

Budget 2026

5. Hospitalsbyen, opdriftsnotater – somatik og psykiatri

Budgetkonference, Sundhedsområdet og anlægsområdet/Hospitalsbyen d. 26. – 27. august 2025

INDHOLD

Driftsøkonomiske vurderinger i forbindelse med ibrugtagning af
Hospitalsbyen, somatik – Budget 2026 s. 1

Driftsøkonomiske vurderinger i forbindelse med ibrugtagning af
Hospitalsbyen, psykiatri – Budget 2026 s. 8

Driftsøkonomiske vurderinger i forbindelse med ibrugtagning af Hospitalsbyen, somatik – Budget 2026

Siden Region Nordjylland fik endeligt tilsagn til etablering af Hospitalsbyen, somatik i 2012 er der løbende sket justeringer af projektet. Det gælder blandt andet i forbindelse med Regionsrådets vedtagelse af byggeprogrammet i 2013, beslutninger i Regionsrådet vedrørende virksomhedstilpasninger og de løbende fase/kvartalsrapporteringer til Sundheds- og Ældreministeriet. På den baggrund behandler det nærværende notat centrale driftsøkonomiske udgiftsområder i relation til Hospitalsbyen – med baggrund i de nuværende forventninger til det samlede byggeprojekt. Det gælder:

1. Bygningsudgifter, herunder drift på tre matrikler
2. Flytte- og ibrugtningsudgifter (primært midlertidige forøgede udgifter)
3. IT-mæssige udgifter
4. Ændret klinisk drift

Notatet er delt op i varige og midlertidige forøgede udgifter. De midlertidige udgifter vil primært være omkring indflytning og ibrugtagning af Hospitalsbyen, mens de varige udgifter omtrent vil være på det niveau, som udtrykkes i opgørelserne for 2027, hvor første fase af hospitalet er ibrugtaget.

Bygningsudgifterne består dels af forøgede varige udgifter til bygningsdrift på Øst-matriklen og dels af midlertidige udgifter til bygningsdrift på tre matrikler i en kortere periode. De forøgede varige udgifter til bygningsdrift på Øst-matriklen kommer blandt andet af, at det nye byggeri har et højere teknologisk og automatiseringsmæssigt niveau, som besluttet i forbindelse med vedtagelsen af opførelsen af Hospitalsbyen, mens udgifterne til bygningsdrift på tre matrikler vil bortfalde, når matrikel Nord afhændes.

Afsnittet angående flytte- og ibrugtningsudgifter består af anslåede midlertidige udgifter til at planlægge og forestå den kliniske aktivering/klinisk kvalitetssikring af byggeriet som en del af ibrugtagningen, samt klargøring til og gennemførelse af flytning af den servicemæssige og væsentlige dele af den kliniske drift fra matrikel Syd og Nord - og derved ibrugtage Hospitalsbyen.

De IT-mæssige udgifter er opdelt i varige udgifter til øget drift og midlertidige udgifter til gennemførelse af digitaliseringsprogrammet mv. IT-udgifterne dækker hele Hospitalsbyen (både somatik og psykiatri), da IT-projekterne i stor udstrækning er tværgående på Øst-matriklen.

Udgifterne som følge af ændret klinisk drift består dels af forøgede udgifter til flere specialsenge, der kræver en højere normering, dels af forøgede driftsudgifter til flere billeddiagnostiske modaliteter.

Det præhospitale beredskab er dimensioneret efter kendte kørselsmønstre og patientforløb, som blev fastlagt ved det seneste udbud og delvis hjemtagelse af ambulancetjenesten til regionen. Budgettet er baseret på denne dimensionering. Flytningen til Hospitalsbyen forventes på nuværende tidspunkt at have en marginal påvirkning på den nuværende drift, med en mulig stigning i aktivitetstiden på grund af længere transporttid. Dataene er dog usikre, og det er derfor ikke muligt præcist at vurdere konsekvenserne af flytningen for ambulanceberedskabets transporttid på nuværende tidspunkt. Ved indflytningen i Hospitalsbyen kan der også være en risiko for et øget tidsforbrug ved aflevering og afhentning af patienter på hospitalet, hvilket ikke kan beregnes på nuværende tidspunkt, da de nye

arbejdsgange for ambulancepersonalet i Hospitalsbyen endnu ikke er kendte. Usikkerheden i estimeringen betyder, at det ikke er muligt på nuværende tidspunkt at vurdere behov for øgede ressourcer. Der er dog brug for fortsat opmærksomhed. Et øget tidsforbrug for ambulancer, både i transport og ved patientoverdragelse, vil udgøre en udfordring for regionens akutte beredskab, da forlængede transport- og opholdstider reducerer de samlede tilgængelige ressourcer til akutte opgaver i regionen, hvilket kan betyde at opfyldelse af de fastsatte servicemål bliver udfordret. Denne udvikling kan potentielt nødvendiggøre et behov for en ressourcemæssig styrkelse af beredskabet for at opretholde et tilfredsstillende serviceniveau. Området vil blive fulgt nøje de kommende år, og hvis der viser sig et behov for at justere økonomien til ambulanceberedskabet efter ibrugtagningen af Hospitalsbyen, skal dette tages op til fornyet vurdering.

Efter gennemgangen af de fire udgiftskategorier samt de finansielle udgifter samler afsnit 6 op på de samlede forventede forøgede driftsudgifter i perioden 2026-2028 i forbindelse med ibrugtagningen af Hospitalsbyen. Indflytningen af kliniske funktioner m.v. forventes opstartet primo 2026 og afsluttet juni 2026 ud fra den gældende tidsplan. Notatet vil løbende blive ajourført i forhold til tidsplanen for færdiggørelse og ibrugtagning af Hospitalsbyen.

