Regeringen
Det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark

Et sundhedsvæsen i bedre balance i Østdanmark

2. november 2026

Med sundhedsreformen oprettes en ny Region Østdanmark, der samler nuværende Region Sjælland og Region Hovedstaden. Sammenlægningen af de to regioner skal sikre, at der opnås en større retfærdighed og lighed i sundhed, så borgerne på hele Sjælland og øerne kan få hurtig, ensartet og bedre adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet. Region Sjælland og Region Hovedstaden har et værdifuldt samarbejde, som der naturligt bygges videre på med sammenlægningen til den nye region.

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Østdanmark er med denne aftale enige om, at det samlede mål er et sundhedsvæsen i Østdanmark, hvor der er bedre balance mellem hovedstadsområdet og resten af Sjælland og øerne. En ny og mere bæredygtig Region Østdanmark skaber et bedre grundlag for at fastholde og udvikle robuste akuthospitaler samt etablere stærke, nære sundhedstilbud i hele regionen til gavn for patienter og borgere. Det betyder også et sundhedsvæsen med bedre rammer for rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale på tværs af hele den nye region. Parterne er endvidere enige om en række væsentlige ambitioner for sammenlægningen indenfor følgende temaer:

1. Stærke almenmedicinske tilbud
2. Robuste og velfungerende akuthospitaler
3. Ligestilling og integration af somatisk og psykiatrisk behandling
4. Akutberedskab af høj kvalitet
5. Administrative synergier

Indfrielsen af ambitionerne forudsætter, at regionen sikrer en retfærdig fordeling af ressourcerne i Region Østdanmark, som afspejler borgernes sundhedsbehov på tværs af regionen. Regeringen noterer sig, at det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark med regionens første budgetaftale og med delaftalen om sundhedsrådenes økonomi for 2027 har sat ambitiøse mål, der bidrager til realiseringen af sundhedsreformens ambitioner i hele den østdanske geografi. Aftalerne indeholder konkrete fremskridt mod at skabe et mere lige, trygt, fagligt stærkt og retfærdigt sundhedsvæsen i Østdanmark, bl.a. ved at styrke de sundhedsråd, der står med de største geografiske og økonomiske udfordringer.

Parterne er enige om, at regionen i de kommende år fortsat skal have et fokus på en retfærdig fordeling af økonomi til sundhedsrådene efter sundhedsreformens intention om at styrke sundhedsvæsenet dér, hvor befolkningen har størst behov, samt at der følges op herpå i efteråret 2027.

Sammenlægningen indebærer mange komplekse opgaver, som skal gennemføres sideløbende med implementeringen af sundhedsreformens øvrige initiativer. Samtidig med fusionen skal der fastholdes en fortsat stabil og sikker drift af sundhedsvæsenet. Det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er langt med forberedelserne af fusionen. I processen har der været fokus på at skabe en

tryg og sammenhængende overgang for medarbejdere og patienter, samt på en åben og løbende dialog. Region Østdanmark vil i den videre proces for sammenlægningen fortsætte dette fokus.

1. Stærke almenmedicinske tilbud i hele Østdanmark

Sundhedsreformen skaber rammerne for en massiv udbygning og styrkelse af de almenmedicinske tilbud. Der skal uddannes flere speciallæger i almen medicin, så der i 2035 er mindst 5.000 speciallæger i de almenmedicinske tilbud. Regionerne får med reformen nye kompetencer til at lede og udvikle de almenmedicinske tilbud i tæt samspil med det øvrige sundhedsvæsen. Samtidig skal regionerne med udgangspunkt i den nationale model for fordeling og styring af kapaciteter i de almenmedicinske tilbud (fordelingsmodellen) sikre en mere ligelig geografisk fordeling af de almenmedicinske tilbud.

Der er i dag flere områder i Østdanmark uden for hovedstadsområdet, hvor der mangler praktiserende læger. Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om, at sammenlægningen af de to regioner og den nye styring af de almenmedicinske tilbud betyder, at Region Østdanmark får styrkede forudsætninger for at sikre alle borgere en god og lige adgang til nære almenmedicinske tilbud. Styrkelsen af området vil stå på skuldrene af de initiativer, som Region Sjælland og Region Hovedstaden i 2025 og 2026 har iværksat for at øge lægedækningen, *jf. bilag 1*.

