
- *De somatiske sygehuse forventer et mindreforbrug på 73 mio. kr. i alt. Der er bevillingsoverholdelse på alle sygehuse.*
- *På anlægsområdet er rammeoverskridelsen siden ØK3 forbedret med 31 mio. kr. på øvrigt anlæg til en samlet overskridelse på 80 mio. kr.*
- *For 3. kvartal 2025 viser aktivitetsopgørelsen, at den gennemsnitlige ventetid er faldende eller på samme niveau som i 1. kvartal 2025.*
- *For 3. kvartal er overholdelsen af udredningsretten forbedret eller på samme niveau som ved opfølgning på 1. kvartal 2025.*
- *Kvalitetsopfølgning har fokus på temaet Sundhedsreform og omstilling og peger ind i fremtidens Region Østdanmark. Indikator 5 viser, at der er behov for at øge deltagelsen i den hjerterehabiliteringsopgave, regionerne overtager ansvaret for på sigt. Udviklingen indenfor indikator 7 understreger potentialet i at styrke indsatser for tidlig demensudredning.*

Indstilling

Administrationen indstiller, at økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Årets fjerde økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK4) er udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo oktober 2025. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo september, da data for oktober måned først er til rådighed efter fremsendelse.

Sundhedsområdet

Rammeoverholdelse

Regionens sundhedsramme er ved ØK4 på niveau med ØK3. Sundhedsrammen forventes fortsat overholdt. I tabel 1 ses udviklingen i rammeoverholdelsen.

Tabel 1. Rammeoverholdelse

(mio. kr.)	Oprindeligt budget 2025	ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	Ændring fra ØK3 til ØK4
Sundhedsramme	22.354	22.354	22.543	22.544	22.544	0
Forventet forbrug	22.354	22.354	22.543	22.544	22.544	0
Forventet rammeoverholdelse	0	0	0	0	0	0

Note: Et positivt tal er en rammeoverskridelse.

Efter indmeldinger fra områderne ved ØK4 er der på sundhedsrammen konstateret et mindreforbrug på 40 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært, at sygehusenes forventninger til mindreforbruget er øget. Mindreforbruget på 40 mio. kr. forventes anvendt til ekstraordinære indbetalinger til nytegning af tjenestemandspensioner.

Administrationen har på baggrund af det forventede mindreforbrug på sundhedsrammen i forbindelse med ØK4 igangsat en proces for at afklare mulighederne for at foretage indbetalingen. Det er ikke muligt at iværksætte yderligere initiativer for at anvende hele sundhedsrammen i 2025, som det blev gjort i forbindelse med ØK3. Ekstraordinære indbetalinger til tjenestemandspensioner kan derimod gennemføres og få afløb i indeværende år. Indbetalingen kan samtidigt justeres frem mod årsafslutningen, så sundhedsrammen anvendes fuldt ud i tilfældet at et ændret forbrug senere på året.

Råderumsplan 2025

Regionsrådet vedtog den 4. februar en plan for at øge det økonomiske råderum i 2025. Planen har i alt reduceret udgifter i 2025 med 139 mio. kr. Fem initiativer er indfriet, svarende til et beløb på 130 mio. kr. For de resterende initiativer indfries 9 mio. kr. af planens 21 mio. kr. Det vil sige, at i alt 12 mio. kr. af den samlede råderumsplan ikke forventes indfriet.

Bevillingsoverholdelse

Forventningen til bevillingsoverholdelse på sundhedsområdet i 2025 er et mindreforbrug på 304 mio. kr., som er 124 mio. kr. mere end indmeldingen ved ØK3.

Som følge af mindreforbruget ved ØK3 blev der udmøntet tillægsbevillinger på samlet set 85 mio. kr. i 2025, hvorved det samlede bevillingsniveau ved ØK4 er steget. De igangsatte initiativer var allerede indregnet som forbrugt i ØK3. Det betyder, at tillægsbevillingen giver et forøget mindreforbrug i forhold til bevillingen men påvirker ikke rammeoverholdelsen.

Fra ØK3 til ØK4 er mindreforbruget øget på de centrale puljer, herunder Trepert, samt et øget mindreforbrug på sygehusenes ordinære drift. Det bevillingsmæssige mindreforbrug har rammeeffekt på ca. 40 mio. kr. i 2025.

Sygehusene inkl. psykiatrien forventer fortsat mindreforbrug. Mindreforbruget er øget med 51 mio. kr. til et samlet mindreforbrug på 100 mio. kr.

For de *Særligt udvalgte områder* forventes der mindreforbrug. Mindreforbruget er øget med 6 mio. kr. til et samlet mindreforbrug på 10 mio. kr.

På *øvrige driftsområder* forventes samlet et mindreforbrug på 70 mio. kr. Mindreforbruget er øget med 30 mio. kr. siden ØK3.

På *de centrale puljer* er det forventede mindreforbrug 165 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært et lavere forventet forbrug på Budgetinitiativer til senere fordeling, Trepert og Andre reguleringer, herunder *Initiativer vedrørende akuttelefon fra Aftale om bedre psykiatri og Flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem.*

Afvigelsen på Trepert skyldes, at enhederne nu er fuldt kompenseret for stigningerne i treparten i 2025. Herefter er der et mindreforbrug på 73 mio. kr. på puljen.