I forbindelse med budgetlægningen for 2027 er det forventningen, at der sker en samlet genberegning af opdriftsbehovet i lighed med de tidligere år. Efter vedtagelsen af budget 2027 udmøntes de budgetdele, som vurderes at være i permanent driftsniveau. De enkelte budgetdele, hvor der først vil være permanent driftsniveau fra 2028 vil være genstand for en genberegning i forbindelse med budget 2028 og efterfølgende permanent udmøntning.

1. Bygningsudgifter

De bygningsmæssige udgifter dækker dels over en forøgelse af udgifter til vedligehold til tre matrikler i en flerårig periode, dels over kvalitetsforbedringer i den nye bygningsmasse. I bygningsudgifterne nedenfor indgår også dækningsafgifter mv.

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Bygningsudgifter, Matrikel Nord	-5,5	-24,9	-25,3
2.	Bygningsudgifter, Matrikel Syd	-29,1	-45,2	-45,2
3.	Øvrige lokationer (husleje)		-5,9	-10,3
4.	Bygningsudgifter, Hospitalsbyen	163,9	172,8	175,5
I alt		129,3	96,9	94,8

Ad 1) På Matrikel Nord forventes der neddrift fra 4. kvartal 2026 og frem. Der er årligt udgifter til drift og vedligehold af matriklen på ca. 10,5 mio. kr. samt udgifter til dækningsafgift og forsikring på i alt ca. 2,6 mio. kr. Forbruget af el, vand og varme udgør ca. 12,2 mio. kr. årligt.

Ad 2) Vedligeholdelsesudgifterne til bygningerne på Syd-matriklen reduceres når en væsentlig andel af aktiviteten flyttes ud på Øst-matriklen, svarende til en besparelse på ca. 28,6 mio. kr. årligt. Besparelsen er på nuværende tidspunkt forudsat at kunne realiseres delvist fra 3. kvartal 2026. Der er foreløbigt ikke indregnet en besparelse på dækningsafgiften på Syd-matriklen. Forbruget af el, vand og varme forventes at medføre en nedgang i udgifter på ca. 16,6 mio. kr. årligt med effekt fra 2027.

Ad 3) Aalborg UH vil planmæssigt opsig flere af de eksterne lejemål frem mod udflytningen til Hospitalsbyen. Konkret drejer det sig om lejemål til Smerteklinik, Arbejdsmedicinsk klinik, Socialmedicinsk enhed, hospitalets administration på Urban samt jordemoderkonsultationer. Opsigelsen af eksterne lejemål vil generere en besparelse svarende til i alt ca. 10,3 mio. kr. om året. Lejemålene opsiges forventeligt med effekt fra primo 2027, hvor de forpligtigelser, som Region Nordjylland har påtaget sig som lejer, også forfalder. Det medfører, at der først er fuld økonomisk effekt af opsigelserne i 2028.

Ad 4) Bygningsudgifterne vedr. Kvalitetsfondsbyggeriet består af 74,6 mio. kr. til drift/vedligeholdelse af Hospitalsbyen, mens der forventeligt skal bruges ca. 42,0 mio. kr. til dækningsafgift, forbrug (el, vand og varme) og forsikring mv. samt specifikke udgifter vedr. fjernkøling og OPP Parkeringshus for i alt 22,8 mio. kr. Hertil kommer en forøgelse af rengøringsudgiften for i alt 26,8 mio. kr. Størstedelen af disse udgifter indgår som en del af det kvalitative løft ved Hospitalsbyen. Der vil desuden være driftsudgifter til drift af Dyrestald for i alt 2,3 mio. kr. samt driftsudgifter for 4,7 mio. kr. til Diabeteshuset.

I 2028 viser opgørelsen et forøget udgiftsniveau på ca. 103 mio. kr. vedr. de bygningsmæssige udgifter. Her er neddriften vedr. matrikel Nord, Syd og øvrige lokationer slået fuldt igennem og Hospitalsbyen er fuldt ud ibrugtaget.

Der vil forventeligt være forøgede driftsudgifter til Patienthotel og Døgninstitution. Disse er ikke afklaret endnu, hvorfor de ikke er indregnet i ovenstående opgørelse.

Nedenfor er opstillet en tabel, der opsummerer de bygningsmæssige udgifter vedr. Kvalitetsfondsbyggeriet:

Nr.	Overskrift	2026	2027	2028
4.1	<i>Drift/Vedligehold, Kvalitetsfondsbyggeriet</i>	76,4	75,9	74,6
4.2	<i>Forbrug - El, vand, varme</i>	25,1	33,6	33,6
4.3	<i>Dækningsafgift og forsikring</i>	2,4	4,4	8,4
4.4	<i>Fjernkøling</i>	16,3	16,3	16,3
4.5	<i>OPP – Parkeringshus</i>	6,5	6,5	6,5
4.6	<i>Rengøring inkl. vinduespolering - netto</i>	30,5	29,1	29,1
4.7	<i>Drift af Dyrestald</i>	2,3	2,3	2,3
4.8	<i>Diabeteshuset - drift</i>	5,0	4,7	4,7
	I alt	163,9	172,8	175,5

4.1) De samlede drift- og vedligeholdelsesudgifter på Kvalitetsfondsbyggeriet er beregnet til at udgøre i alt ca. 77,6 mio. kr. om året når byggeriet er i fuld drift.

4.2) Den forventede udgift til el, vand og varme i Kvalitetsfondsbyggeriet forventes at beløbe sig til ca. 33,6 mio. kr. om året når hospitalet er taget fuldt ud i brug. Det forventede forbrug ved fuld drift er anslået højere end i de oprindelige forudsætninger for Kvalitetsfondsbyggeriet, hvilket sammen med en forøget elpris medfører en forøgelse i de forventede forbrugsudgifter i forhold til tidligere. Forventningerne til forbruget er nu udarbejdet på baggrund af det hidtidige forbrug i tomgangsdrift. Området følges tæt fremadrettet mhp. at nedbringe forbruget og de tilhørende udgifter, hvilket også er indregnet i det forventede forbrug.

