

REFERAT Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland d. 09-03-2026

Mødedato Mandag d. 09. marts 2026 kl. 14:30

Mødested Amtstue Allé 71, 4100 Ringsted

Mødedeltagere Camilla Hove Lund, Bruno Jerup, Trine Birk Andersen, Thomas Adelskov, Susanne Lundvald, Sofie Holm, Tina-Mia Eriksen, Hanne Svenningsen, Villum Christensen, Søren Lund Hansen, Anders Koefoed, Knud Vincents, Anne Bjergvang, Kenneth Sørensen, Susanne Utoft, Andreas Karlsen, Jakob Spliid, Hanne Pigonska, Peter Jacobsen, Mikael Baade Larsen, Nickolai Noel Hamann, Kenneth Peter Nielsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Revideret forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.....	7
Opgaveflyt mellem kommuner og region.....	11
Introduktion til regional og kommunal økonomi på sundhedsområdet.....	19
Tidsplan for budgetproces 2027.....	26
Gensidig orientering.....	31
Næste møde.....	34
Godkendelse af deltagelse ved møde i sundhedsrådet den 9. marts 2026.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2025-10366

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694139

Resumé

-

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsorden godkendes.

Sagen afgøres af det Forberende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland besluttede deltagelse af følgende embedsmænd:

Punkt 3 og 4:

Lene Magnussen, Holbæk Kommune
Margrethe Kusk Pedersen, Slagelse Kommune.

Derudover deltog:

Punkt 3: Janne Refnov, Region Sjælland

Punkt 4 og 5: Marchen Schmidt og Jonatan Kjældgaard, Region Sjælland

Punkt 4: Anders Brøndum Holbæk Kommune og Simon Lautrop Nielsen, KL

Trine Birk Andersen (A) og Anders Koefoed (V) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Trine Birk Andersen
Anders Koefoed

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

Punkt 2: Revideret forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

EMN-2025-10365

Bilag

Forretningsorden Midt-og Vestsjælland, udkast 16.02

ISM Kommunale embedsmænds deltagelse i sundhedsrådets møder

Redegørelse vedr. deltagelse af kommunale embedsmænd - Sundhedsråd Midt-og Vestsjælland

2 (Åben) Revideret forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10365

Dok ID: 12657664

Resumé

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland drøftede på første møde den 19. januar 2026 forslag til forretningsorden og kom med tilføjelser, som administrationen har indarbejdet.

Desuden godkendte det Forberedende Regionsråd den 3. februar 2026 en revideret styrelsesvedtægt omhandlende indkaldelse af stedfortrædere, som indvirker på de forberedende sundhedsråds forretningsordner for forberedelsesåret 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den reviderede forretningsorden godkendes.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland behandlede på møde den 19. januar 2026 forslag til forretningsorden og besluttede, at følgende tilføjes til forretningsorden:

- At det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland orienteres, hvis formandskabet modtager ønske om foretræde
- At hvis der kan udpeges gennemgående stedfortrædere, når medlemmer er forhindret, vil det sikre et ønske om kontinuitet på møderne i det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland
- At der på relevante sager kan deltage to kommunale embedsmænd på møderne i det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Tilføjelserne er indskrevet i den reviderede forretningsorden (*vedlagt*). Jf. § 9 stk. 3, § 2 stk. 8 og § 5 stk. 7.

Den 3. februar 2026 genbehandlede det Forberedende Regionsråd sag om ”Styrelsesvedtægt for forberedelsesmyndigheden”, der omhandler regler om stedfortræderindkaldelse i sundhedsrådene. På den baggrund er de respektive forretningsordner for sundhedsrådene tilrettet i forhold til stedfortræderindkaldelse jf. § 2. stk. 2.

Tilføjelsen omfatter, at administrationen vil foretage stedfortræderindkaldelse fra og med, at administrationen er blevet orienteret om et medlems forfald og helt ind til 2 timer før afholdelse af mødet. Herefter anses det ikke længere for praktisk muligt at gennemføre stedfortræderindkaldelse, henset til regionens udstrakte geografi, samt at de stedfortrædere, der indkaldes, skal gives lige mulighed for at deltage i mødet.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Dato: 27-02-2026

Sagen blev udsat.

Ift. Kommunale embedsmænds deltagelse i sundhedsrådets møder henvises der til Indenrigs-og Sundhedsministeriet: [25.1.16. Kommunale embedsmænds deltagelse i sundhedsrådets møder](#) (også vedlagt i bilag)

Det blev besluttet, at Kenneth Nielsen (A) deltager som stedfortræder i resten af mødet.

