

BUDGET 2026

Sammen om fremtiden



Indhold

Indhold	2
Hovedoversigt.....	3
1 Budgetaftale 2026	4
Sundhed	7
Specialektoren	19
Regional udvikling	20
Anlæg	22
Prioritering på Sundhedsområdets drift	25
Prioritering Regional udvikling	27
Investeringsoversigter	28
2 Sundhedsområdet	30
Bevillingsoversigt	31
Rammer for sundhedsvæsenet	36
Budgetbemærkninger	39
Investeringer på Sundhedsområdet	52
3 Specialektoren	57
Bevillingsoversigt	58
Budgetbemærkninger	63
Specialektorens strategiske fokusområder	66
Investeringer indenfor Specialektoren	67
4 Regional udvikling	68
Bevillingsoversigt	69
Budgetbemærkninger	71
5 Administrationen	77
Bevillingsoversigt	77
Budgetbemærkninger	80
6 Personaleoversigt.....	85
7 Flerårsoversigt.....	86
8 Likviditetsbudget.....	90
Bilag	91
Bilag 1 – Vedr. økonomiaftale om regionernes økonomi for 2026	92
Bilag 2 – Retningslinjer for administration af bevillinger	93
Bilag 3 – Takster – Sundhedsområdet	109
Bilag 4 – Takster – Specialektoren	112
Bilag 5 – Løn- og prisfremskrivning	116

Hovedoversigt

Hovedoversigt budget 2026 1.000 kr. (udgiftsbaseret)		I alt		Sundhed		Speciaalsektoren		Regional udvikling	
		Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed		16.355.165	-1.046.455	15.137.375	-175.456	757.069	-731.262	460.721	-139.737
B. Anlægsvirksomhed (excl. eksternt finansierede projekter)		755.238	-6.400	713.238	-6.400	42.000			
Heraf kvalitetsfundsstøttede projekter		275.238		275.238					
C. Fælles formål og administration		546.310		526.124		14.570		5.616	
D. Renter		62.491		55.500		6.991			
E. Finansforskydninger									
Forøgelse i likvide aktiver		17.630		0		16.643		987	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser		225.000		225.000					
Øvrige finansforskydninger		-275.238		-275.238					
Finansforskydninger i alt		-32.608		-50.238		16.643		987	
SUM (A+B+C+D+E)		17.686.596	-1.052.855	16.381.999	-181.856	837.273	-731.262	467.324	-139.737
F. Finansiering									
Forbrug af likvide midler (kassetræk)			-41.939		-41.939				
Optagne lån og ny leasinggæld			-156.000		-114.000		-42.000		
Bløttiskud fra Staten			-13.804.964		-13.554.204				-250.760
Udviklingsbidrag fra kommunerne			-76.827						-76.827
Nærhedsfinansiering fra Staten			0		0				
Aktivtetsafhængige bidrag fra kommunerne			-2.382.000		-2.382.000				
Øvrige finansieringstilskud			-108.000		-108.000				
Objektive finansieringsbidrag			-64.011				-64.011		
Finansiering i alt			-16.633.741		-16.200.143		-106.011		-327.587
Balance		17.686.596	-17.686.596	16.381.999	-16.381.999	837.273	-837.273	467.324	-467.324

1 Budgetaftale 2026

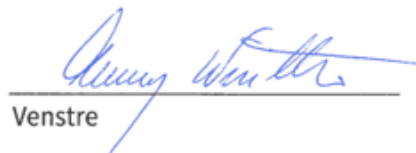
Sammen om fremtiden

For tiltrædelse af budgetaftale 2026

Aalborg, den 16. september 2025.



Socialdemokratiet



Venstre



Det Konservative Folkeparti



Enhedslisten



Socialistisk Folkeparti



Danmarksdemokraterne



Radikale Venstre



Dansk Folkeparti



Liberal Alliance



Regionsrådsformanden

Budgetaftalen for 2026 tager afsæt i en gunstig økonomisk situation, hvor det nordjyske sundhedsvæsen er tilført 236 mio. kr. Samtidig har driften på sundhedsområdet siden 2024 været i balance, og det forventes også i 2025. Det er resultatet af økonomisk ansvarlige politiske beslutninger, en fælles og målrettet indsats på tværs af hele organisationen fra medarbejdere og ledere.

Med økonomiaftalerne for både 2025 og 2026 tilføres regionerne et væsentligt løft. For Region Nordjylland er det en styrke, at ulighedspuljen fra 2025 videreføres i 2026. Det betyder en ekstra tilførsel på 47 mio. kr., som kan medvirke til at reducere den geografiske ulighed i sundhedstilbuddene på tværs af regionerne.

Aftalen bygger på solide faglige resultater. Ventetiden til behandling er reduceret fra gennemsnitligt 41 dage i første kvartal 2024 til 35 dage i første kvartal 2025. Overholdelsen af udredningsretten er fortsat høj, og mere end 99 procent af kræftpatienterne i Nordjylland udredes og behandles inden for de fastsatte maksimale ventetider. Det er flotte tal, som vi med rette kan være stolte af. Og med budgetaftalen for 2026 afsætter vi yderligere ca. 70 mio. kr. til at øge kapaciteten og herved nedbringe ventetiderne. Herudover afsættes der 10 mio. kr. til en ekstraordinær indsats mhp. at nedbringe ventetiden yderligere i 2025.

Et centralt tema i budgetaftalen er arbejdet med implementeringen af sundhedsreformen. 2026 bliver et overgangså, hvor vi lægger fundamentet, så regionen står stærkt til at realisere reformens mål. Men det skal ses i lyset af, at den nuværende bloktilskudsmodel og de årlige opdateringer udfordrer Nordjyllands rammevilkår. Som udløber af sundhedsreformen pågår der et nationalt arbejde med en ny bloktilskudsmodel. Det er meget afgørende, at denne model adresserer økonomisk robusthed i alle fire regioner og tilgodeser såvel geografiske som sociale uligheder mellem regionerne.

Sundhedsreformen giver nye muligheder for at udvikle det nære sundhedsvæsen, så flere borgere kan få behandling tættere på deres hverdag. Med budgetaftalen for 2026 prioriteres samarbejdet mellem region, kommuner og praktiserende læger, så reformens ambitioner kan omsættes til konkrete forbedringer, der styrker tryghed, kvalitet og lighed. Der afsættes således i alt ca. 49 mio. kr. til videreudvikling af det nære sundhedsvæsen.

2026 markerer også fuld ibrugtagning af Hospitalsbyen. De første patienter er allerede modtaget, men opgaven er omfattende og kræver, at de nødvendige ressourcer stilles til rådighed, så både udflytning og drift sker på et sikkert grundlag. I 2026 afsættes der yderligere 45 mio. kr. til indflytning i Hospitalsbyen.

Psykiatrien er under et massivt pres – både i Region Nordjylland og i resten af landet. Trods betydelige investeringer vokser behovet for hjælp fortsat, og særligt inden for børne- og ungdomspsykiatrien skaber lange ventelister store udfordringer for familier, der står i en sårbar situation. Med den nye budgetaftale tilføres der derfor yderligere ca. 32 mio. kr. til psykiatrien, blandt andet til udredning og behandling af ADHD og autisme.

Endelig prioriteres den kollektive trafik. Området tilføres knap 14 mio. kr., hvilket sikrer, at serviciveauet kan fastholdes trods en ny CO₂-afgift og understøtter udvidelsen af den regionale togdrift til Himmerland. Derudover styrkes indsatser for samkørsel, bæredygtig råstoffsforsyning samt unge uden for uddannelse og arbejdsmarked.

Af øvrige prioriteringer vil budgetpartierne særligt fremhæve:

- Der afsættes ca. 6 mio. kr. til kræftområdet, dels til konsolidering af kapaciteten på området, bl.a. i forhold til brystkræftscreening, dels til igangsættelse af ny avanceret behandling på Aalborg UH, som sikrer nordjyske kræftpatienter behandling i nærmiljøet.
- Der afsættes 7,5 mio. kr. til indsatser rettet mod socialt udsatte borgere. Budgetpartierne er enige om, at dette er et højt prioriteret område.

- Der afsættes 2 mio. kr. til at styrke indsatsen overfor Endometriose – herunder udredning, behandling og oplysning.
- Der afsættes 13 mio. kr. til flere læger i uddannelse som følge af en øget dimensionering.

På anlægsområdet prioriteres gennemførslen af de større, allerede planlagte projekter. Det omfatter:

- Etableringen af ny neurorehabilitering i Brønderslev
- Opførelsen af en ny behandlingsbygning i Hjørring
- Etableringen af patient- og barselshotel i Hospitalsbyen
- Den fortsatte udflytning fra Sydatriklen til Hospitalsbyen

Der afsættes desuden anlægsmidler til at styrke det apparatmæssige niveau. Dette gælder generelt i forhold til den eksisterende apparatmasse, men i første omgang særligt med henblik på indflytningen i Hospitalsbyen. Herudover har budgetpartierne et stort fokus på tilgængelighed for patienter, pårørende og medarbejdere til Hospitalsbyen. Derfor afsættes der midler til overdækning og visse steder aflåsning af cykelparkeringspladser i Hospitalsbyen.

I forhold til Speciaalsektoren arbejdes der videre med indsatser, der understøtter områdets mission om, at hvert enkelt menneske, der benytter Region Nordjyllands tilbud, får de bedst mulige vilkår for at mestre egen tilværelse. Herudover afsættes der anlægsmidler til det fortsatte arbejde med etablering af et nyt tilbud til selvskadende unge, og nye skærmede boliger på Sødisebakke.

Sundhed

Sundhedsområdet er regionens største driftsområde - og udgør ca. 90 procent af den samlede regionale økonomi. Hovedopgaverne er driften af hospitalerne og levering af sygesikringsydelser. Den samlede ramme i 2026 udgør ca. 15,5 mia. kr.

Økonomaftalen for 2026 tilfører sundhedsområdet i Region Nordjylland et realløft på 236,2 mio. kr. Heri er indregnet en forventning om en reduktion i administrative udgifter svarende til 11 mio. kr., en samlet effekt af videreførelse af ulighedspuljen på 47 mio. kr. samt en regulering af bloktilskuddet i 2026 på - 41 mio. kr.

Hertil kommer effekten af tidligere regionale politiske beslutninger i Budget 2025. I Region Nordjyllands budgetaftale for 2025 forudsættes en yderligere udgiftsreduktion i relation til digital værdiskabelse på 10 mio. kr. i 2026 og en merindtægt i 2026 på 5 mio. kr. ifm. regionens udbygningen af kapacitet til tapning af blodplasma. Herved er der yderligere 15 mio. kr. tilgængelige i 2026.

Som en central del af budgetprocessen har de politiske udvalg arbejdet på at identificere en række omstillingsforslag. På baggrund heraf indregnes omstillinger indenfor sundhedsområdets nuværende budgetramme svarende til 26,8 mio. kr.

Derved udgør det samlede råderum 278 mio. kr.

Tabel 1: Opgørelse af råderum på Sundhedsområdet

Tilførte midler i ØA2026 (inkl. adm. omprioriteringer)	277,2 mio. kr.
Opdatering af bloktilskudsfordeling	-41 mio. kr.
Digital værdiskabelse og udvidelse af plasmaproduktion	15 mio. kr.
Politiske omprioriteringer	26,8 mio. kr.
Råderum til budgetlægningen for 2026	278 mio. kr.

Det er en central præmis for budgetlægningen, at der er en forventning om økonomisk balance på sundhedsområdet drift. Robusthedspuljen, som blev afsat ifm. Budget 2024, har medvirket til et solidt økonomisk grundlag. I 2026 forudsættes robusthedspuljen hovedsageligt anvendt til indflytning i Hospitalsbyen.

Med budgetaftalen prioriteres råderummet til en række initiativer, der samlet set robustgøre de nordjyske hospitaler, nedbringer ventelisterne til somatisk behandling, styrker det nære sundhedsvæsen og sikre hjælp til de mest udsatte borgere.

Med budgetaftalen tilføres det psykiatriske område ligeledes et markant løft på 34,5 mio. kr. fra aftalen om "En stærkere Psykiatri".

Politiske prioriteringer

Et robust afsæt for Region Nordjylland i en tid med store forandringer er et centralt pejlemærke for budget 2026. Med budgetaftalen tages der fælles ansvar for at styrke det nordjyske sundhedsvæsen i sin helhed - både på hospitalerne, i det nære sundhedsvæsen og overfor de borgere, som er svagest stillede og har sværest ved at navigere i sundhedssystemet.

Med budgetaftalen for 2026 prioriteres i alt 278 mio. kr. til nye initiativer i det nordjyske sundhedsvæsen. De konkrete prioriteringer fremgår af aftalens kapitel 5. I det følgende knyttes der bemærkninger til centrale dele af prioriteringerne.

Sundhedsreform

Region Nordjylland er godt i gang med implementeringen af sundhedsreformen og har allerede truffet politiske beslutning om integrationen af psykiatri og somatik, som reformen forudsætter, og har samtidig styrket lægedækningen i regionens lægedækningstruede områder. Det sikrer borgerne bedre adgang til lægehjælp, samtidig med at regionen kan levere mere sammenhængende og effektiv behandling på tværs af fagområder.

Der samarbejdes målrettet med de nordjyske kommuner om den kommende overdragelse af myndighedsansvaret ved udgangen af 2026 for blandt andet sundheds- og omsorgspladser, akutsygeplejersker, patientrettet forebyggelse og dele af rehabiliteringen. Det er et tæt samarbejde, der - med reformens intentioner om kvalitet og ensartethed - bygger på dialog, gensidig tillid og fælles ambition om at skabe den bedst mulige sundhed for borgerne i Nordjylland.

Året 2026 bliver et afgørende overgangså med ny politisk struktur og etablering af forberedende sundhedsråd, hvor regionen tager ansvar for nye opgaver og forpligtelser, som følger af reformen. En central forudsætning for, at reformen lykkes, er, at regionen understøtter almen praksis i løsningen af de nye opgaver. Det skal ske gennem tæt dialog, rådgivning og sparring, hvor samarbejdet mellem hospitaler og praksis styrkes, så borgerne oplever sammenhængende, fagligt velfunderet og rettidig behandling. Region Nordjylland står således stærkt – bygget på et solidt samarbejde mellem region, kommuner, civilsamfund og almen praksis.

Robustgørelse af de somatiske hospitaler

De somatiske hospitaler tilføres over 90 mio. kr. til prioritering af både faglig udvikling, nye behandlingsformer og et fortsat fokus på den generelle kapacitetsopbygning, som bidrager til at nedbringe ventetiderne på behandling.

Markant politisk prioritering af indsats med nedbringelse af ventetider

Med budget 2026 afsættes i alt 70 mio. kr. til fortsat nedbringelse af ventetiden til udredning og behandling, indenfor de specialer, hvor der er særligt lange ventelister, og hvor der er behov for at øge den regionale kapacitet bl. a. for at kunne nedbringe udgifterne til privathospitaler.

Initiativerne vil samlet set bidrage til, at nordjyderne vil opleve kortere ventetider i det nordjyske sundhedsvæsen.

Fortsættelse og styrkelse af akutplansinitiativer

Der afsættes 10 mio. kr. til det urinvejskirurgiske område på Regionshospital Nordjylland, 25 mio. kr. til det ortopædkirurgiske område og 15 mio. kr. fordelt forholdsmæssigt mellem Øre-, Næse- og Halsområdet, det billeddiagnostiske område samt Øjenområdet på Aalborg Universitetshospital.

Konkret er der tale om, at de 30 mio. kr. som blev tilført ifm. Budget 2025 til nedbringelse af ventelister som en videreførelse af midlerne fra akut-planaf-talen, permanentgøres med Budget 2026. Herudover afsættes der 20 mio. kr. permanent, som vil bidrage til at nedbringe ventelister for de nordjyske patienter.

Øget kapacitet til høreapparater

Aftalepartierne er ligeledes enige om at nedbringe ventetiden til høreapparatsbehandling. Der bevilges 2,9 mio. kr. til Aalborg Universitetshospital til ansættelse af personale til høreområdet.

Øget kapacitet til demensudredning

I Region Nordjylland er der et særdeles godt samarbejde mellem almen praksis, kommuner og region ift. demensudredning. Mange udredningsforløb kan håndteres i det primære sundhedsvæsen, men der er også flere og flere patienter med behov for udredning i regionens demensenhed.

Budgetpartierne afsætter derfor 3,6 mio. kr. til at styrke denne indsats mhp. at nedbringe ventetiden til udredning og behandling af demens.

Hurtigere hjælp til voldtægts ofre

Center for Voldtægtsofre ved Aalborg Universitetshospital er et tværfagligt center, der tilbyder behandling til personer, der har været udsat for en voldtægt eller forsøg på voldtægt – uanset om overgrebet er sket for nylig eller ligger langt tid tilbage.

Ventetiderne til psykologbehandling for voldtægtsofre kan være lange, specielt for den gruppe af borgere, som henvender sig lang tid efter en voldtægt. Aftalepartierne er enige om at borgere, der henvender sig mere end en måned efter voldtægten, skal tilbydes hurtigere hjælp end i dag.

Der afsættes 1 mio. kr. til opnormering af Center for Voldtægtsofre

Med udflytning til hospitalsbyen skal der ses på muligheder for at udvide den fysiske kapacitet i Sexologisk Center mhp. på sigt at udvide aktiviteten.

Konsolidering af kapacitet på kræftområdet

Aftalepartierne ønsker som i tidligere budgetaftaler at styrke kræftbehandlingen.

Med budget 2026 afsættes der i alt 6 mio. kr. til området.

Kræftplan V sætter rammerne for en styrket og mere sammenhængende kræftindsats. De midler, som blev udmøntet til udredning og behandling med sidste års økonomiaftale, videreføres i 2025 men reduceres i den nationale plan fra 2026 og frem. For at opretholde den nuværende kapacitet på de nordjyske hospitaler afsætter regionen med Budget 2026 derfor 3,5 mio. kr.

Region Nordjylland har gennem en periode oplevet udfordringer i forhold til brystkræftscreening – herunder sikring af rettidig indkaldelse og nedbringelse af svartid. Tidligere bevillinger har sikret fx mammografiscreeningsassistenter, så der nu er tilstrækkelig kapacitet til selve undersøgelsen. Der er imidlertid udfordringer med for lange svartider på undersøgelsen. Dette skyldes primært for lille kapacitet af speciallæger til beskrivelse af undersøgelserne.

Der er brug for at styrke brystkræftscreeningen og derfor afsættes der med Budget 2026 kr. 2,5 mio. kr. til området. Budgetpartierne har hermed en forventning om, at Region Nordjylland kan give hurtigere svar på brystkræftscreeningsundersøgelser i fremtiden.

Fokus på kvindesygdomme

Kvindesygdomme har for længe været et overset område både klinisk og forskningsmæssigt. Sygdomme, som udelukkende rammer kvinder og som bidrager til nedsat livskvalitet, barnløshed og mange sygedage, har behov for et langt større fokus.

Budgetpartierne er enige om at opprioritere diagnosticering, udredning og behandling af kvindesygdomme som f.eks. endometriose og PCOS (polycystisk ovariesyndrom), som medfører nedsat fertilitet. I Budget 2025 blev der afsat 0,2 mio. kr. til en oplysningskampagne, i samarbejde med almen praksis og Endometrioseforeningen, for at øge kvinders kendskab til symptomerne og gøre opmærksom på behandling i sundhedsvæsenet. Midlerne øges til 0,5 mio. kr. fra 2026.

Budgetpartierne øger nu markant prioriteringen ved at etablere et specialiseret center for Endometriose. Forslag til den konkrete organisering og forankring forelægges for budgetpartierne. Der afsættes i alt 2 mio. kr. til området i 2026 stigende til 3 mio. kr. i 2027.

Budgetpartierne er samtidige enige om at styrke den forskningsmæssige indsats i kvindesygdomme og imødeser derfor, at forskningsprojekter indenfor området prioriteres som et led i den regionale forskningsstrategi. Herudover ønsker budgetpartierne en samlet strategi for det videre arbejde med kvindesygdomme.

Som et led i robustgørelse af de somatiske hospitaler afsættes ligeledes midler til følgende områder:

- Der afsættes i alt 7,4 mio. kr. til en styrket indsats for patienter med blodprop i hjernen, hudsygdomme samt en styrkelse af tilbuddet til meget for tidligt fødte børn.
- Der afsættes 2 mio. kr. til diabetesområdet på Regionshospital Nordjylland mhp. personalemæssig opnormering, så patienter med dårlig reguleret type 1 diabetes sikres hurtigere opfølgning mhp. at mindske risikoen for følgesygdomme. Herudover afsættes der 3 mio. kr. til diabetesteknologi på tværs af regionen.
- Der afsættes 6,3 mio. kr. således, at patienter med gigt og tarmsygdomme kan få en stor del af deres behandling på Thisted Sygehus.
- Der afsættes 4,1 mio. kr. til akutmodtagelsen på Regionshospital Nordjylland mhp. at sætte speciallægen i front og tilgodese behovet for flere lægefaglige ressourcer i akutmodtagelsen.
- Der afsættes 2,9 mio. kr. til en styrket KOL-behandling i et tæt samarbejde med almen praksis.
- Der afsættes 1 mio. kr. til at udvide kapacitet på Skagen Gigt- og Rygcenter.

Løft af det psykiatriske område

Psykiatrien er i disse år i en betydelig udvikling. 10-årsplanen og den politiske aftale om "En stærkere psykiatri" markerer en milepæl i arbejdet med at opbygge fremtidens psykiatri. Der er tale om betydelige investeringer i at mennesker med psykiske lidelser får tidligere og hurtigere hjælp og bedre behandling i og uden for hospitalet. Med den politiske beslutning om integration af psykiatri og somatik tages der samtidig et vigtigt skridt mod at ligestille psykiatrien med de øvrige lægefaglige specialer.

Region Nordjylland har af flere omgange investeret markant i psykiatrien, senest ifm. Budget 2025 hvor der blev afsat 11,8 mio. kr. til stabilisering af børne- og ungdomspsykiatrien. Sideløbende er psykiatrien i Region Nordjylland omdrejningspunkt for det fondsfinansierede projekt "Bedst for os". Her arbejdes målrettet på at finde nye veje til bedre behandling for børn og unge i psykisk mistrivsel.

Men selvom der er gjort meget både nationalt og regionalt for at følge med samfundsudviklingen, hvor stadig flere børn og unge har brug for hjælp i psykiatrien, er vi langt fra i mål.

Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland oplever fortsat rekrutteringsudfordringer. Budgetpartierne ser med alvor på de alt for lange ventelister til udredning og behandling, som efterlader familier med børn og unge, der ikke trives eller viser tegn på alvorlig psykisk sygdom. Det skal vi gøre bedre i fremtiden.

Budgetpartierne har en klar forventning om, at produktiviteten i børne- og ungdomspsykiatrien øges således at ventetiden nedbringes og flere patienter udredes og behandles. Det er samtidig budgetpartiernes forventning, at Regionsrådets beslutning om at integrere psykiatrien med Aalborg Universitetshospital vil bidrage til et styrket fokus på effektiv drift af psykiatrien.

"En stærkere Psykiatri" tilfører Region Nordjylland 34,5 mio. kr. i 2026, som med budgetaftalen investeres direkte i at løfte det samlede psykiatriske område i Region Nordjylland indenfor rammerne af den politiske aftale.

Budgetpartierne vil særligt fremhæve følgende:

- Der afsættes 8,8 mio. kr. til bedre udredning og behandling af **ADHD og autisme**.
- Der afsættes 5,5 mio. kr. til at **styrke psykoseområdet**, gennem udvidelse af målgruppen for behandling i regi af OPUS og implementering af Challenge-terapi samt 0,6 mio. kr. til en mere helhedsorienteret indsats ved ansættelse af en **pårørendevejleder** med socialfaglig baggrund i Psykiatriens Hus. Herudover prioriteres 2,9 mio. kr. til fortsat **udbygning af STIME**.
- Der afsættes 9,6 mio. kr. til **hurtig behandling til unge med angst og depression** (18-24 år) gennem etablering af et vederlagsfrit psykologtilbud i regionalt regi.

Med Budget 2026 etableres der ligeledes en uddannelsespulje i psykiatrien på 1 mio. kr. med henblik på at styrke efteruddannelse af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Ved siden af implementering af indsatserne i 10-årsplanen ønsker budgetpartierne, at der i løbet af de kommende år forberedes en tilgængelighedsanalyse på det voksenpsykiatriske område, i lighed med den tidligere analyse i børne- og ungdomspsykiatrien.

Aftalepartierne er enige om, at der skal udarbejdes en ny model for tæt opfølgning på aktivitet i Psykiatrien, som følges i Forretningsudvalget og træder i kraft pr. 1. januar 2026. Herudover er det budgetpartiernes forventning, at Forretningsudvalget forelægges en plan for anvendelse de 13 mio. kr., som blev overført fra 2024.

Hjælp og støtte til socialt udsatte borgere

Det er et fælles ansvar at sikre den nødvendige hjælp i sundhedsvæsenet til alle borgere, uanset livssituation og sociale ressourcer.

Budgetpartierne er optaget af at styrke den sociale indsats i Region Nordjylland og afsatte ifm. Budget 2025 derfor 4 mio. kr. til etablering af Flexteams på regionens hospitaler. Flexteams er et sygeplejefagligt og socialfagligt tilbud, der tilbyder målrettet støtte til socialt udsatte patienter med komplekse behandlingsforløb – på tværs af specialer og sektorer.

Med budget 2026 styrkes de nyetablerede Flexteams med 2,5 mio. kr. med henblik på ansættelse af socialarbejdere som støtte til patienter, der lever med udsathed og har behov for en høj grad af koordinering i deres forløb. Det kan være patienter med overforbrug af alkohol, stofbrug, dobbeltdiagnoser, hjemløshed eller andre komplekse livsforhold.

Herudover afsættes der yderligere 0,2 mio. kr. til Udsatteråd i Region Nordjylland til fortsættelse af arbejdet i 2026. Udsatterådet bliver bl.a. en central sparringspartner, når der i 2026 skal udarbejdes en helhedsplan for udsatteområdet.

Samarbejde med civilsamfundet

I forhold til at hjælpe udsatte borgere spiller civilsamfundsorganisationer en central rolle. Det gælder både socialt arbejde i de miljøer, hvor borgerne færdes, og hvor dedikerede organisationer yder omsorg, støtte og tryk til nogle af de mest sårbare og udsatte mennesker, samt organisationer, der giver målrettet hjælp til borgere, der står sårbart i mødet med sundhedsvæsenet.

Reden Aalborg yder, med sine mange forskellige tilbud, en stor indsats for kvinder, der af forskellige grunde ikke er i stand til at benytte sig af de regionale sundhedstilbud. Aftalepartierne er med Budget 2026 enige om at medfinansiere den fortsatte drift af Redens sundhedsklinik og én sundhedsmedarbejderstilling til bemanning af "Kvindelancen", når de nuværende fondsmidler udløber ved udgangen af 2025. Der afsættes i alt 2 mio. kr. til området.

Røde Kors åbne i efteråret 2024 omsorgscenter Nordly, hvor hjemløse patienter kan opholde sig i op til 14 dage efter endt behandling på hospitalet. Nordly finansieres af statslige midler, som ophører i 2026, og derfor afsættes der ekstraordinært 2,8 mio. kr. i budget 2026 til fortsat drift af indsatsen i det nære sundhedsvæsen. Det er budgetpartiernes forhåbning, at tilbuddet kan videreføres i sundhedsrådene fra 2027.

Med Budget 2026 igangsættes der ligeledes en vurdering af mulighederne for at etablere et alment medicinsk tilbud i Region Nordjylland uden behov for tidsbestilling – evt. i tilknytning til regionale sundhedshuse eller sundhedstilbud i civilsamfundet. Udsatterådet inddrages i drøftelserne.

Budgetpartierne bemærker, at efter- videreuddannelse i Udsattefaglighed i samarbejde med UCN fortsætter i 2026 og frem.

De her nævnte tiltag i det nære sundhedsvæsen vil også styrke indsatsen overfor psykiatriske patienter, som er en central målgruppe for de sociale tilbud i civilsamfundet.

Udarbejdelse af strategi for samarbejdet med civilsamfundet

Der skal i 2026 udarbejdes en samlet strategi, som skal sikre en mere systematisk og langsigtet tilgang til dialog, partnerskaber og samskabelse med foreninger, frivillige og øvrige aktører i civilsamfundet. Strategien skal understøtte regionens opgaver og bidrage til øget værdi for borgere og lokalsamfund.

Tiltag i det nære sundhedsvæsen

Det nære sundhedsvæsen er en hel central hjørnesten i det danske sundhedsvæsen. Hospitaler, kommuner og praksissektoren skal i fællesskab sikre sundhedstilbud af høj kvalitet tæt på borgerne.

Aftalepartierne er enige om at prioritere initiativer der både udvikler og understøtter fundamentet i det nære sundhedsvæsen.

Ultralyd i almen praksis

Ultralydsteknologi anvendes i stigende grad i almen praksis som et supplement til den kliniske vurdering. Et forsøgsprojekt under den seneste overenskomst har undersøgt, hvordan praktiserende læger kan integrere klinisk ultralyd i deres daglige arbejde for at forbedre diagnostik og patientbehandling. Foreløbige resultater viser, at klinisk ultralyd kan bidrage til hurtigere afklaring og afslutning af problemstillinger i almen praksis, hvilket kan reducere behovet for henvisninger til speciallæger og hospitaler.

Budgetpartierne afsætter i alt 1,3 mio. kr. så, der på linje med den nationale forsøgsordning, kan gives honorar for brug af klinisk ultralydsscanning i almen praksis, ligesom der kan ydes tilskud til indkøb af ultralydsapparat på op til 50.000 kr. Honorering og tilskud afgrænses som udgangspunkt til at gælde nyhedsættelser i udvalgte områder med svag lægedækning.

Modellen gælder for perioden 2026 og frem til at den nye honorarstruktur for almen praksis træder i kraft.

Lægefaglig beslutningsstøtte i AMK-vagtcentral

I fremtidens sundhedsvæsen kommer den præhospitale visitation til at spille en stadigt større rolle. Udkørende paramedicinere, hjemmebehandlingsteams og praktiserende læger vil have behov for sparring ift. om borgeren skal indlægges på hospital, visiteres til kommende sundheds- og omsorgspladser, behandling i hjemmet eller måske helt afsluttes. Budgetpartierne ønsker derfor at styrke den lægefaglige visitation i AMK-vagtcentralen.

Der afsættes i alt 1 mio. kr. til området.

Robustgørelse af natlægevagten

I september 2024 overtog Region Nordjylland driften af natlægevagten (tidsrummet 23:00 til 08:00 alle ugens dage) fra PLO. Natlægevagten er organiseret med én læge placeret i henholdsvis Aalborg,

Hjørring og Thisted, som varetager både telefonvisitation og fysiske konsultationer. I spidsbelastningsperioder har bemanding været udvidet med én ekstra læge i weekend/helligdage. Aftalepartierne er enige om at permanentgøre denne ordning og afsætter 1,7 mio. kr. til området.

Øget aktivitet i speciallægepraksis

I forbindelse med forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen, er der afsat engangsmidler til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp i 2026. Region Nordjyllands andel udgør ca. 5 mio. kr., som forventes anvendt til indgåelse af aftaler.

For at styrke nordjydernes adgang til hjælp hos praktiserende speciallæger suppleres midlerne fra forårsaftalen med yderligere 5 mio. kr. til prioritering af indsatser indenfor øjen- og øre-, næse-, halsspecialerne.

Midlerne afsættes i forligspulje til senere udmøntning i Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen.

Palliation

Palliation skal være et tilbud til alle patienter uanset diagnose, og uanset om indsatsen foregår på en hospitalsafdeling, hospice eller i eget hjem. Budgetpartierne ser et behov for fortsat styrkelse af den basale og specialiserede palliative indsats, og er derfor enige om, at der skal udarbejdes en ny palliationsplan i 2026.