4.3) De forventede udgifter til forsikring og dækningsafgifter udgør i alt 4,4 mio. kr. i 2027.

4.4) Der er indgået aftale med KØL A/S med en årlig udgift på ca. 16,3 mio. kr.

4.5) I forbindelse med Hospitalsbyen har Regionsrådet besluttet, at der skal etableres et parkeringshus som et OPP-projekt. Parkeringshuset medfører en årlig OPP-afgift på ca. 6,5 mio. kr. når det er taget fuldt ud i brug.

På Forretningsudvalgets møde d. 20. maj 2025 blev punkt vedr eventuel betalingsparkering behandlet. Da der er endnu ikke truffet endelig beslutning er der ikke indregnet en eventuel indtægt i nærværende notat. De forventede driftsudgifter vedr. parkeringsareal og parkeringshus er fortsat indeholdt i notatet, dels i udgifterne til drift/vedligehold (pkt. 4.1) og udgifterne til OPP – Parkeringshus (pkt. 4.5).

4.6) Der forventes en opdrift på rengøringen, når Hospitalsbyen er taget i brug. Udgifterne til basisrengøring er pt. et skøn beregnet ud fra den forventede flytteplan. Der er indarbejdet neddrift i basisrengøringen på Syd og helt bortfald af basisrengøring på Nord. Fra 2026 forventes opdrift som følge af rengøring på flere kvm i drift på Øst-matriklen samt en periode med tre matrikler i drift, svarende til forventeligt 28,2 mio. kr. I 2027, hvor Aalborg Universitetshospital er overgået til fast drift efter ibrugtagningen af Kvalitetsfundsbyggeriet, vil der være en fast opdrift på 26,7 mio. kr. Forøgelsen i den permanente rengøring skyldes dels flere kvm i drift samlet set, dels en anden sammensætning i rengøringsbehovet i Kvalitetsfundsbyggeriet i forhold til Syd og Nord, hvor der i Kvalitetsfundsbyggeriet eksempelvis er en relativ større andel kliniske kvm med tilhørende større rengøringsbehov, et højere antal toiletter grundet enestuer frem for flersengsstuer mv. Der er desuden indregnet en netto-opdrift på vinduespolering på i alt 2,3 mio. kr. årligt.

4.7) Der etableres en Dyrestald i nærheden af Hospitalsbyen, som der vil være forøgede driftsudgifter til. Disse er beregnet til at udgøre 2,3 mio. kr. årligt ved fuld indfasning.

4.8) Til Budget 2024 og 2025 indgik der et notat vedr. de driftsøkonomiske udgifter ved Diabeteshusets ibrugtagning i 2024. Diabeteshuset er nu i drift, hvorfor udgifterne hertil er indregnet i nærværende notat med 4,7 mio. kr. årligt.

Der vil desuden være en engangsudgift på ca. 12,0 mio. kr. til indkøb textilia-vogne, da de nuværende vogne ikke passer ind i det nye system i Hospitalsbyen. Udgiften finansieres over Regionens anlægskonto og er således ikke indregnet i ovenstående.

Periodiseringen i forhold til opstarten på ovenstående specifikke bygningsmæssige udgifter kvalificeres fortsat. I 2028 viser opgørelsen et forøget udgiftsniveau på ca. 105 mio. kr. vedr. de bygningsmæssige udgifter. Her er neddriften vedr. matrikel Nord, Syd og øvrige lokationer slået fuldt igennem og Kvalitetsfundsbyggeriet er fuldt ud ibrugtaget.

Der vil forventeligt være forøgede driftsudgifter til Patienthotel og Døgninstitution. Disse er ikke afklaret endnu, hvorfor de ikke er indregnet i ovenstående opgørelse.

2. Flytte- og ibrugtagningsudgifter

Denne udgiftspost giver på et overordnet niveau et overslag over de forventede udgifter/omkostninger ved at fraflytte afsnit Nord og dele af afsnit Syd samt ibrugtage Hospitalsbyen. Der pågår fortsat et arbejde i forhold til at konkretisere klinisk ibrugtagning og flytteplanen yderligere.

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Flytteudgifter (inkl. fysisk flytning)	29,4		
2.	Flytteorganisation/aktivering	60,4	32,3	29,4
3.	Sterilcentral	11,6	3,8	3,8
4.	Ibrugtagningsudgifter vedr. eksisterende udstyr	25,0		
5.	Driftstab i flytteperioden	23,0		
I alt		151,4	36,1	33,2

Ad 1) Udgifterne til den fysiske flytning i 2026 forventes at beløbe sig til i alt ca. 29,4 mio. kr. Posten dækker både udgifter til flyttefirma samt flytterådgivning.

Ad 2) Til at planlægge og klargøre flytteprocessen og til at aktivere bygningerne til klinisk brug vil der forventeligt være behov for ekstra personaleressourcer, der skønsmæssigt medfører en udgift på i alt ca. 98,0 mio. kr. over årene 2026-2028. Det forventede omkostningsniveau er beregnet blandt andet på baggrund af følgende emner:

- Ibrugtagningen af det nye Produktionskøkken i Servicebyen og tilhørende måltidskoncept i Hospitalsbyen medfører forventeligt et betydeligt kvalitetsløft i ernæringsværdien for patienterne samt en forventning om at minimere overproduktion og svind. Produktionskøkkenet er opbygget med henblik på at servere måltiderne tættere på produktionstidspunktet, hvilket medfører behov for at forøge bemanningen i aften timer, weekender mv.
- Der udestår fortsat endelig afklaring vedr. åbningstider for kantiner/cafe i Hospitalsbyen. Der er indregnet udgifter ud fra en åbningstid for cafeen alle dage til kl 20.30, mens de øvrige kantiner har åben alle hverdage indtil kl 15. Denne model medfører udgifter på ca. 5 mio. kr. årligt, der foreløbigt er indregnet fra 2026 og frem og 1,0 mio. kr. i 2025, hvor der vil være aktivitet i forbindelse med aktiveringen af Hospitalsbyen.
- I Hospitalsbyen er der indarbejdet en cyklotron til produktion af sporstoffer til PET/CT-skannerne. Sporstofferne købes i dag i Aarhus, hvorfor der vil kunne opnås en kvalitetsforbedring ved egen produktion. Ligeledes vil der forventeligt kunne realiseres en besparelse på sigt, hvilket er inkluderet i beregningerne. Til ibrugtagningen af cyklotronen vil der imidlertid være en omkostningsforøgelse indtil produktionen er igangsat. Hertil kommer drift af PET-CT.
- Som en del af aktiveringsprocessen skal der blandt andet laves KTPF-gennemgang (Kritisk Tekniske Patientnære Forsyninger), hvor alle udtag skal aftestes; der skal ibrugtages lagerfunktion samt opfyldes skabe og depoter, og der skal forestås videre planlægning af flytteproces og ibrugtages automatiserede logistik-projekter.
- Det nye lager i Hospitalsbyen er forventeligt dyrere at drive som følge af et nyt lagerkoncept. Der vil tilsvarende være forøgede udgifter til opfyldning af skabe og depoter i Hospitalsbyen.
- Der er behov for at transportere mad og sterilgods fra Hospitalsbyen til Syd-matriklen fra 2026 og frem.
- Til drift af nye IT-systemer vedr. AGV, lager, køkken, bygningsovervågning mv. er der behov for at afsætte en foreløbig pulje på 5 mio. kr. årligt fra 2026. Driften af systemerne skal forventeligt overgå fra Hospitalet til IT og Digitalisering. Puljen kvalificeres fortsat.

Ad 3) Til at understøtte udflytning indkøring og valideringen af den nye Sterilcentral og det nye koncept for sterilområdet i Hospitalsbyen er der behov for at opnormere i en overgangsperiode. Manuelle processer omlægges til digitale, automatiserede og som følge af de nye fysiske faciliteter til nye arbejdsgange. Denne implementering kræver midlertidigt mere personale for at sikre et fuldt funktionsdygtigt hospital, hvoraf en delmængde kan udfases igen efter udflytningen.

Konkret skal der foretages en procesvalidering - rengøring og sterilisering af instrumentvaskemaskiner og autoklaver. Endvidere skal det digitaliserede og delvise automatiserede sterilvareflow testes og indkøres. Der er tale om en midlertidig opgave, som bortfalder efter idriftsættelse, men desuagtet er der tale om en betydelig og intensiv opgave, som kræver personaleressourcer. Ressourcerne kan ikke disponeres ud af afdelingens eksisterende drift, hvor den daglige sterile produktion skal opretholdes. I årene 2025-2027 er der afsat i alt 23,8 mio. kr. til ibrugtagning af Sterilcentralen.

Ad 4) Nedtagning og genmontering/genanvendelse af eksisterende teknisk og medicoteknisk udstyr forventes at beløbe sig til i alt ca. 50 mio. kr. Det forventes, at 25 mio. kr. heraf vil falde i 2025, mens de resterende 25 mio. kr. vil falde i 2026. Udgiften kan evt. flyttes fra driftsområdet til anlæg.

Ad 5) I flytteperioden vil der forventeligt være et drifts- og aktivitetstab. Driftstabet forventes at medføre forøgede udgifter på samhandelsområdet på i alt ca. 33 mio. kr., hvoraf de 10 mio. kr. forventeligt afholdes i 2025 og 23 mio. kr. i 2026.

Indflytning og ibrugtagning er som beskrevet en midlertidig udgift, der bortfalder når flytteopgaven er overstået.

3. IT-mæssige udgifter

Digitalisering spiller en afgørende rolle i et moderne sundhedsvæsen, og som del af forberedelsen til Hospitalsbyen arbejdes der målrettet med implementering af digitale løsninger, der skal øge patientsikkerheden, understøtte behandling af høj kvalitet og sikre effektive patientforløb. Centrale eksempler er selvkørende transportvogne (AGV'er), elektronisk sporing af udstyr og sengeterminaler. Målet er fuld digital understøttelse af driften i Hospitalsbyen, hvilket stiller nye og øgede krav til mobilitet, logistik og klinisk flow.

Dette arbejde varetages i programmet "Digitaliseringen af Hospitalsbyen" (DHB), der i samarbejde med Byg Hospitalsbyen, Aalborg Universitetshospital og Psykiatrien planlægger mod endelig idriftsættelse og klar til go live i 2026. Programmet omfatter følgende hovedprojekter:

- **IT-understøttet logistik:** Tre centrale løsninger: 1) Servicelogistik – giver overblik og styring af både automatiserede og manuelle logistikflow. Løsningen er afgørende for brugen af fx AGV-robotter, sporing og udbygning af kendte løsninger som Opgavesystemet. 2) Patientlogistik - optimerer flowet for ambulante patienter ved digital understøttelse af mødetid- og sted 3) Klinisk Logistik - understøtter det kliniske arbejde via Cetrea-oversigtstavler, især for indlagte patienter i udvalgte områder, og sikrer et effektivt patientforløb.
- **T-DOC:** Løsningen digitaliserer hele sterilprocessen – fra bestilling til genanvendelse af kirurgisk udstyr. Det sikrer fuld sporing, dokumentation og effektiv udnyttelse af instrumenter.
- **Centrallagersystem:** Et moderne lagerstyringssystem (WMS) er implementeret til det nye centrallager i Servicebyen. Med seks automatiserede reoler digitaliseres og effektiviseres den regionale lagerfunktion.
- **IT- infrastruktur:** Projektet sikrer etablering af netværk i Hospitalsbyen.
- **Telefoni og mobilitet:** Projektet fastlægger rammer for både fast og mobil telefoni. Det udvikler desuden løsninger til sikker og effektiv håndtering af smartphones, tablets og kliniske apps – samt håndterer migrering og flytning af al telefoni.

