

Budgetaftale for Region Østdanmark 2027-2030

Et stærkt afsæt for Region Østdanmark

Da vi sidste efterår blev valgt til regionsrådet for Region Østdanmark, påtog vi os det politiske ansvar for omkring 2,8 millioner borgeres sundhed. Samtidig påtog vi os ansvaret for at gennemføre sundhedsreformens store og vigtige ambitioner i hele den østdanske geografi.

Med dette første budget for Region Østdanmark skal vi kunne begge dele. Vi skal i omstillingen fra to til én region skabe et robust økonomisk fundament for fremtidens sundhedsvæsen, så der ikke blot i 2027 men også fremadrettet, vil være råd til forebyggelse, behandling, pleje og genoptræning i hele regionen. Samtidig skal vi - i tråd med sundhedsreformens ånd - skabe et mere lige, mere nært og mere sammenhængende sundhedstilbud i alle dele af den nye, store region, hvor sundhedstilstanden ikke kun varierer på baggrund af borgernes forskellige sociale vilkår, men også på baggrund af adgangen til forebyggelse og behandling.

Et stærkt sundhedsvæsen hænger tæt sammen med den måde, vi udvikler vores region på. Derfor investerer vi også i de fælles rammer, der binder Østdanmark sammen; uddannelse, mobilitet, rent drikkevand, ansvarlig ressourceanvendelse, miljøet og den grønne omstilling. Med dette budget tager vi de første skridt mod en mere bæredygtig og sammenhængende udvikling af den nye region, så mulighederne ikke afhænger af, hvor i Østdanmark man bor.

En stærk region må også kendes på, hvordan vi tager hånd om de borgere, der har de mest komplekse behov. Derfor har vi fokus på at fastholde og udvikle stærke faglige miljøer, så Region Østdanmark er en attraktiv arbejdsplads ikke blot på sundhedsområdet, men også på det specialiserede socialområde, i arbejdet med regionsudvikling og i stabe og driftsområder. Vi skal også videreudvikle samarbejdet med kommunerne, så regionens specialiserede sociale tilbud fortsat kan skabe livskvalitet og tryghed for nogle af de borgere, der har mest brug for fællesskabets støtte.

Med denne budgetaftale sætter vi strøm til vores politiske ambitioner fra 2027 og årene frem. Vi ønsker at styrke et i forvejen godt sundhedsvæsen, så borgerne vil opleve høj kvalitet, styrket sammenhæng i deres forløb og mere tilgængelighed og lighed i sundhedstilbuddene.

Et mere lige sundhedsvæsen

Både den sociale og geografiske ulighed i sundhed vokser. Borgere med færre ressourcer, kortere uddannelser eller længere afstand til sundhedstilbud er mere syge og får mindre gavn af sundhedsvæsenet. Derfor er det en kerneambition for os, at alle borgere skal have

lige adgang til sundhedstilbud uanset hvem de er, hvor de bor og hvilke forudsætninger de har for at begå sig i et komplekst sundhedssystem.

Med dannelsen af Region Østjylland står vi over for en unik mulighed for at være modige og turde tænke i nye synergier og samarbejder på tværs af regionens geografi. Vi vil derfor forpligte hinanden på at tage politisk ansvar for alle borgere i regionen og afsætter derfor også økonomi til at understøtte indsatser, der skaber et mere lige, retfærdigt, trygt, fagligt stærkt og sammenhængende sundhedsvæsen.

Med budget 2027 løftes Region Østjyllands råderum og langt den største del af midlerne går til de vest- og sydlige sundhedsråd.

Lige muligheder trods forskelligt udgangspunkt

De seks sundhedsråd skal løse samme opgave, men har vidt forskellige udgangspunkter for at kunne lykkes. Vi skal som regionsråd stå på mål for, at pengene prioriteres der, hvor behovet er størst, så kvaliteten i sundhedstilbuddene er høj uanset hvilket sundhedsråd, man bor i.

De sundhedsråd, hvor borgerne har færre ressourcer, kortere uddannelser, er mere syge, har længere afstand til sundhedstilbud og får mindre gavn af sundhedsvæsenet, skal have den nødvendige økonomiske handlekraft.

Til de nye opgaver, som følger af reformen, får sundhedsrådene i alt tilført 2.629 mio. kr. i 2027 stigende til 2.831 mio. kr. i 2030. Heraf fordeles 2.480 mio. kr. i 2027 stigende til 2.682 mio. kr. i 2030 til sundhedsrådene i budget 2027.

Den samlede fordeling af midler til sundhedsrådene fordeles således:

- ⇒ Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland løftes til 427 mio. kr. i 2027 stigende til 499 mio. kr. i 2030.
- ⇒ Sundhedsråd Østjylland og Øerne løftes til 459 mio. kr. i 2027 stigende til 531 mio. kr. i 2030
- ⇒ Sundhedsråd Nordsjælland løftes til 319 mio. kr. i 2027 stigende til 347 mio. kr. i 2030
- ⇒ Sundhedsråd Københavns Omegn Nord modtager 420 mio. kr. i 2027 og frem
- ⇒ Sundhedsråd Amager og Vestegnen løftes til 266 mio. kr. i 2027 stigende til 296 mio. kr. i 2030
- ⇒ Sundhedsråd Hovedstaden løftes til 574 mio. kr. i 2027 og frem
- ⇒ Vi tilbageholder 15 mio. kr. til finansiering af specialiseret rehabilitering.

Udgangspunktet i budgetforslaget var, at Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland ville få 249 mio. kr., Sundhedsråd Østjylland og Øerne ville få 274 mio. kr., Sundhedsråd Nordsjælland ville få 255 mio. kr., Sundhedsråd Københavns Omegn Nord ville få 420 mio. kr., Sundhedsråd Amager og Vestegnen ville få 209 mio. kr. og Sundhedsråd Hovedstaden ville få 518 mio. kr. svarende til de midler, kommunerne i dag bruger på opgaverne.

Med budgetaftalen sikrer vi, at alle sundhedsrådene og ikke mindst Midt- og Vestsjælland og Østsjælland og Øerne har de økonomiske forudsætninger for at udvikle det nære sundhedsvæsen markant.

- ⇒ De to sundhedsråd skal vende tilbage med en implementeringsplan, så vi kan sikre, at den store økonomiske saltvandsindsprøjtning dér også omsættes til et kvalitetsløft, som borgerne kan mærke.

Forretningsudvalget får en årlig status for anvendelsen og fordelingen af midlerne i alle sundhedsrådene.

Baggrund for fordelingen

- Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland og Østsjælland og Øerne løftes hver permanent med 75 mio. kr. årlig finansieret af midlerne fra Økonomiaftalen 2026. Midlerne stammer fra Økonomiaftalen med regeringen, og har i 2026 været anvendt til at forberede sundhedsreformen, men gives nu varigt til de to sundhedsråd
- Sundhedsråd Københavns Omegn Nord beholder det bevillingsniveau, som anvendes i dag
- De nye midler til kvalitetsløft fordeles til øvrige sundhedsråd med udgangspunkt i sygdomstygde, dog sådan at Sundhedsråd Hovedstaden har en mindre stigning end de øvrige sundhedsråd. København og Frederiksberg kommuner har en yngre befolkning, som sjældent bruger nære sundhedstilbud som fx Sundheds- og omsorgspladser. Der er dog behov for at understøtte udviklingen på Bornholm
- Der tilbageholdes 15 mio. kr. til finansiering af specialiseret rehabilitering

Robuste hospitaler giver nær behandling

Store og små hospitaler har på samme måde skullet løse deres opgaver under meget forskellige vilkår. Det har ofte ført til nødvendige, men dyre løsninger. Vi ønsker mere permanente løsninger, der sikrer den nødvendige kapacitet og behandling tæt på borgerne i hele regionen.

Tilstrækkelig dækning med læger og plejepersonale i alle områder af Danmark er en af sundhedsreformens centrale ambitioner. Og vi konstaterer, at der som led i forberedelserne til Region Østdanmark allerede er afsat betydelige permanente midler til at styrke hospitalerne og robustgøre de lægefaglige miljøer i sundhedsrådene Midt- og Vestsjælland samt Østsjælland og Øerne.

Indsatsen er startet

Der er således også i forbindelse med førstebehandlingen af dette budget afsat 154 mio. kr. til rekruttering af flere læger og mere plejepersonale på hospitaler i de to sundhedsråd.

Investeringen skal bidrage til at sikre robuste hospitalstilbud i hele regionen og patienternes lige adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet. Midlerne finansierer mere end 100 speciallægestillinger og et betydeligt antal stillinger til øvrige sundhedsprofessionelle.

Vi noterer os samtidig, at der gennem flere år er arbejdet målrettet med at opbygge bæredygtige faglige miljøer og styrkepositioner på hospitalerne i det tidligere Region Sjælland, herunder gennem den permanente bevilling til Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer.

Foruden prioritering af de ovennævnte 154 mio. kr. er der prioriteret yderligere 271 mio. kr. til at understøtte patient- og borgerrettede aktiviteter i det tidligere Region Sjælland, svarende til et samlet løft på 425 mio. kr. Udover midlerne til rekruttering af mere sundhedspersonale vedrører dette bl.a. midler til at understøtte nye tiltag i psykiatrien, en styrkelse af praksissektoren og oprettelse af flere uddannelsesstillinger i almen praksis og på de sjællandske hospitaler.