Thomas Adelskov (A), Andreas Karlsen (C) og Søren Lund Hansen (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Thomas Adelskov	Medlem	(A)
Andreas Karlsen	Medlem	(C)
Søren Lund Hansen	Medlem	(O)

Beslutning

Godkendt, idet det Forbedrende Sundhedsråd tog til efterretning, at kommunale embedsmænd kan deltage under punkter, der direkte eller indirekte vedrører kommunerne.

Det Forberende Sundhedsråd besluttede, at forretningsordenen evalueres efter et år.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
---------------------	--------	-----

Bilag

1. Forretningsorden Midt-og Vestsjælland, udkast 16.02 (DokID: 12679249 - EMN-2025-10365)
2. ISM Kommunale embedsmænds deltagelse i sundhedsrådets møder (DokID: 12718426 - EMN-2025-10365)
3. Redegørelse vedr. deltagelse af kommunale embedsmænd - Sundhedsråd Midt-og Vestsjælland (DokID: 12724192 - EMN-2025-10366)

Punkt 3: Opgaveflyt mellem kommuner og region

EMN-2025-10366

Bilag

- Bilag 1a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Holbæk Kommune V20260224
- Bilag 1b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 1c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Lejre Kommune V20260224
- Bilag 1d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Næstved Kommune V20260224
- Bilag 1e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Odsherred Kommune V20260224
- Bilag 1f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Ringsted Kommune V20260224
- Bilag 1g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Slagelse kommune V20260224
- Bilag 1h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Sorø Kommune V20260224
- Bilag 2a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Holbæk kommune V20260224
- Bilag 2b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 2c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lejre kommune V20260224
- Bilag 2d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Næstved kommune V20260224
- Bilag 2e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Odsherred kommune V20260224
- Bilag 2f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Ringsted kommune V20260224
- Bilag 2g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Slagelse kommune V20260224
- Bilag 2h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Sorø kommune V20260224
- Bilag 3a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Holbæk kommune V20260224
- Bilag 3b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 3c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Lejre Kommune V20260224
- Bilag 3d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Næstved Kommune V20260224
- Bilag 3e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Odsherred kommune V20260224
- Bilag 3f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Ringsted Kommune V20260224
- Bilag 3g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Slagelse kommune V20260224
- Bilag 3h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Sorø Kommune V20260224
- Bilag 4 Kommuernes tilbagemelding efter politisk behandling af opgaveflyt

3 (Åben) Opgaveflyt mellem kommuner og region

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694454

Resumé

Med sundhedsreformen flyttes finansierings- og myndighedsansvaret for fire opgaver fra kommuner til regionen. Det Forberedende Sundhedsråd Midt og Vestsjælland har på møde den 19. januar 2026 drøftet scenarier for, hvordan opgaveflyttet kan gennemføres.

I denne sag forelægges de scenarier, som sundhedsrådet har prioriteret med henblik på, at sundhedsrådet afgiver indstilling til det Forberedende Regionsråd om, hvorvidt driften af de fire opgaver skal overdrages til regionen, eller om der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om, at de fortsat skal drive en eller flere opgaver efter den 1. januar 2027.

Efter første drøftelse i sundhedsrådet er sager om opgaveflyttet behandlet i kommunalbestyrelser, og der er i den sammenhæng truffet beslutning om, hvorvidt kommunerne vil kunne tiltræde de horisontale samarbejdsaftaler for de opgaver, hvor der lægges op til, at kommunerne skal varetage driften efter den 1. januar 2027.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

1. Godkender, at
 - a. Den fremtidige drift af akutsygeplejen varetages af kommunerne
 - b. Den fremtidige drift af Sundheds- og omsorgspladser varetages af kommunerne
 - c. Den fremtidige drift af den patientrettet forebyggelse varetages af kommunerne
 - d. Den fremtidige drift af specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen.
2. Anbefaler, at Regionsrådet og kommunerne godkender de horisontale samarbejdsaftaler for de opgaver, som fremover skal varetages af kommunerne
3. Tager orienteringen om processen frem mod indgåelse af delingsaftaler til efterretning

Sagen afgøres af det Forberedende Regionsråd.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne; akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra kommuner til regionen.

Sundhedsrådet drøftede på møde den 19. januar scenarier for, hvordan de fire opgaver fremover skal varetages.

I denne sag præsenteres de scenarier, som sundhedsrådet, på baggrund af de foregående drøftelser, har prioriteret som de foretrukne driftsmodeller med henblik på, at sundhedsrådet afgiver indstilling til det Forberedende Forretningsudvalg og det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026.