Programmet rummer pt. Ikke aktiviteter afledt af de interne rokader og flytninger på de øvrige matrikler i regi af Aalborg UH. DIT tager initiativ til en dialog med Aalborg UH omkring denne opgave ift. at afklare plan og ressourcer hertil. Programmets indsatser leverer løbende i 2025 og 2026 i takt med ibrugtagning og flytning.

Budget 2026

Udgifterne til digitaliseringen af Hospitalsbyen består af både midlertidige udgifter til anskaffelser og programgennemførelse samt efterfølgende permanente driftsudgifter i form af betalinger til leverandører for service og support samt forvaltning af de samlede nye løsninger ved Digitalisering og IT.

I 2026 og frem er det forventningen, at selve projektudgifterne og programledelsen kan håndteres inden for den allerede afsatte budgetramme.

Programmet kan imidlertid konstatere, at der er et øget styringsbehov i 2026. Faserne for færdiggørelse af byggeri, aktivering, flytning og ibrugtagning foregår nu overlappende frem for sekventielt. Det betyder, at opgaverne i DHB-programmet er blevet mere komplekse og sammenpressede, hvilket kræver flere ressourcer og tættere koordinering. Samtidig oplever DHB-programmet, at den tværgående styring og organisering af den samlede opgave ift. Hospitalsbyen er udfordret på et sikkert plan- og styringsgrundlag.

For at imødekomme disse udfordringer har programmet allerede i 2025 øget styringskapaciteten ved at ansætte flere leverancekoordinatorer, der skal sikre overblik over DIT-leverancer i forhold til aktivering, ibrugtagning og flytning.

I 2025 har DHB-programmet ligeledes identificeret et behov for udvidet bistand til Byg Hospitalsbyen og hospitalerne. Derfor er der oprettet nye services og funktioner, som skal understøtte idriftsættelse af IT-løsninger fra byggeprojektet. Det gælder både tilslutning af almindeligt IT-udstyr som computere og

printere samt store mængder medicoteknisk udstyr som skal tilsluttes til netværket. Begge dele er vigtige for at sikre en vellykket flytning og ibrugtagning af Hospitalsbyen.

Da de endelige og mere detaljerede planer endnu ikke foreligger, er der fortsat en vis usikkerhed omkring de samlede merudgifter. DIT vil så vidt muligt tilpasse den eksisterende drift for at kunne håndtere en del af merudgifterne. Alligevel forventes der i programmet en nødvendig, engangsinvestering på yderligere ca. 4 mio. kr. i 2026 til hhv. Leverancekoordination (ca. 1,5 mio. kr.) og Onboarding af It-løsninger fra byg-leverancer og udstyr på netværk (ca. 2,5 mio. kr.). Der vil være tale om midlertidige ansættelser samt tilkøb af eksterne konsulenter.

Nedenstående tabel viser Digitalisering og IT's forventede udgifter til det samlede DHB-program fra 2026 og frem samt nuværende anlægsbudgetramme.

	2026	2027	2028
Implementering og drift af IT-løsninger, inkl. programgennemførelse	39,1	17,2	17,2
Leverancekoordination + onboarding af IT-løsninger	4,0		
Samlet udgift	43,1	17,2	17,2
Eksisterende anlægsramme	16,5	0,0	0,0
I alt	26,6	17,2	17,2

4. Ændret klinisk drift

Som en del af omstillingen til de nye driftsrammer i Hospitalsbyen afsættes en pulje på 25,5 mio. kr. med halvårseffekt i 2026 til ændret klinisk drift. Rammen har siden Budget 2021 været beregnet på baggrund af ændringerne i sengeantal og scannerpark i Hospitalsbyen i forhold til Aalborg UH's drift pr. 1. januar 2020. Rammen skal fortsat benyttes til at imødekomme de kliniske merudgifter, der forventeligt vil være i forbindelse med ibrugtagning af de nye kliniske driftskoncepter i eksempelvis Akutmodtagelsen, Børn/Unge, adskilte ambulante funktioner, en større intensiv-flade, en udvidet scannerpark, enestuer mv. Rammen afsættes til Hospitalsledelsens disposition.

	2026	2027	2028
Ændret klinisk drift	12,8	25,5	25,5

5. Opsamling

Nedenfor er der samlet op på de ovenstående gennemgange:

Nr	Overskrift	Klinisk ibrugt.	Drift	
		2026	2027	2028
1	Bygningsudgifter	129,3	96,9	94,8
2	Flytteudgifter	149,4	36,1	33,2
3	IT-mæssige udgifter	26,6	17,2	17,2
I alt, ekskl. Ændret klinisk drift		305,3	150,2	145,2
4	Ændret klinisk drift	12,8	25,5	25,5
I alt, inkl. ændret klinisk drift		318,1	175,7	170,7

De midlertidige forøgede udgifter topper i 2026 hvor Hospitalsbyen ibrugtages. Udgiftsniveauet i 2027 og 2028 viser niveauet for en varig forøgelse af udgifterne som følge af en fremadrettet drift af Hospitalsbyen.

Driftsøkonomiske vurderinger i forbindelse med ibrugtagning af Psykiatrihuset, Hospitalsbyen – Budget 2026

I forbindelse med udflytningen af Psykiatrien til det nye Universitetshospital på øst-matriklen og den efterfølgende ibrugtagning af byggeriets to etaper må der forventes en ændret og øget udgiftsprofil for drift af Psykiatrien i forhold til det nuværende udgiftsmønster. Byggeriets to etaper indeholder blandt andet nye logistik-principper og –systemer mv. Hertil kommer, at etape 2 opføres som et OPP-projekt med tilhørende OPP-udgifter. Notatet dækker perioden 2026-2028, hvorfor de økonomiske konsekvenser af OPP-projektet, der forventes at stå færdigbygget i juli 2025, er indregnet i notatet.