Regional sundhedsplan på vej

Den kommende regionale sundhedsplan sætter rammen for den mere langsigtede udvikling, herunder styrket populationsansvar, robusthed og lighed i patientbehandlingen på akuthospitalerne. Et vigtigt element i hospitalsplanen vil være, at akuthospitalerne i alle seks sundhedsråd har kapacitet til at varetage almindelig udredning og behandling på hovedfunktionsniveau. Vi ønsker derfor, at hospitalerne i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland og Sundhedsråd Østsjælland- og Øerne gradvist bliver mere robuste, så de over tid kan overtage behandlingen af flere patienter fra den del af regionen, som i dag må rejse til hospitaler i hovedstadsområdet for at modtage behandling. I dag sker der afregning mellem de to nuværende regioner svarende til ca. 500 mio. kr. for patienter på hoved- og regionsfunktionsniveau. Der igangsættes et arbejde med at lave en plan for gradvis opbygning og flytning af behandlinger i tråd med populationsansvaret, fx kan planen starte med to større specialer og derefter beskrive en gradvis proces. Planen skal forholde sig til fysiske muligheder, kompetencer til rådighed og økonomi m.m.

Vi styrker billeddiagnostikken på Holbæk Hospital og Sjællands Universitetshospital

På nogle områder handler vi imidlertid allerede med denne budgetaftale. De billeddiagnostiske specialer i den vestlige del af regionen har gennem længere tid været udfordret af en betydelig mangel på speciallæger. Vi vil blandt andet styrke radiologien på Holbæk Hospital og Sjællands Universitetshospital, så sundhedsrådene i højere grad kan løfte ansvaret for diagnostik og behandling af de mest almindelige sygdomme. Det skal blandt andet ske gennem et målrettet partnerskab mellem Nordsjællands Hospital og Holbæk Hospital, hvor radiologer fra Nordsjællands Hospital deltager i opbygningen af og bidrager til grundlaget for en varig styrkelse af den radiologiske funktion på Holbæk-matriklen.

Partnerskaber som dette er allerede etableret inden for lungemedicin, pædiatri, neurologi og psykiatri, hvor vi også ser behovet for en robustgørelse gennem tæt samarbejde. Yderligere partnerskaber på lungekræft og brystkræft er under etablering.

- ⇒ Vi afsætter en ramme på 12,5 mio. kr. årligt til at styrke de billeddiagnostiske specialer. Holbæk Hospital modtager 7,5 mio. kr. årligt, og Sjællands Universitetshospital modtager 5 mio. kr. årligt

Vi styrker Bornholm

Partnerskabet mellem Bornholms Hospital og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital skal også styrkes med fokus på uddannelse, kompetenceudvikling og faglig kvalitet. Indsatsen skal bidrage til et fagligt robust hospital og understøtte, at mest mulig behandling og pleje kan foregå lokalt på Bornholm.

- ⇒ Vi afsætter 4 mio. kr. årligt til partnerskabet mellem Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Bornholms Hospital

Ret til hurtig udredning – hurtig behandling

Det er utrygt at vente på at få sat navn på det, man fejler, eller på en behandling, man har brug for. Vi er enige om, at alle patienter skal kunne regne med, at deres rettigheder overholdes. Lige som vi er optaget af, at patienterne som udgangspunkt kan regne med at blive behandlet så hurtigt som anbefalet i kræftpakkerne. Men for eksempel bryst- og lungekræftområdet har udfordringer med kapacitet og ventetider betydet, at patienterne ikke altid er blevet udredt og behandlet hurtigt nok.

Vi har en ambition om at flere patienter udredes og behandles hurtigt. Derfor sætter vi mål om at:

- ⇒ 85 % af patienterne i kræftpakkeforløb i Region Østjylland skal behandles inden for de anbefalede standardforløbstider i kræftpakkerne.
- ⇒ 70 % af patienterne i Region Østjylland skal være udredt inden for 30 dage og udredningsretten skal være overholdt for 95 % af patienterne.

Ventetid skal ned nu

Vi ønsker desuden generelt at robustgøre afdelingerne og sikre borgernes ret til hurtig behandling dér, hvor der er lang ventetid på udredning eller behandling. Vi afsætter en kapacitetspulje, som forretningsudvalget og regionsrådet senere udmønter. Vi styrker samtidig den fremtidige speciallægekapacitet ved at oprette 10-12 ekstra introduktionsstillinger inden for specialer med rekrutteringsudfordringer i hoveduddannelsen.

- ⇒ Vi afsætter en kapacitetsramme på 15 mio. kr. i 2027, 20 mio. kr. i 2028 og 18,2 mio. kr. de efterfølgende år til at styrke overholdelsen af patientrettighederne i områder med kapacitetsudfordringer, som har medført lange ventetider på udredning og behandling
- ⇒ Vi afsætter 5 mio. kr. årligt til flere introduktionsstillinger på hospitalerne i Midt- og Vestsjælland samt Østsjælland og Øerne

Medarbejdere der trives

Et sundhedsvæsen af høj kvalitet forudsætter medarbejdere med et sundt, sikkert og bæredygtigt arbejdsliv. Vi ønsker derfor at skabe de bedste rammer for, at Region Østdanmark er en attraktiv arbejdsplads for medarbejdere i alle aldre og alle faser af livet.

Koncern HR og Uddannelse i den nye organisation skal etableres med en selvstændig enhed for Arbejdsmiljø og MED. Enheden skal understøtte en mere systematisk, data- og evidensbaseret tilgang til arbejdsmiljøarbejdet på tværs af regionen. Dette skal dels ske med afsæt i eksisterende arbejdsmiljøindsatser- og organisering i de nuværende regioner samt en trinvis tilførsel af ressourcer.

Arbejdsmiljøet er et vigtigt udgangspunkt for at skabe attraktive arbejdspladser, der tiltrækker og tilknytter dygtige medarbejdere og ledere med de rette kompetencer. I Region Østdanmark skal arbejdsmiljøarbejdet prioriteres højt, og vi vil derfor både bibeholde arbejdsmiljøpuljen, afsætte nye, varige midler til arbejdsmiljøet og afsætte særlig midler i 2027 til et målrettet løft af arbejdsmiljøområdet i dette år med store forandringer på mange arbejdspladser.

- ⇒ Vi bibeholder en arbejdsmiljøpulje på 11 mio. kr. årligt
- ⇒ Vi tilføjer ekstraordinært 10 mio. kr. i 2027 og 5 mio. kr. varigt fra 2028 og frem

Investeringen skal understøtte etableringen og udviklingen af Region Østdanmarks samlede arbejdsmiljøorganisation og herigennem have konkret effekt på regionens arbejdspladser. Initiativerne skal både have karakter af tværgående fælles tiltag og lokalt forankrede initiativer. Målet er at gøre regionen i stand til bedre at forebygge, håndtere og lære af arbejdsmiljøudfordringer. Midlerne udmøntes efter drøftelser i Hoved-MED.

Vi er meget optaget af at de medarbejdere, der hver eneste dag holder sundhedsvæsenet i gang, trives og ikke kommer til skade eller bliver slidt op. Vi har desuden en opmærksomhed på dem, der kommer i berøring med farlige stoffer som fx asbest, hvad enten de er ansat i eller hyret af regionen.

Det lokale arbejdsmiljøarbejde varetages fortsat på regionens arbejdspladser i arbejdsmiljøorganisationen og MED-systemet i et samarbejde mellem ledere og medarbejdere. Lederne har ansvaret for et godt og trygt arbejdsmiljø. Arbejdsmiljøet bliver skabt på arbejdspladserne, og arbejdsmiljøarbejdet skal som udgangspunkt varetages så tæt på arbejdspladsen som muligt. Forretningsudvalget får en årlig status på arbejdsmiljøindsatserne.

I starten af 2027 vil Koncern HR og Uddannelse gennemføre en involveringsproces med ledere og medarbejdere fra regionens hospitaler, koncern driftsområder og -stabe. Arbejdet skal munde ud i gode arbejdsforhold og en strategi for rekruttering og tilknytning i Region Østdanmark. Hertil kommer en plan for den strategiske arbejdsmiljøindsats i Region Østdanmark

Udkørende, borgernær diagnostik og undersøgelse

Et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen kræver, at hospitalets kompetencer i højere grad bringes ud til borgerne. Derfor foreslås etablering af udkørende røntgen, blodprøvetagning og EKG til de mest sårbare borgere – uanset om de opholder sig på plejehjem, sociale bosteder, sundheds- og omsorgspladser eller i eget hjem. Indsatsen skal reducere unødvendige indlæggelser og transporter, øge trygheden for borgerne og sikre en mere hensigtsmæssig anvendelse af sundhedsvæsenets samlede ressourcer. Samtidig mindskes behovet for ledsagelse, ambulancekørsel og fast vagt på hospitalet.

- ⇒ Udkørende diagnostik afprøves i Sundhedsråd Nordsjælland og Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland for hospitalernes midler til den borgernære sundhed og kan efterfølgende udbredes til de andre fire sundhedsråd på samme vilkår

Kvinders sygdomme og sundhed

Kvinders sundhed er generelt et underprioriteret område. Det gælder diagnostik og behandling af sygdomme, fx endometriose og ved komplikationer efter graviditet og fødsler. Mangel på diagnosticering og information kan have stor betydning for den enkelte kvinde, som potentielt kan betyde øget risiko for fx infertilitet.

Vi ønsker at give kvinder i regionen den nødvendige støtte og tryghed og afsætter en ramme til kvinders sundhed, herunder efterfødselsskader. Midlerne indarbejdes i en styrket indsats for kvinders sundhed generelt, som skal ses i sammenhæng med eksisterende forskningspuljer, der videreføres i Region Østjylland, samt det kommende nationale forskningsprogram (Nationalt Center for Forskning i Kvinders Sundhed).

- ⇒ Vi afsætter derfor 7,5 mio. kr. årligt til at styrke kvinders sundhed, herunder efterfødselsskader

Arbejdsmiljømedicinsk rådgivning

Vi ønsker en stærk arbejdsmedicinsk indsats i Region Østjylland, og ønsker at undersøge om kapaciteten er tilstrækkelig til at dække efterspørgslen efter undersøgelser som følge af bl.a. forureninger. Det kan ske gennem et partnerskab mellem de to arbejds- og miljømedicinske afdelinger på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Holbæk Hospital.