Med budgetaftalen for Region Østdanmark 2027-2030 har det forberedende Regionsråd taget et vigtigt og første fælles skridt mod at sikre en mere lige fordeling af praktiserende læger og at få flere læger derhen, hvor behovet er størst. Regionen har samlet set afsat 162 mio. kr. i 2027 og frem, som primært målrettes flere alment praktiserende læger. En del af midlerne vil også bidrage til flere praktiserende speciallæger, som kan anses som specialisterne i det nære sundhedsvæsen. Regionen arbejder i den forbindelse på en ny samlet lægedækningsstrategi, som skal sætte retningen for at sikre lige og let adgang til praktiserende læger tæt på borgerne og styrke et sammenhængende og nært sundhedstilbud i hele regionen. Sammen med strategien udarbejdes en implementeringsplan, som vil anvise en konkret fordeling af de midler, der er tilført det almen medicinske område med budgetaftalen for 2027-2030, *jf. bilag 1*. Lægedækningsstrategien skal ses i sammenhæng med den kommende regionale sundhedsplan for Østdanmark.

Parterne er med aftalen enige om følgende ambitioner for stærke almenmedicinske tilbud i hele Østdanmark.

Ambitioner for stærke almenmedicinske tilbud i hele Østdanmark

- Regionsrådet og sundhedsrådene skal sikre lægedækning i hele regionen i overensstemmelse med den nationale fordelingsmodel.
- Udmøntningen af den nationale fordelingsmodel skal ske med et særligt fokus på først at prioritere de områder, der er mest udfordrede fx Lolland.

Parterne er enige om at gøre status på antallet og fordelingen af lægekapaciteter som udmøntes og besættes i hele regionen, samt på arbejdet med lægedækningsstrategien i efteråret 2027, *jf. afsnit om opfølgning.*

2. Robuste og velfungerende akuthospitaler i hele Østdanmark

Hospitalsvæsenet i det nuværende Region Sjælland har længe haft udfordringer med den personalemæssige bæredygtighed inden for en række specialer. Det viser sig bl.a. ved, at der er 2,2 speciallæger pr. 1.000 borgere i Region Sjælland relativt til 3,2 speciallæger pr. 1.000 borgere i Region Hovedstaden. Udfordringerne har særligt vedrørt tiltrækning, fastansættelse og langvarig tilknytning af kvalificerede speciallæger. Generelt har udfordringerne været størst på akuthospitaler længst væk fra hovedstadsområdet. Det har bl.a. betydet konsulentansættelser, vikardækning og frivilligt merarbejde for at opretholde basal drift, hvilket har haft negativ betydning for opbygningen af bæredygtige faglige miljøer.

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om, at det er en afgørende opgave for Region Østdanmark at udvikle og styrke disse akuthospitaler med fokus på, at de bliver selvbærende med robust kompetencedækning og stærke faglige miljøer.

Region Østdanmarks arbejde med at robustgøre akuthospitalerne på både kort og lang sigt vil være et centralt element i den kommende sundhedsplan for Region Østdanmark. Ved robuste akuthospitaler forstås en bred sammensætning af specialer og funktioner med tilgængelighed hele døgnet året rundt, så alle patienter kan få den rette diagnostik og behandling. Planen vil bl.a. beskrive konkrete mål og greb til at sikre en mere ensartet speciallægedækning på tværs af alle specialer, samt hvordan der arbejdes med at etablere velfungerende og attraktive karriere-, uddannelses- og forskningsmiljøer. Den regionale sundhedsplan forventes at foreligge i marts 2027 og vil bl.a. bygge videre på i den plan for robuste akuthospitaler, som det forberedende Regionsråd vedtog i første kvartal 2026, *jf. bilag 2*.

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om, at partnerskabsaftaler mellem regionens hospitaler er et vigtigt værktøj på kort og mellemlangt sigt til at sikre velfungerende og robuste akuthospitaler til gavn for borgere på Sjælland og øerne. Parterne er enige om en række centrale elementer i partnerskabsmodellen for hospitalerne, *jf. boks 1*.