Der er tilført 18 mio. kr. i midtvejsreguleringen vedrørende *akuttelefon fra Aftale om bedre psykiatri*, hvor der realiseres et mindreforbrug på 17 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at opstarten i de østdanske regioner er udskudt til medio 2026 efter beslutning i Sundhedsdirektørkredsen.

Afvigelsen vedrørende *Flere læger, bedre fordeling og mere behandling i eller tæt på eget hjem* er på 21 mio. kr. og skyldes, at det ikke har været muligt at etablere regionsklinikker i det oprindeligt ønskede omfang. Der er i midtvejsreguleringen givet 42 mio. kr. til initiativerne i 2025, hvor der er etableret 7 klinikker med i alt 11 kapaciteter.

På *Hovedkonto 4 (fælles formål og administration)* forventes der et merforbrug på 41 mio. kr. Sammenlignet med ØK3 er der tale om et merforbrug på 46 mio. kr. Dette skyldes, at der i ØK4 er indregnet 40 mio. kr. til ekstraordinære indbetalinger til nytegning af tjenestemandspensioner.

Tabel 3. Bevillingsoverholdelse på sundhedsområdet

mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK4	Afgivelse prognose ift. forventet budget				Afgivelse i pct. ØK4
		ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	
Holbæk Sygehus	1.392	-8	-6	-5	-14	-1,0%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.104	-8	0	1	-1	0,0%
Sjællands Universitetshospital	5.776	0	0	-22	-62	-1,1%
Psykiatrien	1.731	-3	-20	-22	-23	-1,3%
Sygehusene inkl. psykiatrien i alt	11.008	-19	-26	-49	-100	-0,9%
Særligt udvalgte områder	9.030	-4	-11	-4	-10	-0,1%
Øvrige driftsområder på sundhedsområdet	1.323	1	-3	-40	-70	-5,3%
Centrale puljer	361	-137	-106	-83	-165	-45,7%
Fordeling af Hovedkonto 4	1.126	12	-6	-5	41	3,6%
Sundhedsområdet i alt	22.848	-147	-154	-180	-304	-1,3%

Note: Et positivt tal er en bevillingsoverskridelse. Tallet for "forventet bevilling" er summen af vedtagne budgetter tillagt vurdering af teknisk udestående bevillingsbeslutninger.

Bevillingsoverholdelse 2025 – særskilt for sygehusene inkl. Psykiatrien

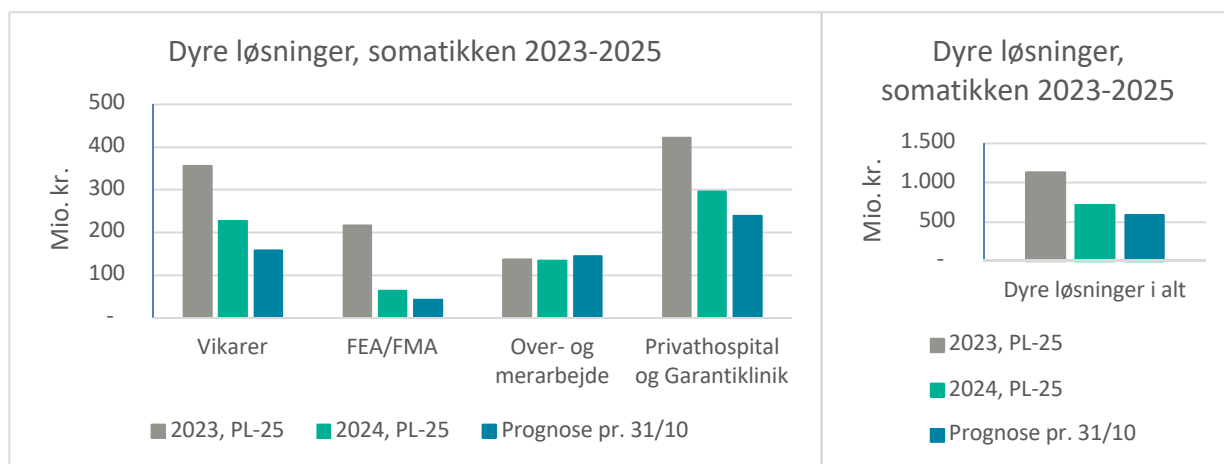
De somatiske sygehuse forventer bevillingsoverholdelse i 2025, hvilket svarer til forventningen ved ØK3.

Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventer Holbæk Sygehus et mindreforbrug på 14 mio. kr., hvoraf 9 mio. kr. vedrører den ordinære drift og 5 mio. kr. vedrører interne projekter.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) forventer bevillingsoverholdelse som følge af et merforbrug på den ordinære drift på 19 mio. kr. og tilsvarende mindreforbrug på interne projekter. Sjællands Universitetshospital forventer mindreforbrug på 62 mio. kr. i 2025, hvoraf halvdelen vedrører den ordinære drift og halvdelen vedrører interne projekter. Regionsrådet tiltrådte en 2-årig økonomisk handlingsplan for SUH, der blandt andet indebærer en tillægsbevilling i 2025 på 145 mio. kr. Denne tillægsbevilling indgår i det forventede resultat. Der er i prognosen forudsat, at afdelingerne overholder deres budgetter, bl.a. gennem reduceret anvendelse af dyre løsninger, og reduceret forbrug på privathospitaler og Garantiklinik.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i 2025 på 23 mio. kr. I det forventede mindreforbrug ved ØK4 er der indregnet bevillinger fra 10-årsplanen, som ikke forventes at få fuld effekt på forbruget før 2026.