Hurtig udrykning, når det er alvorligt

Borgere i hele Region Østjylland skal have hurtig adgang til akut hjælp af høj kvalitet, når de bliver akut syge eller kommer til skade. Det gælder også på vores øer. Borgerne skal opleve et koordineret og sammenhængende forløb, når de har behov for akut hjælp. Når det er relevant, skal hjælpen kunne gives i borgernære sundheds- og akuttilbud, og hvor det er fagligt forsvarligt, skal borgerne understøttes i selv at håndtere mindre akutte problemstillinger gennem rådgivning og egenomsorg.

Vi vil indføre ambitiøse og realistiske servicemål for den kommende fælles akuttelefon for Region Østjylland, som understøtter, at borgerne i hele regionen sikres hurtig og kvalificeret hjælp og rådgivning ved akut sygdom og skade. De fremtidige mål skal derfor i endnu højere grad fokusere på kvaliteten af visitationen, borgernes behov og tilfredshed med

det samlede akutte forløb. Digitale løsninger skal under hensyntagen til borgernes digitale kompetence understøtte tilgængelighed, fleksibilitet og mulighederne for egenomsorg.

- ⇒ Vi beder derfor administrationen forelægge forretningsudvalget og regionsrådet et forslag til konkrete servicemål for den fælles akuttelefon.

Vi er enige om at indføre et fælles servicemål om, at 93 pct. af alle A-kørsler skal være fremme inden for 15 minutter målt på årsbasis. Resultaterne offentliggøres på kommuneniveau, og regionsrådet vil på sigt vurdere, om målet kan hæves til 95 pct., når den fælles regionale struktur er fuldt implementeret. Hertil ønsker vi at afdække, hvor der er problemer med kommunikation mellem ambulancer og akutmodtagelser.

- ⇒ Vi afsætter derfor 4,0 mio. kr. årligt til at udvikle akutområdet og nedbringe responstiderne

Parkering og mobilitet

Parkeringsforholdene ved flere af regionens hospitaler skaber udfordringer for både patienter, pårørende og personale. De skal ikke opleve, at manglende parkeringsmuligheder bliver en yderligere belastning i forbindelse med et hospitalsbesøg eller arbejde. Derfor er et flertal af budgetforligspartierne enige om, at regionen skal sætte målet ind for at øge og optimere parkeringskapaciteten, hvor behovet er størst. Særligt ved Rigshospitalet, Blegdamsvej og Sjællands Universitetshospital, Køge skal der findes konkrete løsninger. Vi anerkender samtidig, at der stadig skal arbejdes med at forbedre mobiliteten, så det bliver lettere at vælge alternativer til bilen, som understøtter grøn, aktiv og kollektiv trafik.

Vi beder administrationen fremlægge forslag til forskellige mobilitetstiltag og konkrete løsninger for udbygning og udnyttelse af parkeringskapaciteten på disse to matrikler med henblik på politisk beslutning inden udgangen af 2026. Vi vil forholde os til disse planer som enkeltstående partier og ikke som en samlet budgetforligskreds, der kræver konsensus.

Samarbejde med civilsamfundet

Civilsamfundet er en vigtig samarbejdspartner for Region Østdanmark, som kan gøre en stor forskel for vores borgere og patienter – ikke mindst de udsatte og sårbare. Civilsamfundet kan understøtte fællesskaber og nå målgrupper, som vi ikke i tilstrækkeligt omfang har kontakt til i det offentlige sundhedsvæsen. Derudover er der en stor innovationskraft i civilsamfundet, som er værdifuld i udviklingen af nye løsninger. Derfor vil vi gerne fortsætte de allerede gode samarbejder med Det Nationale Sorgcenter, Mødrehjælpen, Brugernes Akademi og Social Sundhed.

- ⇒ Konkret beder vi de sidste hospitaler, der ikke samarbejder med Social Sundhed, om at tage initiativ til dette
- ⇒ Vi beder også Midt- og Vestsjællands hospital sikre, at Det Nationale Sorgcenter fortsat får stillet lokaler til rådighed i Sundhedsby Næstved
- ⇒ Samtidig afsætter vi en ramme på 7,2 mio. kr. i 2027 og 6,7 mio. kr. fra 2028 og frem til at samarbejde med civilsamfundet. En særlig ramme til samarbejde med

civilsamfundsorganisationer, som afhjælper mistrivsel og forebygger psykisk sygdom kommer derudover og omtales senere i aftalen

Vi vil gerne sikre, at vi i Region Østjylland får nogle gode rammer for samarbejdet med civilsamfundet i fremtiden. Vi vil derfor lave en strategi på området, så vi har en klar fælles retning, og så vi også understøtte hospitalernes og sundhedsrådenes arbejde med konkrete samarbejder. Strategien skal bygge videre på de gode erfaringer, der er i både Region Sjælland og Region Hovedstaden med samarbejder med såvel frivillige som professionelle indsatser med lønnede medarbejdere, herunder frivilligkoordinatorer. Vi står samtidig på den frivillighedspolitik, der er udviklet i Region Sjælland, og den vision for samarbejdet med civilsamfundet, der ligger i Region Hovedstaden.

Forskning og innovation som strategisk motor

Vi har ambitionen om at være den førende danske region og et kraftcenter i Nordeuropa inden for forskning og innovation. En region der både investerer i ny viden og omsætter den til initiativer med direkte værdi for vores patienter og borgere.

Forskning er en mangeårig kendt opgave i sundhedsvæsenet og innovation er på vej til at blive en kerneopgave på lige fod med behandling, uddannelse og forskning. Vi insisterer på forskning og innovation skal være med til at vise vejene og understøtte et fremtidssikret sundhedsvæsen, hvor nærhed og forskningshøjde går hånd i hånd.

Region Østjylland får en ny regional enhed for forskning og innovation, som skal arbejde målrettet for at sikre smidige veje fra den tidlige forskning eller behovsafdækning over innovation til den endelige implementering i en kompleks klinisk drift – både på hospitaler, på sundheds- og omsorgspladser og i praksis. Til gavn for både vores egne dygtige medarbejdere og vores gode samarbejdspartnere.

Forskning og innovation skal have et stærkt fundament på alle hospitaler både ledelsesmæssigt og praktisk. Den nye regionale enhed etableres som et samlende led, der skal sikre én tydelig indgang, bidrage til at fjerne bøvl og administrative flaskehalse i sagsgangene samt binde regionens stærke decentrale miljøer sammen og forpligte organisationen til at levere. For vi skal være endnu bedre til at sætte faglige dagsordener nationalt og internationalt og proaktivt opdyrke partnerskaber med henblik på at tiltrække yderligere midler.

Brug af kunstig intelligens

Brugen af kunstig intelligens buldrer løs i alle dele af samfundet. Også i sundhedsvæsenet anvendes og afprøves nye muligheder, der støtter både det kliniske og administrative personale i deres daglige gøremål.

Vi ønsker med budget 2027 at styrke grundlaget – og øge hastigheden – for øget brug af kunstig intelligens med respekt for borgernes dataintegritet, høj sikkerhed og med krav om reel værdiskabelse for både patienter og medarbejdere.

Den nye administrative organisering af Region Østjylland understøtter dette fokus med henblik på kompetenceopbygning, hurtigere afklaring af potentialer og værdiskabelse samt juridiske og tekniske afklaringer. En ny strategi for Data og Kunstig Intelligens skal senest ved udgangen af 2027 hjælpe det på vej.

Teknologi som motor for bedre patientforløb

Region Østjylland har med valget af fælles klinisk billedbehandlingssystem taget et stort skridt i at sikre patienterne bedre forløb ligesom det kliniske personale har fået et state-of-art arbejdsredskab. Vi ønsker at Region Østjylland får lagt en plan for konsolidering af både administrative og kliniske systemer, der kan medvirke til en yderligere effektivisering af regionens drift.

Vi ønsker også at Region Østjylland bliver en stærk motor for brugen af teknologi til at sikre sammenhængende patientforløb og nærhed til borgernes hjem i behandlings- og opfølgingsforløb. Det kan være alt fra levering af vederlagsfri medicin derhjemme til digitale løsninger hos praksis, der sikrer hurtig udredning og sparer borgerne for både bekymringer og turen til hospitalet.

Sundhed tættere på borgerne

Fremtidens sundhedsvæsen skal være både stærkt og nært. Vi skal bevare de højt specialiserede kompetencer, som redder liv og sikrer behandling af højeste kvalitet, samtidig med at flere tilbud bringes tættere på borgernes hverdag. Det kræver et tæt og tillidsfuldt samarbejde på tværs af sektorer, så vi i fællesskab kan skabe mere sammenhængende forløb og større tryghed for borgerne.

Regionens seks sundhedsråd har en helt central rolle i udvikling af et sundhedsvæsen, der hænger bedre sammen. Sundhedsrådene skal være en drivkraft for de nære sundhedstilbud, der tager højde for lokale behov og problemstillinger.

I 2027 bliver det en vigtig opgave at udarbejde seks nærsundhedsplaner i samarbejde med vores kommunalpolitiske kolleger i sundhedsrådene og med inddragelse af praksissektoren, civilsamfundet og alle andre parter, der kan og vil tage et medansvar.

Praksislæger tæt på i hele regionen

Der er allerede igangsat vigtige initiativer til en bedre dækning af almen- og speciallægepraksis i hele regionen. Der er blandt andet sket en markant udvidelse i antallet af lægekapaciteter i det tidligere Region Sjælland, etableret nye regionsklinikker i områder med størst behov og igangsat indsatser, der skal gøre det mere attraktivt for nye læger at etablere sig. Det arbejde skal fortsættes og styrkes. Der skal være flere praktiserende læger dér, hvor behovet er størst, og praksissektorens samlede kompetencer skal bringes mere i spil – til gavn for borgerne og i tæt samspil med sundhedsråd og kommuner.