En ny palliationsplan skal understøtte en udvikling, hvor flere får mulighed for at dø i eget hjem og færre indlægges unødigt i den sidste tid. Sundhedspersonale på hospitalerne og i det nære sundhedsvæsen, skal have de nødvendige kompetencer til at yde palliation på basalt niveau. Samtidig skal personalet have de rette rådgivningsmuligheder fra specialiseret niveau, når der er behov for akut sparring. Med udflytning til Hospitalsbyen skal der ligeledes tages stilling til den rette balance mellem udgående kapacitet og sengekapacitet for at sikre den rette indsats, herunder en vurdering af kapacitet af palliative senge/hospicepladser i Region Nordjylland.

For at understøtte palliation i nærområdet og forebygge unødige indlæggelser i den sidste tid, er der behov for, at sundhedspersonale i det nære sundhedsvæsen, der varetager palliation på basalt niveau, har kompetencerne til at yde den nødvendige lindring og støtte til patienter med livstruende sygdomme. Med Budget 2026 afsættes der 0,3 mio. kr. til uddannelse i palliation.

Pulje til videreførelse af sundhedsklyngeindsatser

Sundhedsreformen medfører, at den nuværende sundhedsklyngeorganisering ophører ved udgangen af 2025. Der er iværksat flere gode initiativer i sundhedsklyngeregi i perioden 2022 - 2025, som det vil være hensigtsmæssigt at fortsætte i overgangsåret 2026, herunder projekter vedr. indlæggelse i eget hjem, gadelægeprojektet, geriatri på kommunale pladser og superviserede gangtræning. Der afsættes 1 mio. kr. til videreførelse af indsatserne i 2026 frem mod de nye sundhedsråd kommer i drift i 2027.

Flere i uddannelse

Sundhedsstyrelsens kommende dimensioneringsplan for 2026 til 2030 skal understøtte, at der de kommende år uddannes flere speciallæger i de specialer og geografiske områder, hvor behovet er størst. Dimensioneringen af hoveduddannelsesforløb øges betydeligt, ligesom der prioriteres ekstra forløb i almen medicin.

Med forårsaftalen om implementering af sundhedsreformen er uddannelsesområdet også et centralt omdrejningspunkt. Der gives økonomisk støtte til områder med svag lægedækning, som tilgodeser Region Nordjylland med 70 mio.kr. i 2026. Det er positivt, at der med Forårsaftalen, gives en håndsrækning til de områder af landet hvor behovet er størst.

Uddannelse af nye læger er en central kerneopgave for de nordjyske hospitaler og der forventes årligt merudgifter som følge af ændret dimensionering. Dette er ligeledes tilfældet i 2026 hvor særligt den ændrede dimensionering i relation til almen medicin medfører stigende udgifter.

Aftalepartierne er enige om at afsætte 13,3 mio.kr. til øget dimensionering af uddannelsesområdet på hospitalerne. Heri indgår også finansiering til opstarten af den nye specialuddannelse i akutsygepleje. Herudover prioriteres der 16 mio. kr. fra midlerne til bedre lægedækning givet med forårsaftale, til at imødegå udgiftsstigningen i de almenmedicinske uddannelsesforløb i 2026.

Evalueringsansættelser

Udenlandsk uddannede sundhedspersonale kan være med til at løfte de nordjyske hospitaler i bl.a. de områder af regionen, hvor rekrutteringen er særligt udfordret.

Budgetpartierne ønsker med Budget 2026 at understøtte hospitalsmatriklen i Thisted ift. rekruttering af arbejdskraft med udenlandsk baggrund. Der afsættes 2 mio. kr. til 8 evalueringsansættelser på relevante hospitalsafdelinger. Forventningen er, at sygeplejerskerne efterfølgende får ansættelse i Thisted, da evalueringsansættelsen vil give dem en dansk autorisation og styrkede sproglige og faglige kompetencer.

Hjælpe midler til ansatte med funktionsnedsættelser

Aftalepartierne er enige om, at alle ansatte i Region Nordjylland skal have lige adgang til et godt og udviklende arbejdsliv. Derfor afsættes der 0,6 mio. kr. til finansiering af et digitalt hjælpemiddel til medarbejdere og studerende med ordblindhed.

Hjælpe midlet vil gøre det lettere for ordblinde at læse og skrive på tværs af regionens mange IT-systemer.

En ekstraordinær indsats allerede i 2025 til nedbringelse af ventetid på det somatiske område

I 2025 er der tilført ekstraordinært mange midler til det psykiatriske område, både med Aftalen om sundhedsreform 2024 og gennem aftalen "En stærkere psykiatri," som har vist sig vanskelige at omsætte fuldt ud til patientrelaterede udgifter. Dette skyldes særligt rekrutteringsudfordringer i Psykiatrien.

Aftalepartierne er enige om at afsætte 10 mio. kr. af et forventet mindreforbrug på sundhedsområdets drift, til en ekstraordinær indsats til nedbringelse af ventetider på det somatiske område allerede i 2025. Dette kan ske ved intern kapacitetsudvidelse på regionens hospitaler, ved brug af praktiserende speciallæger eller gennem udnyttelse af privat kapacitet.

Hvis Psykiatrien får mulighed for at ansætte relevant sundhedspersonale, som kan bidrage til at nedbringe ventelister på særligt det børne- og ungdomspsykiatriske område forpligter aftalepartierne sig til at finde finansiering hertil i 2026.

Politiske omprioriteringer

Det er væsentligt for budgetpartierne, at der hele tiden arbejdes med omstillinger af det nordjyske sundhedsvæsen således der sikres effektiv drift til gavn for de nordjyske patienter.

Med dette afsæt har de politiske udvalg hen over foråret identificeret en række omprioriteringsforslag til et samlet beløb på 34,8 mio. kr. som grundlag for budgetlægningen. I budgetaftalen for 2026 indgår på den baggrund omprioriteringer, der samlet frigør ca. 26,8 mio. kr. indenfor nuværende budgetramme på sundhedsområdets drift.

I det omfang omstillingsarbejdet på hospitalerne frigør det fulde potentiale, bliver de ekstra midler indenfor hospitalernes nuværende budgetramme til gavn for patienter.

De enkelte omstillinger er nærmere beskrevet i det bagvedliggende budgetmateriale (omprioriteringskataloget), som kan findes her: <https://rn.dk/Om-Region-Nordjylland/Oekonomi/Budget>

Med budget 2026 gennemføres der omstillinger indenfor følgende områder:

Effektiv ambulatoriedrift på det somatiske område

Som led i Sundhedsreformen vil mange patienter med kroniske sygdomme fremadrettet skulle behandles i almen praksis. Der vil imidlertid fortsat være patienter, som har behov for et behandlingsforløb på et sygehus. Budgetpartierne ønsker at understøtte udbredelsen af Fremtidens ambulatoriedrift, hvor patienterne kun skal møde frem på sygehuset ved behov, hvilket aftales med patienten. Det vurderes, at det vil medføre færre kontrolbesøg og dermed færre blodprøver og billeddiagnostiske undersøgelser. Som følge af den demografiske udvikling kommer der flere og flere patienter med kroniske sygdomme, som der ved at omlægge til behovsdrevet ambulatorium gives plads til.

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 7 mio. kr.

Bedre udnyttelse af ressourcerne på operation- og anæstesiområdet

Første del af analysen af anæstesi- og operationsområdet viser behov for bedre planlægning, tættere samarbejde og digitalisering for at udnytte kapaciteten fuldt ud. Samtidig skal udfordringer med mangel på personale adresseres, og dagkirurgien styrkes. Det er budgetpartiernes forventning, at de iværksatte tiltag vil øge effektiviteten og dermed reducere udgifter til samhandel.

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 9 mio. kr.

Besparelse på medicinindkøb til lægevagten via Sygehusapoteket

En analyse af medicinindkøb til lægevagten i Region Nordjylland i perioden 2022–2024 har vist et potentiale ved at anvende Sygehusapoteket som leverandør frem for private apoteker.

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 0,1 mio. kr.

Overdragelse af regionsklinikker og udbudsklinikker

I løbet af året overgår tre udbudsklinikker og én regionsklinik til praktiserende læger, som vil drive klinikkerne videre på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Regions- og udbudsklinikker er generelt dyrere pr. patient, og derfor forventes der en besparelse som følge af disse overdragelser. Overdragelserne følger Region Nordjyllands lægedækningsstrategi.

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 2,2 mio. kr.

Efterkontrol af honorarudbetalinger på praksisområdet

Region Nordjylland foretager løbende efterkontroller af honorarudbetalinger på praksisområdet. Provenuet ved dette arbejde har vist sig højere, end oprindeligt forudsat.

I budget 2026 indregnet en omprioritering på 0,5 mio. kr.

Omstilling til flere opgaver i fællesskab

Fælles opgaveløsning handler om at bruge kræfterne bedst muligt og skabe kvalitet for borgerne. Et topmøde i 2023 samlede politikere, fagfolk og patientrepræsentanter, som erklærede vilje til samarbejde. Potentialet er stort, og det er vigtigt at styrke og dele erfaringer på tværs.

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 2 mio. kr.

Investering i digital kompetenceudvikling og -styring

I budget 2026 er indregnet en omprioritering på 2 mio. kr. som følge af nye muligheder i forhold til regionens kursusportal.

Omstillinger indenfor psykiatrien

Indenfor Psykiatriens budgetramme indgår der i alt omstillingsinitiativer for 4 mio. kr., som fordeles således:

- Der frigøres 2,5 mio. kr. ved yderligere nedbringelse af lægevikarer – en indsats som understøttes af den politiske beslutning i Danske Regioner om at udfase brugen i langtidsvikariater i hospitalspsykiatrien pr. 1. april 2026.
- Der frigøres 1 mio. kr. ved etablering af et digitalt flådestyringssystem og dermed en mere effektiv udnyttelse af bilparken.
- Digitaliseringsinitiativer i Psykiatri frigør 0,5 mio. kr.

Uomgængelige udgifter

Som en del af grundlaget for budgetlægningen for 2026 er identificeret uomgængelige udgifter på sundhedsområdet for i alt ca. 112,4 mio. kr. jf. nedenstående tabel. Her er der tale om udgifter indenfor områder, som regionen er nødsaget til at finansiere i 2026 grundet enten nationale forpligtelser eller tidligere bindende regionale beslutninger.

De enkelte elementer er nærmere beskrevet i det bagvedliggende budgetmateriale (budgetkataloget), som kan findes her: <https://rn.dk/Om-Region-Nordjylland/Oekonomi/Budget>

Tabel: Uomgængelige udgifter

	Mio. kr.
Helårsvirkninger/Tekniske reguleringer	3,4
Fortsat implementering af Sygehusmedicinregistret version 2.0	2,0
Patienterstatninger	20,0
Tjenestemandspensioner	0
Barselfonden	12,0
Forsikringsområdet	10,0
Medicinområdet, vækst	20,0
Udflytning til hospitalsbyen	45,0
Uomgængelige udgifter	112,4

Øvrige forudsætninger

Udgifter til flytning og ibrugtagning af Hospitalsbyen

I de senere års budgetaftaler er afsat budgetmidler til brug for flytning og ibrugtagning af Hospitalsbyen. Det gælder både i forhold til somatik og psykiatri.

Administrationen har løbende arbejdet på at kvalificere udgiftsniveauerne, og med budgetaftalen for 2026 afsættes yderligere 45 mio. kr. på driften.

Medicinområdet

Medicinuudgifterne er til stadighed en udfordring for sundhedsområdets samlede økonomi, og udgifterne på området forventes historisk høje i 2025. På baggrund af en forventning om generelt stigende

mængdeforbrug og ibrugtagning af ny og avanceret medicin, estimeres det, at de samlede medicinudgifter vil stige yderligere i 2026.

Der afsættes 20 mio. kr. i budget 2026.

Patienterstatninger

Region Nordjylland har i seneste år oplevet kraftigt stigende udgifter til patienterstatninger. Med budgetaftalen for 2026 afsættes der yderligere 20 mio. kr. til området.

Digitalisering og cyber- og informationssikkerhed

Der afsættes 10,2 mio. kr. øgede driftsudgifter og kapacitetsbehov som følge af digitalisering samt 3 mio. kr. til regionens indsats med cyber- og informationssikkerhed.

Administrative omprioriteringer

Med baggrund i forudsætningerne i Økonomiaftalen for 2026 indgår det i budgetaftalen, at der på Sundhedsområdet og i Fællesadministrationen i Region Nordjylland skal realiseres administrative omprioriteringer svarende til 11 mio. kr.

Budgetpartierne noterer sig, at der pågår et arbejde med omorganisering af de administrative funktioner i lyset af sundhedsreformen. På sigt omfatter det på det almen medicinske område administrativ opnormering på det lægefaglige ledelsesniveau.

Livsfasepolitik

Region Nordjylland har en opdateret livsfasepolitik, som understøtter ambitionen om at skabe attraktive og rummelige arbejdspladser med fokus på balance mellem arbejdsliv og privatliv, fleksibilitet og kompetenceudvikling. Budgetpartierne noterer sig, at politikens værdier – indflydelse, tillid, ordentlighed og professionalisme – sikrer hensyn til medarbejdernes forskellige livsfaser og styrker trivsel, rekruttering og fastholdelse.

Der er et ønske om at sikre et fortsat relevant og udviklende arbejde med livsfasepolitikken med henblik på fremtidens behov.

Fornyet fokus på udnyttelse af bygningsmasse

I lyset af såvel sundhedsreform som ibrugtagningen af Hospitalsbyen ønsker budgetpartierne, et fornyet fokus på mulighederne for optimeringer i anvendelsen af regionens bygningsmasse. Det gælder både i forhold til regionens egne bygninger og eksterne lejemål.

Rehabiliteringscenter for flygtninge

Aftalepartierne er enige om at gennemgå tilbuddet for Rehabiliteringscenter for Flygtninge (RCF) mhp. at sikre det rette set-up og udnyttelse. Der skal herunder vurderes om målgruppen med fordel kan udvides til andre borgere med psykiske traumer eller længerevarende belastningsreaktioner eller om rammerne for tilbuddet skal gentænkes.

Refinansiering af afdrag

I Økonomiaftalen for 2026 er der i lighed med tidligere år afsat en lånepulje på 225 mio. kr. til refinansiering af regionernes afdrag i 2025. Region Nordjylland er tildelt en låneadgang på 114 mio. kr.

Hensigtserklæring om dagtilbud i relation til Aalborg Universitetshospital – Hospitalsbyen

Region Nordjylland og Aalborg Kommune er enige om at indgå et samarbejde med henblik på at etablere en daginstitution i nærheden af Hospitalsbyen i Aalborg Øst. Formålet med samarbejdet er at skabe et pasningstilbud, der imødekommer det pasningsbehov Region Nordjylland har i forhold til det personale, der er ansat på hospitalet. Aalborg Kommune og Region Nordjylland arbejder videre frem mod budget 2027 med mulige løsninger til en konkret placering i området omkring Hospitalsbyen.

Affaldssortering

Regionen har siden 2024 arbejdet med implementering af ny strategi for affaldssortering. I budgettet for 2024 blev der således afsat 22,4 mio. kr. fra anlægsbudgettet til investeringer i løsninger, som gør det muligt at sortere i flere fraktioner. Midlerne anvendes bl.a. til ombygning af affaldsgårde, ny tilbygning på hospitalsbyen, indendørsombygning af fx skyllerum samt indkøb af nye affaldsbeholdere.

Budgetpartierne understreger, at affaldssortering er en vigtig del af regionens klimaindsats – og anerkender også, at det vil medføre øgede driftsudgifter på hospitalerne. Det gælder både i forhold til personale vedrørende rengøring, service og transport. Budgetpartierne afsætter derfor 5 mio. kr. til de øgede driftsudgifter.

Grønne hospitaler og sundhedsinnovation

Aftalepartierne er enige om at prioritere de i Økonomiaftalen øremærkede midler til arbejdet med grønne hospitaler og sundhedsinnovation til fortsættelse af ordningen for bæredygtighedskonsulenter på hospitalerne, suppleret med ét ekstra årsværk i Strategisk Indkøb (2,4 mio. kr.), og en forsat basisbevilling til Innovationsklinikken (2,5 mio. kr.).

Sundhedsinnovationspuljen videreføres på sit nuværende niveau med 1,3 mio. kr. finansieret på sundhedsområdets drift og 1,5 mio. kr. på anlægsbudgettet.

Specialektoren

Budgetpartierne ønsker med budgetaftalen for 2026, at der sættes fokus på initiativer, der fremmer Specialektorens mission om, at hvert enkelt menneske, der benytter Region Nordjyllands tilbud, får de bedst mulige vilkår for at mestre egen tilværelse. Specialektoren skal være kommunernes foretrukne samarbejdspartner og leverandør af specialiserede ydelser på social- og handicapområdet.

På den baggrund skal der arbejdes med initiativer, der taler ind i fire hovedtemaer; borger, arbejdsplads, leverandør, samt udvikling af tilbud og fysiske rammer.

Borger

Borgere, der benytter Specialektorens tilbud, skal opleve høj kvalitet i indsatsen og støttes i en meningsfuld hverdag. Det kræver blandt andet en professionel tilgang, kompetente medarbejdere og gode rammer.

I 2026 skal der være særligt fokus på at styrke bevidstheden om den rette pædagogiske indsats gennem faglig refleksion og rette dokumentation.

Budgetpartierne ønsker derudover, at Specialektoren skal have særlig opmærksomhed på initiativer der understøtter borgernes oplevelse af livskvalitet og hvor det gode liv i hverdagen er i centrum.

I arbejdet med borgerens livskvalitet, skal der sættes fokus på øget inddragelse og kommunikation med borgerens pårørende eller nærmeste netværk. Dette sker på baggrund af en rammesættende tilgang til pårørendesamarbejdet.

Arbejdsplads

Danmark oplever en demografisk udvikling, hvor store årgange forlader arbejdsmarkedet, mens små årgange kommer til.

Derfor ønsker budgetpartierne, at Specialektoren i 2026 arbejder med initiativer, der tiltrækker og tilknytte erfarne og kompetente ledere og medarbejdere med henblik på at sikre den rette arbejdskraft og styrke den faglige bæredygtighed i tilbuddene. Som en del af dette, ønsker budgetpartierne, at der fortsat igangsættes initiativer til nedbringelse af sygefravær og personalegennemstrømning i Specialektoren. Med en stærk tilknytning af erfarne medarbejdere og ledere sikres en stabil indsats for borgerne, hvor de mødes af faste medarbejdere, der kender dem og deres behov og ønsker.

Leverandør

For at Specialektoren kan være kommunernes foretrukne leverandør mener budgetpartierne, at det er afgørende at fastholde et kontinuerligt fokus på gennemsigtighed og rette leverancer til de kommuner, som benytter Specialektorens tilbud. F.eks. er tilbuddet Østerskoven i Hobro lukket pga. manglende kommunal efterspørgsel.

Specialektoren skal derfor, på baggrund af den ventede nationale lovgivning, udarbejde en ydelses- og takststruktur, der kan sikre den nødvendige gennemsigtighed.

Udvikling af tilbud og fysiske rammer

Budgetpartierne ønsker, at Specialektoren skal imødekomme kommunernes behov gennem udvikling af tilbud og etablering af tidssvarende fysiske rammer.

Regional udvikling

2026 markerer et vigtigt vendepunkt for Regional Udvikling i Nordjylland. Med sundhedsreformen som ramme står vi over for en nødvendig omstilling, hvor flere opgaver og ressourcer gradvist skal overgå til og videreføres indenfor sundhedsområdet.

Samtidig fastholder vi et stærkt fokus på regionale kerneopgaver og investerer strategisk i fremtidens Nordjylland.

Historisk løft til kollektiv trafik

Kollektiv trafik får et historisk løft på hele 13,7 mio. kr., hvilket bringer den samlede bevilling op på 205,1 mio. kr. i 2026.

Investeringen sikrer fastholdelse af serviceniveauet trods en ny CO₂-afgift på 7,1 mio. kr., og understøtter udvidelsen af den regionale togdrift til Himmerland. Med budgetaftalen styrkes mobiliteten for pendlere og uddannelsessøgende og investerer i Plustur, samkørsel og bæredygtig mobilitet, med særligt fokus på landdistrikterne. Regionen fastholder ambitionen om at gøre kollektiv trafik til et attraktivt og grønt alternativ.

Øget fokus på samkørsel i landdistrikter

I mange landdistrikter er der begrænset adgang til kollektiv trafik, hvor busser ofte kun kører som skolebus få gange dagligt. Budgetpartierne er optaget af at styrke den kollektive mobilitet gennem samkørsel. Regionen har allerede afsat midler til et tilskud på 5 kr. pr. tur til ungdomsuddannelser. Med budget 2026 øges tilskuddet til 10 kr. i de tyndt befolkede områder. Herved matcher Region Nordjylland kommunernes tilskud til andre typer ture. Der afsættes i alt 0,3 mio. kr. til tiltaget.

Omstilling mod sundhedsreformen

Sundhedsreformen medfører en opgaveflytning, som betyder at der skal findes besparelser på 11,8 mio. kr. i 2026. Samtidig tilfører økonomiaftalen 8 mio. kr., heraf 2,7 mio. kr. øremærket til kollektiv trafik. Den tidligere forudsatte administrative besparelse på 0,9 mio. kr. i økonomiaftalen udgår.

Der vil ske en tilpasning af de berørte områder i 2026, herunder af det administrative område med forventede personalemæssige konsekvenser.

Miljøindsats: PFAS og generationsforurening

Miljøet prioriteres højt og indsatsen mod PFAS-forurening styrkes, idet der nationalt tilføres øremærkede midler til området over den næste 3-årig periode.

Region Nordjylland vil i 2026 fortsætte arbejdet om Kemira-grunden i forhold til en mulig generationsforurening. Formålet er at afklare, om forureningen kræver national oprensning og særlig finansiering. Indsatsen indgår som led i regionens styrkede fokus på jord- og grundvandsbeskyttelse.

Bæredygtig råstoffsyrning

Regionerne skal ifølge Råstofloven udføre kortlægning af råstofforekomsterne på landjorden for at sikre den fremtidige forsyning. Det er væsentligt, at der er kendskab til kvaliteten af råstofområderne, således områder med den højeste kvalitet kan sikres til fremtidig udvinding.

Budgetpartierne er enige om at afsætte 1,2 mio. kr. engang i 2026 til en ny analyse af råstofforekomster på land, som skal sikre en mere bæredygtig råstoffsyrning. Med afsæt i ambitionen fra den Grønne Trepårt om øget arealomlægning i kommunerne er det afgørende, at Region Nordjylland får kortlagt råstofforekomster. Budgetpartierne understreger, at der bør være en forudgående dialog med lodsejer ift. gravemuligheder og hensigter for fremtidig anvendelse af arealerne.

Kultur

Kulturområdet overgår til kommunerne i 2027. I 2026 afsættes 3 mio. kr. til en ansvarlig afvikling, herunder videreudvikling af Kulturmødet Mors og opsamling af erfaringer fra Kultur i Nærheden og Kulturpunkt.

Grøn omstilling

Den grønne omstilling videreføres med en bevilling på 6,1 mio. kr. i 2026, som bl.a. dækker de koncernbærende indsatser, herunder understøttelse af hospitalernes klimahandlingsplaner og tværorganisatoriske indsatser. Midlerne bortfalder i 2027.

Vi fastholder tempoet i implementeringen af den vedtagne bæredygtighedsstrategi og strategien for Grønne Hospitaler samt sikrer fremdrift og monitorering af de grønne indsatser.

Uddannelse

Den økonomiske ramme for Uddannelsesområdet fastholdes med en bevilling på 10,7 mio. kr., og regionen overtager i 2026 ansvaret for kapacitetsfastsættelse på ungdomsuddannelserne. Budgetpartierne er enige om at understøtte forberedelsen af implementeringen af den nye ungdomsuddannelsesreform. Dette gælder også intentionen om så vidt muligt at bevare en decentral uddannelsesstruktur i Nordjylland.

Der afsættes 4,2 mio. kr. til Nordjysk Teknologipagt, som skal styrke rekrutteringen til STEM-uddannelser og bidrage til den teknologiske udvikling i Nordjylland.

Særlig indsats for unge, som står udenfor uddannelse og arbejdsmarkedet

Budgetpartierne er samtidige enige om, at der indenfor regionens uddannelsesindsatser fortsat skal være et særligt fokus på unge mennesker, som står udenfor uddannelse og arbejdsmarked (den såkaldte NEET-gruppe). Det skal ses i lyset af, at antallet af unge indenfor denne gruppe i Region Nordjylland er betydeligt større (relativt) sammenlignet med landets øvrige regioner

Med budget 2026 afsættes der 0,5 mio. kr. til at støtte unge med svage kompetencer, der risikerer at falde ud af uddannelsessystemet.

Anlæg

Sundhedsområdet

I økonomiaftalen for 2026 er anlægsrammen fastlagt til samme niveau for både 2026 og 2027. Budgetpartierne ser med stor tilfredshed på, at niveauet er hævet yderligere fra de forrige år med ca. 70 mio. kr. til byggeri og beredskabsindsatser.

Herudover tilføres Region Nordjylland anlægsmidler fra Sundhedsfonden i perioden 2026-2035 på i alt ca. 2,3 mia. kr. Formålet med Sundhedsfonden er vedligeholdelse og evt. moderniseringer af hospitalsbygninger samt indhentning af geninvesteringsefterslæb på henholdsvis apparatur og IT. Det er meget positivt, at der fra 2026 og frem til 2035 kommer fokus på denne del af anlægsområdet.

Rammen på sundhedsområdet i Region Nordjylland udgør således 438,0 mio. kr. i 2026 som det fremgår af nedenstående oversigt:

Samlet anlægsramme 2026	
Anlægsramme ØA-2025	300,7 mio. kr.
Digital hjemmebehandling	5,3 mio. kr.
Rammeløft ØA-2026	60,0 mio. kr.
Beredskabsindsatser	10,0 mio. kr.
Sundhedsfond	62,0 mio. kr.
Anlægsramme i alt	438,0 mio. kr.

Den samlede investeringsoversigt for perioden 2026 til 2039 fremgår

Det fortsatte høje anlægsniveau er helt centralt for at sikre fortsat fremdrift i forhold til de politisk besluttede fire store anlægsprojekter, som har været prioriteret de seneste år, og som er vigtige grundpiller i udviklingen af det nordjyske sundhedsvæsen.

Det drejer sig om:

- Neurorehabiliteringen i Brønderslev
- Ny Behandlingsbygning i Hjørring
- Patient- og barselshotel i Hospitalsbyen
- Den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen

I lyset af det høje anlægsniveau i de kommende år, har budgetpartierne valgt at prioritere en række nye anlægsprojekter, som sammen med midlerne fra Sundhedsfondens vil styrke anlægsområdet i Region Nordjylland.

Der afsættes i alt 6 mio. kr. til Skagen Gigt- og Rygcenter med henblik på at etablere 4 ekstra patientstuer i eksisterende bygning.

Budgetpartierne har prioriteret en pulje til apparatur og udstyr på 100 mio. kr. om året med henblik på at styrke det apparatmæssige niveau. Det gælder generelt set i forhold til den nuværende apparatmasse, men i første omgang særligt i forhold til indflytningen i Hospitalsbyen med et engangsløft på 55 mio. kr. Apparatpuljen vil i 2026 finansiere indkøb af yderligere en genoptræningsrobot til Neurorehabilitering i Brønderslev.

Puljen skal fra 2027 erstatte den nuværende leasingfinansierede apparatpulje.

I 2026 gennemføres en analyse af behovet for yderligere MR-scannerkapacitet i forbindelse med demensudredning. Analysen vil danne grundlag for eventuelt indkøb af en MR-scanner og placering heraf. Såvel drifts- som anlægsudgifter vil i givet fald skulle indgå i budgetlægningen for 2027.

I forbindelse med Psykiatriens fraflytning af Mølleparkvej i Aalborg flyttes sengeafsnittene til Hospitalsbyen, mens den ambulante funktion flyttes til Brandevej i Aalborg. Dette kræver en ombygning af sengestuer på matriklen på Brandevej til kontorer og ambulantrum samt yderligere p-pladser for at gennemføre rokadeplanerne. Budgetpartierne forventer med denne tilpasning, at det giver patienterne gode fysiske rammer, hvad enten kontakten er som indlagt eller ambulant.

For at sikre ibrugtagningen af Hospitalsbyen, har partierne valgt at prioritere en pulje på 75 mio. kr. til uforudsete problematikker ved indflytning og idriftsættelse, udbedringer ved idriftsættelse, samt til bygningsmæssige tilpasninger mv. Budgetpartierne anerkender, at der ved indflytning og idriftsættelse af et byggeri af dette omfang vil opstå behov for at kunne trække på en pulje til hurtig indsats.

Indenfor overskriften sikker drift, vedligeholdelse og levetidsforlængelser er der prioriteret en række anlægsprojekter ved regionens virksomheder. Det gælder eksempelvis arbejder som separatkloakering, udskiftning af undertag, klimaskærm og facaderenoveringer, samt tekniske installationer og styringsanlæg såsom ventilation, køleanlæg og el-tavler.

Indsatser indenfor klima, energi og bæredygtighed er vigtige prioriteringer for budgetpartierne.

Med budgettet for 2026 afsættes der således midler til opstart af udarbejdelse af energimærker for alle regionale bygninger med henblik op at kunne imødegå nye krav i forhold til opfyldelse af energieffektivitetsdirektivskravet til energirenovering af den offentlige bygningsmasse. I dag har hovedparten af de regionale bygninger ikke et gyldigt energimærke.

Sundhedsreformen indebærer, at Regional udvikling fremadrettet ikke har mulighed for at varetage opgaver indenfor klimaområdet. Med budgetaftalen for 2026 har budgetpartierne derfor valgt at afsætte 5 mio. kr. årligt med henblik på at understøtte og fortsætte indsatserne på området.

Der afsættes en pulje på 6,5 mio. kr. til det fortsatte planlægningsarbejde og salgsovervejelser af Syd-matriklen, når matriklen er tømt for funktioner og er flyttet til Hospitalsbyen. Endvidere skal puljen dække hospitalets arbejde med at rømme Nord-matriklen frem mod købernes overtagelse i april 2027.

Budgetpartierne har et stort fokus på tilgængelighed for patienter, pårørende og medarbejdere, hvad enten de benytter sig af bil, kollektiv trafik eller cykel til Hospitalsbyen. Der er på nuværende tidspunkt ikke projekteret med overdækkede og aflåste cykelparkeringspladser. Budgetpartierne afsætter med budgettet for 2026 en pulje på 10 mio. kr., som i første omgang skal finansiere en overdækning af den centrale cykelparkeringsplads med plads til ca. 650 cykler. Det er forventningen, at dette vil koste ca. 5 mio. kr. Projektet igangsættes dog først efter færdiggørelsen af landskabsprojektet. De resterende midler anvendes til etablering af yderligere overdækkede cykelparkeringspladser fordelt på matriklen, hvoraf visse vil være aflåste. Planlægningen heraf skal ske med inddragelse af medarbejdersiden (VMU) ved Aalborg Universitetshospital.

Budgetpartierne noterer sig, at der skal ske yderligere analyser og kvalificeringer af de følgende større centrale anlægsønsker:

- Den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen kræver en nærmere analyse og kvalificering af den forventede kapacitet og afledte anlægsøkonomi. Der er aktuelt reserveret et anlægsniveau på 1,4 mia. kr. i anlægsbudgettet.
- Som en del af 10-årsplanen for Psykiatrien, vil det være nødvendigt at øge antallet af kliniske medarbejdere i ambulatorierne på Brandevej med ca. 50. Det stigende antal medarbejdere medfører et behov for udvidelse med en tilbygning for at kunne rumme den øgede

psykiatriske aktivitet - udover den allerede beskrevne aktivitet som budgetpartierne har prioriteret anlægsmidler til i 2026. Der skal igangsættes en nærmere analyse med kvalificering af behovet og den afledte anlægsøkonomi.

- Der har været gennemført en foranalyse af mulighederne for etablering af en Bio-Bank i Hospitalsbyen. Der skal igangsættes en nærmere analyse med kvalificering af behovet og den afledte anlægsøkonomi. Der er i anlægsbudgettet reserveret 30,0 mio. kr. til Bio-banken i Hospitalsbyen.
- Resterende disponible anlægsmidler i 2026 og i de efterfølgende overslagsår afsættes i en bufferpulje, som kan disponeres til både nye anlægsprojekter, men også udvidelse af eksisterende anlægsprojekter, Det gælder eksempelvis den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen, realisering af perspektivplanen for Regionshospitalet i Hjørring, øvrige anlægsprojekter i Psykiatri, etablering af bio-bank mv.