De somatiske sygehuse arbejder stadig inden for rammerne af de økonomiske handleplaner, der blev iværksat i 2024 for at bringe sygehusene i økonomisk balance. Det betyder, at der fortsat er fokus på at reducere anvendelse af dyre løsninger i form af vikarforbrug, frivilligt ekstraarbejde (FEA) og frivilligt merarbejde (FMA), over- og merarbejde, samt forbrug på privathospitaler og Garantiklinik.



Som ovenstående figur illustrerer, er det samlede regionale forbrug af dyre løsninger fra 2023 til 2024 reduceret med 36 pct., og ved ØK4 prognosticeret et yderligere fald fra 2024 til 2025 på 19 pct., hvilket er i overensstemmelse med årets tre tidligere økonomiopfølgninger, hvor det forventede fald var på ca. 22 pct.

SUHs forventninger til 2026

På Regionsrådets møde den 4. februar 2025 blev det i relation til handleplan for bevillingsoverholdelse på SUH besluttet, at Forretningsudvalget præsenteres for de konkrete forventninger til bevillingsoverholdelse for 2026 ved årets økonomi- og kvalitetsopfølgninger. For at opnå balance i 2025 har SUH ekstraordinært fået tilført en 1-årig tillægsbevilling på 145 mio. kr. Handleplanen har forventeligt en yderligere effekt i 2026 på ca. 50 mio. kr. Med budget 2026 blev der afsat 75 mio. kr. til imødegåelse af teknologisk udvikling og opdrift inden for billeddiagnostik og analyser, hvilke er områder, hvor SUH betjener hele regionen. SUH forventes at

opnå bevillingsoverholdelse i 2026 efter tilførslen og at eventuelle udeståender håndteres af sygehuset selv.

Analyse af udenregionalt forbrug

Ved udgangen af ØK4 er der et forventet merforbrug på 1 mio. kr., som er på niveau med forventningen ved ØK3.

I det vedtagne budget for 2025 er der taget højde for en forventet stigning i den økonomiske afregning sammenlignet med tidligere år.

Ved bevillingsændrings sagen i forbindelse med ØK2 blev der tilført yderligere 55 mio. kr. til området fra bufferpuljen.

Tilførslen fra bufferpuljen i ØK2 skyldes, at der er konstateret en stigning i den økonomiske afregning for Region Sjællands borgere, som modtager behandling på udenregionale sygehuse - særligt Rigshospitalet. Sammenlignes de første ni måneder af 2025 med samme periode i 2024, ses et fortsat stigende forbrug. Forventningen til resten af 2025 er indregnet i ØK4.

I forhold til Region Hovedstaden er det samlede mellemregionale forbrug i 2025 prognosticeret til 2.238 mio. kr., hvilket er 58 mio. kr. mere end i 2024 justeret for prisniveau. Det svarer til en stigning på 4,9 procent fra 2024 til 2025 uden pris- og lønfremskrivning og 2,6 procent med pris- og lønfremskrivning. Stigningen i 2025 var indregnet i ØK2, og i den forbindelse blev der givet tillægsbevilling svarende til stigningen. For en uddybelse af analysen henvises der til bilag 5.

På baggrund af den faglige gennemgang vurderes det, at stigningen i høj grad er drevet af behandling på højt specialiserede niveau generelt. Eftersom størstedelen af funktionerne ikke er placeret på SUH eller andre sygehuse i Region Sjælland, kan øget aktivitet kun håndteres på eksempelvis Rigshospitalet og afregnes som udenregional forbrug.

Herudover ses der for enkelte specialer stigende takster og særydelser med udgangspunkt i anvendelsen af mere avancerede analyser og ny medicin.

Der ses også, eksempelvis indenfor hæmatologi, en stigning i den samlede patientgruppe grundet længere levetid, hvilket er en direkte konsekvens af bedre behandlingsmuligheder.

Stigningen vurderes at være fagligt begrundet og udgør som tidligere nævnt 2,6 procent.

Aktivitetsopfølgning

Sygehusene har fokus på reduktion af ventetiderne, samt at sikre overholdelse af udredningsretten. Indenfor somatikken videreføres initiativer indenfor omlægning og optimering af operationsgange, frigørelse af kapacitet i ambulatorierne og fokus på rekruttering, som blev igangsat i 2024.

Status for ventetiden ved regionens sygehuse i 3. kvartal 2025 er, at den *erfarede ventetid* for:

- Region Sjællands borgere (national opfølgning) indenfor somatikken er 33 dage.
- Region Sjællands sygehuse er 32 dage.
- Børne- og ungepsykiatrien i Region Sjælland er 31 dage.
- Voksenpsykiatrien er 15 dage.