Det bliver et centralt omdrejningspunkt i sundhedsrådenes arbejde og i udarbejdelsen af nærsundhedsplaner at sikre, at praksissektoren styrkes i de områder, hvor behovet er størst.

Vi er hertil i gang med at beslutte en strategi for lægedækningen i regionen, som skal sikre lige og let adgang til praktiserende læger tæt på borgerne, styrke et sammenhængende nært sundhedstilbud og gøre det mere attraktivt at uddanne sig til og arbejde som praktiserende læge i hele regionen.

- ⇒ Der er derfor allerede ved førstebehandlingen af budgettet afsat 100 mio. kr. varigt til at styrke praksissektoren i de dele af regionen, hvor behovet er størst

De 100 mio. kr. er fordelt på følgende emner:

- ⇒ 60 mio. kr. til aktiviteter, der skal fremme lægedækningen i regionen
- ⇒ 20 mio. kr. til regionsdrevne klinikker i 2027
- ⇒ 20 mio. kr. til initiativer, der styrker den øvrige praksissektor

Den samlede fordeling af midlerne vil fremgå, når implementeringsplanen for lægedækningsstrategien forelægges til politisk behandling.

Færre tilbageviste henvisninger

Vi vil styrke det tætte samarbejde mellem almen praksis og hospitalerne i regionen og fortsætte det store fokus på at sikre, at vores patienter kommer godt igennem deres behandlingsforløb.

Desværre oplever for mange patienter stadig, at en henvisning bliver tilbagehenvist fra hospitalet til almen praksis, når de skal i gang med et behandlingsforløb. Det må aldrig være patienten, der bliver svigtet, når systemerne ikke samarbejder optimalt.

Vi vil igangsætte en analyse af hele visitations- og henvisningsområdet for at finde nye løsninger til et sømløst samarbejde til patienternes bedste. Det kan fx. dreje sig om bedre løbende kommunikation, herunder datadeling samt ændrede procedurer og incitamenter. Er der nationale barrierer vil vi adressere disse.

Bedre adgang til speciallæger

De praktiserende speciallæger er specialisterne i det nære sundhedsvæsen og varetager udredning, behandling og kontrol af en lang række almindelige og udbredte sygdomme. Med Aftale om Sundhedsreform 2024 er det besluttet at indføre en ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger.

- ⇒ Der afsættes 62 mio. kr. i 2027 og frem til at udvide kapaciteten i speciallægepraksis og understøtte hurtigere og mere lige adgang til specialiseret udredning og behandling i de områder af regionen, hvor behovet er størst, idet vi antager, at midlerne udmøntes varigt til regionerne, som beskrevet i Aftale om sundhedsreform. Midlerne bruges fortrinsvis på det somatiske område, mens praktiserende speciallæger i psykiatri finansieres med midler fra 10 års planen

Fordelingen af kapaciteter forelægges regionsrådet til politisk behandling.

Specialiseret rehabilitering

Ved årsskiftet overtager regionerne ansvaret for den specialiserede rehabilitering. En opgave kommunerne i høj grad har løst ved brug af private leverandører. I efteråret 2026 igangsættes en politisk proces, hvor organiseringen af opgaven skal fastlægges. Herunder hvordan opgaven kan tilrettelægges som et samarbejde mellem regionale og private leverandører. Indtil den endelige organisering er på plads, vil regionen fortsætte brugen af de eksisterende private leverandører. Regionen vil i efteråret 2026 igangsætte udbud med henblik på at indgå aftale med de private leverandører og tillige - i samarbejde med Københavns Kommune - øge kapaciteten på Neurorehabilitering, København indenfor den eksisterende ramme, så der sikres den rette kapacitet og fornuftige vilkår.

Det vurderes, at flere borgere med en genoptræningsplan til specialiseret rehabilitering vil få tilbudt et genoptræningsforløb som følge af regionens overtagelse og en mere ensartet visitation, harmonisering af serviceniveau og bedre adgang til tilbuddene.

Vi skal sikre, at der er tilstrækkeligt budget til at kunne give alle borgere med behov for specialiseret rehabilitering det rette tilbud.

- ⇒ Vi afsætter derfor 15 mio. kr. årligt til evt. ekstraudgifter ved den specialiserede rehabilitering. Disse finansieres via de midler, der tilføres regionerne til et løft af det nære sundhedsvæsen i 2027 og frem

Forsøgsordninger med socialrådgivere i almen praksis

Der etableres en forsøgsordning med socialrådgivere tilknyttet udvalgte lægepraksis i områder med høj sygdomsbyrde og social udsathed inden for Sundhedsråd Østsjælland og Øerne samt Midt- og Vestsjælland. Indsatsen skal styrke hjælpen til borgere med komplekse sociale, psykiske og somatiske udfordringer, bidrage til mere sammenhængende og helhedsorienterede patientforløb samt frigøre lægefaglige ressourcer gennem støtte til håndtering af sociale problemstillinger og koordinering på tværs af sektorer. Herved understøttes mere lighed i sundhed.

- ⇒ Vi afsætter derfor 0,7 mio. kr. i både 2027 og 2028 til afprøvning i to lægeklinikker i hhv. Nakskov og Odsherred. Indsatsen finansieres af praksisbudgettet på 60 mio. kr. til lægedækningsinitiativer og evalueres efter de to år

Direkte adgang til almindelig fysioterapi

Region Sjælland afprøver en forsøgsordning med direkte adgang til almindelig fysioterapi på vegne af alle regioner. Ordningen indebærer, at borgerne kan modtage almindelig fysioterapi med tilskud uden krav om forudgående lægehenvielse. Forsøgsordningen afsluttes planmæssigt ved udgang af 2026, hvorefter ministeriet skal forholde sig til, om den skal permanentgøres og udbredes. Hvis der kan opnås dispensation, ønsker vi at fortsætte ordningen, der hvor den findes i dag indtil der foreligger en evaluering, som vi kan forholde os til.

- ⇒ Vi reserverer 11 mio. kr. årligt i 2027 og 2028 til forlængelse af ordningen med direkte adgang til almindelig fysioterapi

En endelig beslutning om forlængelse forelægges forretningsudvalget og regionsrådet.

Kiropraktorer skal vurdere patienter

Patienter med smerter i bevægeapparatet har typisk mange kontakter i det almen medicinske tilbud. En vurdering fra en kiropraktor kan medvirke til at lægerne kan iværksætte den rette behandling hurtigere.

Ordningen understøtter intentionen om at bringe den øvrige praksissektor mere i spil og har været afprøvet i Region Hovedstaden i 2026.

⇒ Vi afsætter derfor 2 mio. år. årligt til en udvidelse af kiropraktisk vurdering til hele Region Østjylland

Midlerne til såvel fysioterapi som kiropraktik indgår i de 20 mio. kr. til initiativer, der styrker den øvrige praksissektor. Andre 7 mio. kr. afsætter vi årligt til en ramme til ligestilling af tilbud og tiltrædelse af aftaler.

Nærhed er også nærvær

Patienternes oplevelser og indflydelse skal være et bærende element i Region Østjyllands sundhedsvæsen. Vi vil arbejde for, at flere patienter oplever trygge, sammenhængende og respektfulde forløb med høj faglig kvalitet og omsorg. Patienter og pårørende skal inddrages aktivt i beslutninger om behandling og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og særligt sårbare patienter skal mødes med nærvær og støtte.

⇒ Vores mål er, at 85 pct. af patienterne er tilfredse i høj eller meget høj grad med deres forløb, heraf 50 pct. i meget høj grad

Kost og ernæring

I Region Østjylland er vi enige om, at det er vigtigt at sikre, at alle vores hospitaler tilbyder mad, der er veltillavet, appetitlig og indeholder nødvendige energi- og næringsstoffer målrettet at dække den enkelte patients behov og med blik for bæredygtighed. Vi har gode erfaringer fra fx "Herlevs Herligheder" og andre hospitaler, hvor ernæring og den kulinariske oplevelse prioriteres højt, og vil undersøge, hvordan erfaringerne kan udbredes til resten af regionen. På baggrund af erfaringerne vil vi udarbejde en fælles mad- og ernæringsstrategi for Region Østjylland. Strategien skal også inkludere den specialiserede ernæringsindsats, hvor patienterne får tilskudsberettigede ernæringspræparater og sonderemedier med hjem.

Ingen patient i ernæringsrisiko bør udskrives fra hospitalet til et tomt køleskab uden mulighed for at få dækket sit ernæringsbehov. Det kan forsinke patientens mulighed for at komme sig efter hospitalsbehandling og øge risikoen for forværring og genindlæggelse. Vi vil samtidig allerede nu styrke ernæringsindsatsen i overgangen fra hospital til eget hjem. Vi ønsker derfor at udbrede modellen "Kom Mæt Hjem" til Region Østjyllands hospitaler for at skabe tryghed for borgerne og forebygge forværring og unødvendige genindlæggelser. Vi starter med de somatiske patienter.

En udbredelse vil betyde, at patienter i ernæringsrisiko ikke udskrives til et tomt køleskab uden mulighed for at dække deres ernæringsbehov det første døgn efter udskrivelsen.

Før udbredelse af konceptet vil vi gennemføre en afdækning af, hvilke tilbud der allerede findes på hospitalerne i Region Østjylland, og hvad der skal til af engangsinvesteringer og kompetenceudvikling af personalet, for at sikre en fælles retning og kvalitet på tværs af regionen og et ensartet tilbud, uanset hvilket hospital man som borger er indlagt på og hvilken kommune man bor i.