Kommunal varetagelse af akutsygepleje

Sundhedsrådet prioriterede på mødet d. 19. januar at der både skulle arbejdes videre med et scenarie om kommunal og et scenarie for regional varetagelse af akutsygeplejen fra den 1. januar 2027. Forslagene til fremtidige scenarier er behandlet i kommunalbestyrelserne, der bakker op om et fremtidigt scenarie med kommunal varetagelse af opgaven. Der indgås derfor en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Udgangspunktet for aftalen er, at samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om opgaven skal løses i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Kommunal varetagelse af sundheds- og omsorgspladser

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om kommunal varetagelse af sundheds- og omsorgspladser fra den 1. januar 2027, og at der derfor skal indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Udgangspunktet for aftalen er, at samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om opgaven skal løses i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Kommunal varetagelse af patientrettet forebyggelse

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om kommunal varetagelse af den patientrettede forebyggelse fra den 1. januar 2027, og at der derfor skal indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Regional varetagelse af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om regional varetagelse af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra den 1. januar 2027.

Det scenarie, der er drøftet i sundhedsrådet, indebærer, at den specialiserede rehabilitering organiseres i en fælles regional model, hvor opgaven varetages i et antal regionale døgnenheder. Placering af disse enheder og organiseringen af den samlede model er endnu ikke færdigbeskrevet.

Der arbejdes ud fra principper om, at de eksisterende faglige miljøer og specialister på området skal bevares og samtidig anvendes, så borgerne på tværs af hele regionen får adgang til specialiserede tilbud af høj kvalitet. Samtidig skal der skabes sammenhæng i borgernes forløb og

sikres nærhed til borgernes hjem og pårørende i den udstrækning, at behandlingsforløbet tillader det.

Der arbejdes med, at den ambulante del af forløbene organiseres med udgangspunkt i, at der er et tilbud i hvert sundhedsråd. Det arbejdes herudover med, at borgerne fortsat vil kunne tilvælge private tilbud.

Horisontale samarbejdsaftaler

Som fremlagt ovenfor indstilles det, at kommunerne fremover skal varetage akutsygeplejen, Sundheds- og omsorgspladser samt den patientrettede forebyggelse efter den 1. januar 2027. Dermed skal region og kommuner indgå en horisontal samarbejdsaftale. De horisontale samarbejdsaftaler beskriver det fælles grundlag for samarbejdet, fælles målsætninger og de formelle rammer om opgaveløsningen, herunder økonomi og organisering.

Aftalerne indgås i en periode, hvor lokale aftaler i Region Østdanmark og/eller sundhedsråd, lovgrundlag og nationale faglige krav stadig er under udvikling. De horisontale aftaler bygger derfor på det bedst tilgængelige grundlag på tidspunkt for indgåelse af aftalen og dermed skal der være en fælles forståelse af, at der kan blive behov for justeringer undervejs i aftaleperioden.

Det er forventningen, at der i efteråret 2026 vil være behov for at konkretisere aftalerne og udarbejde tillægsaftaler bl.a. for at korrigere krav til opgaveløsningen og til økonomien som følge af nye kvalitetsstandarder Sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje og de første kronikerpakker.

Derfor er det afgørende, at parterne i hele aftaleperioden bærer et fælles ansvar for at udvikle den opgaverne i overensstemmelse med reformens intentioner og de kommende nationale tiltag.

Kommunerne har i løbet af februar behandlet de relevante udkast i de politiske fagudvalg med henblik på, at sundhedsrådet med denne sag kan anbefale, at det forberedende regionsråd også træffer beslutning om godkendelse af de horisontale samarbejdsaftaler.

En række kommuner har med afsæt i byrådenes beslutninger afgivet bemærkninger og forbehold til aftaleudkastet. Disse knytter sig primært til den uklarhed, hvorunder aftalerne indgås. Aftalerne indgås på et tidspunkt, hvor der fortsat er uklarhed om de endelige rammer omkring opgaveløsningen herunder fremtidige kvalitetsstandarder og fremtidig økonomisk ramme. Ligeledes indgås aftalerne inden den konkrete tilrettelæggelse om opgaven og samarbejdet mellem kommuner er faldet på plads.

I tilbagemeldingerne nævnes blandt andet uklarhed omkring indfasningsperioden for de nye kvalitetsstandarder, økonomistyring, finansiering af kompetenceudvikling, konsekvenserne ved et eventuelt merforbrug, konsekvenserne ved problemer med at rekruttering etc. Herudover nævnes en række konkrete bemærkninger, der knytter sig til de enkelte opgaveområder og håndtering af overhead. De modtagne kommunale tilbagemeldinger er *vedlagt* som bilag 4.