Boks 1
Centrale elementer i partnerskaber mellem hospitaler

- **Ledelsesmæssig forankring på hospitalsdirektørniveau.** Partnerskaberne har en klar og tydelig ledelsesmæssig forankring hos direktionen og hospitalsdirektørerne på partnerskabshospitalerne for at understøtte et entydigt ansvar for samarbejdet.
- **Samarbejder mellem hospitals-, afdelings- og/eller specialeniveau.** Et partnerskab kan etableres på forskellige niveauer afhængigt af de konkrete udfordringer, som skal løses. Det kan fx være på hospitals-, afdelings-, eller specialeniveau.
- **Målet er at være selvbærende på sigt.** Et partnerskab er en midlertidig ordning i en begrænset tidsperiode, idet hospitalerne på lang sigt skal være robuste, herunder selvbærende uden behov for at trække på kapacitet fra andre hospitaler.
- **Åben kommunikation og målopfølgning**. Regionerne har ifm. et partnerskab et entydigt ansvar for at skabe åbenhed om partnerskabsaftalerne både internt og eksternt, samt løbende følge op med hospitalsdirektionerne om fremdrift, målopfyldelse og ressourceallokering mv.

Regeringen noterer sig, at Region Sjælland og Region Hovedstaden har etableret en række partnerskaber, der allerede har bidraget til en mere stabil lægedækning og en styrkelse af de faglige miljøer, *jf. bilag 2*. Der er samtidig skabt grundlag for yderligere rekruttering af læger samt varig kapacitetsopbygning.

Regeringen noterer sig også, at Region Østdanmark er i gang med at etablere to nye partnerskaber i 2027 med fokus på at understøtte samarbejde om kræftbehandling mellem hospitaler i hovedstaden og Sjællands Universitetshospital. Region Østdanmark vil bl.a. ifm. den regionale sundhedsplan i 2027 vurdere, om der er behov for yderligere partnerskaber.

Partnerskaberne står ikke alene, men suppleres af en række andre igangsatte og kommende tiltag med henblik på at robustgøre hospitalerne i det nuværende Region Sjælland, fx etablering af delestillinger, netværksløsninger, samarbejdsmodeller mv. Regeringen noterer sig, at det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark allerede har opnået positive resultater med de igangsatte initiativer. Fx vurderes det kvalificerede ansættelsesstop for speciallæger på Region Hovedstadens hospitaler (med undtagelse af Bornholms Hospital og i børne- og ungdomspsykiatrien) at have haft en positiv effekt mod en mere lige fordeling af læger i hele Region Østdanmark.

Parterne er med aftalen enige om følgende ambitioner for robuste akuthospitaler i hele Østdanmark.

Ambitioner for robuste og velfungerende akuthospitaler i hele Østdanmark

- Alle akuthospitaler i Region Østdanmark skal være robuste inden udgangen af 2028, så alle patienter i regionen får nem og lige adgang til hospitalsbehandling af høj kvalitet for de mest almindelige sygdomme.
- Der skal være større ensartethed i speciallægedækning på tværs af regionen.

Anm.: Robuste akuthospitaler er hospitaler, der lever op til kriterier for robuste akuthospitaler, jf. forårsaftalen 2025.

Parterne er enige om, at Region Østdanmark i efteråret 2027 skriftligt vil redegøre for status på arbejdet med at skabe selvbærende og robuste af akuthospitaler i hele regionen, *jf. afsnit om opfølgning.* Redegørelsen skal bl.a. belyse:

- Udviklingen i kompetencedækningen, herunder ift. at sikre mere ensartet speciallægedækning på tværs af regionen bl.a. opgjort ved antal speciallæger pr. 100.000 borgere.
- Status på initiativer i særligt udfordrede specialer samt erfaringer med de strategiske partnerskaber.
- Status på akuthospitalernes populationsansvar, herunder varetagelsen af de mest almindelige sygdomme i eget sundhedsråd.