- ⇒ Vi afsætter derfor 5,2 mio. kr. i 2027, 6,1 mio. kr. i 2028 og 7,5 mio. kr. i årene derefter til at udbrede "Kom Mæt Hjem"
- ⇒ Vi sætter desuden gang i udarbejdelse af en fælles mad- og ernæringsstrategi for Region Østjylland

Retten til at vælge selv

Patientens lovbestemte ret til frit sygehusvalg er vigtig. Vi skal sikre, at patienter i hele Region Østjylland oplever at kunne vælge, hvilket hospital de ønsker at blive behandlet på, og ved de kan vælge et privathospital, når de har ret til det. Det skal vi sikre gennem klar og letforståelig kommunikation til patienterne i forbindelse med henvisning og med god rådgivning om mulighederne.

Lindring og den sidste tid

Basal palliation har stor betydning for patienternes livskvalitet og for muligheden for at være i eget hjem den sidste tid af livet. En god palliativ indsats kan skabe mere trykke og sammenhængende forløb for patienter og pårørende og kan være med til at forebygge akutte indlæggelser og genindlæggelser.

I Region Østjylland understøttes den basale palliation gennem de eksisterende tilbud om uddannelse og kompetenceudvikling til medarbejdere i kommuner, almen praksis og på hospitalerne. Samarbejdet mellem region, kommuner og almen praksis, som styrkes med sundhedsrådene, bidrager til, at patienter med palliative behov får den rette hjælp på det rette tidspunkt. Der er allerede etableret en palliativ hotline, hvor sundhedspersonale i kommuner, almen praksis og på hospitaler kan få råd og vejledning fra specialister i palliation. Det bidrager til, at flere patienter kan få den nødvendige hjælp i høj kvalitet tæt på hjemmet.

Patienter, der har behov for en hospiceplads, skal også have den mulighed. Vi genbekræfter derfor sidste års budgetaftale i Region Sjælland og afsætter 23 mio. kr. varigt fra 2028 til drift af nyt hospice i den del af Region Østjylland. Vi ser frem til at drøfte den konkrete profil.

Hurtigere og mere differentieret demensindsats

Antallet af borgere med demens forventes at stige markant i de kommende år, samtidig med at området er udfordret af stigende aktivitet, kapacitetspres og lange ventetider til udredning. Vi vil derfor styrke demensindsatsen, så borgerne mødes med hurtigere, mere sammenhængende og fagligt stærke forløb i hele Region Østjylland.

Vi ønsker en mere differentieret tilgang til demensudredning, hvor borgere med mindre komplekse symptomer i højere grad kan udredes og følges i det nære sundhedsvæsen med støtte og rådgivning fra de regionale demensenheder. Den specialiserede hospitalskapacitet skal ligeledes tilrettelægge differentierede patientforløb, man skal overordnet i højere grad målrettes borgere med komplekse sygdomsbilleder og behov for avanceret diagnostik. Det skal bidrage til kortere ventetider og bedre ressourceudnyttelse og sikre, at borgerne får den rette udredning på det rette niveau.

Vi afventer med interesse en ny, national demenshandleplan og kvitterer for de nationale midler til demensområdet. Og vi afsætter samtidig midler til at udarbejde en regional demenshandleplan med fokus på mere ensartede tilbud, inddragelse af og støtte til pårørende, styrket samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almen praksis samt udvikling af nye arbejds- og opgavedelingsmodeller på demensområdet.

Region Øst Danmark tilføres 5,4 mio. kr. i 2027 til at nedbringe ventetid til demensudredning som følge af aftale om sundhedsreformen. I 2028 er beløbet 5,8 mio. kr., hvorefter det i 2029 og frem igen er 5,4 mio. kr.

⇒ Vi afsætter yderligere 4,6 mio. kr. i 2027, 4,2 mio. kr. i 2028 og 4,6 mio. kr. igen fra 2029 og frem til demensindsatsen. Dermed løftes demensindsatsen samlet set med 10 mio. kr. årligt fra 2027

Sidst men ikke mindst beder vi sundhedsrådene sikre, at udredning, behandling og samarbejdet mellem sektorerne styrkes i alle dele af Region Øst Danmark.

Det regionale socialområde

Region Øst Danmark driver og udvikler 32 sociale tilbud på social- og specialundervisningsområdet til borgere med meget forskellige behov.

Der skal udarbejdes en strategi for det regionale socialområde i Region Øst Danmark. Med strategien ønsker vi at tage et større ansvar for at støtte samfundets mest udsatte borgere og give dem mulighed for at leve et liv med trivsel, udvikling, læring og deltagelse i meningsfulde fællesskaber. Strategien skal have fokus på styrket faglig ledelse, styrket forskning og fokus på kompetenceudvikling, sikkerhed på arbejdspladsen og et godt arbejdsmiljø på de regionale sociale tilbud. I 2027 igangsættes en inddragende strategiproces, hvor relevante interessenter sammen med sundhedsrådene bidrager til udarbejdelsen af strategien.

Strategien skal ses i sammenhæng med rammeaftalen for det specialiserede social- og specialundervisningsområde, der indgås mellem kommunalbestyrelser og regionsråd. Heri aftales det, hvordan der fremadrettet kan samarbejdes om kapacitet og styring på socialområdet, herunder regionens forsyningsforpligtelse.

Det er samtidig en ambition at etablere et tættere samarbejde mellem det regionale socialområde og sundhedsvæsenet for at styrke sammenhæng, lighed og nærhed for udsatte borgere med udvikling af løsninger, der kan komme borgere på det samlede socialområde til gavn.

Derudover ønsker vi at følge og bidrage til arbejdet med regeringens ambition om at gennemføre specialeplaner på den komplekse del af det højt specialiserede socialområde. Som en del af arbejdet med specialeplanlægningen er det regeringens ønske at flytte ansvaret for de pågældende målgrupper fra kommunerne til regionerne, hvor opgaverne kan varetages af de nye sundhedsråd. I den forbindelse vil det også blive belyst, om opgaver inden for social- og handicapområdet med fordel også kan placeres i regionerne og sundhedsrådene.

En ligeværdig og stærk psykiatri

Mennesker med psykisk sygdom er blandt de borgere, der oplever den største ulighed i sundhed. De lever kortere liv, har oftere samtidige somatiske sygdomme og møder for ofte et sundhedsvæsen, der ikke hænger godt nok sammen for dem. Det er ikke acceptabelt. Psykisk sygdom skal derfor mødes med samme fokus, kvalitet og politisk prioritet som fysisk sygdom. Der har i 2026 været et stort fokus på at integrere psykiatrien med somatikken, så vi lykkes med at nedbryde skellet mellem psykisk og fysisk sygdom.

Vi vil med budgetaftalen for 2027 forsætte med at styrke indsatsen for mennesker med psykisk sygdom og sikre, at patienterne oplever helhedsorienterede forløb med fokus på både deres psykiske og fysiske helbred. Vi anvender midler fra 10 års planen for psykiatri og fra Akutplanen for Børne- og ungdomspsykiatri.

Styrket forebyggelse og tidlige indsatser mod mistrivsel

Forebyggelse er afgørende, hvis færre børn, unge og voksne skal udvikle psykisk sygdom og få behov for behandling i psykiatrien. Det er en opgave, der kræver en fælles indsats på tværs af region, kommuner, almen praksis og civilsamfund. Region Østdanmark vil tage sin del af ansvaret og aktivt understøtte den forebyggende og tidlige indsats. Vi vil bidrage dér, hvor regionen kan gøre en forskel, så flere får den rette hjælp tidligere, og færre får behov for behandling i psykiatrien.

Vi prioriterer vores børn og unge højt

Alt for mange børn og unge oplever i dag mistrivsel, og for nogle udvikler problemerne sig til psykisk sygdom, før den rette hjælp sættes ind.

- ⇒ Vi styrker derfor de tidlige og forebyggende indsatser og rådgivningen til kommunerne i børne- og ungdomspsykiatrien på en helt ny måde ved at afsætte 24 mio. kr. årligt til etablering af nye udadvendte enheder tæt på hverdagslivet. De fordeles så alle sundhedsråd får en udadvendt enhed. Derfor afsættes 4 mio. kr. pr.

sundhedsråd, så Midt- og Vestsjællands Hospital får 8 mio. kr. og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital får 16 mio. kr.

Enhederne skal understøtte kommunerne i deres arbejde med at hjælpe børn og unge i mistrivsel og med tidlige tegn på psykiske vanskeligheder. Midlerne investeres i nye enheder i hvert sundhedsråd.

De kommunale lettilgængelige og tidlige tilbud til børn og unge er helt afgørende i de forebyggende indsatser.

⇒ Vi styrker derfor den kommunale indsats med 46,5 mio. kr. i 2027

Midlerne målrettes kommunernes lettilgængelige tilbud til børn og unge med henblik på tidligere etablering, kapacitetsudvidelse og kvalitetsmæssig styrkelse af tilbuddene. Midlerne fordeles via sundhedsrådene til kommunerne via sygdomstyngde. Den konkrete implementering og samarbejdet vil skulle drøftes i sundhedsrådene, så den opleves målrettet de konkrete lokale behov og følger de nationale faglige rammer. Efter 2027 vil indsatserne kunne blive finansieret af kommunale 10-årsplansmidler.

Vi ønsker også at styrke og harmonisere eksisterende tilbud og udbrede udadvendte indsatser, som har fokus på at sikre sammenhængende patientforløb for regionens borgere.

⇒ Vi afsætter derfor 4 mio. kr. årligt til samarbejder som fx STIME (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges Mentale sundhed), KIT (Koordineret Indsats på Tværs), Lær at tackle o.a.