Af nogle kommunale tilbagemeldinger fremgår et ønske om at de afgivne bemærkninger indgår i en videre forhandling frem mod indgåelse af aftalen 1. april 2026. Administrationerne i region og kommuner vurderer, at det ikke er muligt at skabe den ønskede klarhed og indarbejde bemærkningerne inden den 1. april 2026. Ændringerne må derfor håndteres efter aftaleindgåelse. Administrationerne anbefaler, at kommunernes bemærkninger håndteres i det videre arbejde med at konkretisere aftalerne og ved indgåelse af tillægsaftaler.

Indgåelse af delingsaftaler

For den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning, hvor driften overgår til regionen den 1. januar 2027, og myndighedsopgaven for de øvrige opgaver, skal der indgås delingsaftaler mellem kommune og region. Derudover skal der indgås delingsaftaler om myndighedsansvaret for de øvrige tre opgaver, henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt patientrettet forebyggelse. Dette også i situationer, hvor en kommune hverken har aktiver eller passiver at inkludere i en delingsaftale om myndighedsansvaret.

Kommunerne skal senest den 1. maj 2026 sende et udkast til en delingsaftale til regionen. Denne skal indeholde en beskrivelse af, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som overføres til regionen ved opgaveoverdragelsen. Den enkelte kommune og regionen skal senest den 1. juli 2026 indgå delingsaftalen, hvis ikke parterne opnår enighed inden denne frist overgår beslutningen til et delingsråd, som senest den 1. oktober 2026 skal træffe beslutning om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte.

Da delingsaftalerne skal godkendes politisk i henholdsvis kommunalbestyrelser og det Forberedende Regionsråd i løbet af juni 2026, skal parterne forhandle om indholdet i aftalerne i perioden fra den 1. maj 2026 til primo juni.

Det er overgangsloven, der fastsætter bestemmelser og rammer for, hvad der skal indgå i bodelingen. KL og Danske Regioner har udarbejdet en skabelon for bodelingsaftalen, som der bør tages afsæt i med henblik på, at det udkast der fremsendes til regionen den 1. maj 2026, indeholder alle relevante oplysninger.

Videre politisk proces

Forberedende Forretningsudvalg 17. marts

Forberedende Regionsråd 17. marts.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

At 1. Godkendte, at

- a) Den fremtidige drift af akutsygeplejen varetages af kommunerne
- b) Den fremtidige drift af Sundheds-og omsorgspladser varetages af kommunerne
- c) Den fremtidige drift af den patientrettede forebyggelse varetages af kommunerne

d) Den fremtidige drift af specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen.

Godkendelsen er med forbehold for, at sagen om opgaveflyt behandles af byrådet i Ringsted Kommune den 9. marts 2026.

At 2. Det Forberedende Sundhedsråd anbefalede indstillingen med forbehold for, at opgaveflyt behandles af byrådet i Ringsted Kommune den 9. marts 2026.

At 3. Orientering om processen frem mod indgåelse af delingsaftaler blev taget til efterretning.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Bilag 1a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Holbæk Kommune V20260224 (DokID: 12718881 - EMN-2025-10366)
2. Bilag 1b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718882 - EMN-2025-10366)
3. Bilag 1c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Lejre Kommune V20260224 (DokID: 12718883 - EMN-2025-10366)
4. Bilag 1d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Næstved Kommune V20260224 (DokID: 12718884 - EMN-2025-10366)
5. Bilag 1e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Odsherred Kommune V20260224 (DokID: 12718886 - EMN-2025-10366)
6. Bilag 1f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Ringsted Kommune V20260224 (DokID: 12718887 - EMN-2025-10366)
7. Bilag 1g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718888 - EMN-2025-10366)
8. Bilag 1h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Sorø Kommune V20260224 (DokID: 12718889 - EMN-2025-10366)
9. Bilag 2a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Holbæk kommune V20260224 (DokID: 12718894 - EMN-2025-10366)
10. Bilag 2b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718899 - EMN-2025-10366)
11. Bilag 2c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lejre kommune V20260224 (DokID: 12718902 - EMN-2025-10366)
12. Bilag 2d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Næstved kommune V20260224 (DokID: 12718903 - EMN-2025-10366)