3. Ligestilling og integration af somatisk og psykiatrisk behandling i hele regionen

Sundhedsreformen sætter - sammen med 10-årsplanen for psykiatrien – en tydelig retning for psykiatriområdet for alle regioner, herunder øget kapacitetsopbygning, tidligere og forebyggende indsatser, samt at der skal ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Integrationen skal understøtte sundhedsrådenes muligheder for at løfte kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med både psykisk og fysisk sygdom. Konkret betyder integrationen, at psykiatrien og somatikken samles ledelsesmæssigt, organisatorisk og administrativt på regions- og hospitalsniveau.

Den nuværende Region Sjælland er udfordret i forhold til speciallægedækning i voksenpsykiatrien. Udfordringerne har bl.a. betydet, at voksenpsykiatrien i det nuværende Region Sjælland foreløbigt er blevet integreret med somatikken i Midt- og Vestsjællands akuthospital. Hermed forankres de tilbud, som geografisk er placeret i Sundhedsrådet for Østsjælland og øerne i Midt- og Vestsjællands sundhedsråd.

Parterne er enige om, at sammenlægningen til Region Østdanmark giver mulighed for at styrke den psykiatriske speciallægedækning yderligere og skabe mere robuste, attraktive og bæredygtige miljøer i hele den nye Region Østdanmark. Det sker bl.a. gennem partnerskaber mellem akuthospitaler i Region Østdanmark.

Regeringen noterer sig, at Region Østdanmark vil arbejde med at understøtte ambitionerne akutplanen for børne- og ungdomspsykiatrien bl.a. gennem en styrkelse af tidlige og tværfaglige indsatser.

Parterne er med aftalen enige om følgende ambitioner for ligestilling og integration af psykiatri og somatik.

Ambitioner for ligestilling og integration af psykiatri og somatik

- Voksenpsykiatrien ledelsesmæssigt og organisatorisk skal være forankret i alle sundhedsråd i regionen ved udgangen af 2028.
- Ventetiderne i børne- og ungdomspsykiatrien skal nedbringes, og kapaciteten skal udbygges.

4. Akutberedskaber af høj kvalitet med en fælles akuttelefon

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om, at der i sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstaden skal være et stærkt fokus på, at alle borgere i den nye region sikres akut hjælp af høj og ensartet kvalitet døgnet rundt.

Regeringen noterer sig, at Region Østdanmark med budgetaftalen for 2027-2030 vil indføre ambitiøse og realistiske servicemål for den kommende fælles akuttelefon for Region Østdanmark. Med budgetaftalen er der også enighed om at indføre et fælles servicemål om, at 93 pct. af alle A-kørsler skal være fremme inden for 15 minutter målt på årsbasis. Regionen har i budgetaftalen for 2027-2030 afsat 4,0 mio. kr. årligt til at udvikle akutområdet og nedbringe responstiderne.

Parterne er med aftalen enige om følgende ambitioner for akutberedskaber af høj kvalitet i hele Østdanmark.

Ambitioner for akutberedskaber af høj kvalitet i hele Østdanmark

- Akutberedskaberne i de to nuværende regioner skal sammenlægges bl.a. med fokus på at skabe synergier og sikre ens akut behandling.
- Der skal etableres én telefonisk indgang til akut hjælp for alle borgere i regionen.

5. Administrative synergier i sammenlægningen

Sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstaden medfører et potentiale for at opnå administrative synergier, hvor frigjorte midler bliver i den nye Region Østdanmark, og i stedet kan komme patienterne i regionen til gavn. Et eksempel kan være fjernelse af administrative dobbeltfunktioner, der er opstået som følge af sammenlægningen.

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om, at realiseringen af gevinster vil ske over en flerårig periode i takt med, at der etableres en ny organisation og fælles systemer mv. På kort sigt kan der isoleret set være tilpasningsomkostninger forbundet med dannelsen af en ny region. Overgangen til en organisation og etablering af fælles systemer skal ske via en gradvis indfasning under hensyntagen til kontraktmæssige forpligtigelser samt stabil og sikker drift.

Regeringen noterer sig, at det indgår i regionens budgetaftale for 2027-2030, at der realiseres 75 mio. kr. i synergieffekter inden for koncernstabene og koncerndriftsområderne i 2027. Det forberedende regionsråd for Region Østdanmark forventer, at de administrative synergier kan realiseres gennem bl.a. organisering og administrative opgaver, herunder dobbeltfunktioner, ligesom reduktion af øvrigt overhead vil udgøre et spor til realiseringen af de administrative synergier.