Udgifterne skal løbende kvalificeres og indarbejdes i nye versioner af nærværende notat, der kan indgå i de årlige budgetprocesser. Udgifterne er i notatet opdelt i følgende udgiftskategorier:

1. Bygningsudgifter, herunder drift på tre matrikler
2. Flytteproces (midlertidige forøgede udgifter)
3. Udgifter afledt af ændret drift

Bygningsudgifterne består dels af forøgede varige udgifter til bygningsdrift på Øst-matriklen og dels af midlertidige forøgede udgifter til bygningsdrift på tre matrikler i en kortere periode. De forøgede varige udgifter til bygningsdrift på Øst-matriklen kommer blandt andet af, at det nye byggeri har et højere teknologisk niveau, som er besluttet i forbindelse med vedtagelsen af opførelsen af Hospitalsbyen, somatik, hvilket delvist også indgår i Psykiatrien. Hertil kommer, at byggeriets anden etape opføres som et OPP-projekt, hvorfor der fra 2025 følger en OPP-udgift i forventeligt 25 år samt en scrapværdi herefter. Udgifterne til bygningsdrift på tre matrikler vil bortfalde når Mølleparkvej afhændes.

Afsnittet angående flytteproces består af anslåede midlertidige udgifter til at flytte driften fra Mølleparkvej og ibrugtage Psykiatrihuset i Hospitalsbyen og flytte ambulatoriefunktioner til Brandevej. IT-udgifterne til ibrugtagningen af Psykiatrien er indregnet i IT-udgifterne i notatet for driftsøkonomien i forbindelse med ibrugtagningen af det somatiske byggeri og fremgår således ikke af nærværende notat.

Efter gennemgangen af de tre udgiftskategorier samler afsnit fire op på de samlede forventede forøgede driftsudgifter i perioden 2026-2028 i forbindelse med ibrugtagningen af den første og anden etape af Psykiatrihuset, Hospitalsbyen.

Indflytningen af kliniske funktioner m.v. er forudsat at ske i 2026, samtidig med at den somatiske akutmodtagelse flytter til Øst-matriklen. Psykiatriens anden etape færdiggøres medio 2025, hvorefter der også her vil være forøgede driftsudgifter i forbindelse med ibrugtagning og opstart på OPP-afgiften fra medio 2025.

1. Bygningsudgifter

De bygningsmæssige udgifter dækker dels over en udgiftsforøgelse vedr. vedligeholdelsesudgifter til tre matrikler i en flerårig periode, dels over at driftsudgifterne til nye bygninger er højere end til ældre

bygninger pga. højere teknisk kompleksitet. I bygningsudgifterne nedenfor indgår også dækningsafgifter mv.

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Bygningsudgifter, Mølleparkvej	-3,26	-5,28	-9,76
2.	Bygningsudgifter, Brandevej	-0,11	-0,15	-0,15
3.	Bygningsudgifter, Psyk.hus, etape 1	5,77	6,37	6,37
4.	Bygningsudgifter, Psyk.hus, etape 2	29,17	30,47	30,74
5.	Anden placering af adm. funktioner	2,71	0,80	0,80
I alt		34,28	32,20	27,99

Ad 1) Udflytning til etape 1 og etape 2 til Hospitalsbyen forventes med udgangspunkt i den nuværende tidsplan at ske medio 2026. Samtidig vil de voksenambulante enheder (undtagen retspsykiatrisk ambulatorium) samles på Brandevej forventeligt ultimo 2026. Mølleparkvej rømmes derfor ultimo 2026/primo 2027. På baggrund af dette forventes en samlet nedgang i el, vand og varme, samt forsikring og drift og vedligehold på Mølleparkvej, at udgøre 3,26 mio. kr. i 2026, og i 2027 på 5,28 mio. kr. I 2027 er der tillagt en udgift vedr. tomgangsdrift på 3,70 mio. kr. Denne udgift vil være til stede indtil Mølleparkvej er afhændet. Der forventes derfor først helårseffekt af fraflytningen fra Mølleparkvej i 2028 hvor der forventes en samlet neddrift på 9,76 mio. kr.

Ad 2) Oprindeligt var der i overgangsperioden mellem udflytning til Psykiatrihuset, etape 1 og udflytning til Psykiatrihuset, etape 2 disponeret med, at de to eksisterende sengeafsnit på Brandevej midlertidigt skulle flyttes til Mølleparkvej, og at Brandevej allerede fra udflytning til etape 1 blev omdannet til et ambulatoriehus – dvs. at ambulatorierne på Mølleparkvej ved ibrugtagning af etape 1 blev flyttet til Brandevej. Grundet den ændrede tidsplan for udflytning til etape 1, som betyder, at tidshorisonten mellem udflytning til etape 1 og etape 2 udlignes, påbegyndes omdannelse af Brandevej til ambulatoriehus først ved ibrugtagning af etape 2, medio 2026. Selve indflytningen af de voksenpsykiatriske ambulatorier forventes at ske ultimo 2026/primo 2027.

Psykiatrien vurderer, at der vil være en årlig nedgang i forbrug af el, vand og varme på Brandevej på 0,1 mio. kr. i forbindelse med udflytning af sengeafsnittene fra Brandevej til etape 2 medio 2026, og med helårseffekt i 2027 forventes neddriften at være på 0,15 mio. kr.

Center for Pårørende, som p.t. er placeret på Brandevej, vil i forbindelse med omdannelse af Brandevej til Ambulatoriehus, blive flyttet til anden lokalitet. Dette er en forudsætning for at kunne skabe de nødvendige rammer til Ambulatoriehuset. Det forventes at Center for Pårørende placeres i Højhuset på sydatriklien.

Ad 3) De bygningsmæssige udgifter til første etape af Psykiatrihuset, Hospitalsbyen består af udgifter til drift og vedligehold, dækningsafgift og forsikring og udgifter til forbrug af el, vand og varme.