De somatiske sygehuse har fokus på de initiativer, der blev igangsat i 2024 i relation til handleplan til yderligere nedbringelse af ventetiden med fokus på de patienter, der har ventet længst. Handleplanen omfatter initiativer ved regionens akutsygehuse, øget brug af Garantiklinik og aftalt meraktivitet i speciallægepraksis.

Når det gælder *den gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten* ved regionens somatiske sygehuse under ét ses, at andelen har været højere i 3. kvartal (78 pct.) sammenlignet med 1. kvartal 2025 (75 pct.).

Indenfor Børne- og ungepsykiatrien i Region Sjælland var overholdelsen 15 pct., og indenfor voksenpsykiatrien var den 96 pct. Der er indført en ny national registreringspraksis, og erfaringer fra børne- og ungdomspsykiatrien viser, at implementeringen tager tid, hvorfor overholdelsen forventes at falde i 2025.

Samlet set har sygehusene en nedgang på 2 pct. i den kirurgiske aktivitet målt i antal forløb. Måles det derimod i produktivitet (DRG-værdi) ses en mindre stigning (1 pct.) i forhold til 2024. Sygehusene har igangsat flere initiativer ift. effektivisering og optimering, hvilket de forventer vil øge den kirurgiske kapacitet.

Sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er lavere (-0,6 pct.) i forhold til tilsvarende periode i 2024.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

Kvalitetsopfølgning

I forbindelse med Økonomi- og Kvalitetsopfølgningerne for 2025 er kvalitetsdelen tilrettelagt ud fra 4 temaer. Kvalitetsopfølgningen sætter denne gang fokus på temaet Sundhedsreform og omstilling og peger ind i fremtidens Region Østjylland.

I bilag 3 ses figurer, der viser udviklingen inden for otte udvalgte indikatorer. Blandt resultaterne fremhæves følgende tre indikatorer:

- *Lægedækning i almen praksis*

Indikator 2 viser, at antal sikrede patienter per lægekapacitet i almen praksis er steget med 50 patienter i gennemsnit hen over de seneste to år. Tendensen er gældende i alle 4 sundhedsklynger. Dette understreger vigtigheden af fortsat arbejde med indsatserne i relation til Sundhedsreformen med at understøtte en rimelig og ligelig lægedækning i almen praksis.

- *Dødelighed efter indlæggelse - Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL)*

Sundhedsreformen indeholder en kronikerpakke for KOL-patienter, hvorfor der sættes fokus på denne patientgruppe. Indikator 3 viser, at dødeligheden inden for 30 dage for patienter med KOL, som har været indlagte på grund af akut forværring, er på 16 %, hvilket er tæt på landsgennemsnittet på 16,6% og det nationale udviklingsmål på 15 %.

- *Hjerterehabilitering efter event*

Med Sundhedsreformen overtager regionerne ansvaret for den specialiserede rehabilitering. Indikator 5 viser andel patienter med hjerteanfald, ballonudvidelse eller hjertebypass, som har deltaget i mindst et af følgende elementer: fysisk træning, patientundervisning, diætbehandling ved klinisk diætist eller rygestop. I regionen er det 55 % af patienterne, der deltager i aktiviteter, hvilket ligger under udviklingsmålet på 70 %. Deltagelsen i hjerterehabilitering varierer mellem sygehusene, og kan potentielt ligge højere end, hvad der registreres på nuværende tidspunkt, idet der meldes om udfordringer med registreringspraksis.

- *Udredningstid til demens*

Indikator 7 viser, at andelen af patienter med en udredningstid på under 90 dage ved demens er på 10 %. Sammenlignet med landsgennemsnittet på 24 % og et udviklingsmål på

over 80 % er der et væsentligt potentiale for forbedring. I 2025 er der i Region Sjælland tilført øget bevilling til en styrket indsats for mennesker med demens, hvilket forventes at reducere udredningstid ved demens fremadrettet.

I 2026 planlægger administrationen at følge de samme temaer og indikatorer som i 2025. Dette skal ses i sammenhæng med, at der forventes at ske udvikling af dataindsatser til sundhedsrådene i samarbejde med Region Hovedstaden.

Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet

Socialområdet

På baggrund af økonomiopfølgningen for Socialområdet pr. 31. oktober 2025 er den overordnede konklusion, at alle tilbud forventer bevillingsoverholdelse indenfor +/- 3 pct.

Bevillingsoverholdelsen pr. 31. oktober 2025 pr. tilbud er vist i bilag 1, tabel 2.

Regional Udvikling

Regional Udvikling forventer at overholde udgiftsloftet, jf. bilag 1 tabel 7.

Ligeledes forventes bevillingsoverholdelse på området.

Anlægsområdet

Rammeoverholdelse

Der forventes en rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 80 mio. kr. Det betyder, at der for øvrigt anlæg er sket en forbedring af rammeoverholdelsen på 31 mio. kr. i forhold til ØK3.

Rammeoverskridelsen for øvrigt anlæg skyldes, at både digitaliserings-, apparatur- og byggeområdets forventede forbrug afviger fra rammefordelingen ved budgetvedtagelsen.