Specialesektoren

Der afsættes en ramme på 42 mio. kr. til anlægsaktiviteter i Specialesektoren. Rammen vedrører overvejende:

- Tilbud til unge med selvskadende adfærd (Bifrost): Byggeriet er igangsat, og ibrugtagning forventes i 3. kvartal 2026.
- Skærmede boliger: Der etableres boliger til voksne med middelsvært/svært udviklingshandicap, som har behov for et skærmet miljø. Regionsrådet godkendte projektet den 24. juni 2024.
- Bygningsrokade: Ledige fysiske rammer skal udnyttes bedst muligt. På den baggrund gennemføres en renovering af de fysiske rammer på Kollegievej, hvilket muliggør en flytning af aktiviteter i lejede lokaler fra Sofiendalsvej og Grønlandstorv til regionens ledige lokaler på Kollegievej.
- Der vil generelt være fokus på, at regionale bygninger, som frigøres indenfor Specialesektorens område anvendes til andre relevante formål eller frasælges.

Prioritering på Sundhedsområdets drift

Budget 2026 (mio. kr.)	Forslag	Ændring	Budget 2026
Finansiering fra Økonomaftale			
Demografi (inkl. adm omprioriteringer)	-103		-103
God overgang til reform	-33,5		-33,5
Sundhedsinnovation og grønne hospitaler	-6,2		-6,2
Yderligere løft	-97,5		-97,5
I alt	-240,2		-240,2
Effekt af ulighedspulje	-37		-37
Opdatering af bloktilskud	41		41
Budget 2025: Plasma og digital værdiskabelse	-15		-15
Politiske omstillingsforslag		-26,8	-26,8
Samlet råderum til budgetlægning 2026	-251,2	-26,8	-278,0
Uomgængelige udgiftsområder (teknik)			
	117,4	-5	112,4
Helårsvirkninger/Tekniske reguleringer	3,4		3,4
Fortsat implementering af Sygehusmedicinregistret version 2.0	2		2
Patienterstatninger	25	-5	20
Tjenestemandspensioner	0		0
Barselfonden	12		12
Forsikringsområdet	10		10
Medicinområdet, vækst	20		20
Udflytning til hospitalsbyen	45		45
Tiltag i det nære sundhedsvæsen, forårstale og ØA			
	51,1	-2	49,1
Behandlingsrådet anbefaling: NIV behandling i hjemmet af KOL patienter	1,3		1,3
Pulje til faglige retningslinjer	4	-2	2
"Patienter i eget hjem" (høreapparater og iltbehandling)	7,5		7,5
Forberedelse til sundhedsreformen	25		25
Uddannelsesområdet opdrift	13,3		13,3
Robustgørelse af de somatiske hospitaler			
	62,2	-7,1	55,1
Styrkelse af kapaciteten på de somatiske hospitaler mhp. overholdelse af patientrettigheder	20		20
Drift af avanceret CAR-T behandling til hæmatologiske kræftpatienter	5,7		5,7
Overtagelse af de reumatologiske og gastroenterologiske patienter i Thisted's optageområde	6,3		6,3
Konsolidering af Afdeling for Hud- og Kønssygdomme	3,8		3,8
Øget kapacitet til varetagelse af højt specialiseret neonatologi	2,5		2,5
MR-kapacitet – Imødekomme af stigende efterspørgsel	3,7	-0,9	2,8
Styrket behandlingstilbud til diabetespatienter i Vendsyssel	2		2
Pilotprojekt: Mere lægefaglig beslutningsstøtte og supervision i DPV	4	-3	1
Affaldssortering i Region Nordjylland	8,7	-3,7	5
Kapacitetskonsolidering af kræftområdet	5,5	0,5	6

Budget 2026 (mio. kr.)	Forslag	Ændring	Budget 2026
Løft af det psykiatriske område	0	0	0
Bedre hjælp til ADHD og autisme	8,8		8,8
Voksenpsykiatri: styrkelse af psykoseområdet (OPUS) herunder udvidelse af målgruppen og Challenge	5,5		5,5
Udbygning af STIME	2,9		2,9
Pårørendevejleder i Børne- og ungdomspsykiatrien	0,6		0,6
Yderligere løft af de udgående teams	0,5		0,5
En sikker og tryk psykiatri med mindre tvang	2,6		2,6
Hurtig behandling til unge med angst og depression	9,6		9,6
National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud	4		4
Finansiering fra "En stærkere Psykiatri"	-34,5		-34,5
Udvikling og digitalisering	15,2	-2	13,2
Region Nordjyllands investeringsramme til digitaliserings- og udviklingsindsatser 2026	0		0
Cyber- og informationssikkerhed	5	-2	3
Øgede driftsudgifter og kapacitetsbehov som følge af digitalisering	10,2		10,2
Opgavebortfald på Regional Udvikling - grønne hospitaler og sundhedsinnovation	6,2	0	6,2
Grøn omstilling i Region Nordjylland	2,4		2,4
Basisfinansiering af Innovationsklinikken og sundhedsinnovationspuljen	3,8		3,8
Total	252,1	-16,1	236
Politiske ønsker fra udvalg mv.	27,3	14,7	42
SUND: Udvidelse af åbningstiden for udførelse af trombektomier i Region Nordjylland	1,1		1,1
SUND: Udsatteområdet/Styrkelse af flexteams	1,2	1,3	2,5
SUND: Akutmodtagelsen på RHN	4,1		4,1
SUND: Styrket KOL behandling	2,9		2,9
NÆS: Robustgørelse af natlægevagten	5,8	-4,1	1,7
NÆS: Klinisk ultralyd i almen praksis	1,3		1,3
UAR: Evalueringsansættelser for sygeplejersker i Thisted	2		2
UAR: Hjælpe midler til medarbejdere med funktionsnedsættelser	0,6		0,6
Pulje til videreførelse af sundhedsklyngeindsatser i 2026	1		1
Budget 2025: Røde Kors Omsorgscenter Nordly	2,8		2,8
Økonomiaftale 2026: Øget kapacitet til demensudredning	1,6	2	3,6
Økonomiaftale 2026: Høreapparatbehandling	2,9		2,9
Center for voldtægts ofre		1	1
Reden		2	2
Diabetes teknologi		3	3
Uddannelsespulje psykiatri		1	1
Palliationsuddannelse		0,3	0,3
Endometriose/kvindesygdomme, halvárvirkning		2	2
Pulje til speciallæger, nedbringelse af ventetider (øjen- og øre-, næse- halsområdet)		5	5
Udsatterådet		0,2	0,2
Udvidelse Skagen Gigt- og Rygcenter		1	1

Prioritering Regional udvikling

REGIONAL UDVIKLING (mio. kr.)	Budget 2026
Kollektiv trafik*	205,1
Jord og Vand	45,4
Særlige initiativer og puljer	32,2
- Sundhedsinnovation	3,5
- Innovationsklinikken	2,5
- Klima og grøn omstilling	6,0
- Uddannelse**	10,7
- Bæredygtig mobilitet	0,3
- Socialfonden	1,8
- Teknologipagt (STEM)	4,2
- Kulturinitiativer	3,0
- Borgerinddragelse	0,2
Analyser, kontingenter og int. arb.	4,3
Andel af fælles administration	5,6
Centraladministration***	26,2
Pensioner vedr. privatbaner	7,6
DUT-ændringer	0,2
I ALT	326,6

* heraf tilførsel på 0,3 mio. kr. til øget fokus på samkørsel i landdistrikt

** heraf tilførsel på 0,5 mio. kr. til særlig indsats for unge, som står uden

*** heraf tilførsel på 1,2 mio. kr. til kortlægning af råstoffer

Investeringsoversigter

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2026 til 2029 (1.000 kr.)	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efter- følgende år	Overslag i alt
Aalborg Universitetshospital - somatik							
Reservationspulje Syd og Hospitalsbyen- bl.a. mindre ombygninger	26.870	32.000					58.870
Anskaffelser og tilpasninger, Hospitalsbyen	35.000	15.000					50.000
Patient- og barselshotel incl. nødsengeafsnit, radiojodstue og vagtværelser, Hospitalsbyen	32.000	0	45.000	65.000			142.000
Pulje til fortsat udflytning fra Syd til Hospitalsbyen		5.200	12.700	28.200	95.000	1.258.900	1.400.000
Ombygning og modernisering af operationsstuer i Thisted	21.810	4.500					26.310
Anskaffelse af operationsrobot, Hospitalsbyen	4.650	6.350					11.000
Flytning af blodbank og udvidelse af plasmatappekapaciteten, incl. apparatur og inventar, Hospitalsbyen	24.500	2.500					27.000
Separatkloakering, Hobro	2.230	8.070					10.300
Udskiftning af tag, Syd		5.000					5.000
Byggeri og færdiggørelse incl. linnedvogne, Hospitalsbyen		50.000	25.000				75.000
Salg af Nord og Syd - herunder rømning og bygningsmæssige tilpasninger på Nord ifm. rømning af matriklen som forudsat i købsaftalen		6.500	1.500				8.000
Cykelparkering, Hospitalsbyen		10.000					10.000
I alt Aalborg Universitetshospital - somatik	147.060	145.120	84.200	93.200	95.000	1.258.900	1.823.480
Regionshospital Nordjylland							
Behandlingsbygning i Hjørring incl. personalekantine og vagtværelser	20.100	0	52.000	160.000	160.000	191.500	583.600
Patient- og barselshotel, Hjørring	17.500	2.000					19.500
Neurorehabilitering, Brønderslev	166.000	0	41.000	23.500	6.000		236.500
Ventilation, klimaskærm, installationer mv. i Hjørring og Frederikshavn				8.000	16.000	4.000	28.000
Bygningsmæssige ændringer og tilpasninger i Hjørring, Frederikshavn og Skagen						48.000	48.000
Udvidelse pladser Skagen		6.000					
I alt Regionshospital Nordjylland	203.600	8.000	93.000	191.500	182.000	243.500	915.600
Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien							
Psykiatri, Brandevej i Aalborg - renovering (klimaskærm)		8.900					8.900
Psykiatri, Brønderslev - eltavler, CTS, VVs og parkeringsforhold		10.000					10.000
Psykiatri, Brandevej i Aalborg - etape 1 - ombygning af ambulatoriehus	8.800	19.400					28.200
I alt Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien	8.800	38.300					47.100
IT og digitalisering							
IT-investeringer		30.000	30.000	30.000	30.000	180.000	300.000
Nyt indkøbs- og kontraktstyringssystem	7.700	3.700	4.000	4.100			19.500
Genanskaffelse af regionens netværkshardware		5.000	5.000	5.000	5.000	30.000	50.000
I alt IT og digitalisering	7.700	38.700	39.000	39.100	35.000	210.000	369.500
Sygehusapoteket							
Ombygninger på sygehusapoteket, etape I	2.000	6.000	14.000	18.000	13.000		53.000
Sygehusapoteket, renovering af kontorbygning incl. facaderenovering		7.600					7.600
Ombygninger på sygehusapoteket, etape II (ombygning af cytostatikaproduktionen)						40.000	40.000
I alt Sygehusapoteket	2.000	13.600	14.000	18.000	13.000	40.000	100.600

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2026 til 2029 (1.000 kr)	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efter- følgende år	Overslag i alt
Fælles puljer							
APV (arbejdsmiljøforbedringer)		3.500	3.500	3.500	3.500	21.000	35.000
Pulje til forundersøgelser og analysepulje		4.500	4.500	4.500	4.500	27.000	45.000
Pulje til anlægsprojekter under kvalificering	8.240	12.550	12.300	4.900			37.990
Pulje til imødegåelse af ekstraordinære prisstigninger samt uforudsete udgifter		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til sikker drift, vedligeholdelse og levetidsforlængelser		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til klima, energi og bæredygtighed		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til apparatur og udstyr		100.000	100.000	100.000	100.000	600.000	1.000.000
Pulje til grøn omstilling og sundhedsinnovation		5.000	5.000	5.000	5.000	30.000	50.000
Beredskabsindsatser incl. cybersikkerhed		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Digital hjemmebehandling	12.500	5.300					17.800
Energimærkning af regionens bygninger		4.000	4.000				8.000
Videreførsel af nuværende bemanding i Byg Hospitalsbyen samt Byg og Ejendomme		13.000					13.000
I alt fælles puljer	20.740	187.850	169.300	157.900	153.000	918.000	1.606.790
Disponible puljemidler							
Disponible puljemidler til den fortsatte udflytning fra Syd til Hospitalsbyen og fortsat realisering af perspektivplan for Regionshospitalet samt langsigtede renoveringsprojekter mv.		6.430	33.200	140.000	161.700	1.167.800	1.509.130
I alt disponible puljemidler (buffer)		6.430	33.200	140.000	161.700	1.167.800	1.509.130
Total Sundhedsområdet	389.900	438.000	432.700	639.700	639.700	3.838.200	6.372.200

Investeringsoversigt for Speciaalsektoren 2026 til 2029 (1.000 kr.)	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efterfølgende år	Overslag i alt
Fællespulje - bygningsvedligeholdelse		5.000	5.000	5.000	5.000		20.000
Fællespulje - energirenoveringer		2.000	2.000	2.000	2.000		8.000
Udviklingspulje		15.000	15.000	15.000	15.000		60.000
16 skærmede boliger - Sødisebakke	5.000	15.000	20.000	20.000			60.000
Renovering og ombygning på Kollegievej	10.000		15.000	8.000			33.000
Anlægsramme		37.000	57.000	50.000	22.000		
Investeringsramme - øvrige driftsmidler		5.000	5.000	5.000	5.000		20.000
I alt anlægs- og investeringsramme		42.000	62.000	55.000	27.000		20.000

2 Sundhedsområdet

Region Nordjyllands aktiviteter indenfor sundhedsområdet udgør størsteparten af regionens drift. De samlede nettodriftsudgifter udgør i alt ca. 15,5 mia. kr.

Hovedtræk på sundhedsområdets drift i 2026 er:

<i>mio. kr. (udgifter)</i>	Budget 2026
Hospitalerne	9.434
Øvrige virksomheder	999
Central samhandel og privatområdet	201
Puljer, fællesudgifter og tværgående sundhedsudgifter	1.453
Praksisområdet	2.818
Administration og tværgående udgifter	583
Driftsudgifter i alt	15.488

Bevillingsoversigt

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Budget 2026
BALANCE SUNDHEDSOMRÅDET	16.174.333.428	225.200.000	16.399.533.428
	-16.399.533.428		-16.399.533.428
DRIFTSUDGIFTER I ALT	15.405.594.849	225.200.000	15.630.794.849
	-142.751.849		-142.751.849
HOSPITALER			
Aalborg Universitetshospital	6.655.676.630	62.821.550	6.718.498.180
Løn	4.204.209.975	62.821.550	4.267.031.525
Andre udgifter	2.509.248.265		2.509.248.265
Indtægter	-57.781.610		-57.781.610
Regionshospital Nordjylland	1.346.313.321	18.823.450	1.365.136.771
Løn	1.058.886.705	18.823.450	1.077.710.155
	-1.265.397		-1.265.397
Andre udgifter	303.149.514		303.149.514
Indtægter	-14.457.501		-14.457.501
Psykiatrien i Region Nordjylland	1.017.700.053	27.235.000	1.044.935.053
Løn	889.348.911	27.235.000	916.583.911
Andre udgifter	131.018.787		131.018.787
Indtægter	-2.667.645		-2.667.645
Hospitalsbyen (driftsudgifter)	125.802.803	179.100.000	304.902.803
ØVRIGE VIRKSOMHEDER			
Den præhospitale virksomhed	460.882.414	4.600.000	465.482.414
Løn	249.680.807	2.890.435	252.571.242
Andre udgifter	211.201.607	1.709.565	212.911.172
Sygehusapoteket	57.493.876	-10.000	57.483.876
Løn	124.377.627		124.377.627
Andre udgifter	899.346.920	-10.000	899.336.920
Salgsindtægter	-964.849.347		-964.849.347
Indtægter	-1.381.324		-1.381.324
Digitalisering og IT (Sundhed)	455.601.500	20.710.000	476.311.500
Løn	138.225.441		138.225.441
Systemdriftudgifter	317.376.059	20.710.000	338.086.059

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Budget 2026
CENTRAL SAMHANDEL OG PRIVATOMRÅDET			
Behandling af nordjyske patienter i andre regioner	197.080.145		197.080.145
Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske sygehuse	-8.675.245		-8.675.245
Behandling af patienter på privathospitaler mv.	12.644.413		12.644.413
PULJER, FÆLLESUDGIFTER OG TVÆRGÅENDE SUNDHEDSUDGIFTER			
Sundhedsydelse i Specialsektor	8.814.111		8.814.111
Løn	8.805.608		8.805.608
Andre udgifter	8.503		8.503
Rehabiliteringscenter for Flygtninge	15.152.903		15.152.903
Løn	13.369.158		13.369.158
Andre udgifter	1.783.745		1.783.745
Udgifter til patienter i eget hjem	205.779.172	8.300.000	214.079.172
Andre udgifter	216.245.844	8.300.000	224.545.844
Indtægter	-10.466.673		-10.466.673
Hospice	54.172.745		54.172.745
Hospice Vangen	33.613.751		33.613.751
Hospice Vendsyssel	20.558.994		20.558.994
Puljer	493.887.070	-21.907.100	471.979.970
Forligspuljer til senere udmøntning:			
Kræftplan IV	1.534.815		1.534.815
Pulje til nye retningslinjer og anbefalinger	4.029.289	2.000.000	6.029.289
Kræftområdet	-4.469.831		-4.469.831
Robusthedspulje 2024	83.781.414	-52.900.000	30.881.414
Administrative omprioriteringer, sundhed	0	-5.500.000	-5.500.000
Bygningsanalyse	-1.238.338		-1.238.338
Diagnostik af hudkræft	1.318.460		1.318.460
Rekruttering af udenlandsk arbejdskraft	456.390		456.390
Flere speciallæger/øget aktivitet i speciallægepraksis	0	5.000.000	5.000.000
Fokus på KOL opsporing og rehabilitering	507.100	-507.100	0
Pulje til fastholdelse, ansættelse og rekruttering	2.028.400		2.028.400
Diverse (OP- og anæstesianalyse, dobbeltfunktioner mv)	-3.042.600		-3.042.600
1. udmøntning Budget 2026, forligspuljer:			
1.12 Forberedelse til Sundhedsreform		25.000.000	25.000.000
Kræftplan V. 1.23 Kapacitetskonsolidering af kræftområdet		3.500.000	3.500.000
Hurtig behandling til unge med angst og depression		9.600.000	9.600.000
behandlingstilbud		4.000.000	4.000.000
1.33 Udsatteområdet/Styrkelse af flexteams		2.500.000	2.500.000
Specialiseret center for Endometriose		1.500.000	1.500.000
Tekniske justeringer - genbevillinger	28.955.257		28.955.257
Reservation p/I regulering herunder regulering vedr. sygehusmedicin	33.910.402		33.910.402
Reservation trepartsaftale	250.691.905		250.691.905
Lov- og cirkulæreændringer tidligere år			
DUT tidligere år	284.406		284.406
Lov- og cirkulæreændringer 2026 mv.			
Andre reguleringer	22.928.000		22.928.000
Flere læger og bedre fordeling (Sundhedsreform)	72.212.000	-16.100.000	56.112.000

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Budget 2026
Fællesudgifter	747.140.968	-57.902.900	689.238.068
Pensioner	110.335.300	1.000.000	111.335.300
Apparaturanskaffelser (leasing)	97.442.928	-45.000.000	52.442.928
Sundhedsportal	8.283.453		8.283.453
Nationalt lager for værnemidler	6.500.528		6.500.528
Midler afsat i budget 2025 til videreførelse af akutplansinitiativer	30.426.000	-30.426.000	0
Sygehusmedicin	73.191.019	54.000.000	127.191.019
Kommunernes finansiering:			
<i>Færdigbehandlede patienter</i>	-5.354.954		-5.354.954
<i>Finansiering hospice</i>	-15.735.633		-15.735.633
<i>Betaling fra kommuner vedr. genoptræning</i>	-21.623.196		-21.623.196
<i>Betaling fra kommuner vedr. adm. af vederlagsfri fysioterapi</i>	-1.227.500		-1.227.500
Særlige medicinindsatser	2.200.007		2.200.007
Fælles regionale medicinudgifter	9.073.223		9.073.223
Medicinrådet	8.459.778		8.459.778
Indtægter fra Amgros	-1.741.146		-1.741.146
Pulje Nationale overenskomstinitiativer	6.619.158		6.619.158
Landsdækkende initiativer	10.440.775		10.440.775
Patienterstatninger	93.572.463	20.000.000	113.572.463
Styrelsen for Patientklager	17.524.918		17.524.918
Sundhedsklynger - Indsatser i 2026	1.261.000	1.000.000	2.261.000
Kvalitetsområdet:			
<i>Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut</i>	13.945.051		13.945.051
<i>Patientsikkerhed</i>	1.239.045		1.239.045
<i>Patienttilfredshedsundersøgelser</i>	1.698.329		1.698.329
<i>PRI</i>	2.028.988		2.028.988
<i>Monitorering af sygehuserhvervede infektioner</i>	590.932		590.932
<i>Øget bruger- og pårørendeinddragelse</i>	594.713		594.713
<i>Nationalt ledelsesprogram</i>	1.406.981		1.406.981
<i>Lærings- og Kvalitetsteams</i>	877.605		877.605
Uddannelsespulje:			
<i>Praktikvejlederuddannelsen</i>	1.205.296		1.205.296
<i>Anæstesisygeplejerskeuddannelsen</i>	20.422.211	-2.100.000	18.322.211
<i>Intensivsygeplejerskeuddannelsen</i>	15.650.309	-1.100.000	14.550.309
<i>Ernæringsassistentuddannelsen</i>	4.505.624	-600.000	3.905.624
<i>Efter- og videreuddannelse af professionsbachelor</i>	763.083		763.083
<i>Akutuddannelse læger og sygeplejersker</i>	725.192	3.200.000	3.925.192
<i>Praksislægeuddannelsen</i>	97.705.999	16.100.000	113.805.999
<i>Lægestabe</i>	21.057.770	-700.000	20.357.770
<i>Ny uddannelse i føtalmedicin</i>	608.520		608.520
Tværsektorielt samarbejde			
<i>Sundhedsaftaler</i>	2.771.335		2.771.335
<i>Mobil blodprøvetagning</i>	-374.024		-374.024
Fællesregional forebyggelsespulje	1.207.669		1.207.669
POCT-udstyr i kommunerne	507.100		507.100
Røde Kors' Omsorgscenter Nordly		2.800.000	2.800.000
Reden		2.000.000	2.000.000
Udvidelse af Skagen Gigt- og Rygcenter		1.000.000	1.000.000
Udsatteråd	171.949	200.000	371.949
Finansiering fra "En stærkere psykiatri"		-34.500.000	-34.500.000
Business Region North Denmark	1.665.201		1.665.201
Sundhedsinnovation		1.300.000	1.300.000
Fælles regionale sundhedsudgifter	126.517.973	-46.076.900	80.441.073

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Budget 2026
PRAKSISOMRÅDET	2.851.359.398	-33.800.000	2.817.559.398
Almen lægehjælp	1.296.076.675	700.000	1.296.776.675
Speciallægehjælp	381.396.981		381.396.981
Medicin	798.000.000	-34.000.000	764.000.000
Tandlægebehandling	162.152.859		162.152.859
Fysiurgisk behandling	50.167.179		50.167.179
Kiropraktorer	15.021.515		15.021.515
Briller	20.031		20.031
Rejsesygeforsikring	1.075.452		1.075.452
Fodterapeuter	18.234.669		18.234.669
Psykologhjælp	52.265.850		52.265.850
Lægeundersøgelser af børn	9.232.966		9.232.966
Vaccinationer	9.583.971		9.583.971
Profylaktiske svangreundersøgelser	7.661.697		7.661.697
Påvirkning af praksissektor og kons.	4.220.993		4.220.993
Ernæringspræparater	22.802.924		22.802.924
Sundhedshuse	7.221.259		7.221.259
Sundhedskort	1.262.629		1.262.629
Controlling	-4.397.610	-500.000	-4.897.610
Blanketter	772.492		772.492
Sundhedshuse udvikling	2.879.753		2.879.753
Specialiseret tandlægetilbud	13.346.603		13.346.603
Øvrige sygesikringsudgifter	2.360.508		2.360.508

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Budget 2026
ADMINISTRATION MV. AF SUNDHEDSOMRÅDET	583.246.724		583.246.724
Central administration på sundhedsområdet	58.139.421		58.139.421
Andel af administration og tværgående udgifter	525.107.303		525.107.303
RENTER	55.500.000		55.500.000
Renter	55.500.000		55.500.000
ANLÆG I ALT	713.238.579		713.238.579
	-6.400.000		-6.400.000
Anlægsudgifter	713.238.579		713.238.579
Anlægsudgifter øvrig anlæg - brutto	438.000.000		438.000.000
Kvalitetsfondsprojekt	275.238.579		275.238.579
Anlægsindtægter	-6.400.000		-6.400.000
Anlægsindtægter	-6.400.000		-6.400.000
FINANSIERINGSMÆSSIGE REGULERINGER KVALITETSFONDSPROJEKT	0		0
	-275.238.579		-275.238.579
Reguleringer i alt	-275.238.579		-275.238.579
Finansiering af Kvalitetsfond	-275.238.579		-275.238.579
FINANSIERINGELEMENTER I ALT	-15.975.143.000		-15.975.143.000
Statsligt bloktilskud	-13.528.500.000		-13.528.500.000
Kommunal medfinansiering	-2.382.000.000		-2.382.000.000
Kompensationsordning KMF	123.396.000		123.396.000
Omfordeling effektiviseringsgevinster	-35.100.000		-35.100.000
Ulighedspulje	-47.000.000		-47.000.000
Flere læger og bedre fordeling (Sundhedsreform)	-67.000.000		-67.000.000
Likviditetsfinansiering af renteudgifter m.v.	-41.939.000		-41.939.000
Afdrag på gæld	225.000.000		225.000.000
Refinansiering af afdrag	-114.000.000		-114.000.000
Likviditetstilskud	-108.000.000		-108.000.000

Rammer for sundhedsvæsenet

Det nordjyske sundhedsvæsen skal sikre, at alle nordjyske borgere til enhver tid får den pleje og behandling, de har behov for. Pleje og behandling skal ske med patienten i centrum - og naturligvis med fokus på så vel høj kvalitet, som effektiv ressourceudnyttelse.

Sundhedsloven og den regionale planlægning

Sundhedsloven er det lovgivningsmæssige udgangspunkt, som fastlægger befolkningens ret til at modtage sundhedsydelser, herunder en række grundlæggende rettigheder i form af:

- Let og lige adgang til sundhedsvæsenet
- Behandling af høj kvalitet
- Sammenhæng mellem ydelserne
- Valgfrihed
- Let adgang til information
- Et gennemslagsligt sundhedsvæsen
- Kort ventetid på behandling

Ifølge sundhedsloven har sundhedsvæsenet til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte.

Varetagelsen af det regionale sygehusvæsens opgaver tager udgangspunkt i så vel nationalt fastsat lovgivning som i faglige retningslinjer og anbefalinger.

Forebyggelse, behandling og opfølgning på sygdom er imidlertid ikke alene en regional opgave, men en opgave der i vid udstrækning sker tværsektorielt i samarbejde med almen praksis, speciallægepraksis og kommuner. Et godt samarbejde mellem alle aktører er en forudsætning for at skabe gode og sammenhængende patientforløb for patienterne. Region Nordjylland har og vil fortsat have stor opmærksomhed på at udvikle og styrke samarbejdet mellem alle aktørerne på sundhedsområdet. Borgerne i Region Nordjylland skal på en mere enkel måde kunne komme i kontakt med sundhedsvæsenet, en større del af behandlingen skal foregå i nærmiljøet, ligesom der i højere grad skal arbejdes med forebyggelse strukturelt og individuelt på de områder, hvor Region Nordjylland møder borgerne.

Indenfor de nationalt fastsatte rammer, drives de nordjyske hospitaler i henhold til de rammer, Regionsrådet definerer. Rammerne er beskrevet i en række planer, der sætter kursen for de respektive dele af det nordjyske sygehusvæsen, herunder også det præhospitalt beredskab, almen- og speciallægepraksis såvel som de nordjyske hospitaler. Det samlede plankompleks udgør regionens sundhedsplan, der udarbejdes én gang indenfor hver valgperiode.

Herudover er det løbende plan- og udviklingsarbejde på de nordjyske hospitaler med til at sikre den ønskede udvikling på hospitalerne, herunder specifikt den omlægning, der skal ske mellem matrikler samt fra stationær til ambulant behandling frem imod udflytningen til Hospitalsbyen.

Region Nordjylland har ligeledes en sundhedsberedskabsplan. Sundhedsberedskabsplanen bygger på Sundhedsstyrelsens vejledning for sundhedsberedskabsplanlægning. Regionens sundhedsberedskabsplan er godkendt af Sundhedsstyrelsen og beskriver, hvordan regionen kan omstille og udvide sin kapacitet i sundhedsvæsenet, i tilfælde af fx pandemi. Sundhedsberedskabsplanen understøttes af regionale delplaner som bl.a. karantæne- og pandemiplan. Planen opdateres løbende, hvis der sker afgørende ændringer herunder organisatoriske ændringer, som har betydning for opgavevaretagelsen og ansvarsfordelingen. Erfaringer og elementer fra den interne evaluering af Region Nordjyllands håndtering af COVID-19 pandemien, er desuden indarbejdet i planen. Regionsrådet godkendte i september måned 2021 den nye sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland.

I 2025 er en ny Kræftplan V vedtaget. I 2026 vil der derfor fortsat være fokus på at få styrket kræftområdet. Dette vil blandt andet ske ved at udmønte midler til kræftkapacitet, senfølgeklinik og styrkelse af øvrige indsatser på kræftområdet. Herudover vil der være fokus på at styrke kapaciteten på hospitalerne samt fortsat optimering af akutmodtagelserne.

Endelig skal det også nævnes, at Hospitalsbyen i Aalborg Øst tages fuldt i brug i 2026 som et samlet og moderne hospital, der styrker kvalitet, sammenhæng og bæredygtighed i Region Nordjyllands patientbehandling. Med nye faciliteter og forbedrede arbejdsgange bliver Hospitalsbyen et centralt omdrejningspunkt for fremtidens sundhedsydelser i hele Nordjylland.

Et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen – tæt på borgeren

Sundhedsvæsenet står over for store forandringer. En aldrende befolkning, flere borgere med kroniske sygdomme og nye teknologiske behandlingsmuligheder skaber et stigende pres på ressourcerne – særligt på hospitalerne. Derfor er det afgørende at sikre en bedre balance i opgavefordelingen mellem region, kommuner og almen praksis, så opgaverne løses på lavest effektive omsorgsniveau og borgerne samtidig oplever et sundhedsvæsen, der er mere tilgængeligt, sammenhængende og tæt på deres hverdag.

Et helt centralt element i denne målsætning er indsatserne i Sundhedsreformen mod at sikre bedre lægedækning i de områder, hvor der er færrest læger, og hvor behovet er størst. Det gælder særligt i dele af Region Sjælland og Region Nordjylland.

I Nordjylland har vi et solidt fundament for det videre arbejde. Vi har i mange år haft et stærkt og velfungerende tværsektorielt samarbejde, hvor kommuner, region og almenmedicinske tilbud har arbejdet tæt sammen om at skabe helhedsorienterede og borgernære sundhedstilbud. Dette samarbejde har skabt gode resultater til gavn for de nordjyske borgere, som vi nu bygger videre på i lyset af sundhedsreformen.

Allerede fra 2026 etableres der forberedende sundhedsråd og fra 2027 bliver sundhedsrådene den nye ramme for det lokale og regionale samarbejde. De erstatter tidligere strukturer og får en central rolle i at sikre, at sundhedsindsatserne tilpasses lokale behov og udfordringer. Sundhedsrådene sammensættes af politisk valgte repræsentanter fra både region og kommuner og skal sikre, at samarbejdet på tværs af sektorer forbliver tæt, koordineret og målrettet.

