



Økonomiaftalen

- og konsekvenserne for Budget 2026

Juni 2025

Hovedbudskaber



Sjældent god aftale – ja! Men...



Øremærkning til sundhedsreform samt krav om egenfinansiering af diverse sager (medicinproduktion - Annex 1, høreapparater, SSA-reserve)



Forventet omfordeling af midler fra Region Hovedstaden til de øvrige regioner - bloktilskudsfordeling



Politisk prioriteringspulje 125 mio. kr. (heraf 25 til føde- og børneområdet)



Fortsat behov for interne omprioriteringer på hospitaler, administrative besparelser på 33,3 mio. kr.



Begrænsede midler til store og små byggerier i regionen og renovering: Kræver fortsat stram styring.

Fokusområder i ØA2026

Sundhedsreformen

Ventetider

Høreapparatsbehandling

Samarbejdsprogrammet og
administrative besparelser

Kræftområdet (Kræftplan V)

10-års plan for psykiatri

Nærhedsfinansiering - ophører

Sundhedsområdet – Region H

– Udvidelse af råderum før øremærkning 2,3 mia. kr. til regionerne

Niveau ift. budget 2025	Mio. kr.
Finansieret vækst i Økonomiaftalen	726
- Heraf overgang til reform (forberedende arbejde)	101
Administrative besparelser	-33
Ulighedspulje	-31
Bloktilskudsfordeling – Under afklaring	-50
Udvidelse i Budget 2026 (før DUT og andre reg.)	612

Aftalen kommer ovenpå kræftplan V og 10-årsplan for psykiatri

Fortsat usikkerheder:

- Bloktilskudsfordelingen
- Tekniske poster i økonomiaftalen

Sundhedsområdet – Region H

– hvad er der sket siden 1. rammesag?



Behov for et løft for at opnå balance



Ubalance på -171 mio. kr. ved forudsat løft svarende til demografi (1 mia. kr.)

	FU april (1. rammesag)	ØA	Forskel
Finansieret vækst	312	727	
Bloktilskudsfordeling (forudsat)	-50	-50	
Ulighedspulje	0	-31	
Administration	-30	-33	
Ubalance 1. rammesag	171		
I alt	403	612	210
Heraf god overgang til reform		101	101
I alt ekskl.		511	109



Sundhedsområdet

– udvalgte økonomiske vækstområder

Praksis-
området

Medicin,
særydelser og
insulinpumper

Lægelig
Videre-
uddannelse

Øvrige
vækstområder

(fx patienttransport,
sygehusbehandling
udenfor regionen,
patienterstatninger,
apparaturl)

God overgang
til reform

Administrative besparelser

- fordeling

33,3 mio. kr.

- fordelt indenfor sundhedsområdet:
 - Koncerncentre (18,5 mio. kr.)
 - Hospitaler og virksomheder (14,8 mio. kr.)



Regional udvikling



ØA26:

- Regionerne får aftaleløft på 75 mio. kr. (24 mio. kr. for Region H)
 - Skal ses i sammenhæng med rammereduktion på 112 mio. kr. (36 mio. kr. for Region H) i 2026 sfa opgavebortfald i forbindelse med sundhedsreform
- Regional udvikling skal ikke levere administrative besparelser i 2026



Konsekvens for CRU's B2026:

- Aktuelt råderum på 5 mio. kr. i 2026
- Endelig størrelse afhænger af:
 - Movias budgetforslag for 2026, der offentliggøres ultimo juni
 - Udmelding af officiel bloknøgle for 2026 1. juli



Effekt af sundhedsreform i 2027 for regionen:

- Helårseffekt af opgaver der bortfalder (ramme reduceres med 36 mio. kr. fra 2026 til 2027)
- Kulturopgaver overgår til kommuner (netto-tab på 10 mio. kr.)
- Hvis ikke yderligere løft af ramme i ØA27 => årlige besparelser på 40 mio. kr. fra 2027



Anlæg – Region H



Øvrigt anlæg

2-årig ramme for 2026 og 2027 – 1.122 mio. kr. i 2025

Udmøntning af Sundhedsfond – 187 mio. kr i 2026 og 2027

Renoveringsplanen fortsætter i 2026

Der afsættes igen i år en reserve til håndtering af akutte nedbrud mv.

Mary Elizabeth håndteres af pulje til markedsrisici

Kvalitetsfondsbyggerier

Ekstraudgifter til NHN og NHB forudsættes finansieret via låneadgang

Den videre proces

26. august

Førstebehandling af
budgetforslaget i FU

2. september

Førstebehandling af
budgetforslaget i
Regionsrådet

Primo september

Budgetforhandlinger

30. september

Andenbehandling i
Regionsrådet

19. august

Budgetseminar for
Regionsrådet

27. august

Frist for at fremsætte
budgetspørgsmål.

23. september

Andenbehandling i FU