13. Bilag 2e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Odsherred kommune V20260224 (DokID: 12718904 - EMN-2025-10366)
14. Bilag 2f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Ringsted kommune V20260224 (DokID: 12718905 - EMN-2025-10366)
15. Bilag 2g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718910 - EMN-2025-10366)
16. Bilag 2h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Sorø kommune V20260224 (DokID: 12718911 - EMN-2025-10366)
17. Bilag 3a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Holbæk kommune V20260224 (DokID: 12718912 - EMN-2025-10366)
18. Bilag 3b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718915 - EMN-2025-10366)
19. Bilag 3c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Lejre Kommune V20260224 (DokID: 12718917 - EMN-2025-10366)
20. Bilag 3d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Næstved Kommune V20260224 (DokID: 12718919 - EMN-2025-10366)
21. Bilag 3e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Odsherred kommune V20260224 (DokID: 12718920 - EMN-2025-10366)
22. Bilag 3f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Ringsted Kommune V20260224 (DokID: 12718921 - EMN-2025-10366)
23. Bilag 3g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718923 - EMN-2025-10366)
24. Bilag 3h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Sorø Kommune V20260224 (DokID: 12718924 - EMN-2025-10366)
25. Bilag 4 Kommuernes tilbagemelding efter politisk behandling af opgaveflyt (DokID: 12721612 - EMN-2025-10366)

Punkt 4: Introduktion til regional og kommunal økonomi på sundhedsområdet

EMN-2025-10366

4 (Åben) Introduktion til regional og kommunal økonomi på sundhedsområdet

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694269

Resumé

Med denne sag gives en generel introduktion til økonomi og styring i regional kontekst, som led i introduktionen af de forberedende sundhedsråd. Sagen gennemgår kort de overordnede nationale rammer for regional økonomi samt de overordnede linjer for økonomi og styring i østdansk kontekst. Hertil giver sagen en introduktion til økonomien på Midt- og Vestsjællands Hospital og Holbæk Sygehus samt økonomien på sundhedsområdet i kommunerne i sundhedsrådets geografi.

Sagen suppleres på mødet med oplæg fra Koncern Økonomi, Region Sjælland, Midt-og Vestsjællands Hospital, Holbæk Sygehus og repræsentant fra KL og kommunerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt-og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

I 2026 skal der udarbejdes det første budget for Region Østdanmark, som samtidig skal afspejle den nye politiske struktur med sundhedsråd. Regionernes økonomi er skarpt opdelt mellem tre hovedområder, som følger af regionernes opgavevaretagelse, inden for sundhed, socialområdet samt regional udvikling. Heraf er sundhedsområdet langt det største område i regionerne, hvilket også afspejler sig i udgifterne.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt-og Vestsjælland introduceres med denne sag for de nationale rammer for regional økonomi samt de overordnede linjer for økonomi og styring i en østdansk kontekst. Der tages forbehold for, at der fortsat er forhold, som er uafklaret, ligesom bevillingsregler og styrelsesvedtægt for Region Østdanmark endnu ikke er fastsat.

For at skabe en gensidig forståelse for økonomiske forhold i henholdsvis kommuner og region giver sagen desuden en overordnet introduktion til økonomien på Midt- og Vestsjællands Hospital og Holbæk Sygehus og sundhedsområdet i kommunerne i Midt- og Vestsjællands geografi.

Sundhedsrådets behandling af sagen vil blive indledt med oplæg fra henholdsvis [indsæt navne på oplægsholdere]. Oplæggene vil være afsæt for en drøftelse i sundhedsrådet om regional og kommunal økonomi, som optakt til den regionale budgetproces, som opstartes på sundhedsrådets møde den 29. april 2026.

Nationale rammer for regionernes økonomi

Den overordnede økonomi på tværs af regionerne fastsættes i en årlig økonomiaftale, som indgås mellem regeringen og danske regioner. Økonomiaftalen for budgetåret 2027 forventes at foreligge

ultimo maj/primus juni 2026. Med denne fastlægges det samlede udgiftsloft for regionerne, og det tilhørende bloktilskud kan fordeles efter en fordelingsnøgle ud til de enkelte regioner. Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der udmelder fordelingsnøglen efter blandt andet aldersbestemte kriterier samt en række socioøkonomiske kriterier.

Med sundhedsreformen er der iværksat et arbejde med at udvikle en ny finansieringsmodel for regionerne, som vil have indflydelse på størrelsen af bloktilskuddet til Region Østjylland i 2027. Den nye finansieringsmodel forventes vedtaget i folkettingen juni 2026.

Opdeling af regional økonomi

Regional økonomi er, som nævnt indledningsvist overordnet opdelt i tre hovedkonti, som dækker sundhedsområdet (hovedkonto 1), socialområdet (hovedkonto 2) samt regional udvikling (hovedkonto 3). Herudover skelnes der på tværs af de tre hovedkonti imellem udgifter til drift og til anlæg.