Sundhedsrådene skal være drivkraften i udvikling og kapacitetsopbygning af det nære sundhedsvæsen. Det betyder, at flere behandlinger og sundhedstilbud skal kunne foregå uden for sygehusene – fx i borgerens eget hjem eller i lokale sundhedshuse. Sundhedsrådene får også ansvar for at udmønte betydelige midler til sundhedsindsatser fra både nationalt, regionalt og kommunalt niveau, med fokus på blandt andet forebyggelse, behandling og rehabilitering samt lægedækning og sammenhængende patientforløb.

Det tætte samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almenmedicinske tilbud i Nordjylland er en styrke, vi skal værne om og videreudvikle. Det er netop i dette samarbejde, at vi kan sikre, at borgeren oplever én samlet indsats og skabe sammenhængende og trygge patientforløb.

Året 2026 bliver et overgangså, hvor vi både skal se fremad og holde fast i det, der allerede fungerer godt. På den ene side skal vi forberede os på, at sundhedsreformen træder fuldt i kraft fra 2027 – med nye strukturer og måder at samarbejde på. På den anden side skal vi samtidig sikre, at hverdagen i sundhedsvæsenet fungerer, som den skal. Det betyder, at vi fortsat skal levere god behandling og pleje til borgerne og fastholde det stærke samarbejde, vi har i Nordjylland mellem kommuner, region og

almenmedicinske tilbud. Overgangen skal ske i et tempo, hvor alle kan følge med – og hvor borgerne hele tiden er i centrum.

Sundhedsreformen giver os nye redskaber og strukturer til at skabe et sundhedsvæsen, der i højere grad tager udgangspunkt i borgernes behov – og som sikrer, at nærhed, lighed og kvalitet bliver bærende principper i fremtidens sundhedstilbud. Med det stærke samarbejde, vi allerede har i Nordjylland, står vi godt rustet til at føre denne vision ud i livet.

Målsætninger og styring

De strategiske fokusområder beskriver, hvad regionen arbejder med for at leve op til de politiske visioner, ønsker og prioriteringer, der er udtrykt i bl.a. den årlige budgetaftale. I 2026 handler det overvejende om at fortsætte og styrke den udvikling og forandring, der blev igangsat i 2025 som følge af sundhedsreformen, og som skal skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen.

I 2026 består de strategiske fokusområder af:



I 2026 er der syv strategiske fokusområder. Fire for sundhed, der retter sig mod patienter og pårørende: "Sammenhæng og nærhed", "Respekt for patientens tid", "På patientens præmisser" og "Kvalitet og sikkerhed for patienten". Ét for Speciaalsektoren, der retter sig mod borgerne på regionens specialiserede tilbud: "Foretrukken leverandør af specialiserede tilbud". Ét for Miljø, Mobilitet og Uddannelse: "En grøn og bæredygtig region", der både retter sig mod landsdelen og mod egen organisation (fx grønne hospitaler). Det sidste fokusområde retter sig mod alle regionens områder, og handler om at være "En arbejdsplads I TOP".

Som led i de enkelte fokusområder er der i 2026 fokus på bl.a. indlæggelser i eget hjem, udvidet behandlingsansvar, udredning og behandling, patientinddragelse, specialiseret behandling, gode arbejdspladser, digitale løsninger, veldrevne og kompetente specialiserede tilbud samt en fortsat grøn udvikling i både landsdelen og på hospitalerne.

Budgetbemærkninger

Aalborg Universitetshospital

Aalborg Universitetshospital varetager samtlige lægelige specialer.

Hospitalet udbyder et bredt spektrum af ydelser på hovedfunktions-, regionsfunktions- og højt specialiseret niveau. Varetagelsen af samtlige funktioner sker i overensstemmelse med anvisningerne i specialevejledningerne for de respektive specialer. Inden for flere regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner varetager Aalborg Universitetshospital aktiviteten for hele Region Nordjylland og får desuden henvist patienter fra andre regioner. På hovedfunktionsniveau udgør optageområdet som udgangspunkt regionens seks vestlige og sydlige kommuner (incl. Aalborg).

Aalborg Universitetshospital har kontinuerligt fokus på at udbygge forskning og kvalitet inden for såvel basis som højt specialiserede funktioner og varetager uddannelse og videreuddannelse.

Normerede senge	1. januar 2025	Ændringer	1. januar 2026
7 døgn-senge	754	-27	727
Total Aalborg UH	754	-27	727

Tilpasning af normerede senge i forhold til udflytning til Hospitalsbyen er i løbende proces og der er p.t. lukket nedenstående senge.

I perioden 1. januar 2025 til 1. januar 2026 er antallet af normerede senge justeret for:

Kardiologisk Afdeling	-2
Endokrinologi	-4
Gastromedicin	-2
Børneafdeling	-3
Intermediært afsnit	-6
Lungemedicin	-2
Hobro, AMA	-4
Hobro, M1	+3
Kir. Afd. A	-2
Neurologi, Stroke	-1
Neurologi, Nord	-3
Intensiv R	-1
Neurokir. Observation	-1

Det bemærkes, at der med budget 2026 har forligspartierne besluttet, at der opnormeres med en neonatal intensivseng, hvilket sker ved, at en af de nuværende neonatale standardsenge opnormeres til en neonatal intensiv seng. Afdelingen vil således gå fra at have 20 standardsenge til at have 19 standard-senge.

Som led i Sundhedsreformen er det besluttet, at der skal ske en integration og ligestilling af psykiatri og somatik. Regionsrådet besluttede derfor i april 2025, at man i Region Nordjylland integrerer den samlede psykiatri organisatorisk med Aalborg Universitetshospital. Den ledelsesmæssige integration skal efter planen være på plads senest 1. januar 2026.

Fysiske rammer

Aalborg Universitetshospital består af afsnit syd og nord i Aalborg, Farsø, Hobro og pr. 1. maj 2018 blev hospitalet i Thisted også blevet en del af Aalborg Universitetshospital. Derudover er dialysefunktionen i Hjørring samt hele det ortopædkirurgiske speciale i Region Nordjylland en del af Aalborg Universitetshospital. Specialet er placeret på syd-matriklen samt på matriklerne i Hjørring, Farsø, Frederikshavn og Thisted.

Ibrugtagning af nybyggeriet i Hospitalsbyen er et markant fokusområde. Hovedparten af hospitalets aktiviteter i Aalborg flyttes i 2026 til nye rammer i Hospitalsbyen og Sygehus Nord nedlægges. Der vil fortsat være ambulante aktiviteter mv. på Hobrovej (sydmatriklen).

Økonomi og aktivitet

Aalborg Universitetshospital:

- Løn for 2026 udgør	4.267,0 mio.kr.
- Andre udgifter for 2026 udgør	2.509,2 mio.kr.
- Indtægter for 2026 udgør	-57,8 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2026 udgør 6.718,5 mio. kr.

Aalborg Universitetshospitals omsatte aktivitet for 2024 udgjorde:

Aalborg Universitetshospital	Aktivitet
Sygehusophold, indlæggelser	56.175
Sygehusophold, besøg (ambulante besøg)	795.784
Virtuelle besøg	211.682
Operationer	120.080

Regionshospital Nordjylland

Regionshospital Nordjylland har status som et regionshospital med fælles akutmodtagelse på matriklen i Hjørring. Der tilbydes behandling og diagnosticering indenfor 15 lægelige specialer. Endvidere huses en del af den ortopædkirurgiske funktion under Klinik Hoved-Orto, Aalborg Universitetshospital på Regionshospital Nordjylland.

Hospitalet betjener den nordlige del af regionen med specialiseret sygehusbehandling af høj faglig kvalitet, ligesom hospitalet har lokalsygehusfunktion for borgere fra fem af de nordjyske kommuner svarende til et optageområde på ca. 180.000 indbyggere.

Herudover har hospitalet regionsdækkende opgaver i forhold til specifikke behandlinger, hvor hospitalet modtager patienter fra hele Region Nordjylland. Dette gør sig gældende inden for neurorehabilitering, vandladningsforstyrrelser og venekirurgi.

Der er på Regionshospital Nordjylland stor fokus på uddannelsesopgaven, og der modtages såvel stud.scient. med. som stud. med. fra Aalborg Universitet. Endvidere er Center for Klinisk Forskning etableret i et samarbejde mellem hospitalet og Aalborg Universitet. Endelig råder hospitalet over et trænings- og simulationslaboratorium "VenSim", hvor der sikres uddannelse og vedligeholdelse af de uddannelser medarbejdere har brug for. Dette for at sikre, at der kan gives patienterne den bedste behandling og sikre patientsikkerheden 24/7/365.

Normerede senge	1. januar 2025	Ændringer	1. januar 2026
7 døgns-senge	211	-8	203
Total Regionshospital Nordjylland	211	-8	203

Reduktionen i antal sengepladser vedrører kirurgisk afdeling, hvor der er sammenlagt to sengeafsnit.

Sengemassen på Regionshospital Nordjylland vurderes løbende i dialog med afdelingerne.

Fysiske rammer

Regionshospital Nordjylland er geografisk og fysisk spredt med et akuthospital i Hjørring, et lokalhospital med elektive-/dagkirurgiske funktioner i Frederikshavn, et genoptræningshospital i Brønderslev og et Gigt- og Rygcenter i Skagen.

Økonomi og aktivitet

Regionshospital Nordjylland:

- Løn for 2026 udgør	1.076,4 mio.kr.
- Andre udgifter for 2026 udgør	303,1 mio.kr.
- Indtægter for 2026 udgør	-14,5 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2026 udgør 1.365,1 mio. kr.

Regionshospitalet Nordjyllands omsatte aktivitet for 2024 udgjorde:

Regionshospitalet Nordjylland	Aktivitet
Sygehusophold, indlæggelser	17.203
Sygehusophold, besøg (ambulante besøg)	195.380
Virtuelle besøg	49.520
Operationer	12.908

Psykatrien

Psykatriens funktion er indenfor de lægelige specialer psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Psykiatrien varetager behandling på hovedfunktionsniveau og regionsfunktionsniveau for alle sygdomsområder indenfor specialerne. Psykiatriens optageområde er hele Region Nordjylland. Psykiatrien i Aalborg er en del af det universitære samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Nordjylland og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Aalborg Universitet, og benævnes i den forbindelse "Psykatrien, Aalborg Universitetshospital".

Psykatrien, Region Nordjylland er organiseret i fem afdelinger:

- Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling - geografisk placeret i Aalborg
- Retspsykiatrisk Afdeling - geografisk placeret i Aalborg
- Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd - geografisk placeret i Aalborg og Aalborg Øst
- Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord - geografisk placeret i Brønderslev, Frederikshavn og Thisted.
- Ældrepsykiatrisk Afdeling - geografisk placeret i Brønderslev.

Psykatrien har endvidere forskningsafdelinger i børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri, Center for pårørende, Center for Recovery og Samskabelse samt forskellige administrative funktioner.

Psykatrien, Region Nordjylland ventes pr. 1. januar 2026 at have 259 normerede sengepladser. Hertil kommer en betydelig kapacitet til ambulant behandling. Antallet af sengepladser er reduceret med 4 senge i Ældrepsykiatrisk Afdeling i januar 2025. Det er sket jævnfør Sengekapacitetsanalyse i Psykiatrien 2024 (godkendt i regionsrådet 27. maj 2024). Antallet af sengepladser er udvidet med 2 senge i Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord i november 2025. Dette er som følge af midler i forbindelse med 10-årsplan for psykiatrien.

Normerede senge	1.januar 2025	Ændringer	1.januar 2026
7 døgns-senge	261	-2	259
Total Psykiatrien	261	-2	259

Som led i Sundhedsreformen er det besluttet, at der skal ske en integration og ligestilling af psykiatri og somatik. Regionsrådet besluttede derfor i april 2025, at man i Region Nordjylland integrerer den samlede psykiatri organisatorisk med Aalborg Universitetshospital. Den ledelsesmæssige integration skal efter planen være på plads senest 1. januar 2026.

Fysiske rammer

Psykatrien har sengeafsnit på fem matrikler samt ambulant behandling på ti matrikler. Psykiatrien har én Psykiatrisk skadestue/modtagelse i Aalborg.

Psykatriens fysiske rammer omfatter:

- Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital, Mølleparkvej (101 sengepladser med 81 enestuer)
- Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital, Brandevej (36 sengepladser, alle enestuer)
- Brønderslev Psykiatriske Sygehus (90 sengepladser, alle enestuer)
- Sengeafsnit i Frederikshavn (16 sengepladser, alle enestuer)
- Sengeafsnit i Thisted (16 sengepladser, alle enestuer)
- Psykiatriens Hus, Saxogade Aalborg (sammen med Aalborg Kommune)
- Endvidere råder psykiatrien over lokaler til ambulant behandling i Brønderslev, Aalborg, Aalborg Øst, Brevst, Hjørring, Frederikshavn, Hobro, Thisted, Nykøbing Mors og Aars.

Økonomi og aktivitet

Psykiatrien:

- Løn for 2026 udgør	916,6 mio.kr.
- Andre udgifter for 2026 udgør	131,0 mio.kr.
- Indtægter for 2026 udgør	-2,7 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2026 udgør 1.044,9 mio. kr.

Psykiatriens omsatte aktivitet for 2024 udgjorde:

Psykiatrien	Aktivitet
Sygehusophold, indlæggelser	3.279
Sygehusophold, besøg (ambulante besøg)	72.817
Virtuelle besøg	44.314
Udekontakter (hjemmebesøg)	12.488

Drift af Hospitalsbyen

Til drift og inbrugtagning af Hospitalsbyen er der i budgettet for 2026 (som er det store flytteår) afsat 304,9 mio. kr. Herudover er der permanent udmøntet ca. 26 mio. kr. til Digitalisering og IT

Den Præhospitale Virksomhed

Den Præhospitale Virksomhed (DPV) omfatter ambulancetjeneste (ambulancer og liggende patienttransport), øvrige præhospitale enheder (akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler), AMK-vagtcentral med sundhedsfaglig visitation og rådgivning samt disponering af beredskaber, planlægning af præhospitalt beredskab, sundhedsberedskabet, præhospitale uddannelser samt udvikling og forskning. AMK-Vagtcentralen omfatter de sundhedsfaglige visitatorer og de tekniske disponenter som varetager helt essentielle døgnåbne funktioner med henblik på at understøtte et døgnåbent præhospitalt set up. AMK-Vagtcentralen har de seneste år oplevet en stigning i indgående 112-opkald.

Den Præhospitale Virksomhed har driftsansvaret for 60% af ambulancetjeneste og liggende patienttransport i regionen. De øvrige 40% varetages af PreMed A/S. Den kontraktuelle fordeling af Region Nordjylland består af fire delområder, hvor Den Præhospitale Virksomhed står for driften af delområde Nord og Aalborg. Derudover står PreMed for driften af delområde Vest og Syd, som køres i henhold til kontrakt. PreMed har dog valgt at opsiges kontrakten med virkning fra 1. april 2027. På den baggrund har regionsrådet besluttet at sætte de 40% af ambulancetjenesten og den liggende patienttransport, som PreMed i dag varetager i udbud. Vinderne af udbuddet vil skulle løfte opgaven fra 1. april 2027.

Endelig drifter Den Præhospitale Virksomhed også regionens øvrige præhospitale enheder, der består af akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler.

Budget 2026 for Den Præhospitale Virksomhed udgør samlet set 465,5 mio. kr., fordelt med 246,6 mio. kr. på løn og 212,9 mio. kr. på andre udgifter.

Sygehusapoteket

Sygehusapoteket forsyner de somatiske hospitaler og Psykiatrien i regionen med lægemidler, data og farmaceutiske serviceydelser. Sygehusapoteket drives ud fra Region Nordjyllands ønske om at sikre en rationel lægemiddelforsyning til leveranceområdet, og under hensyntagen til, at Region Nordjylland er interessant i AMGROS I/S.

Sygehusapotekets ydelser omfatter primært:

- Indkøb og pakning af lægemidler til de enkelte hospitalsafsnit, medicinbokse samt udvalgte grupper af patienter, der får leveret til bopæl.
- Lægemiddelinformation, som rummer rådgivning og information om lægemidler og brugen af dem samt indkøb af lægemidler i samarbejde med Amgros.
- Klinisk Farmaci, hvor Sygehusapotekets personale sikrer indkøb og hjælp til styring af relevant medicinbeholdning for de enkelte hospitalsafsnit samt sikrer relevant lægemiddelinformation til disse. Derudover bidrager Klinisk Farmaci til øget kvalitet og patientsikkerhed via klinisk farmaceutiske serviceydelser samt udfører lovpligtige medicinskabseftersyn.
- Serviceproduktion, der varetager produktion af færdigblandede antibiotika, TPN samt produktion i mindre skala til den enkelte patient, herunder understøtter IV-hjemmebehandling.
- Cytostatikaproduktion, hvor cytostatikakure færdigtilberedes til den enkelte patient samt pakning af akutbakker til fx hjertestop.

Sygehusapoteket har fokus på løsninger, der går på tværs af sektorer, og bidrager til hospitalernes forandringsproces hen imod behandling i eget hjem.

Fysiske rammer

Sygehusapotekets aktiviteter foregår hovedsageligt på Porsvej 1 i Aalborg. Herudover har Sygehusapoteket mindre produktionslokaler i Medicinerhuset, kontorfunktion på Hobrovej samt klinisk personale decentralt på regionens sygehusmatrikler.

Økonomi og aktivitet

Sygehusapoteket:

- Løn for 2026 udgør	124,4 mio.kr.
- Andre udgifter for 2026 udgør	899,3 mio.kr.
- Salgsindtægter for 2026 udgør	-964,9 mio.kr.
- Indtægter for 2026 udgør	-1,4 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2026 udgør 57,5 mio. kr.

Digitalisering og IT (Sundhed)

Se beskrivelse af IT-området under "Administrationen".

Budget 2026 udgør 476,3 mio. kr.

Central samhandel og privatområdet

Behandling af nordjyske patienter i andre regioner

En del borgere fra Region Nordjylland, der har behov for sygehusbehandling, bliver behandlet på sygehuse i andre regioner. Patienterne behandles jf. Sundhedsstyrelsens specialeplan på ét af tre forskellige specialiseringsniveauer; hovedfunktionsniveau, regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret niveau.

Patienter med behov for højt specialiseret behandling håndteres hovedsageligt på universitetshospitalerne i Aarhus og Odense, samt Rigshospitalet og øvrige steder med højt specialiserede funktioner i Region Hovedstaden. Nordjyske patienter behandles oftest uden for regionen, fordi den specifikke behandling ikke indgår i de specialer, der må varetages på Aalborg Universitetshospital.

Patienter på andet behandlingsniveau end højt specialiseret, behandles i andre regioner under ordningen for frit sygehusvalg. Ordningen betyder, at patienter frit kan vælge, hvilket sygehus i landet de vil have behandling på. Patienterne henvises enten direkte fra den praktiserende læge til et sygehus uden for regionen, eller de viderehenvises fra et sygehus i Region Nordjylland til behandling uden for regionen.

Region Nordjylland har et decentralt budgetansvar på samhandelsområdet. Det vil sige, at hospitalerne afregnes, når patienter behandles uden for regionen eller i privat regi. Størstedelen af afregningen vedrørende behandlingen af nordjyske patienter i andre regioner ligger derfor på hospitalerne.

Den resterende del af budgettet anvendes til udgifter, som ikke kan fordeles ud til sygehusene på en meningsfuld måde. Dette dækker blandt andet behandling i udlandet og kørsel. Derudover afholder området også udgifter i forbindelse med reguleringer vedrørende tidligere år samt udgiften til blødermedicin og medicin der udleveres til nordjyske patienter som del af behandlingen i andre regioner.

Budget 2026 for udgifterne under fællesområdet udgør 197,1 mio. kr.

Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske sygehuse

Borgere fra andre regioner har mulighed for at blive behandlet på Region Nordjyllands sygehuse. Enten under ordningen om frit sygehusvalg – eller begrundet i et behov for en specifik behandling på højt specialiseret niveau. Enkelte afdelinger kan dog afvise at behandle frit valgs-patienter fra andre regioner.

Aalborg Universitetshospital har i kraft af sin status som universitetshospital en lang række højt specialiserede afdelinger. Det betyder, at patienter fra hele landet (dog særligt Region Midtjylland), der har behov for højt specialiserede behandling, henvises til Aalborg Universitetshospital. Enten fordi behandlingen ikke findes i patientens egen region, at ventetiden er kortere i Region Nordjylland, eller fordi patienten ønsker at modtage behandlingen i Aalborg.

Indtægterne fra behandlingen af patienter fra andre regioner tilfalder det enkelte hospital. Den resterende del af budgettet vedrører indtægter fra udlændinge, herunder opkrævning for akut-behandling. Disse indtægter bliver ikke fordelt til sygehusene, da det ikke er muligt på en fornuftig måde at opdele indtægterne på de enkelte sygehuse. Området dækker ligeledes af for konsekvenserne af reguleringer vedrørende tidligere år.

Budget 2026 for indtægterne under fællesområdet udgør -8,7 mio. kr.

Behandling af patienter på privathospitaler mv.

Patienter som skal vente mere end det lovgivningsbestemte antal dage på udredning, behandling eller diagnostik undersøgelse, vil ofte have ret til udvidet frit sygehusvalg. Det udvidede frie sygehusvalg betyder bl.a., at patienterne har mulighed for at søge udredning og behandling i privat regi.

Region Nordjylland har derfor aftaler med en række privathospitaler. Enten som udbudsftaler, hvor regionen tilkøber en kapacitet i privat regi, eller som aftalesygehuse, som patienterne kan benytte, når regionens egne hospitaler ikke kan leve op til retten til hurtig udredning og/eller behandling. Udgifterne til behandling af nordjyske patienter på privathospitaler ligger på de enkelte hospitaler.

Det resterende budget anvendes til betaling af hospitalsbehandling foretaget på aftaler hos praktiserende speciallæger samt kørselsudgifter i forbindelse med behandling på privathospitaler der har indgået udbudsftale.

Budget 2026 for udgifterne under fællesområdet udgør 12,6 mio. kr.

Fællesområdet

Sundhedsydelser i specialsektor

Center for Sansnedsættelse i Specialsektoren leverer ydelser, der reelt vedrører regionens sundhedsområde. Der er indgået aftale med sundhedsområdet om omfang og finansiering af ydelserne.

Budget 2028 udgør 8,8 mio. kr.

Rehabiliteringscenter for flygtninge

Rehabiliteringscenter for flygtninge yder tværfagligt tilrettelagt behandling til traumatiserede flygtninge, som har symptomer på PTSD (Posttraumatisk belastningsreaktion) som følge af i andet land at have været udsat for krig, organiseret vold eller tortur, etnisk udrensning, ophold i fængsel eller fangelejr o.l.

Centret leverer ydelser i henhold til Sundhedsloven.

Budget 2026 udgør 15,2 mio. kr.

Patienter i eget hjem

Udgifterne til patienter i eget hjem administreres dels af sygehusene dels af forvaltningen, men indgår ikke i sygehusenes budgetrammer. Budget 2026 udgør 214,1 mio. kr. og vedrører hovedsageligt:

Ilt til patienter

Udgifterne består af leverance af ilt, stationært ilt-anlæg og bærbare ilt-flasker samt elforbrug til iltapparater, der står i patientens eget hjem.

Respiratorpatienter

Her afholdes udgifter til aflønning af faste døgnvagter i patientens hjem, samt anskaffelse af respiratorisk udstyr og andet nødvendig materiale til respiratorbehandling. Regionen refunderer kommunen den del af udgiften, som vedrører selve sygehusbehandlingen. Udgifterne til pleje- og bistandsmæssige opgaver afholdes af kommunerne i henhold til serviceloven. Der aftales et fordelingsforhold mellem Region Nordjylland og kommunen i hvert enkelt tilfælde.

Høreapparater

Regionerne har myndigheds- og finansieringsansvaret for udlevering af høreapparater. Udgifterne i Region Nordjylland afholdes under "patienter i eget hjem" og omfatter udgifter til behandling og udlevering i privat regi, samt udgifterne til udlevering i offentlig regi.

Øvrige

Endelig afholdes der udgifter til Cochlear Implantater, batterier til disse samt parenteral ernæring.

Hospice

Region Nordjylland yder driftstilskud til Hospice Vangen og Hospice Vendsyssel.

På Hospice Vangen er der 15 pladser, mens der på Hospice Vendsyssel er 9 pladser.

Budget 2026 vedrørende driftstilskud til de to hospice-enheder udgør 54,2 mio. kr.

Puljer

I budget 2026 er afsat 472,0 mio. kr. i række centrale puljer. Udmøntningen af disse puljer afventer nærmere sagsbehandling og heraf følgende sagsfremstilling i forhold til Regionsrådet.

Regionsrådet har den 27. oktober, 2025 godkendt 1. udmøntningsrunde af budget 2026 – og dermed hvordan de enkelte indsatser og omstillinger fra budgetforliget for 2026 er indarbejdet i det endelige budget.

Regionsrådets beslutning kan ses her: [Regionsrådet - Regionsrådssalen, Regionshuset](#)

Fællesudgifter

På sundhedsområdet er afsat midler i budgettet til afholdelse af en række udgiftselementer, som er fælles for sundhedsområdet. Der er typisk tale om udgifter, der ikke entydigt kan - eller bør - henføres til den enkelte driftsenhed. Eksempler herpå er udbetalinger af tjenestemandspension, leasingydelser, løn til sygeplejersker i specialuddannelse, udgifter til patienterstatning og Styrelsen for Patientsikkerhed, udgifter til regionens deltagelse i nationale strategier mv. Budgetansvaret og -opfølgningen for disse områder påhviler administrationen.

Budget 2026 udgør 689,2 mio. kr.

Praksisområdet

Praksisområdet omfatter følgende hovedområder: Almen lægehjælp, speciallægehjælp, tilskudsmedicin, tandlægehjælp, fysioterapi, kiropraktik, psykologhjælp, fodterapi, ernæringspræparater, lægeundersøgelse af børn, vaccinationer, profylaktiske svangerundersøgelser samt specialiserede tandlægetilbud, (til særlige patientgrupper med kræft, Sjögrens syndrom eller sjældne sygdomme).

Regionernes aftalesystem med de praktiserende læger og andre ydere er grundlaget for opbygningen af praksissektoren, hvor de praktiserende læger varetager den behandling, som kan foregå i almen praksis. Hvor det er nødvendigt, henviser den praktiserende læge patienten til hospitalsbehandling, behandling hos en praktiserende speciallæge eller anden behandling i regi af praksissektoren. Hovedparten af de patienter, der konsulterer de praktiserende læger eller speciallæger, færdigbehandles her. En velfungerende praksissektor er således et vigtigt element i forhold til at sikre sammenhæng i patientforløb og har betydning for kapaciteten på sygehusene og overholdelse af ventelistegarantien.

Almen lægehjælp og speciallægehjælp er fuldt ud finansieret af det offentlige. Desuden giver regionen tilskud til medicin, tandlæge- og tandplejehjælp, fysioterapi, kiropraktik, fodterapi og psykologhjælp.

Ressourceudvikling

Overordnet ressourceudvikling i perioden fra 2023-2026

Mio. kr.	Regnskab 2023	Regnskab 2024	Budget 2025	Budget 2026
Almen Lægehjælp	1.229,7	1.256,4	1.270,8	1.296,8
Speciallægehjælp	364,9	373,1	368,5	381,4
Tandlægehjælp	156,3	159,2	159,1	162,2
Fysioterapi	44,1	44,7	49,1	50,2
Øvrige områder	126,6	130,8	149,3	163,0
I alt ekskl. medicin	1.921,6	1.935,8	1.996,9	2.053,6
Medicin	821,4	787,0	798,0	764,0
I alt	2.743,0	2.722,8	2.794,9	2.817,6

Ressourceopgørelsen er i årets priser

"Øvrige områder" indeholder blandt andet udgifter til kiropraktorer, fodterapeuter, psykologhjælp, profylaktiske svangerundersøgelser, lægeundersøg

Administration på sundhedsområdet

Regionens administrative enheder er beskrevet i budgetbemærkningerne vedr. Administrationen, som følger senere i denne publikation.

Investeringer på Sundhedsområdet

I økonomiaftalen for 2026 er anlægsrammen fastlagt til samme niveau for både 2026 og 2027. Budgetpartierne ser med stor tilfredshed på, at niveauet er hævet yderligere fra de forrige år med ca. 70 mio. kr. til byggeri og beredskabsindsatser.

Herudover tilføres Region Nordjylland anlægsmidler fra Sundhedsfonden i perioden 2026-2035 på i alt ca. 2,3 mia. kr. Formålet med Sundhedsfonden er vedligeholdelse og evt. moderniseringer af hospitalsbygninger samt indhentning af geninvesteringsefterslæb på henholdsvis apparatur og IT. Det er meget positivt, at der fra 2026 og frem til 2035 kommer fokus på denne del af anlægsområdet.

Rammen på sundhedsområdet i Region Nordjylland udgør således 438,0 mio. kr. i 2026 som det fremgår af nedenstående oversigt:

Samlet anlægsramme 2026	
Anlægsramme ØA-2025	300,7 mio. kr.
Digital hjemmebehandling	5,3 mio. kr.
Rammeløft ØA-2026	60,0 mio. kr.
Beredskabsindsatser	10,0 mio. kr.
Sundhedsfond	62,0 mio. kr.
Anlægsramme i alt	438,0 mio. kr.

Det fortsatte høje anlægsniveau er helt centralt for at sikre fortsat fremdrift i forhold til de politisk besluttede fire store anlægsprojekter, som har været prioriteret de seneste år, og som er vigtige grundpiller i udviklingen af det nordjyske sundhedsvæsen.

Det drejer sig om:

- Neurorehabiliteringen i Brønderslev
- Ny Behandlingsbygning i Hjørring
- Patient- og barselshotel i Hospitalsbyen
- Den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen

I lyset af det høje anlægsniveau i de kommende år, har budgetpartierne valgt at prioritere en række nye anlægsprojekter, som sammen med midlerne fra Sundhedsfondens vil styrke anlægsområdet i Region Nordjylland.

Der afsættes i alt 6 mio. kr. til Skagen Gigt- og Rygcenter med henblik på at etablere 4 ekstra patientstuer i eksisterende bygning.

Budgetpartierne har prioriteret en pulje til apparatur og udstyr på 100 mio. kr. om året med henblik på at styrke det apparaturmæssige niveau. Det gælder generelt set i forhold til den nuværende apparaturmasse, men i første omgang særligt i forhold til indflytningen i Hospitalsbyen med et engangsløft på 55 mio. kr. Apparatulpuljen vil i 2026 finansiere indkøb af yderligere en genoptræningsrobot til Neurorehabilitering i Brønderslev.

Puljen skal fra 2027 erstatte den nuværende leasingfinansierede apparatulpulje.

I 2026 gennemføres en analyse af behovet for yderligere MR-scannerkapacitet i forbindelse med demensudredning. Analysen vil danne grundlag for eventuelt indkøb af en MR-scanner og placering heraf. Såvel drifts- som anlægsudgifter vil i givet fald skulle indgå i budgetlægningen for 2027.

I forbindelse med Psykiatriens fraflytning af Mølleparkvej i Aalborg flyttes sengeafsnittene til Hospitalsbyen, mens den ambulante funktion flyttes til Brandevej i Aalborg. Dette kræver en ombygning af sengeposter på matriklen på Brandevej til kontorer og ambulantrum samt yderligere p-pladser for at gennemføre rokadeplanerne. Budgetpartierne forventer med denne tilpasning, at det giver patienterne gode fysiske rammer, hvad enten kontakten er som indlagt eller ambulant.

For at sikre ibrugtagningen af Hospitalsbyen, har partierne valgt at prioritere en pulje på 75 mio. kr. til uforudsete problematikker ved indflytning og idriftsættelse, udbedringer ved idriftsættelse, samt til bygningsmæssige tilpasninger mv. Budgetpartierne anerkender, at der ved indflytning og idriftsættelse af et byggeri af dette omfang vil opstå behov for at kunne trække på en pulje til hurtig indsats.

Indenfor overskriften sikker drift, vedligeholdelse og levetidsforlængelser er der prioriteret en række anlægsprojekter ved regionens virksomheder. Det gælder eksempelvis arbejder som separatkloakering, udskiftning af undertag, klimaskærm og facaderenoveringer, samt tekniske installationer og styringsanlæg såsom ventilation, køleanlæg og el-tavler.