Apparatur- og byggeområdet forventer en overskridelse på henholdsvis 5 og 130 mio. kr.

Digitaliseringsområdet forventer et mindreforbrug på 55 mio. kr. For uddybning af dette henvises til bilag 1, tabel 8 og tabel 9.

Der forventes en rammeoverskridelse for kvalitetsfondsprojektet på 133 mio. kr.

Bevillingsoverholdelse

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2025 udgifter på 741 mio. kr., hvilket svarer til de afsatte rådighedsbeløb. Det er fortsat forventningen, at kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge holder sig inden for den samlede afsatte økonomiske ramme.

På øvrigt anlæg forventes i 2025 udgifter for 671 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug i forhold til budgettet (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 75 mio. kr.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Konstitueret økonomidirektør Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem
Medlem

(C)
(F)

Bilag

1. Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2025 (DokID: 12510160 - EMN-2025-09726)
2. Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2025 (DokID: 12510161 - EMN-2025-09726)
3. Bilag 3 Kvalitetsopfølgning (DokID: 12510162 - EMN-2025-09726)
4. Bilag 4. Opfølgning på råderumsplanen 2025 (DokID: 12510163 - EMN-2025-09726)
5. Bilag 5 Udviklingen i mellemregional behandling i Region Hovedstaden (DokID: 12510164 - EMN-2025-09726)

Punkt 4: Forventet bevillingsoverholdelse 2026

EMN-2025-10069

4 (Åben) Forventet bevillingsoverholdelse 2026

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-10069

Dok ID: 12493481

Resumé

Til beslutning forelægges forslag om udmøntning af forventet mindreforbrug på sundhedsområdet i 2026. Der forventes rammeoverholdelse på sygehusene, men mindreforbrug på øvrige områder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forventning om mindreforbrug på 105 mio. kr. i 2026 tages til efterretning.
2. der igangsættes rekruttering af læger og andet sundhedspersonale på sygehusene svarende til 100 mio. kr. fra 2026 og frem.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Administrationen har vurderet rammeoverholdelsen i 2026 på sundhedsområdet.

Forudsætninger i vurderingen:

- Sygehusene forventes at have samme forbrug i 2026 som vurderet for 2025 med korrektion af kendte afvigelser.
- Øvrige områder forventes at have forbrug i 2026 lig deres bevilling for 2026 med korrektion for forventede afvigelser.
- Skøn for udgiftsniveau for de særligt udvalgte områder er baseret på budgetlægning for 2026, dvs. med udgangspunkt i den årlige analyse af områderne der er lavet i første kvartal 2025.

Tabel 3. Forventet rammeoverholdelse 2026 på sundhedsområdet

mio. kr., PL-26	Sygehuse	Øvrige områder	Sundhedsområdet i alt
Forventet udgiftsniveau 2026	11.085	12.038	23.122
Bevilling 2026*	11.085	12.142	23.227
Økonomisk problem (+ = merforbrug)	0	-105	-105

* Bevilling 2026 er lig udgiftsloftet

Der forventes et samlet mindreforbrug på 105 mio. kr. i 2026, hvilket skyldes et forventet mindreforbrug på 105 mio. kr. på øvrige områder.

Sygehusene

Udgiftsniveauet i 2026 på sygehusene er skønnet med afsæt i sygehusenes årsprognose for 2025 indmeldt pr. 31. oktober 2025 med indlagte kendte korrektioner. Med andre ord: hvad koster det at drive et sygehus i 2025 – alt andet lige og hvis ikke andet vides, så er det det samme i 2026.

Der forventes samlet rammeoverholdelse på sygehusene under antagelse af, at det koster det samme at drive sygehusene i 2026, som prognosen forventer i 2025.

Øvrige områder

De øvrige områder forventes samlet set at have et mindreforbrug på 105 mio. kr. i 2026, efter der er indlagt forbrugskorrektioner.

Mindreforbruget på 105 mio. kr. kommer fra en forventning om følgende mindreforbrug:

- 40 mio. kr. på budgetinitiativer og andre reguleringer, baseret på det historiske mindreforbrug på området der opstår på en række initiativer grundet fx billigere gennemførelse end først forudsat, skæv periodisering ift. realisering af forbrug, mv.
- 40 mio. kr. på trepartsmidler, baseret på det forventede mindreforbrug ved ØK4 i 2025, hvilket er en tendens der forventes at fortsætte i 2026. I 2026 forventes nye udmøntninger til områderne fra trepartspuljen. Der er en stigning til dette i budgettet. Samlet set forventes derfor et mindreforbrug på puljen i 2026.
- 5 mio. kr. på kontrakter, baseret på konkret indmelding for 2026 fra Præhospitalt Center.
- 20 mio. kr. på udenregional behandling (somatik), som følge af et forventet fald i forbrug i 2026, samtidig med en stigende bevilling fra 2025 til 2026. Det faldende forbrug kan forklares ved ekstraordinære indsatser vedr. ventelisteafvikling i 2025, som forventeligt ikke gentages i 2026.