Civilsamfundet skaber trivsel

Civilsamfundsorganisationer, patientforeninger og frivillige fællesskaber er også vigtige medspillere i udviklingen af et stærkt, nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Det gælder ikke mindst i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor civilsamfundet kan møde børn og unge med psykisk sygdom i deres hverdagsliv, skabe trygge fællesskaber og tilbyde støtte og være en vigtig samarbejdspartner for behandlingspsykiatrien.

Vi ønsker derfor at styrke samarbejdet mellem Region Østdanmark og civilsamfundet til gavn for børn og unge, der lever med psykisk sygdom og mistrivsel. Samarbejderne skal bygge bro mellem behandling og hverdagsliv samt bidrage til, at børn og unge med psykisk sygdom og deres pårørende oplever bedre sammenhæng og støtte før, under og efter et behandlingsforløb.

Vi er interesserede i at undersøge mulighederne for at udvide samarbejdet med fx Headspace og Ungdommens Røde Kors, der i dag leverer mange gode tilbud til børn og unge i mistrivsel, og som vi har gode erfaringer med. Der skal indledes dialog med organisationerne om rammerne for mulige samarbejder, så indsatserne understøtter formålet og bidrager til at hjælpe regionens borgere.

- ⇒ Vi afsætter på den baggrund 4,2 mio. kr. årligt til at styrke samarbejdet med civilsamfundsorganisationer. Midlerne til samarbejdet mod mistrivsel og psykisk sygdom kommer ud over den generelle ramme til samarbejde med civilsamfundet

En langsigtet styrkelse af psykiatrien i Østdanmark

Der er behov for, at vi har en samlet, robust psykiatri i hele Østdanmark, hvor alle regionens borgere har lige adgang til udredning og behandling med mindst mulig ventetid. Vi oplever særligt udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor alt for mange børn, unge og familier lider under lange ventetider. Samtidig er der fortsat geografiske forskelle i adgangen til psykiatriske tilbud på tværs af Østdanmark. Det ønsker vi at ændre.

Derfor prioriterer vi en markant styrkelse af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien. Med økonomiaftalen for 2027 er der afsat 186 mio. kr. i 2027 til en akutplan for børne- og ungdomspsykiatrien i Region Østdanmark. Dertil kommer midler fra 10-årsplanen til styrkelse af psykiatrien.

Midlerne skal bidrage til hurtigere hjælp, kortere ventetider og mere sammenhængende forløb for børn og unge med psykiske udfordringer.

- ⇒ Vi investerer derfor 30 mio. kr. årligt i øget kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien. De fordeles med 10 mio. kr. til Midt- og Vestsjællands Hospital og 20 mio. kr. til Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- ⇒ Vi afsætter desuden 19 mio. kr. i 2027 til samarbejdet med private aktører, så flere børn og unge hurtigere kan få den udredning og behandling, de har behov for, når der er brug for det.
- ⇒ Vi afsætter samtidig 21 mio. kr. årligt til drift af nye ambulatorier i børne- og ungdomspsykiatrien, som er under etablering i Glostrup, på Rigshospitalet og på Herlev- og Gentofte Hospital på Herlev matriklen.

En psykiatri i balance

Der må ikke være forskel på, om man er psykiatrisk patient på Lolland eller i Gentofte, og derfor ønsker vi også at styrke kapaciteten dér, hvor behovet er størst. Der skal være psykiatri til stede i alle sundhedsråd.

- ⇒ Vi afsætter derfor 1 mio. kr. i 2027 til at understøtte etableringen af en psykiatrisk afdeling på Sjællands Universitetshospital.
- ⇒ Derudover vil vi gerne videreføre fusionsklinikken i Slagelse og afsætter derfor 6,3 mio. kr. i 2027 til dette formål, idet det i løbet af 2027 skal undersøges, hvordan tilbuddet kan skaleres til at omfatte hele Region Østdanmark.
- ⇒ Ligeledes vælger vi at afsætte 4 mio. kr. årligt til de regionale botilbudsteams i hele Østdanmark
- ⇒ Vi øger også kapaciteten i retspsykiatrien med 6,5 mio. kr. årligt til retspsykiatrisk sengeafsnit på Sct. Hans.

For at styrke psykiatrien i Region Østjylland på både børne- og unge samt i voksenpsykiatrien, vil vi oprette tre nye ydernumre i børne- og ungdomspsykiatri/voksenpsykiatri i de områder, hvor behovet er størst.

⇒ Vi afsætter derfor 11 mio. kr. årligt til tre nye ydernumre

Vi mener også, at psykisk og fysisk sygdom skal behandles med samme alvor, og vi er allerede på rette vej i forbindelse med integrationen af psykiatri og somatik på Region Østjyllands hospitaler.

⇒ Vi afsætter derfor 5,7 mio. kr. årligt til en styrket indsats for tidlig opsporing og behandling af somatiske sygdomme blandt mennesker med psykisk sygdom.

Vi har erfaringer fra Region Hovedstaden, som kan bidrage til en model i hele Region Østjylland. Det skal bidrage til at reducere den markante overdødelighed og skabe bedre og længere liv for mennesker med alvorlige psykiske lidelser. Ligeledes skal vi sikre, at patienter med psykisk sygdom kan gennemføre behandlingsforløb for somatisk sygdom (fx kræft).

Vi ser også med alvor på brugen af tvang i psykiatrien og arbejdet med at støtte den psykosociale indsats ved beredskabshændelser. Vi støtter derfor det arbejde med at etablere psykiatriske indsatsteams og et psykosocialt beredskab, der allerede er sat i gang i regi af 10-årsplanen.

⇒ Vi afsætter derfor 2,3 mio. kr. årligt til fortsat at nedbringe brugen af tvang, og 0,7 mio. kr. årligt til et psykosocialt beredskab

Nye mulige løsninger

Vi skal udnytte de muligheder, som teknologi og nye behandlingsformer giver. Vi vil sikre kvalitet og harmonisering af tilbuddene i hele regionen, og tror på, at der er behov for at gå nye veje, og øget digitalisering skal ses i det lys.

⇒ Vi afsætter derfor 17,5 mio. kr. i 2027 til digitale løsninger og afprøvning af nye behandlingsformer, der kan understøtte behandling og bidrage til et mere tilgængeligt og moderne psykiatritilbud til gavn for patienter, pårørende og personalet.

Beløbet skal også rumme pilotprojekter, som skal afprøve nye modeller for tidlige indsatser til børn og unge i tillæg til de udadvendte enheder med henblik på at indhente erfaringer og øge mulighederne for nye metoder til at hjælpe flere tidligt, før egentlig sygdom udvikler sig.

En sikker psykiatri i Region Østjylland

Patienter, pårørende og medarbejdere skal kunne føle sig trygge i psykiatrien. Det har en særlig vigtighed for os. Sikkerheden har været prioriteret højt i begge regioner over længere tid og skal også være det fremover. Et sikkert behandlings- og arbejdsmiljø skaber ro om behandlingen, understøtter gode relationer og bidrager til at fastholde dygtige medarbejdere. Derfor vil vi forhåndsreservere de uforbrugte akutplansmidler i Region Sjælland og Region

Hovedstaden i 2026 til bl.a. at kunne forsætte investeringerne i 2027. Det kan være gennem yderligere styrkelse af fysiske rammer og kompetenceudvikling af medarbejdere og sikkerhedsassistenter, hvor det er relevant.

Status på psykiatrimidlerne i Østdanmark

Samlet investerer vi med budgetaftalen mere end 200 mio. kr. med midler fra akutplanen og 10-årsplanen. Vi ønsker at få midlerne omsat i konkrete indsatser hurtigt. Dog afventer vi den endelige aftale om akutplanen, og derfor venter vi med at udmønte 33,7 mio. kr. fra akutplanen i 2027 indtil videre for at kunne sætte mere præcis retning på disse i budgetforligskredsen inden længe.

Psykiatrien har fået tilført store beløb gennem de seneste års planer, bl.a. 10-årsplanen og akutplanen, og Region Sjælland og Region Hovedstaden har foretaget store investeringer for at styrke psykiatrien. Det er vigtigt for partierne, at vi har en ensartet og robust psykiatri i hele Region Østdanmark. Vi vil derfor gerne igangsætte en grundig gennemgang af økonomien, så vi får et godt overblik over udmøntningen af midler samt hvilke indsatser, der er sat i værk som følge af planerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Der er enighed om at gøre status den 1. maj 2027.

Grøn omstilling og sammenhængskraft

I Region Østdanmark samler vi Sjælland og øerne i en ny, ambitiøs region, hvor vi vil skabe rammerne om det gode liv for alle borgere. Vi har et stort ansvar for at sikre en social ligestilling i regionens udvikling og ressourcer og for at sikre et gennemgående ansvar for den grønne omstilling.

Grønne hospitaler

Region Østdanmark er en del af den fællesregionale strategi for Grønne Hospitaler, hvor vi har sat et fælles mål om at halvere hospitalernes CO₂-udledninger inden 2035. På baggrund af de to regioners tidligere arbejde med strategier for reduktion af CO₂ og forbrug, skal vi udarbejde en ny fælles strategi for Region Østdanmark. For vi er ikke i mål. Strategien skal afspejle vores ambition om, at hele sundhedsvæsenet skal være klimaneutralt i 2050. Samtidig skal vi behandle flere patienter, der kan føre til øget forbrug på hospitalerne.

Medarbejdere med specifik viden om CO₂-reduktion skal samarbejde med alle kliniske specialer om at sikre, at vi vælger produkter med lavere klimaafttryk, og når det er muligt omstille behandlingen, så unødvendige produkter helt kan undværes. Og så skal vi prioritere udvikling, implementering og skalering af de grønne løsninger på hospitalerne.

Med omstillingen til et mere nært sundhedsvæsen sker der også en større spredning af behandlingsressourcer ud i geografien. Det skal vi følge tæt for at sikre, at den grønne omstilling også lykkes lokalt. Vi skal indtænke den grønne omstilling i alle regionens sundhedstilbud.