Udgifter til drift og vedligehold er beregnet ud fra, at der forventes en udgift på 251 kr. pr. kvm. Den første etape af Psykiatrien udgør i alt 11.154 kvm, hvorfor udgiften hertil forventes at beløbe sig til ca. 2,80 mio. kr. ved fuld indfasning. I 2025, hvor byggeriet endnu ikke er klinisk ibrugtaget, regnes der med en udgift på 128 kr./kvm. Hertil kommer udgifter til forbrug af el, vand og varme på ca. 2,39 mio. kr. årligt når byggeriet er ibrugtaget. Dækningsafgiften og forsikring ifm. Psykiatri-byggeriets etape 1 er beregnet relativt til at udgøre ca. 0,22 mio. kr.

Ad 4) De bygningsmæssige udgifter til anden etape af Psykiatrihuset (OPP-projektet) består af udgifter til drift og vedligehold, dækningsafgift og forsikring og udgifter til forbrug af el, vand og varme. Hertil kommer udgifter til OPP-leverandøren vedrørende den årlige enhedsbetaling og den årlige driftsbetaling.

Udgifter til drift og vedligehold af etape 2 er beregnet ud fra, at der forventes en udgift på 212 kr. pr. kvm, da OPP-leverandøren forestår vedligehold af klimaskærmen. Driftsbetalingen til OPP-leverandøren beløber sig til omkring 1,70 mio. kr., mens den årlige enhedsbetaling forventeligt beløber sig til omkring 17,46 mio. kr. i 2026. Hertil kommer udgifter til forbrug af el, vand og varme på ca. 4,21 mio. kr. årligt når byggeriet er fuldt ud ibrugtaget. Dækningsafgiften og forsikring ifm. Psykiatribyggeriets etape 2 er beregnet relativt til at udgøre ca. 0,36 mio. kr.

Det skal dog bemærkes at den anslåede driftsudgift til drift og vedligehold af etape 2, kan blive højere end det der p.t. er forudsat med udgangspunkt i Molios takst. Jf. den kontrakt som regionen har indgået med OPP-leverandøren, er det OPP-leverandøren, som fastsætter drifts- og vedligeholdelsesplanen for den indvendige og udvendige drift og vedligeholdelse af etape 2, og dermed kvalitetsstandarden for dette. Drifts og vedligeholdelsesplanen forventes at blive fastlagt juli/august 2025 ved overdragelse af bygningen.

Der pågår en nærmere vurdering af de fremadrettede rengøringsudgifter i forbindelse med ibrugtagningen af Psykiatribyggeriet. Den nuværende forventning er, at neddriften i rengøring på Mølleparkvej og opdriften på Psykiatrihuset i alt medfører en netto-opdrift på ca. 2,48 mio. kr. i 2026 og i forventet helårdrift i 2027, en merudgift på 2,43 mio. kr.

Ad 5) Psykiatrien har siden projekteringen af henholdsvis Psykiatrihuset etape 1 og etape 2 haft en tilvækst i opgaver og som følge af dette en vækst i antal medarbejdere særligt i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Derudover forventes en yderligere tilvækst i bl.a. Børne- og Ungdomspsykiatrien i de kommende år. Med henblik på at sikre den nødvendige plads til de kliniske funktioner i det nye Psykiatrihospital er Psykiatrien ved at afsøge en alternativ placering af de administrative funktioner i psykiatrien og så vidt muligt lokaler i regionalt regi. De administrative funktioner vil i så fald skulle flytte fra Mølleparkvej ultimo 2026, i sammenhæng med flytning af de voksenpsykiatriske ambulatorier til Brandevej.

Der vil være en engangsudgift i 2026 på ca. 2,36 mio. kr. til istandsættelse af lokaler. M2-prisen for udbedring er tilsvarende den, som er brugt til udregning af istandsættelsesudgifter for lignende lokaler målrettet lokaler til somatikken. Dertil forventes en udgift i 2026 på ca. 0,35 mio. kr. til el, vand og varme, samt drift og vedligehold, og en helårsvirkning i 2027 og frem på ca. 0,8 mio. kr.

De samlede forøgede bygningsmæssige udgifter i forbindelse med ibrugtagningen af første og anden etape af Psykiatrihuset vil dermed forventeligt udgøre i alt ca. 34,28 mio. kr. i 2026 når der er helårseffekt af primært udgifterne til OPP-leverandøren. I 2027, hvor der forventeligt er fuld drift på østmatriklen og den fulde neddrift på Mølleparkvej er medtaget, men hvor der forventeligt vil være en merudgift til tomgangsdrift, forventes den forøgede bygningsmæssige udgift at beløbe sig til 32,30 mio.kr. I 2028 og frem forventes den bygningsmæssige udgift at beløbe sig til 27,99 mio. kr.

2. Flytteprocessen

Denne udgiftspost giver på et overordnet niveau et overslag over de forventede midlertidige udgifter/omkostninger ved at fraflytte Mølleparkvej og ibrugtage Psykiatrihuset. Flytteplanen konkretiseres fortsat inkl. forventning til udgifterne, hvilket kan medføre behov for at tilrette nedenstående oversigt over de på nuværende tidspunkt forventede udgifter.

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Flytteudgifter	9,40	1,00	0
2.	Klargøring til klinisk idriftssættelse	1,38	0,35	0,25
3.	Flytteorganisation	3,00	2,60	0
I alt		13,78	3,95	0,25

Ad 1) Udgifterne på i alt forventeligt ca. 10,4 mio. kr. til flytningen til Hospitalsbyen samt Brandevej forventes for nuværende at falde primært i 2026. Den fysiske indflytning af Retspsykiatrien og Intensivafsnittene i 1. etape af Psykiatrien marts 2026 forventes at beløbe sig til ca. 3,65 mio. kr. Udgiften er beregnet som en relativ andel af udgiften til den fysiske indflytning i psykiatri-byggerierne i Aarhus og Gødstrup. Den fysiske indflytning af funktioner og kliniske enheder i 2. etape af Psykiatrien samt indflytning af ambulatorier på Brandevej, ligeledes i 2026/primus 2027, forventes at beløbe sig til omkring 5,50 mio. kr. Beløbet skal yderligere kvalificeres i forbindelse med udbud af flytteopgaven og vil blive justeret herefter. Derudover er indarbejdet omkostninger til flyttestyring af egne flytninger af henholdsvis etape 2 og flytning af de voksenpsykiatriske ambulatorier til Brandevej.