Parterne er med aftalen enige om følgende ambitioner for administrative synergier i sammenlægningen.

Ambitioner for administrative synergier i sammenlægningen

- Realiseringen af administrative synergier indfases fra 2027 stigende til 150 mio. kr. i 2028.

Parterne er enige om, at der skal følges op på indfrielsen af de administrative besparelser. Dette gøres første gang i efteråret 2027.

Opfølgning

Regeringen og det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark er enige om at følge op på aftalens indhold, herunder aftalens ambitioner for sammenlægningen til en ny Region Østdanmark. Parterne mødes første gang i efteråret 2027.

Bilag 1: Region Østdanmarks initiativer for styrkelse af det almen medicinske tilbud

Region Sjælland og Region Hovedstaden har løbende iværksat en række initiativer for at øge lægedækningen i 2025 og 2026, herunder bl.a. ved en udvidelse af kapaciteten i de almenmedicinske tilbud i Region Sjælland med ca. 40 nye tildelte kapaciteter i 2026, og etablering af regionsklinikker i områder med størst behov samt igangsættelse af indsatser, der har gjort det mere attraktivt for nye læger at etablere sig. I Region Hovedstaden har indsatsen været målrettet Bornholm, som er særligt udfordret i forhold til lægedækning, da borgerne på øen ikke har mulighed for at søge lægehjælp på tværs af kommunegrænser.

Med budgetaftalen for Region Østdanmarks budget 2027-2030 igangsætter regionen yderligere tiltag og afsætter 162 mio. kr. i 2027 og frem. Midlerne målrettes primært flere alment praktiserende læger og regionsklinikker. mhp. at sikre en mere lige fordeling af praktiserende læger. En del af midlerne skal også bidrage til flere praktiserende speciallæger, som anses som specialisterne i det nære sundhedsvæsen, der varetager udredning, behandling og kontrol af en lang række almindelige og udbredte sygdomme.

Det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark arbejder i den forbindelse på en ny samlet lægedækningsstrategi for almenmedicinsk lægedækning i regionen, som skal løse udfordringerne i særligt sundhedsrådene Østsjælland og øerne samt Midt- og Vestsjælland, men også lokalt inden for de øvrige sundhedsråd. Sammen med strategien udarbejdes en implementeringsplan, som vil anvise en konkret fordeling af de midler, der er tilført det almenmedicinske område med budgetaftalen for 2027-2030. Strategien vil indeholde konkrete indsatser vedr. bl.a. bedre lægedækning, rekruttering og tilknytning, samt et stærkere nært sundhedsvæsen, *jf. boks 1*.

Strategien skal understøtte reformens målsætning om mindst 5.000 læger i det almenmedicinske tilbud i 2035 på tværs af Danmark med markant fokus på særligt udfordrede områder som eksempelvis Lolland. Lægedækningsstrategien skal ses i sammenhæng med den kommende regionale sundhedsplan for Østdanmark.

Boks 1

Regionale initiativer for at styrke de almenmedicinske tilbud i Region Østdanmark fra 2027

- **Fastlæggelse af ramme for udmøntning af nye kapaciteter, der kan etableres i de enkelte sundhedsråd** så det sikres, at nye kapaciteter placeres i de sundhedsråd, hvor behovet er størst og indenfor rammerne af den nationale fordelingsmodel.
- **Tilskudsordninger,** der skal gøre det attraktivt for nye læger at etablere sig i områder med lægemangel.
- **Understøtte fortsat tilknytning af eksisterende læger, herunder seniorlæger ved at afsøge og afprøve tiltag, der kan fremme et mere bæredygtigt arbejdsliv for den enkelte læge. Prioritering af læger, der virker under national aftale** for at sikre borgerne gode muligheder for en langvarig og tillidsfuld relation til egen læge.
- **Supplere med regionsklinikker**, når det ikke er muligt at sikre tilstrækkelig lægedækning med praktiserende læger med praksis efter national aftale.
- **Udnytte de digitale muligheder** f.eks. ved at fremme brugen af videokonsultationer, hjemmemonitorering og sikre implementering af de digitale patientrettigheder.
- **Etablere et stærkere samarbejde mellem hospitaler og almen praksis**. f.eks. ved at hospitaler stiller specialistrådgivning til rådighed, så flere sundhedsopgaver kan løses tættere på borgerne og færre patienter bliver tilbagehenvist fra hospitalet.
- **Praktisk etableringsstøtte** til nye læger, herunder hjælp til at finde egnede lokaler, indretning og organisering af klinikken.
- **Styrke tidlig interesse for og rekruttering til almene medicinske områder** f.eks. ved at sikre stærke og sammenhængende almenmedicinske uddannelsesforløb- og miljøer.
- **Fremme besættelsen af uddannelsespladser og udbygge uddannelseskapaciteten i almen medicin,** samt arbejde for at placere flest mulige uddannelsesforløb i områder med svag lægedækning.