Indsatser indenfor klima, energi og bæredygtighed er vigtige prioriteringer for budgetpartierne.

Med budgettet for 2026 afsættes der således midler til opstart af udarbejdelse af energimærker for alle regionale bygninger med henblik op at kunne imødegå nye krav i forhold til opfyldelse af energieffektivitetsdirektivskravet til energirenovering af den offentlige bygningsmasse. I dag har hovedparten af de regionale bygninger ikke et gyldigt energimærke.

Sundhedsreformen indebærer, at Regional udvikling fremadrettet ikke har mulighed for at varetage opgaver indenfor klimaområdet. Med budgetaftalen for 2026 har budgetpartierne derfor valgt at afsætte 5 mio. kr. årligt med henblik på at understøtte og fortsætte indsatserne på området.

Der afsættes en pulje på 6,5 mio. kr. til det fortsatte planlægningsarbejde og salgsovervejelser af Syd-matriklen, når matriklen er tømt for funktioner og er flyttet til Hospitalsbyen. Endvidere skal puljen dække hospitalets arbejde med at rømme Nord-matriklen frem mod købernes overtagelse i april 2027.

Budgetpartierne har et stort fokus på tilgængelighed for patienter, pårørende og medarbejdere, hvad enten de benytter sig af bil, kollektiv trafik eller cykel til Hospitalsbyen. Der er på nuværende tidspunkt ikke projekteret med overdækkede og aflåste cykelparkeringspladser. Budgetpartierne afsætter med budgettet for 2026 en pulje på 10 mio. kr., som i første omgang skal finansiere en overdækning af den centrale cykelparkeringsplads med plads til ca. 650 cykler. Det er forventningen, at dette vil koste ca. 5 mio. kr. Projektet igangsættes dog først efter færdiggørelsen af landskabsprojektet. De resterende midler anvendes til etablering af yderligere overdækkede cykelparkeringspladser fordelt på matriklen, hvoraf visse vil være aflåste. Planlægningen heraf skal ske med inddragelse af medarbejdersiden (VMU) ved Aalborg Universitetshospital.

Budgetpartierne noterer sig, at der skal ske yderligere analyser og kvalificeringer af de følgende større centrale anlægsønsker:

- Den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen kræver en nærmere analyse og kvalificering af den forventede kapacitet og afledte anlægsøkonomi. Der er aktuelt reserveret et anlægsniveau på 1,4 mia. kr. i anlægsbudgettet.
- Som en del af 10-årsplanen for Psykiatrien, vil det være nødvendigt at øge antallet af kliniske medarbejdere i ambulatorierne på Brandevej med ca. 50. Det stigende antal medarbejdere medfører et behov for udvidelse med en tilbygning for at kunne rumme den øgede psykiatriske aktivitet - udover den allerede beskrevne aktivitet som budgetpartierne har prioriteret anlægsmidler til i 2026. Der skal igangsættes en nærmere analyse med kvalificering af behovet og den afledte anlægsøkonomi.

- Der har været gennemført en foranalyse af mulighederne for etablering af en Bio-Bank i Hospitalsbyen. Der skal igangsættes en nærmere analyse med kvalificering af behovet og den afledte anlægsøkonomi. Der er i anlægsbudgettet reserveret 30,0 mio. kr. til Bio-banken i Hospitalsbyen.
- Resterende disponible anlægsmidler i 2026 og i de efterfølgende overslagsår afsættes i en bufferpulje, som kan disponeres til både nye anlægsprojekter, men også udvidelse af eksisterende anlægsprojekter. Det gælder eksempelvis den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen, realisering af perspektivplanen for Regionshospitalet i Hjørring, øvrige anlægsprojekter i Psykiatri, etablering af bio-bank mv.

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2026 til 2029 (1.000 kr.)	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efter- følgende år	Overslag i alt
Aalborg Universitetshospital - somatik							
Reservationspulje Syd og Hospitalsbyen- bl.a. mindre ombygninger	26.870	32.000					58.870
Anskaffelser og tilpasninger, Hospitalsbyen	35.000	15.000					50.000
Patient- og barselshotel incl. nedsengeafsnit, radiojodstue og vagtværelser, Hospitalsbyen	32.000	0	45.000	65.000			142.000
Pulje til fortsat udflytning fra Syd til Hospitalsbyen		5.200	12.700	28.200	95.000	1.258.900	1.400.000
Ombygning og modernisering af operationsstuer i Thisted	21.810	4.500					26.310
Anskaffelse af operationsrobot, Hospitalsbyen	4.650	6.350					11.000
Flytning af blodbank og udvidelse af plasmatappekapaciteten, incl. apparatur og inventar, Hospitalsbyen	24.500	2.500					27.000
Separatkloakering, Hobro	2.230	8.070					10.300
Udskiftning af tag, Syd		5.000					5.000
Byggeri og færdiggørelse incl. linnedvogne, Hospitalsbyen		50.000	25.000				75.000
Salg af Nord og Syd - herunder rømning og bygningsmæssige tilpasninger på Nord ifm. rømning af matriklen som forudsat i købsaftalen		6.500	1.500				8.000
Cykelparkering, Hospitalsbyen		10.000					10.000
I alt Aalborg Universitetshospital - somatik	147.060	145.120	84.200	93.200	95.000	1.258.900	1.823.480
Regionshospital Nordjylland							
Behandlingsbygning i Hjørring incl. personalekantine og vagtværelser	20.100	0	52.000	160.000	160.000	191.500	583.600
Patient- og barselshotel, Hjørring	17.500	2.000					19.500
Neurorehabilitering, Brønderslev	166.000	0	41.000	23.500	6.000		236.500
Ventilation, klimaskærm, installationer mv. i Hjørring og Frederikshavn				8.000	16.000	4.000	28.000
Bygningsmæssige ændringer og tilpasninger i Hjørring, Frederikshavn og Skagen						48.000	48.000
Udvidelse pladser Skagen		6.000					
I alt Regionshospital Nordjylland	203.600	8.000	93.000	191.500	182.000	243.500	915.600
Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien							
Psykiatri, Brandevej i Aalborg - renovering (klimaskærm)		8.900					8.900
Psykiatri, Brønderslev - eltavler, CTS, VVs og parkeringsforhold		10.000					10.000
Psykiatri, Brandevej i Aalborg - etape 1 - ombygning af ambulatoriehus	8.800	19.400					28.200
I alt Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien	8.800	38.300					47.100
IT og digitalisering							
IT-investeringer		30.000	30.000	30.000	30.000	180.000	300.000
Nyt indkøbs- og kontraktstyringssystem	7.700	3.700	4.000	4.100			19.500
Genanskaffelse af regionens netværkshardware		5.000	5.000	5.000	5.000	30.000	50.000
I alt IT og digitalisering	7.700	38.700	39.000	39.100	35.000	210.000	369.500
Sygehusapoteket							
Ombygninger på sygehusapoteket, etape I	2.000	6.000	14.000	18.000	13.000		53.000
Sygehusapoteket, renovering af kontorbygning incl. facaderenovering		7.600					7.600
Ombygninger på sygehusapoteket, etape II (ombygning af cytostatikaproduktionen)						40.000	40.000
I alt Sygehusapoteket	2.000	13.600	14.000	18.000	13.000	40.000	100.600

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2026 til 2029 (1.000 kr)	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efter- følgende år	Overslag i alt
Fælles puljer							
APV (arbejdsmiljøforbedringer)		3.500	3.500	3.500	3.500	21.000	35.000
Pulje til forundersøgelser og analysepulje		4.500	4.500	4.500	4.500	27.000	45.000
Pulje til anlægsprojekter under kvalificering	8.240	12.550	12.300	4.900			37.990
Pulje til imødegåelse af ekstraordinære prisstigninger samt uforudsete udgifter		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til sikker drift, vedligeholdelse og levetidsforlængelser		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til klima, energi og bæredygtighed		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Pulje til apparatur og udstyr		100.000	100.000	100.000	100.000	600.000	1.000.000
Pulje til grøn omstilling og sundhedsinnovation		5.000	5.000	5.000	5.000	30.000	50.000
Beredskabsindsatser incl. cybersikkerhed		10.000	10.000	10.000	10.000	60.000	100.000
Digital hjemmebehandling	12.500	5.300					17.800
Energimærkning af regionens bygninger		4.000	4.000				8.000
Videreførsel af nuværende bemanning i Byg Hospitalsbyen samt Byg og Ejendomme		13.000					13.000
I alt fælles puljer	20.740	187.850	169.300	157.900	153.000	918.000	1.606.790
Disponible puljemidler							
Disponible puljemidler til den fortsatte udflytning fra Syd til Hospitalsbyen og fortsat realisering af perspektivplan for Regionshospitalet samt langsigtede renoveringsprojekter mv.		6.430	33.200	140.000	161.700	1.167.800	1.509.130
I alt disponible puljemidler (buffer)		6.430	33.200	140.000	161.700	1.167.800	1.509.130
Total Sundhedsområdet	389.900	438.000	432.700	639.700	639.700	3.838.200	6.372.200

Den budgetterede omsætning i 2026 ved den kvalitetsfondsfinansierede del af Hospitalsbyen udgør ca. 275 mio. kr.

3

Specialektoren

Specialektoren driver Region Nordjyllands tilbud inden for social- og specialundervisningsområdet. I det følgende præsenteres budgettet for Specialektorens tilbud samt administrationen.

Budgettet for Specialektoren afspejler den styringsramme, som virksomheden er underlagt under Den Nordjyske Socialaftale¹ og for ydelser leveret til den nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation (VISO) ved Socialstyrelsen. Samlet udgør budgettet 796,2 mio. kr. Dertil forventes en ikke-budgetteret omsætning vedrørende tillægsydelser på anslået 84,7 mio. kr.

Større ændringer i driften af tilbuddene aftales i den årlige rammeaftale (Den Nordjyske Socialaftale), som indgås mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

Virksomheden løser desuden opgaver, der hører under Region Nordjyllands sundhedsområde.

Nedenfor fremgår Specialektorens bevillingsoversigt for 2026.

¹ Den Nordjyske Socialaftale er den rammeaftale, der er indgået med de nordjyske kommuner.

Bevillingsoversigt

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Budget 2026
Specialektorens område			
Omsætning netto i alt	0	918.771	918.771
Driftsomkostninger	760.095.829	-2.193.260	757.902.569
Overført fra centralt budget samt fælles	36.578.680	1.710.094	38.288.774
Indtægter/omsætning	-796.674.509	1.401.937	-795.272.572
Rammeaftaleområdet			
Rammeaftaleområdet nettobudget	0	918.771	918.771
Driftsomkostninger	731.673.626	-2.193.260	729.480.366
Overført fra centralt budget samt fælles	35.067.492	1.710.094	36.777.586
Takstindtægter	-766.741.118	1.401.937	-765.339.181
Området for Socialpsykiatri			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	178.838.475	131.846	178.970.321
Overført fra centralt budget samt fælles	8.561.378	427.941	8.989.319
Takstindtægter	-187.399.852	-559.787	-187.959.639
Bostedet Brovst			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	22.784.821	0	22.784.821
Direkte øvrig	2.407.085	0	2.407.085
Rente og afskrivninger	2.434.726	0	2.434.726
Overført fra centralt budget	1.315.344	73.309	1.388.653
Takstindtægter	-28.941.976	-73.309	-29.015.285
Bostedet Kærvang			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	34.667.690	0	34.667.690
Direkte øvrig	2.857.799	131.846	2.989.645
Rente og afskrivninger	3.065.501	0	3.065.501
Overført fra centralt budget	1.936.779	103.528	2.040.307
Takstindtægter	-42.527.768	-235.374	-42.763.143
Bostedet Solsiden			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	28.022.382	0	28.022.382
Direkte øvrig	3.423.778	0	3.423.778
Rente og afskrivninger	2.004.737	0	2.004.737
Overført fra centralt budget	1.585.760	95.650	1.681.410
Takstindtægter	-35.036.657	-95.650	-35.132.307

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Budget 2026
Bostedet Hadsund			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	30.974.481	0	30.974.481
Direkte øvrig	3.826.930	0	3.826.930
Rente og afskrivninger	3.973.653	0	3.973.653
Overført fra centralt budget	1.863.596	85.433	1.949.029
Takstindtægter	-40.638.661	-85.433	-40.724.094
Bostedet Aars			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	30.692.473	0	30.692.473
Direkte øvrig	3.484.964	0	3.484.964
Rente og afskrivninger	4.217.454	0	4.217.454
Overført fra centralt budget	1.859.899	70.021	1.929.920
Takstindtægter	-40.254.790	-70.021	-40.324.810
Området for Kommunikation og Specialpædagogik			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	271.570.531	0	271.570.531
Overført fra centralt budget samt fælles	12.926.326	724.171	13.650.497
Takstindtægter	-284.496.858	-724.171	-285.221.028
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	53.255.890	0	53.255.890
Direkte øvrig	7.187.478	0	7.187.478
Rente og afskrivninger	4.052.022	0	4.052.022
Overført fra centralt budget	3.038.906	202.955	3.241.862
Takstindtægter	-67.534.295	-202.955	-67.737.251
Botilbud for Voksne med Døvblindhed			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	58.209.044	0	58.209.044
Direkte øvrig	6.011.598	0	6.011.598
Rente og afskrivninger	4.664.377	0	4.664.377
Overført fra centralt budget	3.289.506	173.001	3.462.507
Takstindtægter	-72.174.524	-173.001	-72.347.525
Center for Sansenedsættelse			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	39.835.550	0	39.835.550
Direkte øvrig	19.115.993	0	19.115.993
Rente og afskrivninger	1.995.962	0	1.995.962
Overført fra centralt budget	3.016.245	47.282	3.063.527
Takstindtægter	-63.963.751	-47.282	-64.011.033
Specialbørnehjemmene			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	64.086.917	0	64.086.917
Direkte øvrig	9.278.420	0	9.278.420
Rente og afskrivninger	3.877.281	0	3.877.281
Overført fra centralt budget	3.581.669	300.933	3.882.601
Takstindtægter	-80.824.287	-300.933	-81.125.219

Specialesektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Budget 2026
Området for Rehabilitering og Socialt Udsatte Borgere			
Områdets nettobudget	0	918.771	918.771
Driftsomkostninger	43.061.681	1.238.080	44.299.761
Overført fra centralt budget samt fælles	2.072.974	91.522	2.164.496
Takstindtægter	-45.134.655	-410.831	-45.545.486
Den Sikrede Institution Kompasset			
Nettobudget	0	918.771	918.771
Direkte løn	22.798.416	0	22.798.416
Direkte øvrig	5.127.311	298.277	5.425.588
Rente og afskrivninger	2.263.707	0	2.263.707
Overført fra centralt budget	1.454.492	62.980	1.517.472
Takstindtægter	-31.643.926	557.513	-31.086.413
Forsorgshjemmet Aas			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	10.159.832	926.016	11.085.848
Direkte øvrig	2.254.232	13.786	2.268.018
Rente og afskrivninger	458.183	0	458.183
Overført fra centralt budget	618.482	28.542	647.024
Takstindtægter	-13.490.729	-968.345	-14.459.073
Området for Voksne med Udviklingshandicap - Sødisebakke			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	238.202.939	-3.563.186	234.639.753
Overført fra centralt budget samt fælles	11.506.814	466.461	11.973.274
Takstindtægter	-249.709.753	3.096.726	-246.613.027
Aktivitets- og Samværstilbuddet - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	13.208.892	-3.674.774	9.534.118
Direkte øvrig	1.602.673	-446.222	1.156.451
Rente og afskrivninger	474.787	0	474.787
Overført fra centralt budget	740.130	28.239	768.369
Takstindtægter	-16.026.482	4.092.757	-11.933.725
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	46.882.584	0	46.882.584
Direkte øvrig	5.995.658	0	5.995.658
Rente og afskrivninger	1.978.976	0	1.978.976
Overført fra centralt budget	2.648.725	108.674	2.757.399
Takstindtægter	-57.505.943	-108.674	-57.614.617

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Budget 2026
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	26.419.391	0	26.419.391
Direkte øvrig	3.231.758	0	3.231.758
Rente og afskrivninger	1.110.923	0	1.110.923
Overført fra centralt budget	1.475.524	70.732	1.546.256
Takstindtægter	-32.237.597	-70.732	-32.308.328
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	33.567.095	0	33.567.095
Direkte øvrig	3.809.983	0	3.809.983
Rente og afskrivninger	1.398.840	0	1.398.840
Overført fra centralt budget	1.871.515	77.558	1.949.072
Takstindtægter	-40.647.432	-77.558	-40.724.990
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	46.690.495	0	46.690.495
Direkte øvrig	5.353.119	557.810	5.910.929
Rente og afskrivninger	443.091	0	443.091
Overført fra centralt budget	2.524.504	113.741	2.638.245
Takstindtægter	-55.011.209	-671.551	-55.682.760
Særforanstaltninger - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	39.569.256	0	39.569.256
Direkte øvrig	4.804.717	0	4.804.717
Rente og afskrivninger	1.660.701	0	1.660.701
Overført fra centralt budget	2.246.416	67.518	2.313.934
Takstindtægter	-48.281.090	-67.518	-48.348.608

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Budget 2026
VISO			
VISO nettobudget	0	0	0
Direkte driftsudgifter	28.422.203	0	28.422.203
Overført fra centralt budget	1.511.188	0	1.511.188
Indtægter	-29.933.391	0	-29.933.391
Området for Kommunikation og Specialpædagogik			
Nettobudget	0	0	0
Direkte driftsbudget	26.360.466	0	26.360.466
Overført fra centralt budget	1.401.567	0	1.401.567
VISO indtægter	-27.762.033	0	-27.762.033
Området for Voksne med Udviklingshandicap - Sødisbakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte driftsbudget	2.061.736	0	2.061.736
Overført fra centralt budget	109.621	0	109.621
VISO indtægter	-2.171.358	0	-2.171.358
Fællesudgifter for virksomheden			
Tværgående indsatser i sektoren	1.936.025	0	1.936.025
Overført til tilbuddenes budgetter	-1.936.025	0	-1.936.025
Fordeling af centralt budget			
Specialektorens administration	21.782.939	0	21.782.939
Andel af Regionens fællesudgifter	14.569.809	0	14.569.809
Samlet overførsel til tilbuddenes budgetter	36.352.749	0	36.352.749
Pulje til Trepartsaftalen	0	0	0

Budgetbemærkninger

Som det fremgår, indeholder bevillingsoversigten kolonnerne Budgetoplæg, Ændringer samt Forslag til endeligt budget (Budget 2026). Dermed består det endelige budget af budgetoplægget (sidste års budget fremskrevet til 2026) samt aftalte justeringer af ydelser (ændringer).

Hvert tilbud er budgetteret med:

- Direkte løn: pædagogisk omsorgspersonale, servicepersonale, ledelse, administrationsløn.
- Direkte øvrig: drift, udvikling, administrationsdrift, ejendom- og kapitaludgifter.
- Rente og afskrivninger: forrentning af bygninger, teknisk anlæg og inventar. Afskrivning på de dele heraf, som forventes genanskaffet, når det er slidt ned.
- Overført til Centralt budget: tværgående fællesudgifter, centralt overhead, som vedrører omkostninger til Specialektorens administration samt andel af Region Nordjyllands fællesadministration.
- Takstindtægter: det budgetterede niveau for indtægter fra de kommunalt betalte takster.

Specialektorens ydelser aftales i Den Nordjyske Socialaftale med de nordjyske kommuner. De økonomiske vilkår i aftalen er angivet i den underliggende styringsaftale, der skal sikre, at der er ensartede og aftalte rammer for samhandlen mellem leverandør og køber.

Dertil leverer Specialektoren specialrådgivning og vejledning for Socialstyrelsen (VISO). Kommunerne kan kontakte VISO, hvis de har behov for rådgivning om og udredning af komplicerede sager indenfor socialområdet. Specialektoren leverer selve ydelserne, som betales af Socialstyrelsen. Ydelsernes omfang aftales én gang pr. år.

Generelt skal der være overensstemmelse mellem tilbuddenes omkostninger og indtægter. Hvert tilbud får dermed et budget, som netto skal gå i nul. Samlet set er Specialektoren forpligtet til at sikre effektiv drift af virksomheden og arbejder derfor på at håndtere de underskud, der måtte opstå på enkelte tilbud inden for virksomhedens samlede driftsramme. Underskud, der ikke kan håndteres inden for driftsrammen, kan håndteres via de hensatte konsolideringsmidler eller endeligt via regulering af taksterne.

Region Nordjylland er forpligtet til at tilpasse kapaciteten og sammensætningen af Specialektorens tilbud og ydelser på baggrund af kommunernes efterspørgsel. Ændringer af kapacitet eller sammensætning af tilbud aftales i regi af Den Nordjyske Socialaftale. Den underliggende styringsaftale fastlægger, hvordan der budgetteres med et centralt budget til administration. Omkostningsniveauet til centralt overhead i Specialektoren er i 2026 på 4,62 % af takstberegningsgrundlaget. En forholdsmæssig del af centralt overhead dækkes desuden af indtægter fra Socialstyrelsen gennem VISO-området.

I følgende afsnit fremgår de væsentligste ændringer for tilbud under Den Nordjyske Socialaftale samt for VISO-området for 2026 i forhold til 2025.

Beskrivelse af væsentlige budgetændringer

På flere af Specialektorens tilbud er der sket tekniske budgetændringer i form af ændringer i casemix og en enkelt korrektion af en budgetfejl fra tidligere år. Disse tekniske justeringer er indarbejdet i kolonnen "Budgetoplæg". Derudover er der på nogle af Specialektorens tilbud budgetændringer på posterne *direkte løn* eller *direkte øvrig*. Ændringerne er et udtryk for, at der er sket en udvidelse eller reduktion af budgettet ift. budgetoplægget. Disse ændringer fremgår af kolonnen "Ændringer". Nedenfor beskrives kort årsagerne bag de tekniske budgetjusteringer og oplæg til de politiske ændringer. Derudover beskrives enkelte øvrige forhold, som har betydning for bevillingsoversigten.

Ændringerne vedr. tilbud under Den Nordjyske Socialaftale bliver godkendt af kommunerne ifm. takst-indmeldingerne for 2026.

Bostedet Kærvang

En del af bygningsmassen på Bostedet Kærvang er alment boligbyggeri. På Bostedet Kærvang udvides budgettet med 0,13 mio. kr. svarende til de udgifter, som tilbuddet forventes at få i tomgangsleje i 2026 som følge af vigende belægning på døgnpladser, der vedrører §105.

Bostedet Solsiden

På Bostedet Solsiden sker der en budgetstigning grundet casemix ændring² med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Bostedet Hadsund

På Bostedet Hadsund sker der en budgetstigning grundet casemix ændring med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Ungehemmet Bifrost

Ungehemmet Bifrost er et nyt tilbud i Området for Socialpsykiatri, der forventes at gå i drift pr. 1. september 2026. Der vil blive udarbejdet en proces for budgettet på Ungehemmet Bifrost med kommunerne. Efterfølgende vil budgettet blive sendt til godkendelse i Regionsrådet.

Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab

Der er på Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab en teknisk justering, som skyldes, at en budgetpost i tidligere budget ikke var indregnet. Dette medfører en budgetstigning på ca. 0,68 mio. kr., som er indregnet i Budgetoplægget.

Specialbørnehjemmene

På Specialbørnehjemmene sker der en budgetstigning grundet casemix ændring med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Neurocenter Østerskoven

Specialesektorens administration valgte i maj 2025 at indstille Neurocenter Østerskoven til afvikling mhp. politisk behandling i august 2025. Indstillingen sker på baggrund af en vurdering af, at der ikke er et fremtidig bæredygtigt grundlag for at drive Østerskovens indsats til borgere med medfødt hjerneskade samt det tilhørende STU-tilbud. Neurocenter Østerskoven fremgår derfor ikke af bevillingsoversigten, og de afledte følgeomkostninger, som afviklingen vil medføre i 2026, er ikke indregnet i budgettet, men dækkes af Specialesektorens konsolidering.

I forbindelse med lukningen af tilbuddet vil de overhead omkostninger, der tidligere var fordelt til Neurocenter Østerskoven, blive fordelt på alle de øvrige tilbud i Specialesektoren.

² Casemix er det forventede indskrivningsmønster (antal borgere på høje/lave takster). Hen over tiden er der kommet flere og flere borgere på de høje takster, hvorved der har været en større forskel mellem budget og regnskab. Ændringen i casemix sker med henblik på at budget og regnskab er mere sammenlignelige

Den sikrede institution Kompasset

På Kompasset forøges budgettet med 0,82 mio. kr. svarende til efterslæbet fra en teknisk korrektion fra trepartsaftalen, som ved en fejl ikke blev indregnet i takstberegningsgrundlaget i 2025. Derudover er lønbudgettet korrigeret med 0,29 mio. kr. på baggrund af overenskomst. Samlet medfører de to ændringer en budgetstigning på 1,1 mio. kr.

Forsorgshjemmet Aas

På Forsorgshjemmet Aas sker der en udvidelse af budgettet på 0,97 mio. kr. som følge af opskrivning af antal pladser fra 15 til 17 pladser. Budgettet er ændret med henblik på, at taksten ikke skal stige.

Aktivitets- og samværstilbud

På Aktivitets- og samværstilbuddet foretages en budgetreduktion på 4,1 mio. kr. som følge af nedskrivning af pladsantallet med 20 pladser (fra 67 til 47 pladser). Årsagen til nedskrivning i antal pladser er en konsekvens af udviklingen med færre indskrevne borgere i dagtilbud, da flere borgere får et helhedstilbud på døgntilbuddene.

Domfældte og Kriminalitetstruede

På Domfældte og Kriminalitetstruede sker der en budgetstigning grundet casemix ændring med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Komplekse Udviklingsforstyrrelser

På Komplekse Udviklingsforstyrrelser sker der en budgetstigning grundet casemix ændring med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Psykatri og Udviklingshandicap

Bygningsmassen på Psykiatri og Udviklingshandicap er alment boligbyggeri. På Psykiatri og Udviklingshandicap udvides budgettet med 0,55 mio. kr. svarende til de udgifter, som tilbuddet forventes at få i tomgangsleje i 2026 som følge af vigende belægning på døgnpladser, der vedrører §105.

Særforanstaltninger

På Særforanstaltninger sker der en budgetstigning grundet casemix ændring med forventning om, at flere borgere bliver indskrevet på højere døgntakster i 2026 sammenlignet med 2025. Budgetstigningen har ingen påvirkning på taksten, men er en ren teknisk justering med henblik på, at budget og regnskab er mere sammenlignelige.

Trepart

I 2023 er der lavet en Trepartsaftale, som giver en ekstraordinær lønstigning til pædagoger, sygeplejersker og SOSU'er, som indføres i 2024-2026. De 16 mio. kr. vedr. trepart 2025 er lagt ind i budgettoplægget for 2026.

Overført fra centralt budget

Ændringer i tilbuddenes driftsbudgetter vil give nogle forholdsmæssige forskydninger ift. centralt overhead, da dette fordeles procentvis ud fra tilbuddenes indtægtsbudget. Dette fremgår af bevillingsoversigtens ændringskolonne ud for hvert tilbud under "Overført fra centralt budget". Desuden er Neurocenter Østerskovens andel af udgifter til centralt overhead fordelt ud på alle de øvrige tilbud i Specialesektoren, som følge af nedlukningen af Neurocenter Østerskoven.

Specialesektorens strategiske fokusområder

I Specialesektoren arbejdes der på at skabe kontinuitet og sammenhæng imellem budgetårenes udviklingsfokus.

For hvert budgetår tages der afsæt i de udfordringer, tendenser og opmærksomhedspunkter, som har indflydelse på Specialesektorens udvikling. Dette afspejles i Specialesektorens fokus for 2026 og kan grupperes under de tre gennemgående hovedtemaer; borger, arbejdsplads og leverandør.

Borger

Borgere, der benytter Specialesektorens tilbud, skal opleve høj kvalitet i indsatsen og støttes i en meningsfuld hverdag. Det kræver blandt andet en professionel tilgang, kompetente medarbejdere og gode rammer.

Under dette tema arbejdes der med:

- at styrke bevidstheden om den rette pædagogiske indsats gennem faglig refleksion og rette dokumentation.
- initiativer der understøtter borgernes oplevelse af livskvalitet og hvor det gode liv i hverdagen er i centrum.
- øget inddragelse og kommunikation med borgerens pårørende eller nærmeste netværk.

Arbejdsplads

Danmark oplever en demografisk udvikling, hvor store årgange forlader arbejdsmarkedet, mens små årgange kommer til. Derfor skal Specialesektoren i 2026 arbejde med initiativer, der tiltrækker og tilknytter erfarent og kompetent personale med henblik på at sikre den rette arbejdskraft og styrke den faglige bæredygtighed i tilbuddene.

Under dette tema arbejdes der med:

- tilknytning af erfarent og kompetent personale gennem lokale forbedringer, der har til formål at reducere personalegennemstrømning og sygefravær.

Leverandør

For at Specialesektoren kan være kommunernes foretrukne leverandør fastholdes fokus på gennemsigtighed og rette leverancer til de kommuner, som benytter Specialesektorens tilbud.

Under dette tema arbejdes der med:

- udarbejdelse af en ydelses- og takststruktur, der kan sikre den nødvendige gennemsigtighed. En ny ydelses- og takststruktur udarbejdes med udgangspunkt i national lovgivning.

Investeringer indenfor Specialektoren

Investeringsoversigt for Specialektoren 2026 til 2029	Tidligere år	2026	2027	2028	2029	Efterfølg- ende år	Overslag i alt
Fællespulje - bygningsvedligeholdelse		5.000	5.000	5.000	5.000		20.000
Fællespulje - energirenoveringer		2.000	2.000	2.000	2.000		8.000
Udviklingspulje		15.000	15.000	15.000	15.000		60.000
16 skærmede boliger - Sødisebakke	5.000	15.000	20.000	20.000			60.000
Renovering og ombygning på Kollegievej	10.000		15.000	8.000			33.000
Anlægsramme		37.000	57.000	52.000	22.000		
Investeringsramme - øvrige driftsmidler		5.000	5.000	5.000	5.000		20.000
I alt anlægs- og investeringsramme		42.000	62.000	57.000	27.000		20.000

Der er afsat en fællespulje til større vedligeholdelsesarbejde og fysisk APV, samt en til energirenovering. Dertil er der afsat en udviklingspulje til at finansiere opstart af anlægsarbejde med behov for en hurtig opstart mhp. at kunne imødekomme aftaler med kommunerne om etablering og udvikling af nye tilbud. Udviklingspuljen finansierer blandt andet etablering af det nye døgntilbud med 10 pladser til børn og unge mellem 14-23 år med svær selvskadende adfærd. Desuden er der afsat til etablering af 16 nye skærmede boliger på Sødisebakke (Området for Voksne med Udviklingshandicap) samt til renovering og ombygning på Kollegievej (Området for Kommunikation og Specialpædagogik).

Investeringsrammen bruges primært til indkøb af køretøjer og Specialektoren har fokus på overgangen til eldrevne køretøjer.

4 Regional udvikling

På det regionale udviklingsområde omfatter regionernes opgaveportefølje fortsat kollektiv trafik, råstof- og jordforureningsområdet, ungdomsuddannelse samt – i 2026 – kultur og kulturel virksomhed.

Den regionale udviklingsstrategi for perioden 2024-2027, som blev vedtaget af Regionsrådet i december 2023, er dog suspenderet som følge af sundhedsreformen.

Regionerne varetager fortsat væsentlige drifts- og udviklingsopgaver inden for centrale kerneområder og spiller en vigtig rolle som myndighed og katalysator for udvikling og som bindeled mellem offentlige og private aktører.

Som følge af sundhedsreformen var det en præmis for budgetlægningen, at der skulle findes besparelser på udgiftsrammen for 11,8 mio. kr. i 2026. Økonomaftalen for 2026 har dog medført, at der i aftalen afsættes 8 mio. kr. ekstra til Regional Udvikling, hvoraf de 2,67 mio. kr. er øremærket til kollektiv trafik.

Den kollektive trafik er blevet ramt af en CO2 afgift på samlet 7,1 mio. kr. i Nordjylland, hvorfor der med budgetoplægget er fundet besparelser for yderligere 6 mio. kr., så det er muligt at fastholde serviceniveauet for togdriften.