Medicinrester udledes både fra hospitalerne og i stigende grad også fra borgernes egne hjem. Vi ønsker at medicinrester fjernes fra spildevandet, så de ikke udledes i naturen.

Intern CO₂-afgift på flyrejser i hele Region Østdanmark

Vi ønsker at styrke Region Østdanmarks indsats for den grønne omstilling ved at den interne CO₂-afgift på tjenesteflyrejser udbredes til hele Region Østdanmark, så snart de tekniske og administrative forudsætninger er på plads. Ordningen skal understøtte, at flyrejser kun benyttes, når mere klimavenlige alternativer som togtransport og virtuelle mødeformer ikke er muligt.

Når ordningen er fuldt implementeret i hele Region Østdanmark, forventes den med det nuværende aktivitetsniveau at skabe et årligt provenu på omkring 7 mio. kr. Provenuet afsættes ubeskåret til grøn omstilling og investeringer, der reducerer regionens klima- og miljøbelastning. Da den største klimabelastning stammer fra forbruget i klinikken, målrettes midlerne understøttelse af hospitalernes grønne omstilling, styrkelse af den nyetablerede forskningsenhed for klima og sundhed på Midt- og Vestsjællands Hospital og opfølgning på lokale grønne aftaler og grønne indkøb.

Vi noterer os, at implementeringen i det tidligere Region Sjælland afhænger af de tekniske muligheder for systemunderstøttelse. Ordningen indføres derfor hurtigst muligt i takt med overgangen til fælles økonomisystem og administrative løsninger på tværs af Region Østdanmark.

Bedre anvendelse af råstoffer og byggematerialer

Udfordringen med manglen på råstoffer på Sjælland og øerne bliver ved med at vokse. Vi har brug for råstoffer til anlæg og byggeri, men indvinding af råstoffer kommer med konsekvenser både for lokalsamfund, hvor grusgravene udlægges tæt på borgerne, og for vores natur og miljø.

Regionen har en målsætning om at erstatte 20% af de primære råstoffer med sekundære råstoffer i 2030 som bidrag til en mere bæredygtig udvikling. De tidligere regioner har i flere år arbejdet med bæredygtigt byggeri med mindre ressourcetræk af primære råstoffer ved at genanvende f.eks. asfalt, jord og grus fra anlægsprojekter. Analyser viser, der er meget mere at komme efter, og vi vil gerne hæve ambitionen til en større andel.

⇒ Vi afsætter derfor 2 mio. kr. årligt fra 2027 til 2029 til at fortsætte indsatsen for at nedbringe forbruget af råstoffer

Region Hovedstaden har som led i indsatsen for bæredygtigt byggeri arbejdet med materialestationer. Vi vil videreføre denne indsats i 2027 inden for det administrative budget.

Vi vil desuden gøre Christiansborg opmærksom på, at der er behov for en national råstofstrategi og en ændring af råstofloven, så lovgivningen af området bliver moderniseret, som Danske Regioner har foreslået.

Ren jord og drikkevand

Ren jord og drikkevand er afgørende for vores sundhed, men drikkevandsressourcen i hele regionen er truet af mange og store jordforureninger fra fortiden.

Fire ud af Danmarks 10 generationsforureninger findes i Region Østdanmark. De truer drikkevandet, men der mangler midler fra staten til at gennemføre oprensninger. Det er uvist, hvornår staten afsætter yderligere midler til håndtering af generationsforureningerne. Vi vil arbejde for, at der findes de nødvendige midler til at gennemføre en fuld oprensning af alle fire generationsforureninger i Region Østdanmark, så vi fortsat kan sikre rent drikkevand til vores borgere.

Region Østdanmark oppumper og renser ca. 2,8 mio. m³ grundvand om året som led i den grundvandsbeskyttende indsats. Store mængder af det rensede grundvand vil kunne genbruges til andre formål end drikkevand, men af lovmæssige årsager kan forsyningerne ikke modtage det. Det vil regionen arbejde for bliver muligt, og vi igangsætter derfor en dialog og samarbejde med relevante parter for at påvirke lovgivning, så vi kan udnytte potentialet i rensset grundvand.

Vi står over for et stort antal PFAS-forureninger, hvor mange fremover formentlig vil kræve oprensning. Begge de tidligere regioner har arbejdet med at udvikle teknologier til oprensning, bl.a. på det nationale PFAS-testcenter i Korsør. Der blev i 2024 vedtaget en national handleplan mod PFAS-forureninger, hvortil der også blev afsat puljemidler til oprensning af PFAS i drikkevand og forurenede jord. Disse midler vurderes dog at være utilstrækkelige. Der er derfor behov for fortsat fokus på bl.a. teknologi- og metodeudvikling, der vil kunne implementeres og skaleres i fremtidige forureningssager.

⇒ Vi afsætter 2,5 mio. kr. i 2027 til en pulje, der kan prioriteres til ekstra initiativer i indsatsen mod PFAS-forureninger. Puljen prioriteres af Udvalget for Regional Udvikling i sammenhæng med igangværende indsatser på området.

Forurenede overskudsjord kan også udgøre en risiko for drikkevand og miljø, hvis det ikke håndteres korrekt. Myndighedsansvaret ligger i kommunerne, men regionerne har en interesse i, at forurenede jord bortskaffes på lovlig vis uden risiko for mennesker eller miljø. Regionen deler derfor gerne viden og erfaring, som vi har oparbejdet med jord- og grundvandsforureninger, med andre myndigheder.

Fremtidens uddannelse

Adgangen til uddannelse er afgørende for både den enkelte og for udviklingen af Region Østdanmark. Hvis vi også i fremtiden skal have dygtige faglærte og medarbejdere på velfærdsområderne skal flere unge vælge og gennemføre en erhvervs- eller professionsrettet uddannelse.

Den nye erhvervs- og professionsrettede gymnasieuddannelse, epx, giver mulighed for at skabe en stærkere og mere praksisnær vej fra grundskole til videre uddannelse. Særligt i yderområderne kan epx bidrage til, at flere unge får mulighed for at tage en gymnasial ungdomsuddannelse tæt på deres hjem.

Region Østdanmark ønsker at gå forrest i udviklingen af epx og et nyt institutionslandskab, der kan bidrage til, at uddannelsen bliver et attraktivt valg for unge i hele regionen.

For at styrke dialogen mellem politikere, uddannelsesinstitutioner og arbejdsmarkedets parter vil Region Østdanmark tage initiativ til etableringen af et regionalt uddannelsespanel. Panelet skal bidrage med viden, perspektiver og anbefalinger, som kan understøtte udviklingen af fremtidige uddannelses- og kompetencebehov.

- ⇒ Vi afsætter 10 mio. kr. i 2027 til initiativer, der understøtter udviklingen af epx, faglig viden og samarbejde på tværs af uddannelsesområdet. Midlerne prioriteres af Udvalget for Regional Udvikling.

Samtidig må transport ikke stå i vejen for unges uddannelsesvalg. Region Østdanmark støtter ambitionen om gratis kollektiv transport for børn og unge op til 22 år. Uddannelsesvalg skal afhænge af evner og interesser – ikke af geografi eller økonomi. Regionen ønsker en tæt dialog med staten om ordningen, der forhåbentlig vil føre til, at flere unge benytter bus og tog. Derfor skal dialogen med staten også fokusere på, hvordan regionen kan sikre den nødvendige kapacitet og udvikling af den kollektive trafik i sammenhæng med tilbuddet, så det skaber reelle muligheder for unge i både byer og landdistrikter.

Busser

En velfungerende kollektiv trafik er afgørende for, at borgere kan komme på arbejde og til uddannelse, behandling og fritidsaktiviteter i hele Region Østdanmark. Regionen skal hænge sammen – også for dem, der ikke bor tæt på de største byer.

Region Østdanmark vil udvikle en kollektiv trafik, der er mere attraktiv, mere sammenhængende og bedre tilpasset borgernes hverdag. Målet er, at flere vælger den kollektive transport. Det kræver løsninger, der tager højde for de forskellige behov i byområder, forstæder og landdistrikter.

På baggrund af et fælles serviceeftersyn af den kollektive trafik vil regionsrådet i 2027 igangsætte en politisk drøftelse af den langsigtede strategi for kollektiv trafik i Region Østdanmark. Drøftelsen skal skabe retning for fremtidens trafikbetjening, herunder serviceniveauer, kørselsmønstre og nye mobilitetsløsninger, der kan binde regionen bedre sammen.

- ⇒ Vi afsætter 8 mio. kr. i 2027 til analyser, udviklingsprojekter, forsøg med bedre busbetjening og samarbejder for at understøtte udviklingen af fremtidens kollektive trafik. Midlerne prioriteres af Udvalget for Regional Udvikling.

Region Skåne er over en årrække lykkedes med at øge antallet af passagerer i den kollektive trafik, implementere en simpel takststruktur og lave en organisering, der sikrer tydeligt politisk ansvar for den kollektive trafik.

- ⇒ Vi afsætter 1 mio. kr. i 2027 til at understøtte arbejdet med at fastholde og udvikle en attraktiv og sammenhængende kollektiv trafik i hele regionen inspireret af Skåne

Selvom økonomien på det regionale udviklingsområde er i balance i 2027, er trafikøkonomien fortsat presset. Som følge af bl.a. en forventet ny finansieringsmodel står Region Østjylland fra 2028 igen over for betydelig usikkerhed om de økonomiske rammer på området. Udvalget for Regional Udvikling vil derfor fortsat i 2027 have fokus på mulighederne for at prioritere regionens opgaver inden for området og om nødvendigt komme med anbefalinger inden for de givne økonomiske rammer.