På tværs af de tre hovedkonti ligger en række fælles udgifter til tværgående funktioner og administration. De afholdes på hovedkonto 4, men fordeles til de tre hovedkonti forholdsmæssigt. Det er ikke muligt at flytte midler mellem de tre hovedkonti.

For sundhedsområdet og regional udvikling fastlægges et udgiftsloft, mens socialområdet skal "hvile i sig selv", idet udgifterne hertil er finansieret af takstindtægter og afhænger af kommunernes efterspørgsel. Overskrides udgiftsloftet, vil staten sanktionere regionerne økonomisk. På anlægsområdet fastsættes også et udgiftsloft. Overskridelse af dette er dog ikke forbundet med økonomiske sanktioner.

Med sundhedsreformen vil der fremadrettet på sundhedsområdet også skulle skelnes mellem udgifter til sygehusene og til det nære. Konkret bliver der indført to dellofter, henholdsvis et sygehusloft og et loft for de nære sundhedsindsatser. Sygehusloftet er et årligt loft for de maksimale sygehusudgifter, det vil sige, at der kan prioriteres udgifter under sygehusrammen til det nære, men ikke omvendt. Indholdet af dellofterne forventes afklaret enten inden eller i forbindelse med økonomiaftale for 2027.

Økonomiske rammer på tværs af Region Sjælland og Region Hovedstaden i 2026

Idet udgiftsloftet og fordelingsnøglen for 2027 ikke er kendt gives her et overblik over den økonomiske ramme på tværs af Region Hovedstaden og Region Sjælland i 2026, som angivet ved budgetvedtagelsen.

Tablet med summering af rammer for drift på hovedkonto 1, 2 og 3 på tværs af de to regioner (mia. kr.)

	Hovedkonto 1 - sundhed (udgiftsbaseret)	Hovedkonto 2 - socialområdet (omkostningsbaseret)	Hovedkonto 3 - regional udvikling (udgiftsbaseret)
Region Sjælland	23,4	1,2	0,6
Region Hovedstaden	47,0	1,3	0,9
I alt	70,4	2,5	1,5

Overordnede styringsprincipper

Budgettet er et styringsgrundlag, og udgangspunktet for økonomistyringen i de to regioner er rammestyring. Det vil sige, at alle enheder skal sikre overholdelse af eget driftsbudget. Det betyder fx, at hospitalerne er ansvarlige for at lave de nødvendige omprioriteringer for at overholde driftsbudgettet.

Enhedernes ramme fastsættes af regionsrådet ved budgetvedtagelsen og kan korrigeres løbende gennem bevillingsændringer. Enhederne kan flytte indenfor egen ramme (fx fra én afdeling til en anden), men det er kun regionsrådet, der kan flytte mellem enheder eller korrigere enhedens overordnede ramme.

Økonomien på Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital, somatik

Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital er begge akutsygehuse – døgnbemandet og specialiseret i at modtage, udrede og behandle patienter med akutte og potentielt livstruende sygdomme eller skader. Desuden varetager sygehusene planlagte undersøgelser, operationer og behandlinger, som ikke kræver akut indsats, men som kræver adgang til bred klinisk ekspertise og avancerede faciliteter. Dette omfatter blandt andet udredning, behandling og opfølgning af patienter med kroniske sygdomme, ofte i tæt samarbejde med praktiserende læger og kommunale tilbud for at sikre sammenhængende patientforløb.

Sygehusenes budgetter for det kommende år bliver fastlagt, når regionsrådet har vedtaget budgettet i september. Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital er rammestyrede – det betyder, at sygehusene inden for den økonomiske ramme forventes at løse opgaven, som den er beskrevet i bl.a. specialeplanen, sygehusplanen, Budgetaftalen, lovgivning (patientrettigheder), kliniske retningslinjer, uddannelse m.m. Sygehusene er ikke lønsums- eller normeringsstyrede.

I 2026 udgør Holbæk Sygehus budget 1,3 mia. kr. og godt 80 pct. vedrører personale. Midt- og Vestsjællands Hospital har et budget på 2,1 mia. kr. til den somatiske del, også her er det ca. 80 procent der vedrører personale.

Det er sygehusenes ansvar indenfor den givne økonomiske ramme at varetage behandling i henhold til gældende lovgivning – herunder patientens ret til hurtig udredning og behandling. Hvis sygehusenes afdelinger ikke har kapacitet til at tilbyde udredning eller behandling indenfor lovens ramme har patienten ret til at blive henvist til andet tilbud også til et privathospital. Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital skal indenfor egen ramme betale udgiften til de patienter som vælger at takke ja til tilbud om udredning og/eller behandling på et privathospital.