Foreløbige resultater

De igangsatte initiativer i 2025 og 2026 har i Region Sjælland bidraget til en historisk stor udvidelse af lægekapaciteten i almen praksis. Fra 1. juli 2025 til 1. oktober 2026 er antallet af lægekapaciteter steget med 24. Det betyder, at der pr. 1. oktober 2026 er 534 lægekapaciteter i drift ud af de 598 lægekapaciteter, som regionen maksimalt kan have i drift i henhold til den nationale fordelingsmodel. Herudover er der tildelt yderligere 12 lægekapaciteter, som endnu ikke er taget i drift.

Det forberedende regionsråd for Region Østdanmark vurderer på den baggrund, at de iværksatte indsatser har haft en væsentlig effekt i forhold til at udbygge lægekapaciteten samtidig med, at erfaringerne herfra giver et solidt afsæt for den fortsatte styrkelse af lægedækningen i Region Østdanmark.

Bilag 2: Region Østdanmarks initiativer for robuste akuthospitaler

Det nuværende Region Sjælland har længe haft udfordringer med at sikre bæredygtige, robuste akuthospitaler. Det gælder særligt i Nykøbing F. (Sjællands Universitetshospital), Holbæk Sygehus samt Midt- og Vestsjællands Hospital (Næstved, Slagelse, Ringsted).

Det forberedende Regionsråd har i lighed med øvrige regioner vedtaget en konkret og forpligtende plan for robuste akuthospitaler i første kvartal 2026, jf. kriterierne for robuste akuthospitaler i forårsaftalen 2025. Planen har til hensigt at sikre et øget populationsansvar, robusthed og lighed i patientbehandlingen på akuthospitalerne i Region Østdanmark.

I forlængelse heraf arbejder det forberedende Regionsråd på den regionale sundhedsplan for Østdanmark. Planen indeholder en række konkrete mål og greb, som skal sikre, at Region Østdanmarks akuthospitaler har en bred sammensætning af specialer og funktioner, så almindelige og akutte sygdomme kan behandles hurtigt og med god kvalitet. Der handler bl.a. om etablering af partnerskaber, styrket samarbejde om den Lægelige Videreuddannelse, igangsættelse af et idékatalog med tiltag, der kan sikre attraktive arbejdspladser, styrkede uddannelsesmiljøer mv. Sundhedsplanen skal således understøtte, at alle akuthospitaler i Region Østdanmark er robuste inden udgangen af 2028.

Det forberedende Regionsråd for Region Østdanmark forventer, at den regionale sundhedsplan for Østdanmark foreligger marts 2027.

Partnerskabsaftaler

Partnerskabsaftaler mellem regionens hospitaler er et vigtigt værktøj til at sikre velfungerende og robuste akuthospitaler på både kort og lang sigt. Region Sjælland og Region Hovedstaden har etableret partnerskaber indenfor 5 forskellige specialer, der alle bidrager til mere robuste hospitaler i hele regionen, *jf. boks 1*.