Lokalbaner

Vi vil bevare og renovere de eksisterende lokalbaner. Lokalbanerne er en vigtig del af mobiliteten i store dele af regionen, men de nødvendige investeringer kræver klare prioriteringer. For lokalbanerne står i de kommende år over for et stort moderniseringsbehov, hvor der skal tages stilling til betydelige investeringer i sporrenoveringer og omstilling til batteritog. Den nuværende forventning er et investeringsbehov i lokalbanerne på ca. 4 mia. kr.

Udvalget for Regional Udvikling får derfor til opgave at drøfte en fremtid for lokalbanerne, der kan rummes inden for den regionale udviklingsøkonomi.

- ⇒ Frem mod næste års budgetforhandlinger vil vi udarbejde en realistisk og langsigtet investerings- og prioriteringsplan med afsæt i en vurdering af banernes fremtidige potentiale og værdis tilbud samt alternative handlemuligheder. Vi afsætter 1 mio. kr. i 2027 til det formål

Vi ønsker dog allerede nu at fremtidssikre Nærumbanen og er derfor enige om at arbejde for anskaffelsen af nye batteritog. Når resultatet af det igangværende udbud foreligger, forelægges en samlet sag om indkøb af tog, ladeinfrastruktur og nødvendige følgeinvesteringer til politisk behandling. Vi er enige om at gennemføre projektet under forudsætning af, at de samlede økonomiske rammer ikke vurderes uansvarlige. Målet er at sikre en stabil, moderne og grøn drift på Nærumbanen og skabe grundlag for ibrugtagning af nye tog i 2029.

Regionsrådet følger også udviklingen tæt efter ulykken på Gribskovbanen den 23. april 2026. Årsagen til ulykken er endnu ukendt. For os er det afgørende, at passagererne kan have tillid til en sikker og stabil drift, og at medarbejderne har gode og trygge rammer for deres arbejde. Regionen vil fortsat samarbejde med Movia og Lokaltog om mulige tekniske løsninger, der kan forbedre sikkerheden, og om politiske tiltag regionen kan bidrage med.

Det grænseregionale område

Region Østjylland vil være bindeled mellem Skandinavien og Tyskland gennem vores engagement i de grænseregionale samarbejder omkring Øresund og Femern Bælt. Vi vil i 2027 arbejde for at tilpasse de grænseregionale samarbejder til den nye regions geografi og opgaveløsning. Målet er at ligestille og konsolidere de grænseregionale samarbejder omkring Øresund og Femern Bælt.

Derfor skal der udarbejdes et kommissorium som ramme for, at der frem mod budgetvedtagelsen for 2028 kan indledes politiske dialoger med relevante partnere fra Oslo

til Hamborg, herunder delstatsregeringen i Slesvig-Holsten og de tre danske kommuner ved Femern Bælt, om en større samordning af de grænseregionale samarbejder og med et stærkere fokus på temaer, der understøtter udviklingen af Region Østdanmark, som fx arbejdskraft, uddannelse, mobilitet og sundhed.

⇒ Vi afsætter 1 mio. kr. til samarbejdet omkring Femern Bælt

Ansvarlige prioriteringer og en konsolideret økonomi

Forudsætningen for vores politiske ambitioner er en robust og konsolideret økonomi. Det kræver ansvarlige prioriteringer, effektiv ressourceanvendelse og en løbende tilpasning af organisationen til nye opgaver og rammevilkår, hvis vi skal lykkes. Vi står samlet bag de prioriteringer, som er nødvendige for at sikre en robust økonomi.

Økonomiaftalen for 2027

Region Østdanmark ser ind i en fremtid med store udfordringer, men anerkender, at økonomiaftalen for 2027 gør det lettere at ud lave et budgetforslag i balance.

Regeringen vil i den kommende tid forhandle en ny finansieringsmodel. Den nye model kommer ikke til at gælde for 2027, men regeringen vil tage stilling til modellen med henblik på, at denne træder i kraft fra 2028. Ud fra Indenrigsministeriets analyse af finansieringsmodellen, er der risiko for en betydelig reduktion i Region Østdanmarks økonomiske råderum i 2028 og frem på sundhedsområdet.

Administrative besparelser

Dannelsen af Region Østdanmark er en historisk mulighed for at se ind i nye løsninger, og realiseringen af potentialet ved administrative synergieffekter skal komme patienterne i den nye region til gavn. Vi har derfor allerede ved førstebehandlingen af budgetforslaget besluttet, at der skal findes 75 mio. kr. i synergieffekter inden for koncernstabene og koncerndriftsområderne. Samtidig skal der i 2027 gennemføres administrative besparelser for 51 mio. kr. ved koncernstabe, koncerndriftsområder og hospitaler som følge af trepartsaftalen.

⇒ Samlet indebærer dette, at der i 2027 skal realiseres administrative besparelser for 126 mio. kr., fordelt på koncernstabene, koncerndriftsområderne og hospitalerne

Effektiviseringer og transformation af sundhedsvæsenet

I sundhedsreformen ligger der en forventning om, at Region Østdanmark over tid skal realisere administrative besparelser på op til 150 mio. kr. årligt gennem synergieffekter.

Vi skal derfor i de kommende år arbejde målrettet med at realisere betydelige besparelseskrav og skabe et økonomisk råderum til at investere i den nødvendige omstilling af sundhedsvæsenet. Det er allerede nu nødvendigt at identificere områder, hvor der kan gennemføres varige effektiviseringer og besparelser, med henblik på at skabe en bæredygtig økonomi i Region Østjylland. Vi skal prioritere skarpere, forenkle opgaveløsningen, anvende nye teknologier og i særlig grad AI for at frigøre ressourcer til de indsatser, der skaber mest sundhed for borgere og patienter, så vi anvender de offentlige ressourcer bedst muligt.

Samtidig anerkender vi, at 2027 bliver et år, hvor der fortsat skal arbejdes med harmonisering af opgaveløsningen på tværs af Region Østjylland – og at der fortsat er et behov for at udvikle og omstille regionen parallelt med den sikre drift.

⇒ Vi beder derfor administrationen fremlægge et forslag til, hvordan fremtidige effektiviseringer kan skabe økonomisk råderum parallelt med sikker drift

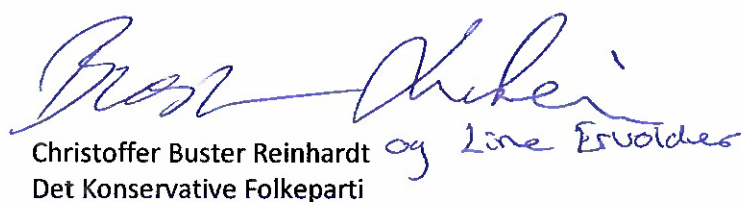
Der er også potentiale for administrative effektiviseringer og omprioriteringer på det regionale udviklingsområde. Der gennemføres administrative effektiviseringer og besparelser svarende til i alt 7 mio. kr. for at frigøre midler til nye opgaver. Desuden omprioriteres administrative midler på råstofområdet til udvikling af driften i overensstemmelse med tidligere målsætninger om øget genanvendelse mv.

Region Østjylland skal gennem en målrettet omstilling sikre et bæredygtigt og robust sundhedsvæsen, der kan imødekomme flere borgere med behov for behandling og pleje, samtidig med at færre medarbejdere skal løse opgaven. Ressourcer skal derfor prioriteres dér, hvor de skaber størst værdi for borgerne. Hospitalerne skal vende sig udad og bringe specialiserede kompetencer i spil på tværs af sektorer, så flere indsatser kan ske tættere på borgerens hverdag. Omstillingen skal blandt andet understøttes gennem videre implementering af Fremtidens Ambulatorium og en mere forebyggende tilgang, hvor borgerne støttes i at bevare funktionsevne og sundhed, og hvor mindre indgribende behandling anvendes, når den giver samme eller bedre værdi. Det kræver omprioritering af ressourcer, systematisk implementering af indsatser fra Vælg Klogt, Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut og øvrige initiativer, der reducerer overdiagnostik, overbehandling og spild, samt et styrket samarbejde om sammenhængende forløb. Målet er at skabe mere sundhed for de samlede ressourcer og samtidig ruste sundhedsvæsenet til fremtidens behov. Indsatser og omlægninger, der sker som led i Fremtidens Ambulatorier, sker med udgangspunkt i de sundhedsfaglige råds forslag.

Underskriftblad – budgetforhandlinger 2027



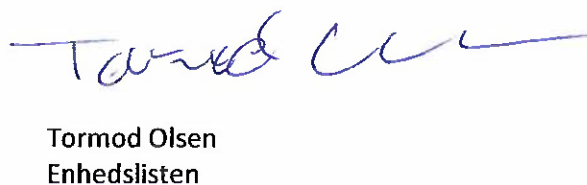
Lars Gaardhøj
Socialdemokratiet



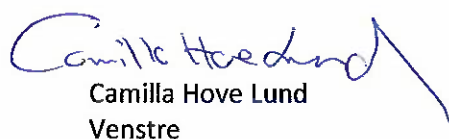
Christoffer Buster Reinhardt og Line Ervoldsen
Det Konservative Folkeparti



Peter Westermann
Socialistisk Folkeparti



Tormod Olsen
Enhedslisten



Camilla Hove Lund
Venstre



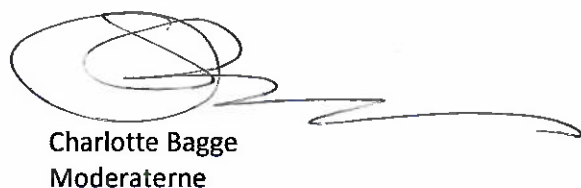
Sofie Holm
Radikale Venstre



Dorthe Mikkelsen
Liberal Alliance



Benny Damgaard
Danmarksdemokraterne



Charlotte Bagge
Moderaterne