Det er de mest almindelige akutte og planlagte sygdomme som kan behandles på Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital. Behandling af sygdomme som lidt færre borgere rammes af varetages langt overvejende af Sjællands Universitetshospital.

Økonomien på Midt- og Vestsjællands Hospital, psykiatri

Psykiatrien på Midt- og Vestsjællands Hospital varetager udredning, diagnostik, behandling, pleje, samt specialiseret forebyggelse og rehabilitering. Psykiatrien varetager behandlingen, hvor patientens behandlingsbehov er kompliceret eller forbundet med tværfaglig indsats og er organiseret i fem kliniske afdelinger, som varetager psykiatrisk behandling i ambulante og stationære funktioner samt en række kliniske stabsenheder. Midt- og Vestsjællands Hospitals psykiatriske opgave skal løftes indenfor rammerne af bla. specialeplanen, Budgetaftalen, lovgivning (patientrettigheder), kliniske retningslinjer, uddannelse m.m. Den psykiatriske behandling er også underlagt en rammestyrelse. Midt- og Vestsjællands Hospital har et budget i 2026 til psykiatri på 1,7 mia. kr. Psykiatrien har et tæt samarbejde med kommuner, praktiserende læger, andre behandlere i praksissektoren og de somatiske sygehuse. Midt- og Vestsjællands Hospitals psykiatri dækker både sundhedsrådet i Midt- og Vestsjælland og Østsjælland og Øerne.

Kommunal økonomi på sundhedsområdet

Hvor regionerne primært varetager opgaver i sygehusvæsen og de tilknyttede behandlingsopgaver, så varetager kommunerne sundhedsopgaverne i det mere og nære borgerrettede, og ikke mindst bredt set på socialområdet, børneområder, herunder sundhedspleje og tandpleje, ældrepleje mv. Der er forskelle i kommunernes serviceniveauer på området, og ikke mindst begrænsninger og muligheder. Lovgivningsmæssigt er kommunerne dog stillet ens. Blandt de større poster på de kommunale budgetter er, børn og unge (folkeskoler og daginstitutioner), voksenhandicap samt ældreområdet. Sundheds- og Ældreområdet er en del af den samlede, kommunale serviceramme, der i 2025 udgør ca. 324 mia. kr. på landsplan. Ældreplejen udgør ca. 60 mia. kr. på landsplan og sundhed udgør ca. 11 mia. kr.

Med sundhedsreformen ophører kommunernes medfinansiering af de regionale sundhedsopgaver, der indføres en midlertidig overgangsordning, og der flyttes sundhedsopgaver fra kommuner til regioner. I forbindelse med opgaveflytning reduceres kommunernes årlige tilskud fra staten med ca. 4,2 mia. kr. på landsplan. I de tilfælde hvor der indgås horisontale samarbejdsaftaler om, at kommunen driver opgaver som fx patientrettet forebyggelse eller sundheds- og omsorgspladser for regionen, er det vigtigt for kommunerne, at der etableres en afregningsmodel, hvor regionen betaler kommunen, så kommunen kan få dækket deres omkostninger ved de sundhedsopgaver, som de fortsat driver.

Det gælder efter de almindelige kommunalretlige grundsætninger om kommuners opgavevaretagelse, at det hverken er en kommunal opgave at yde tilskud til andre myndigheder eller at opnå fortjeneste ved kommunens virksomhed. Det tilsvarende gør sig gældende for regioner.

KL og en repræsentant fra en af de otte kommuner, vil på mødet uddybe kommunernes økonomi på ældre- og sundhedsområdet. Herunder økonomi for opgaveflytning.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagen blev indledt med oplæg fra den regionale budgetenhed, Midt-og Vestsjællands Hospital, Holbæk Sygehus og repræsentant fra Kommunernes Landsforening og Holbæk Kommune pva. kommunerne.

Det Forberende Sundhedsråd kvitterede for oplægget.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

Punkt 5: Tidsplan for budgetproces 2027

EMN-2025-10366

5 (Åben) Tidsplan for budgetproces 2027

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694395

Resumé

Den 27. januar 2026 godkendte det Forberedende Forretningsudvalg for Region Østdanmark den overordnede proces for budgetlægningen 2027 og budgetoverslagsårene 2028-2030.

Med denne sag orienteres de forberedende sundhedsråd om tidsplanen for budgetproces 2027. De elementer af den godkendte tidsplan, hvor de forberedende sundhedsråd forventes at bidrage, er fremhævet.