Trods besparelserne så budgetsituationen for 2026 dog positiv ud, idet besparelserne på opgavebortfald, som følge af sundhedsreformen overføres som finansiering til sundhedsbevillingen, økonomaftalen for 2026 har ekstra øremærkede midler og den løbende administrative besparelse for Regional Udvikling er blevet annulleret.

Finansieringen til områderne sundhedsinnovation, grøn omstilling og kultur bortfalder helt i 2027. Og en tilpasning af områderne vil finde sted i 2026 ligesom der vil ske en tilpasning af det administrative område, hvilket vil medføre personalemæssige konsekvenser.

2026 skal derfor ses som et overgangså, hvor afdelingens kommende opgaveportefølje, organisering og finansiering skal tilrettelægges til at kunne understøtte sundhedsreformens målsætninger.

Bevillingsoversigt

Regional Udvikling	Budget 2026
BALANCE (Udgiftsbaseret)	326.600.000
REGIONAL UDVIKLING	-327.587.000
Bevilling	
Kollektiv trafik	205.185.000
Betaling til Nordjyllands Trafikselskab busdrift	189.722.000
Betaling til Nordjyllands Trafikselskab togdrift	154.900.000
Efterregulering (tilgodehavende/gæld hos NT)	10.700.000
Tilskud fra staten vedr. regionaltoget	-109.152.000
Anlægstilskud vedr. lokalbaner	-22.568.000
Garantiprovision for lån til tog hos NJ	-1.317.000
Grøn omstilling - tilskud fra grønne puljer	-6.700.000
Forbedringstiltag vedr. kollektiv trafik	300.000
Finansforskydning	-10.700.000
Bevilling	
Jordforurening	45.353.805
Løn	15.123.558
Andre udgifter	32.466.288
Momsrefusioner	-2.469.230
Barselsfond	233.189
Bevilling	
Øvrige regionale aktiviteter	36.445.245
Særlige initiativer	32.145.245
<u>Regional udviklingpulje</u>	
Sundhedsinnovation	3.500.000
Innovationsklinik	2.500.000
Klima og grøn omstilling	6.000.000
Bæredygtig mobilitet	300.000
Uddannelse	10.700.000
Medfinansiering af EU's socialfond	1.776.375
Sikring af kvalificeret arbejdskraft (STEM)	4.200.000
Kulturinitiativer*	3.000.000
Borgerinddragelse	168.870
Analyser og internationalt arbejde	4.300.000
Analyser og internationalt arbejde	1.300.000
Kontingenter og medlemskaber	3.000.000

Regional Udvikling	Budget 2026
Bevilling	
Andel af fælles administration	5.615.848
Løn (udgiftselementer)	5.601.542
Løn (omkostningselementer)	14.306
Bevilling	
Centraladministration	26.192.790
Løn	19.870.718
Andre udgifter	1.283.332
Råstoffer	4.733.126
Barselsfond	305.614
Bevilling	
Pensioner vedr. privatbaner	7.531.192
Tjenestemandspens. vedr. privatbaner	7.531.192
DUT- ændringer 2026	276.120
FINANSERING I ALT	-327.587.000
Statsligt bloktilskud	-250.760.000
Kommunalt udviklingsbidrag	-76.827.000

Budgetbemærkninger

Kollektiv trafik

Region Nordjylland ejer sammen med de elleve nordjyske kommuner Nordjyllands Trafikselskab I/S (NT). Regionen bestiller hvert år kollektiv trafik hos NT, der udgør ca. 1/3 af trafikselskabets samlede trafikomfang. Regionens trafikbestilling fokuserer på at styrke den kollektive trafik specielt for pendlere og uddannelsessøgende med et særligt fokus på fortsat at sikre kollektiv trafik i landdistrikterne.

Region Nordjylland og de nordjyske kommuner har koordineret deres ønsker og holdning til kollektiv trafik i NT's Mobilitetsplan 2021-24 og i den politisk vedtagne strategi Fremtidens Kollektive Trafik. NT arbejder pt på en ny mobilitetsplan som sendes i høring i sensommeren. I den kollektive trafiks arbejdsdeling, er det aftalt, at Region Nordjylland sikrer den tværgående trafik mellem regionens større byer med et udbygget net af lokal/regionaltog, regionalbusser og ekspresbusser, og sikrer de uddannelsessøgende mulighed for transport til og fra de nærmeste uddannelsesinstitutioner. Hertil har Region Nordjylland også valgt at bidrage til den lokale kollektive trafik ved at medfinansiere Plustur og vedligehold af knudepunkter i hele regionen.

Det er af høj prioritet at fastholde et attraktivt tilbud om regional- og fjerntogstrafik i Nordjylland, men også at udvikle de lokale transportkorridorer, så de står rustet til fremtiden med de krav og ønsker, der vil komme til bæredygtig person- og godstransport. I 2025 er der nationalt indført en CO2-afgift på brændstof, der har til hensigt at skubbe på den grønne omstilling. Togene i Nordjylland har lang restlevetid, ligesom der ikke fra statens side er igangsat etablering af køreledninger eller ladestationer til batteritog i Vendsyssel. Derfor må Nordjyske Jernbaner fortsætte kørslen med syntetisk diesel (GTL). Afgiften betyder derfor, at udgifterne til at køre tog bliver højere.

Togdriften syd for Aalborg bliver ændret fra januar 2026. DSB standser ikke længere på de såkaldte nærbanestationer (Skalborg, Svenstrup og Støvring) og Nordjyske Jernbaner overtager ansvaret for denne betjening. På samme tid overtager DSB kørslen til Aalborg lufthavn. I august 2024 traf Regionsrådet desuden beslutning om at udvide den regionale togdrift til Hobro. Udgiften hertil er kun delvist dækket af en statslig kontrakt.

For at imødegå de ekstra udgifter på togområdet, er der foretaget analyser af forskellige modeller til servicetilpasning af togdriften. På Regionsrådsmødet 23. juni 2025 blev det besluttet at togdriften fortsætter sit serviceniveau i 2026, men der indføres en feriekøreplan, som det kendes fra busdriften.

For at sikre transport i specielt yderområderne deltager regionen også i finansieringen af Plustur, et tilbud om flextaxi til og fra udvalgte stoppesteder (knudepunkter). NT afprøver herudover samkørsel som en del af det fleksible tilbud, herunder til og fra ungdomsuddannelser. Fra 2026 bliver samkørsel indarbejdet som en del af NT's budget, hvor ejerne kan træffe beslutning om serviceniveauet i form af tilskudsniveauet til samkørsel. Region Nordjylland har dels besluttet, at der ikke gives tilskud til ture over 40 km, dels at der gives 5 kr. i tilskud til samkørselsture til ungdomsuddannelser. For at målrette tilskuddet til landdistrikter, hvor det kan være vanskeligt at blive betjent af øvrig kollektiv trafik, er der lagt en tilskudsfri zone omkring Aalborg, hvor der ikke opnås tilskud ved ture internt i zonen. Finansiering af flextrafik til og fra hospitalerne (sygehusflex) finansieres af sundhedsbudgettet og ikke af Regional Udvikling.

Udgangspunktet er, at der med Fremtidens Kollektive Trafik ses en vækst i passagerindtægter i busserne, mens passagerne er ved at være tilbage i togene efter sporspærring i 2024. Operatørudgifterne til busser er i en mere stabil gænge, mens der ses en serviceudvidelse og ekstra udgifter til CO2-afgifter for togdriften.

Budgettet for 2026 udgør 205,2 mio. kr. Heri indgår 0,3 mio. kr. prioriteret til projekter under bæredygtig mobilitet, som kan støtte udvikling til gavn for landdistrikterne i Region Nordjylland. Her udpeges indsatser under Masterplan for bæredygtig mobilitet.

Der er lavet en periodisering af estimerede indtægter og udgifter for 2026 samt de følgende 3 år, så en tilpasning kan følges ift. budgetrammen.

Jordforurening og råstoffer

Efter regler fastsat af miljøministeren og Miljøstyrelsen er det regionens opgave at forebygge og forhindre skadelige virkninger fra jord- og grundvandsforureninger. Regionen arbejder sammen med kommunerne med opsporing og kortlægning af de arealer i regionen, som vi enten forventer eller ved er forurenede.

Efter en prioriteret rækkefølge gennemfører regionen forureningsundersøgelser og afværgetiltag for at forhindre skadelige virkninger på menneskers sundhed, grundvand, overfladevand og natur som følge af jordforureninger. Prioriteringen foretages på grundlag af en handleplan for den samlede indsats på jordforureningsområdet, som er vedtaget af regionsrådet og som udmøntes i en mere detaljeret årlig indsatsplan.

I 2026 vil der fortsat være et særligt fokus på overfladevand, hvor indsatsen over en 4-årig periode (2025-2028) får tilført ca. 5,6 mio. kr. Midlerne er øremærkede og skal ansøges ved Miljøstyrelsen efter en national plan for overfladevand. Aktiviteter og ansøgte midler koordineres på tværs af regionerne.

I 2026 vil der desuden være et særligt fokus på PFAS, hvor indsatsen over en 3-årig periode (2025-2027) får tilført ca. 9 mio. kr. Midlerne er øremærkede og skal ansøges ved Miljøstyrelsen efter en national handleplan for PFAS. Aktiviteter og ansøgte midler koordineres på tværs af regionerne.

Budgettet for 2026 udgør 45,4 mio. kr., hvilket er på samme niveau som i 2025. Budgettet indeholder alene egne midler, de beskrevne puljemidler fra Miljøstyrelsen håndteres separat.

Ifølge Lov om råstoffer skal regionsrådet udarbejde en plan for indvinding og forsyning af regionen med råstoffer. Regionsrådet vedtog i februar 2025 en ny Råstofplan 2024 for en fireårig periode. I forlængelse af råstofplanens hovedmål igangsættes konkrete handlinger for mere bæredygtig råstofforsyning. Rent teknisk er udgifterne vedrørende administration af råstofområdet fra 2022 ikke længere en del af jordforureningsområdet, men er i stedet medtaget under centraladministrationen,

Jf. Råstofloven skal Region Nordjylland gennemføre kortlægning af råstofforekomsterne på landjorden. Denne opgave har ikke været højt prioriteret i Region Nordjylland, og der er opstået et efterslæb på indsatsen. I forlængelse af aftalen om den Grønne Trepert er kommunerne gået i gang med arbejdet med arealoplægning og udpegningen af arealer til skov, natur mv.

Af hensyn til sikring af fremtidig råstofforsyning, er det aktuelt at få et bedre overblik over råstofforekomsterne – især af den mest anvendte kvalitet - så kommunerne kan inddrage hensynet til råstofbehovet i deres indsats for arealoplægning.

I budgettet er der i 2026 afsat 1,2 mio. kr. til kortlægningsindsatsen omkring råstofforekomster på land. Disse midler øremærkes under centraladministrationens budgetlinje.

Øvrige regionale aktiviteter

Særlige initiativer og puljer

De regionale udviklingspuljer går i sin nuværende form tilbage til 2019 og retter sig mod indsatser inden for uddannelse, klima, kultur og sundhedsinnovation.

I budgettet for 2026 udgør udviklingspuljerne 32,1 mio. kr., hvilket er et markant fald i bevillingen fra 2025, da Regional Udvikling kun kan finansiere med halv effekt på områderne grøn omstilling og sundhedsinnovation, da denne finansiering er beskåret med knap 12 mio. kr., som følge af sundhedsreformen.

Finansieringen til disse områder bortfalder som bekendt helt i 2027. Og en tilpasning af områderne vil finde sted i 2026 ligesom der vil ske en tilpasning af det administrative område, hvilket vil medføre personalemæssige konsekvenser.

Sundhedsinnovationspuljen og Innovationsklinikken

Formålet med *sundhedsinnovationspuljen* er at støtte projekter, som på én og samme tid transformerer, forbedrer og effektiviserer det nordjyske sundhedsvæsen, set i forhold til de nordjyske udfordringer og muligheder. Puljens midler skal understøtte en radikal innovation, der markant kan ændre det nordjyske sundhedssystem. Det kræver, at der gennemføres projekter med vidt forskellig kompleksitet, projektlængde og partnerskab (internt/eksternt). Puljen er opdelt på to indsatsområder; dels midler der udmøntes efter ansøgning fra hospitalerne, øvrige virksomheder og afdelinger og dels midler der udmøntes inden for en temaramme, besluttet af Regionsrådet.

Puljen er løbende blevet evalueret og aktuelt gennemføres en ekstern sundhedsøkonomisk analyse af den gennemførte innovationsprojekter.

Innovationsklinikken (tidl. Ideklinikken) har siden 2009 støttet den forsker- og medarbejderdrevne innovation primært på Aalborg Universitetshospital med hovedfokus på produktinnovation i samarbejde med private virksomheder. Fra 2012 blev Ideklinikken innovationsenhed for hele Region Nordjylland, dvs. alle regionens sygehuse og specialsektoren. Innovationsklinikken varetager både regionens lov-mæssige forpligtelser vedr. håndtering af opfindelser sammen med den klinisknære sundhedsinnovation med bl.a. hjemtag af ekstern finansiering til modning og implementering af nye sundhedsløsninger.

IK har i henhold til ønske i budget 2025 udarbejdet et notat om den værdi, som de medarbejderdrevne innovationsprojekter skaber. Notatet vedlægges det budgetmateriale, som udsendes op til budgetkonferencen.

Som følge af sundhedsreformen bortfalder finansiering af sundhedsinnovationsområdet med halv virkning i 2026 og fuld virkning i 2027. Halvdelen af den samlede omkostning i 2026 finansieres over RU's budget, hvilket er 6 mio. kr., og den anden halvdel finansieret med budgetbrik til sundhedsområdet.

Klima og grøn omstilling

I april 2025 blev ny Bæredygtighedsstrategi og Udrulningsplan vedtaget. Udrulningsplanen har til formål at oversætte bæredygtighedsstrategien til organisatoriske handlinger, og dermed skabe forudsætnin-gerne for øget tempo i den grønne omstilling. De allerede etablerede lokale klimahandlingsplaner og delstrategier fortsætter som virkemidler for implementeringen, og danner rammen for indsatsen i 2026. Som noget nyt arbejdes der med supplerende 1-årige forpligtende lokale aftaler for Koncernens virksomheder, ligesom der fortsat arbejdes med tværorganisatoriske indsatser.

Hidtil har Regional Udvikling dækket finansieringen af den grønne omstilling – lønomkostninger og udviklingspulje på samlet 11,4 mio. kr. i 2025. Som konsekvens af sundhedsreformen kan Regional

Udvikling i overgangsåret 2026 alene finansiere udgifter på i alt 6,1 mio. kr. i 2026 priser. Budgettet anvendes til at sikre fortsat fremdrift, koordinering og udvikling af indsatserne i den grønne omstilling og ikke mindst de tværorganisatoriske indsatser.

Der lægges op til en fortsættelse af en samlet finansiering som 2025, dog med opdrift på 0,5 mio. kr. til ansættelse af ekstra bæredygtighedskonsulent for grønne indkøb. Den resterende finansiering (udover de tilbageværende midler på Regional udvikling) på samlet 5,9 mio. kr. skal findes indenfor sundhedsrammen. Her er forslaget at kigge på øremærkningen i bevillingen samt anlægsmidlerne.

En samlet tilpasning af området vil finde sted i løbet af 2026, så indsatserne under den vedtagne bæredygtighedsstrategi fortsat kan løftes.

Uddannelse

Region Nordjylland står for den overordnede koordinering og samarbejde på tværs i regionen i forhold til ungdomsuddannelserne. Regionen har ansvaret for at sikre uddannelsesdækningen, og herunder kapaciteten på gymnasierne, med henblik på at der er tilstrækkeligt og varieret uddannelsesstilbud til alle unge og voksne i hele regionen. I 2026 overtager Regionsrådet opgaven med at fastlægge kapaciteten for optag på gymnasierne og HF-institutionerne, en opgave der indtil nu har været varetaget af BUVM i samarbejde med regionerne.

Yderligere består regionens opgave i at understøtte samarbejde gennem eks. Nordjysk Forum for Ungdomsuddannelser og Gymnasiesamarbejdet, samt yde formålsbestemte udviklingstilskud til kvalitetsudvikling på skolerne. Tilskuddene har tidligere understøttet målene i den regionale udviklingsstrategi, men i 2026 skal der besluttet nye mål og fokus, som er afstemt med det nye Regionsråds ønsker. Aktuelt er det den såkaldte EPX-aftale, som skal realiseres i 2030, og indtil da skal EPX-uddannelsen og hele uddannelseslandskabet i Nordjylland tilpasses. Til realisering og arbejde med målene afsættes der en uddannelsespulje, som ungdomsuddannelserne kan søge til forsøgs- og udviklingsarbejde.

I budgettet for 2026 er der afsat 10,7 mio. kr. mio. kr., hvilket er samme niveau som i 2026.

Medfinansiering af EU's socialfond

Regionen har i forbindelse med økonomiaftalen for 2022 fået midler til medfinansiering af projekter under EU's Socialfond. Regionsrådet har i den forbindelse fået rollen med at administrere (styre/indstille) 20% af EU's Socialfondsmidler for perioden 2022-27. De sidste projekter er bevilget i 2025, hvorefter medfinansieringen skal reserveres til disse projekters gennemførelse.

I budgettet for 2026 er der afsat 1,7 mio. kr., som er tilsvarende 2025 og tidligere.

Nordjysk Teknologipagt (STEM)

For at sikre erhvervs- og teknologisk udvikling i Nordjylland er det vigtigt, at private og offentlige virksomheder har adgang til medarbejdere med tekniske, digitale og naturfaglige kompetencer (ofte kaldet STEM: Science, Technology, Engineering, Mathematics). Flere unge skal derfor vælge STEM-vejen. I 2018 blev der vedtaget en National Teknologipagt og i 2019 vedtog Regionsrådet i Nordjylland, Den Nordjyske Teknologipagt, hvor der arbejdes med at sikre at flere elever og studerende vælger STEM-uddannelser. Teknologipagten har en administrativ styregruppe bestående af eksterne aktører fra hele uddannelseskæden og kommunerne, som indstiller strategi, samt peger på relevante indsatser og projekter, der kan realisere målene.

Til indsatserne på området blev der i budget 2026 afsat 4,2 mio. kr.

Kulturinitiativer

Kulturområdet er blevet overdraget til kommunerne pr. 1. januar 2027. Det er derfor sidste år, Regionsrådet kan igangsætte udvikling på dette område.

Fremadrettet vil der være fokus på at sikre en permanent og stabil forankring af kulturaktiviteter i sundhedsområdet med henblik på styrkelse af behandling og rehabilitering af patienter, således at de erfaringer, kulturområdet har gjort sig de seneste år kan sikres videre betydning og et bredt virke indenfor sundhedsområdet. Erfaringerne fra arbejdet med Kultur i Nærheden og Kulturpunkt – hvor kultur fungerer som medskaber af lokal samskabelse og trivsel – skal samles op, formidles og videregives til kommunerne. Målet er, at kommunerne eventuelt kan videreføre indsatsen i 2027.

Derudover skal Region Nordjylland understøtte den løbende udvikling og forbedring af Kulturmødet Mors.

I 2025 var der afsat 5,7 mio. kr. til området. I budgettet for 2026 afsættes 3,0 mio. kr., da indsatsen dimensioneres.

Borgerinddragelse

Der er budgettet for 2026 afsat ca. 0,17 mio. kr. til konkrete tiltag med henblik på borgerinddragelse og udvikling af det regionale demokrati.

Der tages udgangspunkt i inspirationskataloget fra den midlertidige politiske arbejdsgruppe for demokrati og borgerinddragelse i regi af Danske Regioner, som blev udsendt i juni 2021. Internt i regionen er det Udvalg for Borgerinddragelse og Demokrati, der har fokus på emnet og puljens udmøntning.

Analyser, kontingenter og internationalt arbejde

Denne post er til finansiering til medlemskaber, samarbejder og diverse analyser vedr. regional udvikling. Regional Udvikling kan fra 2026 ikke længere arbejde med den regionale udviklingsstrategi, hvorfor indsatserne og finansieringen dimensioneres. Som følge af sundhedsreformen udtræder Regional Udvikling af KlimaNord samarbejdet, hvorfor både det økonomiske tilskud til Business Region North (BRN) samt Nord Danmarks EU-kontor (NDEU) reduceres. Regional Udvikling vil dog fortsat samarbejde med BRN samt med NDEU på områder, hvor Regional Udvikling har myndighed.

Til indsatserne på området er der i budgettet for 2026 afsat 4,3 mio. kr., hvilket er 3,3 mio. kr. lavere end budgettet i 2025.

Fællesadministration

Budget 2026 for Regional Udviklings andel af fællesadministrationen udgør 5,6 mio. kr.

Centraladministration

Centraladministrationen løser sekretariatsmæssige opgaver inden for alle områder i Regional udvikling, dog undtaget Jordforurening, der rent budgetmæssigt har sin "egen" administration

Budget 2026 for centraladministrationen udgør 26,2 mio. kr., da lønmidler til sundhedsinnovation og grøn omstilling finansieres under de specifikke budgetlinjer (sundhedsinnovation og klima og grøn omstilling). Fra 2027 vil disse to poster overgå til sundhedsbevillingen.

Ud af den samlede bevilling til Centraladministration er der afsat 0,5 mio. kr. til NEET-projektet og 0,3 mio.kr. til Kollektiv Trafik.

Beløbene vil blive overført til de relevante områder i løbet af 2026.

Pensioner vedr. privatbaner

Budget 2026 for pensioner vedr. privatbaner udgør 7,5 mio. kr.

5 Administrationen

Bevillingsoversigt

Fælles formål og administration	Budget 2026
DRIFTSUDGIFTER I ALT	681.457.644
	-27.871.822
<i>Udgifter - Administration</i>	
Sektor for specialområdet	22.933.695
Løn (Sundhedsområdet)	1.150.756
Løn (Specialområdet)	17.424.634
Andre udgifter (Specialområdet)	4.358.306
Regional udvikling	26.468.910
Løn (Regional Udvikling)	19.870.718
Andre udgifter (Regional Udvikling)	6.598.192
Mennesker og Organisation	112.213.306
Løn (Fællesadministration)	99.133.336
Andre udgifter (Fællesadministration)	13.079.969
Patientforløb og Økonomi	48.148.891
Løn (Sundhedsområdet)	26.503.103
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	785.954
Løn (Fællesadministration)	20.563.115
Andre udgifter (Fællesadministration)	296.718
Center for Administration	46.817.774
Løn (Fællesadministration)	43.904.391
Andre udgifter (Fællesadministration)	221.251
Revisionen (Fællesadministration)	2.692.132
Digitalisering og IT	26.511.300
Løn (Fællesadministration)	14.003.996
Andre udgifter (Fællesadministration)	12.507.304
Jura	23.619.934
Løn (Fællesadministration)	22.897.844
Andre udgifter (Fællesadministration)	722.090
Regionssekretariat	16.051.578
Løn (Fællesadministration)	14.644.033
Andre udgifter (Fællesadministration)	1.407.545

2026	
Patientdialog	12.693.587
Løn (Sundhedsområdet)	12.654.898
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	38.689
Direktionen	8.132.014
Løn (Fællesadministration)	7.481.802
Andre udgifter (Fællesadministration)	650.212
Regionens byggeorganisation	12.186.495
Løn (Fællesadministration)	11.851.938
Andre udgifter (Fællesadministration)	334.557
Administrationsejendomme	17.625.168
Løn (Fællesadministration)	7.095.355
Andre udgifter (Fællesadministration)	10.529.813
Kontorhold og diverse udgifter	4.306.331
Andre udgifter (Fællesadministration)	4.306.331
Udviklingspulje	314.121
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	314.121
Forligspulje - Administrativ besparelse 2026	-5.500.000
Andre udgifter (Fællesadministration)	-5.500.000

Fælles formål og administration	Budget 2026
Udgifter - Regionale tværgående udgifter	
Erhvervsboliger	33.818.312
	-27.871.822
Løn (Sundhedsområdet)	530.736
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	33.287.576
Indtægter (Sundhedsområdet)	-27.871.822
Forsikringsområdet	54.730.069
Andre udgifter (Fællesadministration)	54.730.069
Regionsrådet	18.301.609
Løn (Fællesadministration)	11.789.230
Andre udgifter (Fællesadministration)	6.512.379
Danske Regioner	15.669.413
Andre udgifter (Fællesadministration)	15.669.413
IT-drift i Region Nordjylland	36.499.864
Sygesikringssystem (Sundhedsområdet)	10.745.410
Lønssystem (Fællesadministration)	14.758.196
Økonomisystem (Fællesadministration)	5.884.522
ILS (Fællesadministration)	1.161.219
ESDH (Fællesadministration)	3.189.702
Befordringssystem Fællesadministration)	760.814
Bredbånd og PC ordning	-180.198
Andre udgifter (Fællesadministration)	-180.198
Generalomkostningstillæg	-1.137.310
Andre udgifter (Fællesadministration)	-1.137.310
Pensionsudgift vedr. administration	34.875.316
Løn (Fællesadministration)	34.875.316
Budgetmidler til barselsfond	115.311.473
Heraf Sundhedsområdet	114.360.676
Heraf Regional udvikling	950.797
Omkostningselementer	1.045.991
Andre omkostninger (Fællesadministration)	1.031.685
Andre omkostninger (Regional Udvikling)	14.306

Budgetbemærkninger

Den samlede administration, herunder en række tværgående regionale udgiftsposter som tjenestemandspensioner, forsikring og barselsfond udgør i budgetoplægget for 2026 ca. 654 mio. kr. Udgifterne vedrører såvel central administration, der konteres direkte på den pågældende hovedkonto (1, 2 eller 3) samt udgifter til fællesadministration (hovedkonto 4), der i budget- og regnskabssituationen fordeles på de øvrige tre områder.

Efter hver budgetpost er det angivet, hvilken hovedkonto den pågældende udgift vedrører.

Udgifterne vedrørende fællesadministrationen (hovedkonto 4) er som udgangspunkt fordelt på de tre driftsområder ud fra følgende fordelingsnøgle:

Sundhedsområdet:	96,2%
Specialektoren:	2,7%
Regional udvikling:	1,1%

Fordelingen skal dog også ses i sammenhæng med de budgetforudsætninger, der indgår i rammeaftalen mellem Specialektoren og de nordjyske kommuner.

I det følgende gives en kort beskrivelse af de enkelte afdelinger og stabe i Administrationen, dog eksklusiv de to sektoradministrationer "Specialektoren" og "Regional udvikling", der udelukkende beskæftiger sig med driftsopgaver indenfor de to sektorområder".

Det bemærkes, at der endnu ikke er indarbejdet budgetmæssige konsekvenser af den nye administrative omorganisering "Organisation til tiden", som træder i kraft den 1. februar, 2026. Nedenstående afspejler således den hidtidige organisering.

Patientforløb og Økonomi

Afdelingen har fokus på udvikling af Sundhedsområdet til gavn for de nordjyske borgere, og understøtter hospitalerne i forhold til at nå de politisk fastsatte mål. Der arbejdes ligeledes på at sikre lægedækning i hele regionen. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er højt på den politiske og ledelsesmæssige agenda, og afdelingen bidrager til at sikre de bedste rammer for samarbejde mellem hospitalerne, almen praksis og kommunerne, således nordjyderne oplever et sammenhængende patientforløb.

Afdelingen forestår i samarbejde med hospitalerne, Regionalt Udvikling og Det Specialiserede Socialområdet, arbejdet med udarbejdelse af et samlet regionalt budget. Derudover sikrer Patientforløb og Økonomi økonomiopfølgning i samarbejde med hospitalerne og de øvrige virksomheder samt afdelinger og stabe.

Patientforløb og Økonomi har ligeledes ansvaret for at understøtte datadrevet ledelse ved at levere tidstro og relevante data til ledelser på alle niveauer i Region Nordjylland samt bidrager til udarbejdelse af analyser.

Afdelingen består samlet set af de fire kontorer:

- *BI og Analyse*
- *Økonomi*
- *Sundhedsplanlægning*
- *Nære sundhedstilbud og Nord-KAP*

Mennesker og Organisation

Afdelingen varetager en række strategiske, udviklingsmæssige og driftsmæssige opgaver indenfor HR, kommunikation og kvalitetsudvikling. Afdelingen samarbejder herudover med Direktion, Strategisk Sundhedsledelse, hospitaler og øvrige virksomheder om at omsætte de politiske mål til konkrete handlinger og resultater.

Afdelingen består af fire kontorer:

Kvalitetsudvikling og Arbejdsmiljø: Kvalitetsudvikling, support på processer og vagtplanlægning og opgaver indenfor fysisk og psykisk arbejdsmiljø er forankret her, ligesom nationale opgaver med fx utilsigtede hændelser, patienttilfredshedsundersøgelser, kliniske kvalitetsdatabaser og initiativer knyttet til de nationale mål på sundhedsområdet.

HR og Løn: HR-opgaver som lønadministration for regionens ansatte, arbejdstilrettelæggelse, personalejuridisk rådgivning, forhandlinger (fx løn), personalepolitiske aktiviteter og MED-rådgivning er forankret her.

Uddannelse, læring og ledelse: Regionens opgaver som uddannelsesinstitution er forankret her lige så vel som opgaver med lægers obligatoriske videreuddannelse, regionens ledelsesudvikling samt opgaven med at drive og videreudvikle regionens kursusportal og e-læringsaktiviteter.

Kommunikation og Rekruttering: Interne og eksterne kommunikationsopgaver fx skriftlig patientkommunikation og borgerrettede kampagner er forankret her, såvel som interne kommunikation til ledere og medarbejdere, employer branding og rekruttering.

De fire kontorer suppleres af et ledelsessekretariat, der varetager opgaver med bl.a. betjening af MED-organisationen og økonomi.

Digitalisering og IT

Digitalisering og IT er hele Region Nordjyllands it-afdeling og spiller en nøglerolle i udviklingen af det digitale sundhedsvæsen. Afdelingens primære mål er at skabe værdi for både borgere og medarbejdere gennem effektive, brugervenlige og driftssikre digitale løsninger.

Afdelingen er organiseret med en it-direktør og fire kontorer med hver deres specialiserede ansvarsområde.

Kontoret for Den Kliniske og Administrative Arbejdsplads har ansvaret for drift og videreudvikling af it-systemer, der understøtter både administrative og kliniske arbejdsgange, herunder bl.a. den elektroniske patientjournal NordEPJ. Derudover varetager kontoret opgaver i det Vstdanske IT-Samarbejde og drifter regionale og enkelte nationale applikationer.

Kontoret for Sikker og Stabil Drift har fokus på at levere høj opetid og sikker it-drift, som er afgørende for regionens daglige virke. Her håndteres bl.a. support, klientplatforme, infrastruktur, cyber- og informationssikkerhed. Derudover arbejder kontoret med strategier for teknologiunderstøttelse af f.eks. pc'er, tablets og mobiltelefoner.

Kontoret for Fællesregional og National It fungerer som bindeled mellem Region Nordjylland og nationale/tværrregionale it-løsninger. Kontoret drifter og forvalter en række landsdækkende systemer som Sundhedsjournalen og den Præhospitale Patientjournal og repræsenterer regionen i nationale styregrupper. Inden for telemedicin arbejder kontoret med løsninger, der understøtter behandling tættere på borgeren, fx gennem hjemmemonitorering og videokonsultationer.

Kontoret for Strategisk Digitalisering ansvarlig for den overordnede udvikling af fremtidens digitale sundhedsvæsen. Gennem strategisk prioriterede tiltag skaber kontoret løsninger, der giver værdi for borgere og medarbejdere. Kontoret leverer digital kompetenceudvikling, rådgiver om forandringsledelse og driver både regionale og nationale projekter. Derudover har kontoret fokus på innovation og bringer teknologier som automatisering og AI i spil, samtidig med at kontoret varetager styring af regionens samlede digitaliseringsportefølje.

Regionens byggeorganisation

Afdelingen er opdelt i to enheder:

Byg Hospitalsbyen, der er ansvarlig for at bygge og færdiggøre alle igangværende anlægsprojekter i Hospitalsbyen samt stå for de kommende udbygninger af Hospitalsbyen. Enheden er fordelt på to kontorer: 'Økonomi og HR' og 'Projekter og Færdiggørelse'.