Tabel 2. Forventet bevillingsoverholdelse på udenregional behandling (somatik)

mio. kr., PL-26	2024	2025	2026
Bevilling	2.942	3.088	3.094
Regnskab/forventet forbrug	3.025	3.088	3.074

Forslag til disponering af forventet mindreforbrug

Det foreslås at anvende 100 mio. kr. til at opnormering af læger og andet sundhedspersonale, på sygehusene. Fordeling af opnormeringen på sygehusene udarbejdes efter Regionsrådets godkendelse af indstilling, og økonomien hertil vil blive udmøntet løbende ved bevillingssager i 2026, efterhånden som opnormeringen realiseres.

Region Sjælland arbejder allerede på at ansætte flere speciallæger. Der er bl.a. etableret et samarbejdet med eksternt konsulentfirma med henblik på at fremme rekrutteringen til regionens sygehuse. Derudover er der etableret "Én indgang" i Region Sjælland – som er en samlet portal for job, rekruttering og kontakt, der gør det lettere for ansøgere, medarbejdere, ledere, jobcentre og andre at finde information om jobmuligheder.

For at understøtte rekrutteringsarbejdet i Region Sjælland og dermed skabe et mere ensartet fundament for borgerne i den kommende Region Østdanmark, har Region Hovedstaden indført et kvalificeret ansættelsesstop for speciallæger og læger i uklassificerede stillinger.

Ansættelsesstoppet er en afledt effekt af forårsaftalen mellem Danske Regioner og regeringen i maj

2025 for at understøtte arbejdet hen mod, at skabe en større geografisk lighed i den kommende Region Østdanmark.

Bufferpuljen er fortsat til disponering i 2026, hvor puljen kan disponeres til at imødegå stigende udgifter eller iværksætte nye initiativer. Der er afsat 50 mio. kr. til bufferpuljen i 2026.

Økonomi

Sagen viser et forventet mindreforbrug på 105 mio. kr. i 2026. Det forventede mindreforbrug foreslås udmøntet til sygehusene til opnormering af sundhedspersonale.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Konstitueret økonomidirektør Ulrik Edelbo deltog under behandlingen af punktet.

Indstillingspunkt 1 anbefales.

Indstillingspunkt 2 anbefales, idet Forretningsudvalget ønsker at økonomien i 2026 følges tæt i Forretningsudvalget.

Forretningsudvalget anbefaler desuden, at der igangsættes et tilbud til Holbæk Sygehus til børn og unge med funktionelle lidelser.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem
Medlem

(C)
(F)

Bilag

.

Punkt 5: Udvidelse af voldsskedeforsikring til at dække alle ansatte i Regionen

EMN-2025-09792

5 (Åben) Udvidelse af voldsskadeforsikring til at dække alle ansatte i Regionen

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-09792

Dok ID: 12511804

Resumé

Fra 1. januar 2025 blev det som en del af arbejdsskadereformen muligt at give ansatte lettere adgang til erstatning ved vold på arbejdspladsen. På samme tidspunkt blev Socialområdet og Psykiatrien omfattet af voldsskadeforsikringen. I denne sag foreslås det, at dækningsomfanget af regionens voldsskadeforsikring bliver udvidet til ligeledes at gælde for alle ansatte bl.a. også i somatikken og tværgående centre fra den 1. januar 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at følgende godkendes:

1. Region Sjælland gør brug af muligheden for at udvide den nuværende voldsskadeforsikringen til at omfatte alle ansatte herunder også ansatte i somatikken og tværgående centre gældende fra den 1. januar 2026.
2. Merudgifterne ved en udvidelse af voldsskadeforsikringen vil blive finansieret indenfor det samlede forsikringsbudget og opkrævet ved enhederne i lighed med den nuværende procedure.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Fra 1. januar 2025 blev det som en del af arbejdsskadereformen muligt at give ansatte indenfor Socialområdet og Psykiatrien lettere adgang til erstatning ved vold på arbejdspladsen. Det besluttede Regionsrådet at gøre fra 1. januar 2025.

Lovgivningen giver ligeledes mulighed for at udvide dækningen af voldsskadeforsikringen til at omfatte alle ansatte.

I forbindelse med ligestilling af psykiatrien og somatikken fra 1. januar 2026 anbefaler administrationen derfor, at voldsskadeforsikringen bliver udvidet til at gælde for alle ansatte i Region Sjælland dvs. også omfatte somatikken, de tværgående centre, akutberedskabet og Regionshuset.

Til orientering har Region Hovedstaden i efteråret 2025 taget en beslutning om at sidestille ansatte i somatikken indenfor rammerne af Region Hovedstadens voldsskadeforsikring. Omfang og samling af voldsskadeforsikring i Region Østdanmark vil indgå som en del af reformopgaverne.

Økonomi

På baggrund af de nuværende udgifter til skader, der er dækket af voldsskadeforsikring, er der udarbejdet nedenstående tabel, der giver et overblik over de forventede merudgifter for 2026 og overslagsårene, som en udvidelse af voldsskadeforsikringen vil medføre. Der er tale om alle skader vedr. vold, voldsskader og psykisk vold. Der er taget udgangspunkt i det faktiske forbrug for 2024, samt faktisk og forventet forbrug for 2025 for de enkelte områder.

Udvidelsen af voldsskadeforsikringen vil forventeligt betyde en merudgift for 2026 og overslagsårene 2027-2029.

