Aftale om regionernes finansiering

24. november 2026

Regeringen (Socialdemokratiet, Socialistisk Folkeparti, Moderaterne og Radikale Venstre) og partierne bag sundhedsreformen (Venstre, Det Konservative Folkeparti og Danmarksdemokraterne) har d. 24. november 2026 indgået aftale om regionernes finansiering af sundhedsområdet.

Med *Aftale om sundhedsreformen* sammenlægges Region Hovedstaden og Region Sjælland, og der ændres i opgaverne. Aftalepartierne er enige om, at der i sammenhæng med sundhedsreformen indføres en ny model for fordeling af statens bloktilskud på sundhedsområdet. Der er enighed om, at denne overordnet viderefører den gældende model for fordeling af statens bloktilskud, tilpasset ændringer i forvaltningsstruktur mv. som følge af sundhedsreformen.

Aftalepartierne er videre enige om, at en ny model for regionernes finansiering baseres på den faglig analyse, som er blevet udarbejdet bl.a. i dialog med en række sundhedsøkonomer, og hvor nuværende fordelingskriterier er gennemgået, og nye potentielle kriterier er analyseret.

Aftalepartierne er på baggrund af det faglige arbejde enige om at indføre et nyt sæt kriterier, der i analyserne viser sammenhæng med variationen i sundhedsudgifter. Det er bl.a. nye kriterier, der afspejler helbredsmæssige forhold, socioøkonomiske forhold hos den ældre befolkning samt uddannelse.

Der er også enighed om bl.a. at justere kriterier vedr. arbejdsmarkedsforhold og middellevetid og om at videreføre strukturelle kriterier for lav befolkningstæthed hhv. antal indbyggere på øer uden fastforbindelse mhp. at afspejle de udfordringer, der kan være ved lange afstande og en spredt befolkning.

Aftalepartierne er ligeledes enige om at ændre på basisbeløbet, så dette både afspejler basisomkostninger i alle regioner og med et tillæg til den mindste region. Basisbeløbet fremskrives fremadrettet med pris- og lønudviklingen.

Aftalepartierne er dermed enige om, at der med aftalen skabes en model for regionernes finansiering, der styrker sammenhængen mellem fordelingskriterier og forskelle i sundhedsudgifterne, og dermed samlet understøtter sundhedsreformens vision om en bedre fordeling af ressourcerne på tværs af landet.

Aftalepartierne er med aftalen enige om at inddrage et hensyn til, at Region Østdanmark har en særlig opgave med sammenlægningen og fordeling af ressourcer inden for den nye region. Derfor indføres en fast kompensation til Region Østdanmark på 0,32 mia. kr., således at det beregnede tab af ændringerne udgør 1,35 pct. Kompensationen finansieres af gevinsterne i de øvrige regioner.

Aftalepartierne er endvidere enige om at etablere en overgangsordning, der indfaser tab og gevinster over 5 år for at give regionerne en periode til at omstille økonomien til den nye finansiering.

Virkningen af ny model for fordeling af statens bloktilskud på sundhedsområdet efter afbødende tiltag, fremgår af tabel 1.

Tabel 1
Virkning indfaset over 5 år og inkl. fast kompensation til Region Østdanmark (2027-grundlag), mia. kr.

(+=gevinst)	2028	2029	2030	2031	2032	2032 (pct. af 2027-tilskud)
Region Østdanmark	-0,21	-0,42	-0,63	-0,84	-1,05	-1,35
Region Syddanmark	0	0,05	0,14	0,22	0,30	0,85
Region Midtjylland	0,12	0,22	0,31	0,39	0,48	1,31
Region Nordjylland	0,09	0,14	0,18	0,23	0,27	1,54

Aftalepartierne er enige om i folketingsåret 2032/2033 at drøfte et fagligt oplæg, som udarbejdes med inddragelse af sundhedsøkonomer, mhp. opdatering af kriterievægte mv. i finansieringsmodellen for regionernes sundhedsområde.

I forlængelse af ændringerne i finansieringen på sundhedsområdet er aftalepartierne også enige om at gennemføre mindre ændringer i finansieringen af det regionale udviklingsområde.

Aftalepartierne er således enige om at afskaffe det kommunale udviklingsbidrag, hvilket modsvares af en tilsvarende forhøjelse af vægten på regionernes indbyggertal i fordelingsmodellen for statens bloktilskud på udviklingsområdet. Ligeledes tilpasses Region Østdanmarks tilskud til Bornholm for at imødegå kommunaløkonomiske konsekvenser ved afskaffelsen.

De resterende virkninger for regionerne samt afledte byrdefordelingsmæssige konsekvenser ved sammenlægning af Regions Sjælland og Region Hovedstaden på udviklingsområdet håndteres i en midlertidig overgangsordning.

Aftalepartierne er dertil enige om at øge forudsigeligheden for regionerne ved at anvende det faktiske befolkningstal i opgørelsen af regionernes bloktilskud både på sundhedsområdet og udviklingsområdet frem for en prognose.

I bilag er oplistet de nærmere ændringer og overgangsordning.

Aftalen indebærer ændringer af lov om regionernes finansiering. Regeringen vil fremsætte lovforslag snarest mhp. at en ny finansieringsmodel er kendt hurtigst muligt i 2027 og således at ændringerne kan indgå i regionernes tilskudsudmelding for 2028, der udmeldes pr. 1. juli 2027. Aftalepartierne er enige om at stemme for det kommende lovforslag.