De forberedende sundhedsråd vil modtage en nærmere introduktion til budgetproces 2027 på sundhedsrådsmøderne i april 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om tidsplan for budgetproces 2027 tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

Budgetaftalen for 2027 bliver den første for Region Østdanmark, og den vedtages af det Forberedende Regionsråd for Region Østdanmark. Budgettet vil favne de to eksisterende budgetter i Region Hovedstaden og Region Sjælland, ligesom øvrige konsekvenser af sundhedsreformen skal indarbejdes, herunder flytning af sundhedsopgaver, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret ændres fra kommune til region.

År 2026 er et overgangsår, hvorfor budgetprocessen for 2027 vil adskille sig fra de forrige budgetprocesser i både Region Hovedstaden og Region Sjælland, ligesom den formentlig vil adskille sig fra de kommende budgetprocesser for Region Østdanmark fra budget 2028 og frem. I slutningen af 2026 evalueres årets budgetproces med henblik på udarbejdelse af en mere varig budgetproces for budget 2028 og frem.

Parallelt med budgetprocessen for 2027 vil sundhedsrådene have en væsentlig rolle ift. organisering og arbejdet med økonomien i de opgaver, der overtages fra kommunerne samt midler fra hhv. de regionale og kommunale investeringsmotorer.

Nedenfor fremgår en overordnet tidsplan for budgetprocessen for 2027. Der hvor sundhedsrådene forventes at bidrage, er markeret med understregning.

Overordnet tidsplan for behandling af budgettet:

- Den 10. marts 2026
Det Forberedende Forretningsudvalg forelægges sag med introduktion til processen for budgetinitiativer i det Forberedende Forretningsudvalg og de forberedende sundhedsråd.

- Den 14.-15. april 2026
Der afholdes budgetseminar for det Forberedende Regionsråd med deltagelse af medarbejderrepræsentanter og de kommunale medlemmer fra de forberedende sundhedsråd samt sygehus-/hospitals-, center- og virksomhedsdirektører. De kommunale medlemmer af sundhedsrådene inviteres til at deltage på første dag af budgetseminaret.
- Ultimo april 2026
De forberedende sundhedsråd forelægges på rådernes møder i april en sag med nærmere introduktion om budgetprocessen samt drøfter tematikker og indspil til budgetinitiativer.
- Den 12. maj 2026
Det Forberedende Forretningsudvalg drøfter og laver indledende prioritering af budgetinitiativer – bl.a. på baggrund af drøftelser i de forberedende sundhedsråd.
- Den 9. juni 2026
Det Forberedende Forretningsudvalg drøfter og laver endelig prioritering af budgetinitiativer.
- Juni 2026
Det Forberedende Forretningsudvalg orienteres om økonomiaftalen for 2026 og konsekvenser heraf.
- Medio august 2026
Der afholdes budgetseminar for det Forberedende Regionsråd med indledende gennemgang og drøftelse af budgetforslaget.
- Den 18. august 2026
Budgetforslaget førstebehandles i det Forberedende Forretningsudvalg og det Forberedende Regionsråd.
- Den 24. august 2026
Medlemmer af det Forberedende Regionsråd har frist for fremsættelse af spørgsmål til budgetforslaget.
- Primo september
Der afholdes budgetforhandlinger.
- Den 22. september 2026
Budgetforslaget andenbehandles i det Forberedende Forretningsudvalg.
- Den 23. september 2026, kl. 12
Medlemmer af det Forberedende Regionsråd har frist for fremsættelse af ændringsforslag til budgetforslaget.
- Den 29. september 2026
Budgetforslaget andenbehandles i det Forberedende Regionsråd.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering om tidsplan for budgetproces 2027 blev taget til efterretning.

Det Forbedrende Sundhedsråd ønsker, at administrationen undersøger, om medlemmerne af de forberedende sundhedsråd også kan få adgang til fremsættelse af spørgsmål til budgetforslaget, ligesom medlemmerne af det Forberedende Regionsråd får.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

Punkt 6: Gensidig orientering

EMN-2025-10366

6 (Åben) Gensidig orientering

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694244

Resumé

Der orienteres mundtligt indenfor sundhedsrådets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Der orienteres mundtligt indenfor det Forberende Sundhedsråd Midt- og Vestsjællands område.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ingen aktuelle orienteringer.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

Punkt 7: Næste møde

EMN-2025-10366

7 (Åben) Næste møde

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694324

Resumé

Næste møde finder sted den 29. april 2026 kl. 9.00 – 12.00

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i det Forberende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland finder sted den 29. april 2026 kl. 9.00 – 12.00. Mødet afholdes i Psykiatrien i Roskilde.

Trine Birk Andersen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i sundhedsrådet den 9. marts 2026

EMN-2025-10366

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i sundhedsrådet den 9. marts 2026

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694428

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

-

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