Byg og Ejendomme, der som stabsfunktion, skal bygge og færdiggøre alle øvrige anlægsprojekter i Region Nordjylland samt varetage ejendomsdrift og administration (lægeboliger, sundhedshuse og ind/udleje af erhvervslejemål).

Center for Administration

Centeret varetager regionens driftsopgaver indenfor bogføring, praksisafregning og yderadministration, regnskab, indkøb og patientbefordring.

Centret er opdelt i nedenstående enheder:

Ledelsessekretariatet varetager tværgående koordineringsopgaver.

CFA Data fungerer som centrets tværgående udviklingsenhed indenfor digitalisering og automatisering.

Operationelt Indkøb varetager den daglige drift af indkøbsområdet, herunder fakturabehandling og kvalitetssikring i ILS i forbindelse med indkøb af varer og tjenesteydelser i henhold til regionens indkøbsaftaler

Kontoret for Patientbefordring varetager visitering, sagsbehandling og vejledning vedrørende befordringsgodtgørelse til patienter. Enheden yder ligeledes vejledning til personale på hospitalerne vedrørende patientbefordring samt foretager sagsbehandling af patientklager.

Praksisafregning er ansvarlig for administration og afregning af overenskomstområder, hvor borgeren kan modtage undersøgelse og behandling med helt eller delvist offentligt tilskud. Derudover er enheden ansvarlig for administration og afregning af tilskudsberettiget medicin, som borgeren køber på apoteket, samt lægevagten, tandpinevagten og fremmedsprogstolkning hos alment praktiserende læger og speciallæger.

Regnskab varetager de daglige opgaver i den økonomiske forvaltning og administration. Dette omfatter hospitalerne, Regionsrådet, Regionssekretariatet, Direktionen, Jura, Informationssikkerhed, Patientdiagnostik, Digitalisering og IT samt erhvervsjendomme. Enheden har desuden ansvaret for regionens kasse/regnskabsregulativ samt udarbejdelse af regionens årsregnskab.

Regionssekretariat

Sekretariatet leverer bistand til organisationen på en lang række områder og har følgende hovedopgaver:

Betjening af det politiske niveau: Det sker primært gennem forberedelse, afvikling og opfølgning på regionsrådsmøder, forretningsudvalgmøder, møder i de politiske udvalg, Kontaktudvalget og afholdelse af temadage for Regionsrådet samt politikernes og rådets virke i øvrigt.

Betjening af direktionen og de øverste administrative fora: Sekretariatet bistår direktionen og regionsrådsformanden med sekretariatsbetjening generelt, forberedelse og bistand til direktionsmøder og Strategisk Sundhedsledelse samt andre direktionsopgaver. Kontoret har desuden opgaver i relation til at yde støtte til regionsrådsformanden.

Presse: Sekretariatet har ansvar for pressecarbejde og strategisk kommunikation om regionens mål og opgaver.

ESDH: Regionssekretariatet er ansvarlig for regionens ESDH-system.

Herudover er regionssekretariatet ansvarlig for receptionen, administration af regionens Feriefond samt arkiv- og postfunktioner.

Regionssekretariatet er en stab med direkte reference til Direktionen.

Patientdialog

Patientdialog er en stabsenhed med reference til direktionen. Kontoret består af tre enheder:

Patientkontoret tilbyder patienter og pårørende råd og vejledning i deres møde med sundhedsvæsenet. Patientkontoret håndterer mange typer henvendelser om hjælp og vejledning omkring patientrettigheder, hjælp til at klage eller søge erstatning, hjælp til forståelse af et forløb eller hjælp i dialogen med sundhedsvæsenet. I forlængelse af det regionale patientkontor er Den Styrkede Patientvejledning etableret i 2024 – med særlig fokus på patienter med livstruende sygdomme (kræft og visse hjertelidelser). Patientkontoret indeholder også Det Nationale Kontaktpunkt, der yder råd og vejledning til udenlandske patienter.

Patientsekretariatet er den regionale indgang for Styrelsen for Patientklager i forbindelse med klage- og dialogsager samt tilsynssager fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Patientsekretariatet varetager den regionale administrative sagsbehandling af klager over både hospitals- og praksissektor samt klagesagsbehandling for Samarbejdsudvalget for almenlæger. Derudover understøtter Patientsekretariatet hospitaler, afdelinger og sundhedspersonale i håndtering af klage- og tilsynssager. Patientsekretariatet varetager sagsbehandling og yder juridisk bistand til sundhedspersonale vedrørende hospitalsbehandling af patienter uden dansk sygesikring samt danske patienters behandling i udlandet. Derudover varetager Patientsekretariatet sekretariatsbetjening af Region Nordjyllands Videnskabsetisk Komité.

Enheden for Sygehusvalg håndterer patienthenvendelser vedrørende frit og udvidet frit sygehusvalg og understøtter regionens overholdelse af disse patientrettigheder. Enheden for Sygehusvalg kan afsøge mulighederne og effektuere omvisitering til en hurtigere tid til behandling på andet hospital (herunder private behandlingstilbud). Enheden for Sygehusvalg understøtter regionens kapacitetsplanlægning. Enheden for Sygehusvalg opdaterer og ajourfører desuden mitsygehusvalg.dk samt Specifikt Bilag i NordEPJ, hvorfra hospitalsafdelingerne kan trække data og informationer.

Jura

Kontoret yder juridisk rådgivning til hele organisationen og fungerer som en støttefunktion, administrerer regionens forsikringsportefølje samt varetager regionens strategiske indkøb.

Kontoret yder juridisk rådgivning indenfor bl.a. det forvaltningsretlige, sundhedsretlige og persondataretlige område samt indenfor udbuds- og kontraktretten. Desuden fungerer kontoret som regionens interne advokatkontor.

Herudover ydes rådgivning og bistand til kontraktudarbejdelse og GDPR på forskningsområdet og området for kliniske forsøg.

Strategisk indkøb gennemfører udbud og varetager det fællesregionale samarbejde i "Regionernes Fælles Indkøb" – og udbud gennemføres ofte i samarbejde med de øvrige regioner og/eller andre offentlige aktører fx de nordjyske kommuner.

Regionens indkøbschef udgør således sammen med kontorchefen for Jura kontorets ledelse.

Regionens forsikringskontor administrerer og behandler regionens forsikrede og selvforsikrede områder herunder patientskader, arbejdsskader og bygnings-/løsøreforsikringer.

Jura er en stab med direkte reference til Direktionen.

Tværgående regionale udgifter

Udover de administrative afdelinger og stabe afholdes der inden for administrationen en række øvrige udgifter.

Der afholdes *pensionsudgifter til tjenestemænd* til regionens driftsområder ex. sundhedsområdet, som bogføres særskilt under Sundhedsområdet. På området afholdes også udgifter/indtægter (forpligtelser) knyttet til tjenestemænd, der skifter arbejdsplads.

Regionen har oprettet en *barselsfond* som udligner udgifter til barsel for regionens ansatte mellem de enkelte institutioner/afdelinger. Nordjyllands Trafikselskab og Nordjysk Mad I/S indgår også i regionens barselsfond.

IT-Drift dækker over en række af regionens administrative systemer, herunder regionens økonomisystem, lønsystem, sygesikringssystem, journaliseringssystem samt indkøbssystem. De patientadministrative systemer konteres under sundhedsområdet.

Regionens udgifter til *Erhvervsboliger* dækker over drift af lægeboliger, erhvervsboliger samt udgifter til afhændelse af ejendomme.

Forsikringsområdet dækker over regionens udgifter til blandt andet arbejdsskader og bygnings- og løsøreforsikringer.

Administrationsejendomme dækker over drift af Regions- og IT-huset herunder udgifter til kantine, pe-del- og rengøringsfunktionen.

6 Personaleoversigt

Nedenfor præsenteres personaleoversigten for Region Nordjylland.

Det samlede antal personale svarer som udgangspunkt til den oversigt, der var en del af materialet til budgetlægningen for 2026, hvor udgangspunktet har antallet af årsværk i 2024. Det betyder også, at konsekvenser af de senere budgetforlig samt sundhedsreform ikke indregnet i oversigten.

Opgørelsen udtrykker antal ansatte omregnet til fuldtidsstillinger. Timelønnede er ikke en del af opgørelsen.

Det bemærkes:

- At under Sundhedsområdet indgår hospitalerne, Den præhospitale virksomhed, uddannelsesområdet, lægetilbud, Byg Hospitalsbyen, Praksisreservelæger, Steno diabetes center Nordjylland, Sygehusapoteket og forskningsfonde.
- At under Fællesadministrationen indgår de administrative afdelinger i Regionshuset, Digitalisering og IT samt servicefunktionerne i Regionshuset.

Område	Årsværk
Sundhedsområdet (somatik og psykiatri)	10.945
Specialektoren	1.364
Regional udvikling	62
Fællesadministrationen	731
I alt	13.102

7

Flerårsoversigt

I det følgende præsenteres flerårsoversigten (frem til 2029) for Region Nordjyllands tre driftsområder.

Overslagsårene svarer som udgangspunkt til budgetniveauet for 2026.

I overslagsårene er dog indregnet helårsvirkninger af forligsændringer fra tidligere år. Det bemærkes, at disse skal "gen-prioriteres" i de kommende budgetår. Det indebærer også, at der for nogle af helårsvirkningerne vil ske en yderligere kvalificering. Det gælder fx midlerne til udflytning til Hospitalsbyen. Der er ligeledes indregnet helårsvirkning af større lov- og cirkulæreændringer i overslagsårene.

På anlægsområdet er indregnet de forventede udgiftsniveauer i overslagsårene med baggrund i investeringsoversigten i budgetforliget for 2026.

På finansieringssiden er indregnet de kendte lov- og cirkulæreændringer ligesom, at finansieringsgrundlaget også er justeret i forhold til det forventede anlægsniveau. Der er ikke indregnet mulige konsekvenser af de årlige opdateringer af bloktilskudsfordelingen mellem regionerne, ligesom der heller ikke er indregnet mulige "nye midler" af de kommende års økonomiaftaler. Tilsvarende er der heller ikke reserveret midler i overslagsårene til udgiftsvækst fx på medicinområdet.

Det betyder samlet set, at der i opstillingerne ses en forskel mellem udgifts- og finansieringsside i overslagsårene.

I forhold til Speciaalsektoren gælder det, at der i 2026 er budgetteret med et underskud, mens der i overslagsårene er budgetteret med balance mellem omkostninger og finansiering.

SUNDHEDSOMRÅDET - mio. kr. <i>2026-priser</i>	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
<u>UDGIFTSSIDEN</u>				
Aalborg Universitetshospital	6.718,5	6.718,5	6.718,5	6.718,5
Regionshospital Nordjylland	1.365,1	1.365,1	1.365,1	1.365,1
Psykiatrien	1.044,9	1.044,9	1.044,9	1.044,9
Øvrige virksomheder	1.304,2	1.304,2	1.304,2	1.304,2
Central samhandel- og privatområdet	201,0	201,0	201,0	201,0
Fællesområdet og puljer	1.453,5	1.481,7	1.511,6	1.541,5
<i>Heraf helårsvirkninger fra tidligere budgetforlig:</i>				
B2025: Øget optag af ambulancebehandlerelever, DPV		-1,1	-1,1	-1,1
B2025: Omstilling til at kunne varetage prædiagnostiske undersøgelser i det nære sundhedsvæsen		-1,2	-1,2	-1,2
B2026: Udflytning til NAU og PNAU (hospitalsbyen)		5,0	6,7	6,7
B2026: Uddannelsesområdet, opdrift*		17,3	17,3	17,3
B2026: Drift af avanceret CAR-T behandling til hæmatologiske kræftpatienter		-0,5	-0,5	-0,5
Thistedes optageområder		-1,3	-1,3	-1,3
B2026: Kapacitetskonsolidering af kræftområdet		6,2	6,2	6,2
B2026: Region Nordjyllands investeringsramme til digitaliserings- og udviklingsindsatser 2026		8,5	8,5	8,5
B2026: SUND: Udvidelse af åbningstiden for udførelse af trombektomier i Region Nordjylland		1,4	1,4	1,4
B2026: SUND: Udsatteområdet/styrkelse af Flex Teams		0,2	0,2	0,2
B2026: SUND: Styrket KOL-behandling i Region Nordjylland		-0,3	-0,3	-0,3
B2026: NÆS: Klinisk ultralyd i almen praksis		-1,2	-1,2	-1,2
B2026: Pulje til videreførelse af sundhedsklyngeindsatser i 2026		-1,0	-1,0	-1,0
B2026: Budget 2025: Røde Kors Omsorgscenter Nordly		-2,8	-2,8	-2,8
B2026: Reden Aalborg		-2,0	-2,0	-2,0
B2026: Endometriose center		1,0	1,0	1,0
<i>* Under forudsætning af fortsat finansiering fra forårstaften (16 mio. kr.)</i>				
Praksisområdet	2.817,6	2.817,6	2.817,6	2.817,6
Administration	583,3	583,3	583,3	583,3

SUNDHEDSOMRÅDET - mio. kr. <i>2026-priser</i>	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
Reservation vedr. lov- og cirkulæreændringer mv. <i>(Ændringer over 0,1 mio. kr.) (Diverse medfinansieringer i ØA er undtaget)</i>		564,8	655,3	819,6
<u>Heraf:</u>				
Aktstykke 2026				
Indførelse af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger		-0,5	-0,7	-0,7
Ændring af lov om arbejdsskadesikring mv.		0,1	0,1	0,1
Forberedelse til sundhedsråd og regionsråd		-1,2	-1,2	-1,2
Styrket demensindsats		-2,1	-2,1	-2,1
Videreførelse af rådgivningsenheder på demensområdet			-1,6	-1,6
Aktstykke 2025				
Drift og udvikling af digitalt sundhedskort		0,1	0,1	0,1
Kvalitetspakker, læger og rehabilitering af patienter		-0,3	-0,3	-0,3
Regionalt dobbeltdiagnosetilbud		4,0	4,0	4,0
Kvalitetsgrupper		-0,2	-0,2	-0,2
Sundhedsreform (nye regionale midler)		131,9	224,1	388,5
Sundhedsreform (opgaveflyt)		433,0	433,0	433,0
Renter	55,5	55,5	55,5	55,5
DRIFTSUDGIFTER I ALT	15.543,6	16.136,6	16.257,0	16.451,2
Øvrig anlæg - udgifter	438,0	432,7	639,7	639,7
Øvrig anlæg - indtægter	-6,4	-6,4	-6,4	-6,4
Kvalitetsfundsbyggeri NAU	275,2	224,2		
Kvalitetsfundsbyggeri NAU - finansiering	-275,2	-224,2		
UDGIFTER I ALT	15.975,2	16.562,9	16.890,3	17.084,5
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Finansieringselementer (bloktilskud mv.)	16.044,3	16.603,8	16.901,3	17.065,6
<u>Heraf:</u>				
Lov- og cirkulæreændringer		564,8	655,3	819,6
Regulering af anlægsramme		-5,3	201,7	201,7
Likviditetsfinansiering	41,9	41,9	41,9	41,9
Afdrag på lån	-225,0	-225,0	-225,0	-225,0
Lånoptag	114,0	114,0	114,0	114,0
FINANSIERING I ALT	15.975,2	16.534,7	16.832,2	16.996,5

SPECIALSEKTOREN - mio. kr. <i>2026-priser</i>	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
<u>OMKOSTNINGSSIDEN</u>				
Driftsomkostninger	796,2	795,3	795,3	795,3
OMKOSTNINGER I ALT	796,2	795,3	795,3	795,3
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Takstindtægter mv.	795,3	795,3	795,3	795,3
FINANSIERING I ALT	795,3	795,3	795,3	795,3

REGIONAL UDVIKLING - mio. kr. <i>2026-priser</i>	Budget 2026	Overslag 2027	Overslag 2028	Overslag 2029
<u>UDGIFTSSIDEN</u>				
Driftsudgifter	326,6	326,6	326,6	326,6
Opgavebortfald jf. sundhedsreform		-11,8	-11,8	-11,8
UDGIFTER I ALT	326,6	314,8	314,8	314,8
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Finansieringselementer (bloktilskud mv.)	326,6	314,8	314,8	314,8
FINANSIERING I ALT	326,6	314,8	314,8	314,8

8

Likviditetsbudget

Nedenfor er opstillet Region Nordjyllands likviditetsbudget for 2026.

Periode/mio. kr.	Likviditet Primo	Bevægelse	Likviditet Ultimo
Januar	694,0	-13,4	680,6
Februar	680,6	-13,4	667,2
Marts	667,2	-13,4	653,8
April	653,8	-13,4	640,4
Maj	640,4	-13,4	627,0
Juni	627,0	-13,4	613,6
Juli	613,6	-13,4	600,2
August	600,2	-13,4	586,8
September	586,8	-13,4	573,4
Oktober	573,4	-13,4	560,0
November	560,0	-13,4	546,6
December	546,6	-13,4	533,2

Samlet likviditetsvirkning for budget 2026	-160,8
---	---------------

Likviditetsbudgettet ovenfor udtrykker regionens faktiske likviditet opgjort primo og ultimo den enkelte måned.

Likviditetsbudgettet er baseret på de følgende forudsætninger:

- Likviditetstrækket i driftsbudgettet for året 2026 udgør ca. 24 mio. kr. hvilket langt overvejende vedrører finansiering af regionens afdrag på langfristet gæld. Likviditetstrækket er mindre end tidligere år, hvilket skal ses i sammenhæng med, at regionerne er tilført et likviditetstilskud i økonomiaftalen for 2026.
- Det er forudsat, at der overføres ca. 485 mio. kr. i uforbrugte anlægsmidler fra 2025 til 2026 og ca. 300 mio. kr. fra 2025 til 2026.
- Det er forudsat, at der sker lånoptag til øvrig finansiering af merforbruget på kvalitetsfondsprojektet jf. aftale med Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Udfra disse forudsætninger forventes det samlede likviditet i 2025 at blive svækket med 161 mio. kr.

Den gennemsnitlige likviditet pr. indbygger forventes – med baggrund i ovenstående forudsætninger at udgøre ca. 2.220 kr. pr. indbygger ved udgangen af 2025.

Bilag

Bilag 1 – Vedr. økonomiaftale om regionernes økonomi for 2026

Aftalen er tidligere udsendt til alle regionsrådsmedlemmer, men kan også findes Danske Regioners hjemmeside:

[aftale-om-regionernes-oekonomi-for-2026.pdf](#)

Bilag 2 – Retningslinjer for administration af bevillinger

Generelt

De centrale krav til den regionale budgetlægning og bevillingsstyring er fastsat i regionernes budget- og regnskabssystem.

Region Nordjyllands retningslinjer for administration af bevillinger angiver regionens overordnede regelsæt i forhold til budgetlægning, økonomistyring og økonomisk forvaltning af de afgivne bevillinger. Retningslinjerne skal dermed støtte op omkring den bedst mulige udnyttelse af regionens økonomiske ressourcer.

Den økonomiske styring lægger sig op af regionens målsætninger omkring værdibaseret ledelse – og dermed er der en udstrakt grad af delegering af kompetence og ansvar til de enkelte driftsområder og ledelser.

Budgetloven indebærer, at såvel budget som regnskab skal overholde fastsatte udgiftslofter. Omvendt er det fra et regionalt synspunkt vigtigt, at de midler der stilles til rådighed for Region Nordjylland også kommer i anvendelse – for at sikre den bedst mulige service for nordjyderne.

Dette fordrer særligt, at regionens regelsæt på det økonomiske område bidrager til, at eventuelle mer- og mindreforbrug synliggøres så tidligt som muligt, så der kan træffes de nødvendige foranstaltninger.

I forhold til Speciaalsektoren gælder der på nogle områder et særligt regelsæt. Dette skal ses i lyset af, at aktiviteterne indenfor Speciaalsektoren er reguleret i rammeaftalerne, hvor der kan være aftalt særlige "spilleregler" med kommunerne.

Aktivitet- og rammestyring

Region Nordjylland anvender to hovedprincipper indenfor den økonomiske styring; Aktivitetsstyring samt rammestyring.

Der kan herudover være styringsværktøjer på enkelte områder, som understøtter den faglige udvikling, eksempelvis virksomhedsplaner på institutioner.

Rammestyring

Rammestyring bygger grundlæggende på en decentralisering af budgetansvaret, og er det overordnede styringsprincip i Region Nordjylland.

Decentralisering

Rammestyringens centrale formål er, at sikre, at budgettet overholdes ved, at afdelinger og institutioner, indenfor en budgetperiode tildeles en samlet økonomisk bevilling/ramme til opfyldelse af fastsatte målsætninger, hvis aktiviteter specificeres i budgettet (se afsnittet "Målsætninger og styring" tidligere i budgetbogen).

Decentralisering indebærer delegering af ansvar og beslutningskompetence til yderste led i organisationen.

Afdelinger og institutioner skal overholde den samlede bevilling, men kan i øvrigt normalt disponere forholdsvis frit inden for budgetrammen. Decentralisering og selvforvaltning skal dermed sikre optimal

ressourceudnyttelse og større engagement idet ledelsesansvar og budgetansvar følges ad, men også fremme afdelingens udgiftsansvarlighed

Anvendelse af hele budgetrammen forudsætter naturligvis, at de aktivitetsmæssige mål opfyldes.

Lønsumsstyring

Løn udgør en væsentlig del af regionens omkostninger.

Personaleforbruget styres via lønsumsstyring, dvs. overholdelse af en samlet lønsumsramme. Det centrale styringsredskab er dermed lønforbruget i forhold til lønrammen, og i mindre grad antallet af stillinger.

Aktivitetsstyring

Takststyring indebærer, at bevillingernes størrelse afhænger af den præsterede aktivitet. Takststyring er således en aktivitetsbaseret finansieringsform, der i sin mest simple form betyder, at institutionens samlede indtægter stiger proportionalt med den samlede aktivitet

Aktivitetsstyring anvendes primært i Speciaalsektoren, hvor myndighedsansvaret og det fulde finansieringsansvar er placeret hos kommunerne, mens Region Nordjylland har et leverandøransvar i forhold til kommunerne. Leverandøransvaret indebærer, at Region Nordjylland efter aftale med kommunerne leverer tilbud, og at disse tilbud finansieres af Kommunerne via takster.

Bevillingsmyndighed

Regionsrådet har bevillingsmyndigheden jf. styrelsesloven §40, stk. 2, hvilket betyder, at det er Regionsrådet, der alene er bemyndiget til at fastsætte størrelsen og sammensætningen af bevillingerne for regionens udgifter og indtægter i forbindelse med drift og anlæg mv.

”Bevillingsmyndigheden er hos kommunalbestyrelsen. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling”.

Region Nordjylland anvender et nettobevillingsprincip, hvilket betyder, at Regionsrådet for hvert bevillingsområde vedtager en nettobevilling bestående af en udgiftsdel og en indtægtsdel.

Foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforskrift, kan om fornødent iværksættes uden Regionsrådets forudgående bevilling, men bevilling må da indhentes snarest muligt.

Det er Forretningsudvalgets ansvar at sikre, at der følges op på mål, strategier og handlingsplaner for Region Nordjylland, at der foretages resultatopfølgning og at der aflægges regnskab for anvendelsen af midlerne. I praksis varetages denne rolle i et samarbejde mellem Forretningsudvalget og Direktionen.

Endvidere kan Regionsrådet bemyndige Forretningsudvalget til at meddele tillægsbevillinger i tilfælde, hvor beløb fra en drifts- eller anlægsbevilling ønskes overført til en anden drifts- eller anlægsbevilling.

Bevillingsniveau

Forretningsudvalget fastlægger procedurer og tidsplan for vedtagelsen af det kommende års budget.

Regionsrådet træffer beslutning om fastsættelse af bevillingsniveau og anvendelse af bevillingsrammer. Bevillingsniveauet fastsættes ved budgetvedtagelsen og fremgår entydigt af regionens årsbudget.

Indenfor det fastsatte bevillingsniveau, overlades kompetence og ansvar for bevillingernes nærmere anvendelse og overholdelse, til Forretningsudvalget.

For bevillinger der ligger udenfor Forretningsudvalgets område, særligt eksterne forskningsmidler og projektmidler, kan kompetencer og ansvar for bevillingens overholdelse overlades til de udførende led i den regionale forvaltning.

Oversigt over bevillingsniveauer

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
SUNDHED	Hospitalsområdet	<i>Virksomheder</i> Aalborg Universitetshospital Regionshospital Nordjylland Psykiatrien Den præhospitale virksomhed Sygehusapoteket <i>Tværgående drift</i> Sundhedsydelser i Specialsektoren Revaliderings- og Rehabiliteringscenter for flygtninge Patienter i eget hjem Hospice Sundheds IT <i>Samhandel og privatområdet</i> Behandling af nordjyske patienter i andre regioner Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske hospitaler Behandling af patienter på privathospitaler m.v. <i>Fællesudgifter, projekter og puljer</i> Projekter Fællesudgifter
	Praksisområdet	Sygesikringsudgifter, herunder medicin
	Central Administration	Patientforløb og Økonomi Patientdialog Erhvervsboliger Fællesudgifter og puljer
	Renter	Nettorenteudgifter
	Finansiering	Bloktilskud Kommunal medfinansiering Nærhedsfinansiering Lånoptag mv.

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
SPECIALSEKTOREN	Institutionsdrift	Bostedet Brovst Bostedet Kærvang Bostedet Solsiden Bostedet Hadsund Bostedet Solsiden Bostedet Aars Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab Botilbud for Voksne med Døvblindhed Center for Sansenedsættelse Specialbørnehjemmene Neurocenter Østerskoven Den sikrede institution Kompasset Forsorgshjemmet Aas Aktivitets- og Samværstilbuddet - Sødisbakke Autismeforstyrrelser - Sødisbakke Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisbakke Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisbakke Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisbakke Særforanstaltninger - Sødisbakke VISO Fællesudgifter for virksomheden Takstindtægter og øvrig finansiering
	Central Administration	Sektoradministration

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
REGIONAL UDVIKLING	Trafikselsskab	Tilskud til Nordjyllands Trafikselsskab, herunder statsligt anlægstilskud
	Jordforurening	Oprensning og administration
	Øvrige regionale aktiviteter	Særlige initiativer Regional udviklingspulje Analyser og internationalt arbejde Sektoradministration
	Tjenstemandspensioner	Regionens forpligtigelse ift. Nordjyske Jernbaner
	Finansiering	Bloktilskud Kommunalt udviklingsbidrag
FÆLLESADMINISTRATION (konto 4)	Fællesadministration	Mennesker og Organisation Patientforløb og Økonomi Center for Administration Digitalisering og IT Jura Regionssekretariatet Informationssikkerhed Projektsekretariatet (NAU) Direktion Regionsrådet Tilskud til Danske Regioner IT-drift Fællesudgifter og puljer
ANLÆGSOMRÅDET	Sundhedsområdet	Anlægsaktiviteter på Sundhedsområdet Kvalitetsfondsprojektet NAU
	Specialektoren	Anlægsaktiviteter indenfor Specialektoren

Anlægsbevillinger

Regionsrådet kan afgive anlægsbevillinger på ethvert tidspunkt i regnskabsåret.

Anlægsbevillinger omfatter udgifter, som er forbundet med gennemførelsen af et anlægsarbejde eller en investering, uanset om anlægsarbejdet eller investeringen forventes at strække sig over ét eller flere år. Det er en betingelse for igangsætning af et anlægsarbejde eller en investering, at der både foreligger en anlægsbevilling for udgiften, og at der er afsat det nødvendige rådighedsbeløb i budgettet/investeringsoversigten (udgiftsbaseret) eller i pengestrømsopgørelsen (omkostningsbaseret).

Anlægsbevillingen angives i det, på bevillingstidspunktet, gældende pris- og lønniveau, uanset om arbejdet forventes at strække sig over en flerårig periode.

I forbindelse med budgetvedtagelsen godkendes investeringsoversigten, som angiver den planlagte anlægsaktivitet for budgetåret samt overslagsår. Investeringsoversigten viser således de forventede anlægsbevillinger og rådighedsbeløb.

Der afsættes et årligt rådighedsbeløb i forbindelse med et anlægsarbejde/en investering. Rådighedsbeløbet frigives via Forretningsudvalget og Regionsrådet jf. Region Nordjyllands kompetenceregler enten i forbindelse med budgetvedtagelsen eller efter særskilt ansøgning.

Det samlede anlægsniveau på Sundhedsområdet (ordinært anlæg og kvalitetsfondsbyggeri) skal overholde centralt aftalte niveauer jf. forudsætninger i budgetloven. Anlægsniveauet på Specialektorens område fastlægges i samarbejde med kommunerne i Region Nordjylland.

Det påhviler de relevante administrative enheder at sikre, at deres respektive anlægsbevillinger overholdes. Det er Projektafdelingen, der har det primære ansvar herfor.

Region Nordjyllands byggeregulativ fastsætter retningslinjerne for, hvorledes byggesager påbegyndes, planlægges og styres. Regulativet er gældende for alle byggesager med en anlægsbevilling.

Sondringen mellem drifts- og anlægsbevillinger er fastlagt i Social- og Indenrigsministeriets Budget- og Regnskabssystem for Regioner.

Køb af fast ejendom

Køb af ejendomme kræver endelig godkendelse i Regionsrådet.

Regelsættet for køb af ejendom, følger reglerne ovenfor om anlægsbevillinger.

Salg af fast ejendom

Regelsættet for salg af ejendomme tager afsæt i lovekendtgørelse nr. 186 af 19. februar, 2014 om Kommunernes styrelse "Kommunestyrelsesloven" § 68 samt bekendtgørelse nr. 799 af 24. juni 2011 om offentligt udbud ved salg af kommunens henholdsvis regionens faste ejendomme.

Af de regionale retningslinjer for administration af bevillinger fremgår det, at "Køb og salg af Regionens ejendomme kræver endelig godkendelse i Regionsrådet".

Ved et salg forudsættes det, at udfasede ejendomme søges solgt ved offentligt udbud, med mindre Regionsrådet træffer anden beslutning indenfor lovgivningen herom.

En udfaset ejendom er typisk en ejendom, der ikke længere finder anvendelse i regionalt regi. Dette kan være en nedslidt eller utidssvarende lægebolig, der ikke er behov for længere. Det kan også være en ejendom, hvor funktionen er nedlagt eller flyttet til anden matrikel.

Regionshuset eller de enkelte virksomheder, hvor ejendommen henhører under giver besked til Projektafdelingen om, at en given ejendom skal søges afhændet. Der udarbejdes på den baggrund en vurdering fra Projektafdelingen af muligheder for et udbud og salg herunder eksempelvis vurderinger af plangrundlaget for ejendommen, der kan være med til at optimere salgsprisen.

Såfremt ejendommen vurderes salgseget, kontaktes andre offentlige myndigheder i området med henblik på afklaring af, om der kunne være en interesse i at købe ejendommen. Dette vil ske ved udfasede ejendomme som bosteder, nedlagte hospitalsbygninger eller andre større ejendomme, der kan være relevante for andre offentlige myndigheder at råde over.

Det vil som led i iværksættelse af et udbud ske en vurdering af, om det er relevant at drøfte salget med den relevante Kommune med henblik på en vurdering og afklaring af de fremtidige anvendelsesmuligheder for ejendommen. Det vil i den forbindelse endvidere ske en vurdering af, om det kan være aktuelt, om regionen skal tage initiativ til en ændring af ejendommens plangrundlag.

Endelig vurderes det, hvorvidt en ejendom skal sælges med en tinglyst servitut om, at ændret anvendelse alene kan ske med samtykke fra regionen.

Sideløbende hermed udarbejdes en sagsfremstilling med vurdering af skønnet udbudspris fra 2 ejendomsmæglere, forslag til valg af ejendomsmægler samt tidsplan for den videre proces til godkendelse hos Forretningsudvalget og Regionrådet.

Der udarbejdes en markedsføringsplan med fastlæggelse af annonceringen i udvalgte dagblade, ugeaviser, internettet mv. med henblik på at sikre, at potentielle bydere i ejendomsmarkedet får viden om udbuddet af ejendommen. I forbindelse med udarbejdelse af markedsføringsplanen vil der være særligt

fokus på, hvorvidt det på grundlag af ejendommens størrelse, karakter, beliggenhed mv. vil være relevant at iværksætte særlige markedsføringsindsatser.