Boks 1
Etablerede partnerskaber mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden

Speciale	Hospitaler	Opstart
Radiologi	Rigshospitalet og Sjællands Universitets Hospital	Medio 2025, suppleret med yderligere tiltag i foråret 2026
Lungemedicin	Slagelse Sygehus og Herlev og Gentofte Hospital	Medio 2025
Neurologi	Midt- og Vest Sjællands Hospital (Slagelse) og Rigshospitalet	Foråret 2026
Psykiatri	Amager og Hvidovre Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Vordingborg – Psykiatrien Syd)	Foråret 2026
Psykiatri	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Slagelse– Psykiatrien Vest)	Foråret 2026
Pædiatri	Rigshospitalet og Sjællands Universitetshospital (Nykøbing F. og Roskilde)	Foråret 2026
Pædiatri	Amager Hvidovre Hospital og Midt og Vestsjællands Hospital (Slagelse)	Foråret 2026

Anm.: -
Kilde: Region Hovedstaden og Region Sjælland

Partnerskaberne er opstartet i 2025 eller 2026 og løber alle som minimum ind i 2027. Partnerskaberne vedrører specialer, hvor der ses væsentlige forskelle i lægedækningen på tværs af Region Sjælland og Region Hovedstaden*, jf. tabel 1*.

Tabel 1
Speciallæger pr. 100.000 borgere i udvalgte specialer

Speciale	Region Hovedstaden		Region Sjælland	
	Antal speciallæger	Spciallæger i årsværk	Antal speciallæger	Speciallæger i årsværk
Radiologi	14,20	12,69	7,49	6,08
Psykiatri	12,44	11,04	7,72	6,90
Pædiatri	10,57	10,10	7,25	5,96
Neurologi	10,10	9,69	5,73	4,91

Kilde: Region Sjælland og Region Hovedstaden

Der er igangsat etablering af yderligere to nye partnerskaber: et indenfor lungekræft mellem Rigshospitalet og Sjællands Universitetshospital (Køge/Næstved), og et andet indenfor brystkræft mellem Herlev og Gentofte Hospital og Sjællands Universitetshospital (Køge/Næstved).

I regionens sundhedsplan vil indgå en beskrivelse af den samlede organisering af partnerskabsaftaler mellem hospitalerne i regionen. I planen videreføres også analysen af, hvilke specialer der er mest udfordrede i regionen i forhold til robusthed mhp. at der kan etableres flere partnerskaber. Dette arbejde vil bl.a. bygge videre på erfaringer med etablering af delestillinger, netværksløsninger, partnerskabs- og samarbejdsmodeller mv.

Yderligere initiativer

Partnerskaberne suppleres af en lang række vigtige initiativer i Region Hovedstaden og Region Sjælland, hvoraf flere igangsatte tiltag rækker ind i Region Østdanmark. Det forberedende regionsråd for Region Østdanmark har med budgetaftalen for 2027 afsat 154 mio. kr. til rekruttering af flere og mere plejepersonale til at robustgøre de lægefaglige miljøer i sundhedsrådene Midt- og Vestsjælland og Østsjælland og Øerne. Midlerne finansierer mere end 100 speciallægestillinger og et betydeligt antal stillinger til øvrige sundhedsprofessionelle. Regionen vil desuden arbejde på en yderligere robustgørelse indenfor nogle af de almindelige specialer og sygdomsområder som fx ortopædkirurgi og neurologi i de to sundhedsråd. Dette vil bl.a. ske ved udarbejdelse af en plan for gradvis opbygning og flytning af behandlinger i tråd med populationsansvaret, så patienter i Region Sjælland behandles tættere på egen bopæl. I Region Hovedstaden er der desuden gennemført et kvalificeret ansættelsesstop for speciallæger på regionens hospitaler. Dertil er der endvidere indgået aftaler med Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger om honorering af læger ansat på Region Hovedstadens hospitaler, der påtager sig tjeneste på hospitaler, der har udfordringer.

Foreløbige resultater

Siden april 2025 og frem til 1. oktober 2026 har der været en stigning på 96 månedslønnede speciallæger på de somatiske hospitaler i Region Sjælland. De psykiatriske centre og afdelinger er ikke talt med.

Af de igangsatte partnerskaber er radiologi og lungemedicin længst fremme og viser allerede fremdrift og konstruktive resultater. Regionerne vurderer, at samarbejderne har bidraget til en mere stabil lægedækning og en styrkelse af de faglige miljøer på akuthospitalerne, samtidig med at der er skabt grundlag for yderligere rekruttering af læger og dermed grundlag for varig kapacitetsopbygning.