Merudgifterne anbefales finansieret indenfor rammerne af den interne forsikringspulje, hvor den forventede merudgift bliver fordelt og opkrævet i regionens enheder i lighed med nuværende procedure for denne type af skader.

Voldsskadeforsikring	2026	2027	2028	2029
Forventet udgift – alle ansatte	2,6 mio.kr.	2,8 mio. kr.	2,8 mio.kr.	3 mio. kr.
Nuværende forventede udgifter – psykiatri og social	1,6 mio.kr.	1,7 mio.kr.	1,7 mio.kr.	1,8 mio.kr.
Forventet merudgift til fordeling og opkrævning	1 mio. kr.	1,1 mio. kr.	1,1 mio. kr.	1,2 mio. kr.

Der vil blive fulgt op på forbruget ifm. udarbejdelse af de løbende økonomiopfølgninger, da udgifterne forventeligt vil variere i takt med antallet af anmeldte skader.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Konstitueret økonomidirektør Ulrik Edelbo deltog under behandlingen af punktet.

Indstillingspunkt 1-2: Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem (C)
Medlem (F)

Bilag

.

Punkt 6: Udmøntning af 2026-midler i 10-årsplanen

EMN-2025-10089

Bilag

Bilag til FU-sag vedr. udmøntning af 2026-midler i 10-årsplanen.docm

6 (Åben) Udmøntning af 2026-midler i 10-årsplanen

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-10089

Dok ID: 12507375

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet udsendte sidste del af 10 årsplanen i forsommeren 2025. I planen er afsat midler fra 2026 og frem. Flere af midlerne er varige bevillinger.

Udmøntningsaftalen forventes udsendt snarest. På den baggrund foreslås det at udmønte 2026-midlerne i 10-årsplanen til Psykiatrien. Bevillingen tildeles ud fra 10-årsplanens målsætninger og med senere tilbagemelding om de finansierede indsatser. Dermed kan Psykiatrien igangsætte rekrutteringsprocessen allerede i december 2025 med henblik på implementering af indsatserne tidligt i 2026.

Bemærk, at der er indsat supplerende sagsfremstilling sidst i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- 1) En årlig bevilling på 72,6 mio. kr. afsættes til Psykiatrien fra 2026 og frem til indsatser i 10-årsplanen,
- 2) Der reserveres 17,3 mio. kr. i 2027 til udmøntning til Psykiatrien i Region Østjylland og
- 3) Social- og psykiatriudvalget i første kvartal 2026 inddrages i konkrete indsatser finansieret af 10-årsplanmidlerne.

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I maj 2025 kom en samlet 10-årsplan for psykiatrien. Det var fjerde og sidste udmelding af 10-årsplanen. Tidligere er dele af 10-årsplanen udsendt i 2020 med finansloven og desuden i 2022 og i 2023.

Denne sag omhandler igangsætning af indsatser i 2026 ud fra målsætninger i aftalen meldt ud i maj 2025.

Målsætningerne i den seneste del af 10-årsplanen er, at

- Flere skal behandles tidligt og tættere på
- Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes
- Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb og

- Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads.

I aftalen er afsat midler for at kunne leve op til målsætningerne. I tabellen nedenfor er opgjort Region Sjællands forventede andel af midlerne i den sidste del af aftalen om 10-årsaftalen for Psykiatrien.

Aftale om en bedre Psykiatri (2025)	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Varigt
Flere skal behandles tidligt og tættere på							
<i>Bedre hjælp til ADHD og autisme</i>		13,1	16,2	21,7	26,3	26,3	26,3
<i>Nyret til hurtig behandling til unge med angst og depression</i>		14,4	19,2	14,4	9,6	9,6	9,6
Behandlingskvaliteten skal løftes, og ventetiderne nedbringes							
<i>Løft af voksenpsykiatrien</i>	12,7	26,2	31,9	56,0	64,4	76,6	76,7
<i>Løft af børne- og ungdomspsykiatrien</i>	23,2	23,2	23,2	30,6	35,0	43,8	43,9
Patienterne skal opleve et mere sammenhængende forløb							
<i>Mærkant løft af de udgående teams</i>	9,3	10,1	18,6	23,2	43,3	46,4	46,4
I alt	45,2	87,0	109,1	145,9	178,5	202,7	202,9

Prioriteringer på nationalt niveau

Der afventes en endelig udmelding fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om udmøntning-saftalen og dermed eventuelle bindinger til bevillingerne. Der forventes desuden yderligere information om rammer og indhold af indsatser omkring Bedre hjælp til ADHD & Autisme.

Udmøntningsaftalen forventes udsendt først i december 2025.

Prioriteringer i Region Sjælland

Regionsrådet har i Budget 2026 besluttet, at 10-årsplanen skal finansiere STIME for unge (18-24-årige) i 2026 og 2027.

Midler til Region Sjælland til Akuttelefon og til Hurtig behandling til unge med angst og depression er under planlægning. Social- og psykiatriudvalget vil blive forelagt forslag til indsatser inden for de to indsatser.