Ad 2) Til at planlægge og klargøre til klinisk idriftsættelse afsættes i 2026 1,38 mio. kr., 0,35 mio. kr. i 2027, samt 0,25 mio. kr. i 2028. Det vedrører bl.a. udgifter til certificering af køkkener, opfyldning af depoter, m.m.

Ad 3) Der forventes en mindre udgift til flytteorganisation på 3 mio. kr. i 2026, og 2,6 mio. kr. i 2027. Idet tidsplanen er ændret således at tidsplanen for udflytning af etape 1 og etape 2 nu ligger direkte i forlængelse af hinanden, vil der være behov for øgede personaleressourcer med henblik på at planlægge og klargøre flytteprocessen, aktivering af det nye Psykiatrihospital til klinisk brug, samt efterfølgende afhjælpe eventuelle fejl og mangler. Der er derfor indarbejdet en mindre forøgelse svarende til 1,85 mio. kr.

3. Ændret klinisk og servicemæssig drift

I Psykiatrihuset er der dimensioneret med blandt andet et højere antal sengepladser end der er i den nuværende drift. Disse er finansieret via Finansloven 2020, hvorfor der i nedenstående ikke er indregnet en udgift hertil.

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Drift/vedligehold, udearealer, Psyk.hus.	1,75	1,75	1,75
2.	Licenser – overfaldsalarm/TV licenser	0,73	0,80	0,80
3.	Håndtering af reklamationer og garantier	0,25	0,25	0
4.	Køkken og tilpasning af drift og service	1,60	2,41	2,41
5.	Øget vagttag og alarm	1,0	0	0
I alt		5,33	5,21	4,96

Ad 1) Udearealerne ved Psykiatrihuset i henholdsvis etape 1 og etape 2 er bl.a. indtænkt som en del af det rehabiliterende element i behandlingen, og der er derfor etableret samlet set 32 ydre og indre gårdhaver på et areal svarende til ca. 35.000 m². Hovedparten af disse er placeret inde i sengeafsnittene, med varierende temaer for beplantning og brug af udeareal. Drift og vedligeholdelse af de grønne arealer og udendørs inventar vil derfor være markant anderledes end den nuværende på Mølleparkvej. Der er indarbejdet en udgift på 0,58 mio. kr. i 2025 og helårseffekt i 2026 og frem på 1,75 mio. kr., svarende til 50 kr/kvm.

Ad 2) Der afsættes foreløbigt 0,73 mio. kr. i 2026 og 0,8 mio. kr. i 2027 og frem til betaling af licenser og serviceaftaler i forbindelse med de nye automatiseringssystemer i Hospitalsbyen, såsom tv-licenser, overfaldsalarm og AGV mv.

Ad 3) Det forventes, at der vil blive brug for ressourcer til håndtering af reklamationer og garantier ifm. overtagelse og ibrugtagning af Psykiatrihuset. Hertil er der afsat 0,25 mio. kr. i 2025 og 2026.

Ad 4) Det indgår som en del af regionsrådets beslutning om Hospitalsbyen, at Psykiatrien ved udflytningen til Psykiatrihuset i Hospitalsbyen, skal dele køkkenet med Aalborg Universitetshospital. Køkkenfunktionen på Mølleparkvej er virksomhedsoverdraget til køkkenet på Aalborg Universitetshospital med virkning fra 1. januar 2021. Primo 2026 forventes den samlede køkkenfunktion at flytte til matriklen i Aalborg Øst. Det kommer til at betyde, at der i en mindre overgangsperiode skal leveres mad til sengeafsnittene på Mølleparkvej og Brandevej fra det nye køkken i hospitalsbyen. Der vil være udgifter til transport til Mølleparkvej samt evt. andre udgifter. De økonomiske konsekvenser heraf er dog ikke opgjort endeligt på nuværende tidspunkt. Endvidere vil der ske en ændret drift på køkkenet og serviceområdet, bl.a. som et led i den øgede automatisering af kostlevering og bestilling. Denne udgift forventes at beløbe sig til ca. 1,6 mio. kr. i 2026, og 2,41 i 2027 og frem.

Det indgår ligeledes som en del af regionsrådets beslutning om Hospitalsbyen, at der skal ske en nærmere undersøgelse af mulighederne for et øget samarbejde på det tekniske område, samt logistik og rengøringsfunktioner ved udflytning til Hospitalsbyen. I denne forbindelse skal det ligeledes undersøges, hvorvidt den øgede tekniske kompleksitet, samt opgavefordeling mellem OPP-leverandøren og Psykiatrien vedr. drift og vedligehold har en økonomisk konsekvens, hvorfor denne del på sigt vil blive indarbejdet i opdriftsnotatet for 2027 og frem. Udgifter afledt af ændret drift, øget teknisk kompleksitet samt samarbejde med OPP-leverandør m.m. er derfor endnu ikke endeligt afdækket.

Ad 5) Der vil i en overgangsperiode mellem udflytning til Psykiatrihuset etape 1 og udflytning til etape 2, blive brugt for øgede personaleressourcer til at kunne dække vagtlaget og alarmtilkald på de tilbageværende afsnit på Mølleparkvej. Der afsættes derfor 1 mio. kr. til dækning af dette.

4. Opsamling

Nedenfor er der samlet op på de ovenstående gennemgange:

Nr	Overskrift	2026	2027	2028
1.	Bygningsudgifter	34,28	32,20	27,99
2.	Flytteproces	13,78	3,95	0,25
3.	Ændrede driftsudgifter	5,33	5,21	4,96
I alt		53,39	41,36	33,20