Der forventes frie midler i 2026-delen af 10-årsplanen. Derfor har Psykiatrien afholdt workshop med afdelingsledelserne med henblik på at afdække indsatser, hvor Region Sjælland kan leve op til de politiske forudsætninger og løse de faglige udfordringer, der er i Psykiatrien. Der er således et sæt af indsatser, der kan iværksættes med udgangspunkt i udmøntningsaftalens rammer.

Proces for igangsætning af indsatser i Region Sjælland

Psykiatrien vil gerne igangsætte rekrutteringsprocesser snarest, således patienterne kan få gavn af de nye initiativer og indsatser så tidligt som muligt i 2026. Derfor foreslås det, at der overføres bevilling til Psykiatrien på 72,6 mio.kr. fra 2026 og frem. Beløbet omfatter indsatser til Bedre hjælp til ADHD og autisme, Løft af voksenpsykiatrien, Løft af Børne- og Ungdomspsykiatrien samt løft af de udgående teams.

Bevilling til Ny ret til behandling af unge med depression og angst vil blive behandlet i et selvstændigt punkt på Social- og psykiatriudvalget og er ikke indeholdt i de 72,6 mio.kr. Det samme gælder midler til Akuttefon.

Stigning i bevilling fra 2026 til 2027 jf. tabel 1 tilbageholdes med henblik på, at Regionsrådet i Region Østdanmark kan prioritere indsatser til psykiatri. Stigningen udgør 17,3 mio. kr. i 2027. (Eksklusiv midler til Behandling af unge med depression og angst.)

Der forventes en national udmøntningsaftale i 2027 for stigning i midlerne fra 2028 og frem.

Proces i Region Hovedstaden

Region Hovedstadens Social- og psykiatriudvalget har på møde den 24. november besluttet udmøntning af 10-årsplanen. Beslutningen omfatter også varig udmøntning af midlerne i 2026 til psykiatri samt reservering af stigning fra 2026 til 2027 til beslutning i Regionsrådet i Region Østdanmark.

Politisk proces

Sagen behandles i følgende udvalg:

- Social- og Psykiatriudvalget 4. december 2025
- Forretningsudvalget 16. december 2025
- Regionsrådet 20. januar 2026

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Social- og Psykiatriudvalget

Den 5. december 2025 blev aftale om 2026-delen af 10-årsplanen for Psykiatrien offentliggjort. Aftalen gennemgås i det vedlagte bilag. Den indgåede aftale indeholder ikke elementer, der giver anledning til at ændre sagsfremstillingen i nærværende sag.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 04-12-2025
Indstilling 1-3 blev anbefalet af udvalget.

Fraværende

Susanne Lundvald	Medlem	(A)
Kirsten Devantier	Medlem	(V)
Jeppe Fransson	Medlem	(B)

Beslutning

Mads Ellegaard Christensen, direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning, deltog under behandlingen af punktet.

Indstilling 1-3: anbefales.

Forretningsudvalget indstiller, at der som en del af udmøntningen kigges på mulighed for at etablere flere ydernumre til psykiatere og psykologer.

Forretningsudvalget ønsker en status på udvikling inden for anvendelse af tvang i Psykiatrien.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem
Medlem

(C)
(F)

Bilag

1. Bilag til FU-sag vedr. udmøntning af 2026-midler i 10-årsplanen.docm (DokID: 12538122 - EMN-2025-04499)

Punkt 7: Meddelelser

EMN-2024-10179

7 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10179

Dok ID: 11919631

Resumé

Skriftlig orientering om Højesteretsdom i Copydan-sag samt forkortelse for Midt- og Vestsjællands Hospital.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Højesteretsdom i Copydan-sag

Der er udarbejdet lukket bilag (*Vedlagt*) med orientering om Højesteretsdom i Copydan sag.

Forkortelse af Midt- og Vestsjællands Hospital

Der er en behov for en forkortelse af det nye navn Midt- og Vestsjællands Hospital. Direktionen har besluttet, at den anvendte forkortelse bliver "MVH". Denne kan anvendes med en efterfulgt geografisk placering, eksempelvis "MVH, Slagelse".

Dette skal bl.a. af patienthensyn kunne vise, hvor sundhedsydelserne leveres.

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Skriftlige meddelelser taget til efterretning.

Mundtlig meddelelse vedr. status for Borgerforslag vedr. lavt stofskifte og mulighed for bestilling af blodprøve frit T3 blev givet af Anne Møller Ronex.

Mundtlig meddelelse vedr. shuttlebus fra Sorø Station til Regionshuset blev givet af formanden. Videre drøftelse om shuttlebus overgår til det Forberedende Regionsråd Region Østdanmark.

Fraværende

Helge Adam Møller
Tina Boel

Medlem
Medlem

(C)
(F)

Bilag

(Lukket bilag)

Punkt 8: Lukket: Overgangsår 2026 (Lukket punkt)

EMN-2025-10730

Marianne Evers deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1 a-c: Anbefales.

Indstilling 2 a-c: Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Tina Boel

Medlem

(F)

Githa Nelander

Medlem

(O)

Punkt 9: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 16. december 2025

EMN-2024-10179

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 16. december 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10179

Dok ID: 11919643

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller

Tina Boel

Medlem

Medlem

(C)

(F)

Bilag

.