Evt. afvigelser fra et offentligt udbud ved salg til andre offentlige myndigheder eller af mindre jordmatrikler til eksempelvis teknikhuse mv., vil fremgå af sagsfremstillingen til Regionsrådet.

Udbud iværksættes af Projektafdelingen med den valgte ejendomsmægler og udbudsperioden er på minimum 1 måned.

De indkomne bud forelægges to uvildige valuarer ejendomsmægler med henblik på en vurdering af, om markedsprisen er opnået eller om der skal foretages endnu en udbudsrunde.

Efter gennemførsel af et offentligt udbud, vil alle afgivne bud altid blive fremlagt for Forretningsudvalget og Regionsrådet til godkendelse.

Salgsindtægterne tilføres regionskassen som tillægsbevilling.

Leasing af større anskaffelser

Det kræver særlig opmærksomhed, når der på regionens vegne indgås bindende aftaler, der forpligtiger regionen økonomisk, eventuelt for en længere periode.

Ved større anskaffelser, som fx institutionsbusser, kopimaskiner og lignende, indgår ofte overvejelser om leasingfinansiering.

Forretningsudvalget fastsætter i den finansielle strategi, de nærmere regler for leje og leasing, inden for de rammer gældende lovgivning fastsætter, jf. Bekendtgørelse om Regionernes låntagning og meddelelse af garantier mv.

Ved indgåelse af leasingkontrakter over 0,5 mio. kr. skal der rettes henvendelse til Patientforløb og Økonomi med henblik på koordinering i forhold til regionens samlede leasingaktiviteter.

Leje af ejendomme og Deponering

Indgåelse af lejeaftaler kræver godkendelse i enten Regionsråd eller Forretningsudvalg. Der skelnes mellem følgende:

- Lejeaftaler, hvor den skønnede opførelsesudgift – eller den offentlige ejendomsvurdering – er større end 5 mio. kr., kræver godkendelse i Regionsrådet.
- Lejeaftaler, hvor den skønnede opførelsesudgift – eller den offentlige ejendomsvurdering – er mindre end 5 mio. kr., kan godkendes i Forretningsudvalget.

Indgåelse af lejeaftaler til brug for regionsdrevne lægeklinikker, med en varighed på max. 6 måneder og en månedlig husleje på max. kr. 20.000, kræver dog ikke godkendelse.

Værdien af lejemålet beregnes i henhold til Bekendtgørelse 1581 af 17. december 2013 om regionernes låntagning og meddelelse af garantier mv.

Værdien beregnes som hovedregel som lejemålets forholdsmæssige andel af den seneste offentlige ejendomsvurdering (ejendommens samlede antal m² / offentlige ejendomsvurdering x antal lejede m²).

I de tilfælde, hvor ejendommen er nyopført, eller hvor ejendommen er overdraget inden for det seneste år, beregnes værdien af lejemålet på grundlag af henholdsvis opførelsesomkostningerne, henholdsvis anskaffelsesomkostningerne.

Ombygningsudgifter, der afholdes af udlejer, skal lægges til den beregnede værdi af lejemålet.

Værdien af lejemålet beregnes af Projektafdelingen

Alle lejekontrakter skal forelægges Projektafdelingen, der sikrer ensartethed, og styrer kontrakterne igennem administrationen og frem til den endelige politiske godkendelse.

Det følger af Bekendtgørelse 1581, at der ved regionens leje af ejendomme, når lejemålets værdi opgjort som udgangspunkt efter den skønnede opførelsesomkostning for tilsvarende ejendom overstiger 5 mio. kr., skal ske deponering af en sum svarende til den skønnede opførelsessum eller ejendomsværdi. Dette skal beslattes af Regionsrådet.

Deponerede beløb kan frigives med 1/25 pr. år fra og med året efter deponeringen.

Driftsbevillinger

En *driftsbevilling* er en bemyndigelse fra Regionsrådet til at afholde driftsudgifter/omkostninger til et nærmere angivet formål – herunder oppebære indtægter af specifik angivet art – indenfor de afsatte økonomiske rammer og i overensstemmelse med de generelle vilkår og målsætninger, hvortil bevillingen er givet.

Myndigheden til at afgive bevillinger ligger utvetydigt hos Regionsrådet – og kan som hovedregel ikke uddelegeres.

De regionale bevillinger er underopdelt i en række budgetområder, hvortil der er knyttet et konkret budgetansvar. Det betyder, at et éntydigt budgetansvar er fordelt på dele af den samlede bevilling. I praksis opfattes disse budgetansvarsområder som bevillinger, idet de budgetansvarlige forventes at føre en tæt dialog med administrationen om den løbende forbrugsopfølgning og budgetoverholdelse.

For at opfylde forudsætningerne i budgetloven skal den samlede drift på Sundhedsområdet være i balance efter udgiftsbaserede principper, mens indtægterne på social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde skal være større end eller lig med omkostningerne opgjort efter omkostningsbaserede principper.

Det er sektoradministrationerne indenfor Sundhedsområdet, Speciaalsektoren og Regional udvikling, der samlet set sikrer, at deres respektive bevillinger overholdes – eller sørger for at indhente den fornødne bevillingsmæssige dækning indenfor de enkelte regnskabsår. For Administrationens område er det Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave, der varetager det samlede bevillingsmæssige tilsyn.

Tillægsbevillinger

Regionsrådet har mulighed for i løbet af året at meddele tillægsbevillinger til såvel drifts- som anlægsbevillinger.

Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før Regionsrådet har meddelt den fornødne bevilling efter behandling i Forretningsudvalget.

Ansøgninger om tillægsbevillinger vil som hovedregel blive forelagt for Regionsrådet i forbindelse med kvartalsrapporteringen.

Undtaget fra bestemmelsen er dog foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsfor-skrift – disse kan i fornødent omfang iværksættes uden Regionsrådets forudgående bevilling, men bevilling skal da indhentes snarest muligt.

Lov- og cirkulæreændringer i løbet af budgetåret (midtvejsreguleringen) betragtes som tillægsbevillinger – både i forhold til udgiftsside og finansiering.

I forbindelse med tillægsbevillinger skal der anføres, hvorledes finansieringen skal ske.

Omplaceringer indenfor samme bevilling

Der kan umiddelbart foretages budgetomplaceringer indenfor de givne bevillingsområder uden forudgående politisk godkendelse. Det betyder bl.a., at der umiddelbart kan flyttes budget mellem funktioner, steder og grupperinger indenfor de kontoplande, der er tilknyttet bevillingen. Det gælder dog fortsat, at omplaceringerne skal understøtte de materielle målsætninger, der er opsat for bevillingen.

Idet Hospitalsområdet i Region Nordjylland udgør én samlet bevilling, er der i regionen forholdsvis mange muligheder for, at omplacere på tværs af enheder og Sundhedsområdets fællesbudget, uden forudgående politisk behandling.

Ligeledes gælder indenfor bevillingerne på Speciaalsektoren og Regional udvikling, at der fra administrativt niveau kan ske budgetomplaceringer på tværs med henblik på at sikre de vedtagne målsætninger på området.

Det vil dog på alle områder blive forudsat, at der i forbindelse med større omplaceringer mellem enheder, som kan have relevans for opgaveløsningen, forelægges til politisk behandling selvom der ikke er tale om bevillingsmæssige tilpasninger.

Overførsel imellem budgetår

For at sikre institutionerne i Region Nordjylland de bedst mulige betingelser for, at løse og realisere aftalte opgaver og mål, er der mulighed for overførsel af budget mellem årene.

Overførsel af mindreforbrug har således til formål at sikre den mest hensigtsmæssige anvendelse af de afsatte midler og skal dermed understøtte en langsigtet økonomisk styring og prioritering. Omvendt vil et merforbrug i et budgetår automatisk blive overført til det næste, og dermed reduceres den økonomiske ramme for den pågældende institution.

Generelt gælder det, at følgende forudsætninger skal være opfyldt i forbindelse med overførsel af mindreforbrug:

- Overførslen vedrører en konkret aktivitet – og formålet kan accepteres. Det kan fx være forsinkelser i besluttede projekter.
- Institutionen/afdelingen har opfyldt sine aktivitetsforudsætninger
- Der er ikke tale om et tilfældigt opstået mindreforbrug.

Overførsel af mindreforbrug vedrørende såvel drift- som anlægsområdet forudsætter ansøgning til Regionsrådet. Ansøgninger indkaldes ultimo budgetåret og behandles i Regionsrådet i januar/februar måned.

Regional udvikling og tilsagnsbudgettering

På det regionale udviklingsområde er der i Budgetloven fastsat et særligt regelsæt omkring håndtering af projekttilsagn.

Indenfor områderne kulturel virksomhed, sundhedsinnovation, klima og teknologipagten samt uddannelse budgetteres og udgiftsføres tilsagn om tilskud med hele det beløb, der gives tilsagn for i det år, hvor retligt bindende tilsagn gives. Det gælder uanset om en del af udbetalingen falder i senere år.

For sådanne projekter er det således ikke nødvendigt at overføre midler, der endnu ikke er udbetalt, mellem budgetårene.

Udbetalingen sker fra regionens balance.

Kvartalsvis økonomirapportering

Af hensyn til at sikre opfølgning på budget, økonomi og aktivitet er der tilrettelagt et løbende rapporteringsspor til henholdsvis den administrative og politiske ledelse.

Rapporteringen tager afsæt i, at alle budgetansvarlige udarbejder kvartalsrapporter på deres respektive områder, som siden fremsendes til Patientforløb og Økonomi.

Det påhviler Patientforløb og Økonomi, på baggrund af disse rapporteringer, at afstemme budgetter, efterprøve forbrugsforventninger, og siden udarbejde en samlet kvartalsrapport omfattende regionens samlede økonomiske engagementer.

På de områder, hvortil der er knyttet særlige målsætninger i form af krav til aktiviteter, ydelser, eller særlige servicemål indgår disse i den kvartalsvise rapportering.

På udvalgte dele af Sundhedsområdet udarbejdes desuden i visse måneder mellem kvartalsrapporterne en månedlig forbrugsopfølgning, som er et "rent" udtræk af bogførte udgifter fordelt på de udvalgte budgetområder. Opgørelsen udsendes til Regionsrådet til orientering.

Den månedlige forbrugsopfølgning er et supplement til den kvartalsvise rapportering, således at Regionsrådet kan opnå en bedre og hyppigere indsigt i den økonomiske status og udvikling på større områder i regionens økonomi.

Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave har bemyndigelse til løbende at kvalitetssikre og tilpasse den månedlige forbrugsopfølgning, således at Regionsrådet løbende kan sikres involvering i de - økonomisk set – mest relevante områder.

De beskrevne rapporteringer er alene den rapportering, der foretages til det administrative og politiske niveau. Det forudsættes, at de enkelte budgetansvarlige, i tilknytning hertil, fører en tæt økonomisk opfølgning der sikrer, at alle med delegeret budgetansvar fører et betryggende tilsyn med forbrug og aktivitet på de relevante områder.

Indkøbs- og udbudspolitik

Køb af varer og tjenesteydelser udgør en væsentlig del af regionens samlede udgifter.

Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave, har ansvaret for, at der udarbejdes en indkøbspolitik, som ud over de politiske målsætninger fastsætter principperne for indkøb og indgåelse af indkøbsaftaler.

Indkøbspolitikken godkendes af Regionsrådet.

Ansvaret for at overholde indkøbspolitikken og dermed udnytte fælles indkøbsaftaler følger budgetansvaret.

Region Nordjyllands indkøbs- og udbudspolitik fastlægger, at regionen skal fremstå som en effektiv, professionel og konkurrencedygtig serviceudbyder på Sundhedsområdet.

Indkøbskontoret i Center for Administration servicerer alle regionens institutioner. Ligeledes har regionen et fælles centrallager fra hvilket varer leveres til alle regionens institutioner.

Som udgangspunkt skal alle varer indkøbes gennem Indkøbskontoret i Center for Administration.

De enkelte institutioner kan gennem det elektroniske bestillingssystem ILS-online bestille alle de nødvendige standardvarer. Specialvarer bestilles ved henvendelse til Indkøbskontoret, der sørger for indkøb og levering.

Ved større anskaffelser, og i tilfælde hvor Regionen indkøber større partier, skal EUs udbudsregler anvendes.

Det anbefales, at Indkøbskontoret i Center for Administration samt Kontor for Jura og forsikring kontaktes, hvis der er behov for EU-udbud eller ved vurdering af, om der skal gennemføres EU-udbud.

Indtægtsdækket virksomhed

Institutioner i Region Nordjylland har mulighed for at iværksætte eksternt finansierede aktiviteter i form af indtægtsdækket virksomhed.

Hjemmel til at udføre indtægtsdækket virksomhed kan gives, når følgende betingelser er opfyldt:

- Der må ikke for kredsen af aftagere bestå en pligt til at aftage de pågældende varer eller tjenesteydelser.

Institutionen skal kunne adskille den produktion af varer eller tjenesteydelser, der søges udført med indtægtsdækning, fra institutionens øvrige opgaver.

Bilag 1: Kompetencefordeling på økonomiområdet

B = Besluttende instans I = Indstillende instans Økonomi og budget	Regionsrådet	Forretningsudvalget	Stående udvalg	Administrationen
Budget				
Fastlæggelse af budgetprocedurer		B		I
Bevillingsniveau	B	I		I
Års- og flerårsbudget	B	I		I
Kvartalsrapportering	B	I		I
Forbrugsopfølgning		B		I
Overførsel af uforbrugte midler	B	I		I
Fritagelse for overførsel af merforbrug	B	I		I
Tillægsbevillinger- herunder DUT-ændringer eller lovændringer mv., som betyder ændrede udgifter/indtægter	B	I		I
Omplacering mellem bevillingsniveauerne herunder mellem drifts- og investeringssiden	B	I		I
Udmøntning af forligspuljer	B	I		I
Udmøntning af puljer mv. med delegeret kompetence (både budgetforlig og kommissorier)			B	I
Regnskab og revision				
Regnskab for regionen	B	I		I
Regnskaber vedr. investeringsprojekter over 10 mio. kr.	B	I		I
Revisionsberetninger	B	I		I
Antagelse af revision	B	I		I
Særligt vedrørende investeringssiden				
Investeringsoversigt inkl. anskaffespuljen	B	I		I
Omprioritering mellem projekter og udmøntning af pulje på investeringsoversigten	B	I		I
Bevillinger til nye projekter i budgetåret i forhold til investeringsoversigten og tillægsbevillinger til projekter	B	I		I
Udmøntning af bevillinger til projekter og anskaffelser opført i investeringsoversigten med totaludgift på 5 mio. kr. eller derover	B	I		I

B = Besluttende instans I = Indstillende instans Økonomi og budget	Regionsrådet	Forretningsudvalget	Stående udvalg	Administrationen
Køb og salg af fast ejendom ³	B	I		I
Særligt vedrørende driftssiden				
Udmøntning af vedligeholdelses- og arbejdsmiljøpuljer				B
Modtagelse af donationer i form af arv eller gaver af værdi 100.000 kr. eller derover, som ikke kræver tillægsbevilling		B		I
Modtagelse af donationer i form af arv eller gave af værdi under 100.000 kr., som ikke kræver tillægsbevilling				B
Modtagelse af donationer i form af tilskud e.l. til forskning og udvikling fra private midler, som ikke kræver tillægsbevilling				B
Eksternt finansierede projekter med øget personalenormering - eksempelvis via statslige midler			(B) ⁴	I
Eksternt finansierede projekter uden øget personalenormering				B
Indtægtsdækket virksomhed med øget personalenormering		B		I
Indtægtsdækket virksomhed uden øget personalenormering				B
Væsentlige økonomiske dispositioner				
Indgåelse af lejemål over tærskelgrænsen ⁵	B	I		I
Indgåelse af lejemål under tærskelgrænsen, bortset fra de i punkt 47-49 anførte undtagelser		B		I
Indgåelse af lejemål til regionsdrevne klinikker, hvor huslejen ikke overstiger 20.000 kr. pr. måned, og hvor varigheden ikke væsentligt overstiger 6 måneder				B
Indgåelse af lejeaftaler eller tillæg til eksisterende lejeaftaler, hvor regionen lejer sig ind, og hvor huslejen eller tillægshuslejen ikke overstiger 10.000 kr. pr. måned				B
Udleje af regionens ejendomme, hvor huslejen ikke overstiger 10.000 kr. pr. måned				B
Leasingkontrakter over tærskelværdien ⁶	B	I		I

³ Salg af regionens faste ejendomme gennemføres i henhold til den af Regionsrådet vedtagne salgspolitik (gældende fra oktober 2019)

⁴ Psykiatri og Socialudvalget – se også punkt 100 i kapitel 7 Det specialiserede socialområde i den samlede kompetenceplan.

⁵ Dvs. lejemål, hvor den skønnede opførelsesudgift - eller offentlige ejendomsvurdering med tillæg af udgifter til ombygning af lejemålet - overstiger 5 mio. kr. og dermed udløser deponeringspligt jf. lånebekendtgørelsen.

⁶ Dvs. leasingkontrakter, hvor den samlede værdi af de leasede genstande overstiger 5 mio. kr.

B = Besluttende instans I = Indstillende instans Økonomi og budget	Regionsrådet	Forretningsudvalget	Stående udvalg	Administrationen
Driftsoverenskomster med og vedtægter for selvejende institutioner ⁷	B	I		I
Lånoptagelser garantiforpligtelser o.l.	B	I		I
Fastsættelse af generelle politikker og retningslinjer på det økonomiske område				
Kasse- og regnskabsregulativet	B	I		I
Politik for forsikringstegning og risikostyring	B	I		I
Fastlæggelse af indkøbspolitik	B	I		I
Byggestyringsregler			B	I
Principper for fastlæggelse og administration af takster vendt mod borgerne	B	I		I
Fastlæggelse af afgifter, gebyrer o.l. vendt mod borgerne	B	I		I

⁷ Mindre væsentlige ændringer i gældende driftsoverenskomster og vedtægter kan besluttes af administrationen.

Bilag 1 (fortsat): Kompetencefordeling i forhold til udbud

Ved *udbud* forstås i dette afsnit udbud⁸, der skal gennemføres i henhold til Tilbudsloven eller Udbudsloven⁹.

Ved udbud af *principiel karakter* forstås udbud, der skønnes at være principielle pga. økonomisk eller indholdsmæssigt omfang, herunder udbud, der i væsentlig grad kan ændre eller få betydning for serviceniveauet for regionens borgere eller for kliniske eller administrative arbejds gange.

Udbud, der gennemføres til opretholdelse af regionens drift, genudbud af tidligere udbudte ydelser, og udbud til indkøb af ydelser, hvortil der er givet bevilling og/eller er medtaget på apparaturhand-leplanen, betragtes ikke som principielle udbud.

B = Besluttende instans I = Indstillende instans Udbud af varer og tjenesteydelser		Regionsrådet	Forretning-sudvalget	Stående udvalg	Administrationen
Udbud af varer og tjenesteydelser					
Udbud, der ikke er af principiel karakter					B
Udbud der medfører, eller kan medføre, udlicitering ¹⁰ eller hjemtagelse af opgaver	Beslutningen om udbud, herunder kontrakt-længde, udbudsform og optioner. Ligeledes beslutning om eventuel kontrolberegning eller kontrolbud.	B	I		I
	Beslutning om kontraktindgåelse.	B	I		I
Udbud af principiel karakter med en økonomisk værdi på maksimalt 20 mio. kr.	Beslutningen om udbud, herunder kontrakt-længde, udbudsform og optioner.		B		I
	Beslutning om kontraktindgåelse.		B		I
Udbud af principiel karakter med en økonomisk værdi på over 20 mio. kr.	Beslutningen om udbud, herunder kontrakt-længde, udbudsform og optioner.	B	I		I
	Beslutning om kontraktindgåelse.	B	I		I

⁸ Udbud er en konkurrenceudsættelse, hvor eksterne leverandører gives mulighed for at afgive tilbud på varer, tjenesteydelser eller bygge- og anlægsopgaver.

⁹ Tilbudsloven regulerer indgåelsen af bygge- og anlægskontrakter under tærskelværdien på ca. DKK 40,1 mio. Indgåelse af øvrige kontrakter, dvs. bygge- og anlægskontrakter over tærskelværdien og varer og tjenesteydelser, reguleres i Udbudsloven.

¹⁰ Ved udlicitering forstås overdragelse af en opgave, der hidtil har været udført af regionen selv, til én eller flere eksterne leverandører. Udlicitering involverer typisk medarbejdere, der overdrages eller på anden måde berøres af overdragelsen. Ved hjemtagelse forstås hjemtagelse af opgaver, der hidtil har været udliciteret.

Bilag 1 (fortsat): Kompetencefordeling i forhold til anlægsområdet

B = Besluttende instans I = Indstillende instans Udbud – anlæg og bygning	Regionsrådet	Forretningssudvalget	Stående udvalg eller Byggeudv.	Administrationen
Projekter under 5 mio. kr. i samlet værdi, som er medtaget på investeringsoversigten og dermed kan udmøntes uden politisk godkendelse				
Alle beslutninger inkl. valg af udbudsmodel, prækvalificering af rådgiver, prækvalificering af entreprenør og godkendelse af licitationsresultat				B
Projekter, som ikke er medtaget på investeringsoversigten, eller som har en samlet værdi på 5 mio. kr. eller mere				
Valg af udbudsmodel for antagelse af eventuelle rådgivere, valg af entreprisform og udbudsmodel				B
Godkendelse af administrationens indstilling til eventuel prækvalifikation af rådgiver eller entreprenør		B ¹¹	B ¹²	I
Godkendelse af administrationens indstilling til valg af rådgiver eller af entreprenør, såfremt der er givet bevilling		B	B	I
Godkendelse af administrationens indstilling til valg af rådgiver eller af entreprenør, såfremt der ikke er givet bevilling	B	I		I

¹¹ Forretningsudvalget: Alt, der ikke vedrører Regionshospital Nordjylland, Psykiatri eller Speciaalsektoren i de nævnte sager

¹² Politisk Byggeudvalg Regionshospital Nordjylland: Alt, der vedrører Regionshospital Nordjylland i de nævnte sager
 Psykiatri- og Socialudvalget: Alt, der vedrører Psykiatri eller Speciaalsektoren i de nævnte sager

Bilag 3 – Takster – Sundhedsområdet

Salg til private

Reglerne om salg af sundhedsydelser til privatpersoner er reguleret i bekendtgørelse nr. 657 af 28. juni 2019, og mulighederne for salg af sundhedsydelser til privatpersoner er meget begrænsede.

Bekendtgørelse nr. 170 af 5. februar 2017 regulerer i hvilket omfang regionens hospitaler kan drive patienthoteller, cafeteria og kiosker. Driften skal ske på markedsvilkår.

Udover det, der er reguleret i bekendtgørelsen, kan der i begrænset omfang sælges ydelser, hvis det må betragtes som samfundsøkonomisk uforvarligt og/eller uhensigtsmæssigt at undlade at sælge ydelser, og det i øvrigt ligger indenfor de formål, som sundhedsloven regulerer.

Region Nordjylland sælger følgende ydelser til private:

Overnatning			
Ydelse		Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Aalborg Universitetshospital			
Fædre, Barselshotel	Incl. morgenmad	Gratis	
Pårørende, Patienthotel, voksen	Incl. morgenmad	300,00	Pr. overnatning
Pårørende, Patienthotel, barn 4-12 år	Incl. morgenmad	150,00	Pr. overnatning
Pårørende, Patienthotel, opredning	Excl. morgenmad	100,00	Pr. overnatning
Værelse, Sdr. Skovvej, 1 overnatning	Uden opredning	250,00	Pr. overnatning
Værelse, Sdr. Skovvej, 1 overnatning	Med opredning	300,00	Pr. overnatning
Pårørende med patient, Sdr. Skovvej	Incl. morgenmad	300,00	Pr. overnatning
Regionshospital Nordjylland			
Værelse, Frederikshavn		200,00	Pr. overnatning
Mad			
Ydelse		Takst (kr.)	Enhed
Aalborg Universitetshospital			
Fædre, Barselshotel		*	
Pårørende, Patienthotel		*	
Mad til fædre med børn indlagt på neonatalafdeling		*	
Aalborg Universitetshospital, Hobro og Farsø			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
Aalborg Universitetshospital, Thisted			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
Regionshospital Nordjylland, Hjørring			
Fædre på børneafdeling og fødeafdeling		*	
Psykiatrien			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
Hvis pårørende er benævnt som ledsager, er bespisning gratis			
*Takster for mad er beregnet ud fra kostpris samt typen af mad, og kan derfor variere			
Lægeerklæringer/attester			
Ydelse		Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Fremtidsfuldmagter		1.000,00	Pr. opgave
Diverse pensionsattester		1.000,00	Pr. opgave

Salg til erhvervsdrivende og myndigheder

Bekendtgørelse nr. 170 af 5. februar 2017 regulerer i hvilket omfang regionens hospitaler kan sælge ydelser til erhvervsdrivende og myndigheder. Der kan ske salg af

- Undersøgelser og prøver m.v. til omkostningspris
- Forskning, udvikling, efter- og videreuddannelse og rådgivning til omkostningspris
- Udleje af overkapacitet i form af udstyr og lokaler til markedsværdi

Salg af undersøgelser og prøver mv. er begrænset af, at der ikke må være private virksomheder i regionen, der kan dække efterspørgslen. Udover det, der er reguleret i bekendtgørelsen, kan der i begrænset omfang sælges ydelser, hvis det må betragtes som samfundsøkonomisk uforvarligt og/eller uhenigtsmæssigt at undlade at sælge ydelser, og det i øvrigt ligger indenfor de formål, som sundhedsloven regulerer.

Region Nordjylland sælger følgende ydelser til erhvervsdrivende og myndigheder:

Varmtvandsbassiner		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Skagen	484,00	Pr. time
Hjørring	493,00	Pr. time
Gymnastiksal		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Hjørring	490,00	Pr. time
Ligsyn		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Ligsyn	260,00	Pr. opgave
Kisteilægning		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Hverdage 8.00 - 15.00	408,00	Pr. opgave
Øvrige tidspunkter	768,00	Pr. opgave
Balsamering		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Balsamering	2.304,00	Pr. opgave
Lodning af zinkkiste		
Ydelse	Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Lodning af zinkkiste	1.077,00	Pr. opgave
Afdøde nordjyder hjemsendt fra udlandet		
Ydelse	Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Afdøde nordjyder hjemsendt fra udlandet	2.565,00	Pr. opgave
Lægeerklæringer/attester		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Familieretshuset	1.000,00	Pr. opgave
Diverse pensionsattester	1.000,00	Pr. opgave
Øvrige attester er prissat i attestnøglen		

Bilag 4 – Takster – Specialsektoren

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Takst 2026	Enhed
Området for Kommunikation og Specialpædagogik				
Botilbud for Voksne med Døvblindhed	Længerevarende ophold	SEL § 108	4.682	Døgn
Botilbud for Voksne med Døvblindhed	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	4.171	Døgn
Botilbud for Voksne med Døvblindhed	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	5.444	Døgn
Botilbud for Voksne med Døvblindhed	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	8.148	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Aktivitets- og samværsydelse	SEL § 104	1.057	Dag
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Aktivitets- og samværsydelse - Takst 1	SEL § 104	1.063	Dag
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Aktivitets- og samværsydelse - Takst 2	SEL § 104	1.379	Dag
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Aktivitets- og samværsydelse - Takst 3	SEL § 104	2.344	Dag
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Bøgehuset - Anbringelse	BL §§ 46, 47	6.526	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Bøgehuset - Støtteophold	BL § 32	5.868	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Bøgehuset - Døgnaflastning	BL § 90 jf. SEL § 84	5.868	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Bøgehuset - Midlertidigt ophold	SEL § 107	5.618	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Anbringelse	BL §§ 46, 47	5.250	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Døgnaflastning	BL § 90 jf. SEL § 84	4.581	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Støtteophold	BL § 32	4.581	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	1.783	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	2.275	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	2.760	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	3.199	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	3.698	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	1.783	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	2.275	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	2.760	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	3.199	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Planethuset - Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	3.698	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Midlertidigt ophold	SEL § 107	5.487	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Midlertidigt ophold Takst 1	SEL § 107	4.171	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Midlertidigt ophold Takst 2	SEL § 107	5.444	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Midlertidigt ophold Takst 3	SEL § 107	8.148	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Længerevarende ophold	SEL § 108	5.487	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Længerevarende ophold Takst 1	SEL § 108	4.171	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Længerevarende ophold Takst 2	SEL § 108	5.444	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Længerevarende ophold Takst 3	SEL § 108	8.148	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Anbringelse	BL §§ 46, 47	5.487	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Støtteophold	BL § 32	5.868	Døgn
Tilbud for Børn og Voksne med Døvblindhed og Høretab	Ungdomshjemmet - Døgnaflastning	BL § 90 jf. SEL § 84	5.868	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 1.1	BL §§ 46, 47	5.122	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 1.2	BL §§ 46, 47	5.644	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 1.3	BL §§ 46, 47	9.068	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 2.1	BL §§ 46, 47	4.092	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 2.2	BL §§ 46, 47	5.122	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 2.3	BL §§ 46, 47	5.934	Døgn
Specialbørnehjemmene	Anbringelse - Målgruppe 2.4	BL §§ 46, 47	8.712	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 1.1	BL § 90 jf. SEL § 84	4.047	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 1.2	BL § 90 jf. SEL § 84	4.473	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 1.3	BL § 90 jf. SEL § 84	8.538	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 2.1	BL § 90 jf. SEL § 84	3.628	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 2.2	BL § 90 jf. SEL § 84	4.047	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 2.3	BL § 90 jf. SEL § 84	5.091	Døgn
Specialbørnehjemmene	Døgnaflastning - Målgruppe 2.4	BL § 90 jf. SEL § 84	6.698	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 1.1	BL § 32	4.883	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 1.2	BL § 32	5.439	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 1.3	BL § 32	9.037	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 2.1	BL § 32	3.778	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 2.2	BL § 32	4.883	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 2.3	BL § 32	5.804	Døgn
Specialbørnehjemmene	Støtteophold - Målgruppe 2.4	BL § 32	8.556	Døgn

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Takst 2026	Enhed
Området for Kommunikation og Specialpædagogik				
Center for Sansnedsættelse	Kompenserende specialundervisning, Døvblinde	LSV § 1	1.597	Dag
Center for Sansnedsættelse	Kompenserende specialundervisning, Høretab	LSV § 1	396	Styk
Center for Sansnedsættelse	STU, Døvblindhed - Takst 1	LUU § 2	1.391	Dag
Center for Sansnedsættelse	STU, Døvblindhed - Takst 2	LUU § 2	1.987	Dag
Center for Sansnedsættelse	STU, Høretab - Takst 1	LUU § 2	898	Dag
Center for Sansnedsættelse	STU, Høretab - Takst 2	LUU § 2	1.317	Dag
Center for Sansnedsættelse	Specialundervisning, Døvblinde	FSL § 20	2.223	Dag
Center for Sansnedsættelse	Specialundervisning, Døvblinde - Objektiv finansiering	FSL § 20	835.050	Styk
Center for Sansnedsættelse	Specialundervisning, Høretab - Takst 1	FSL § 20	1.295	Dag
Center for Sansnedsættelse	Specialundervisning, Høretab - Takst 2	FSL § 20	2.188	Dag
Center for Sansnedsættelse	Specialundervisning, Høretab - Objektiv finansiering	FSL § 20	959.954	Styk
Center for Sansnedsættelse	1A Generel rådgivning og information - Høre	SEL §§ 10-12	1.429.214	Styk
Center for Sansnedsættelse	1A Generel rådgivning og information - Syn og IKT	SEL §§ 10-12	1.282.143	Styk
Center for Sansnedsættelse	2A Småbørn (0-6 år) - Syn og IKT	SEL §§ 10-12	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	2B Skolebørn (6-18 år) Syn og IKT	FSL § 20	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	2C Unge & voksne - Høre	SEL §§ 10-12	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	2C Unge & voksne - Syn og IKT	SEL §§ 10-12	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	2D Børn & voksne - Medicinsk-optisk øjenlidelser	SEL §§ 10-12	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	2E Voksne med høre-, syns- eller handikapproblemer	LSV § 1	1.064	Time
Center for Sansnedsættelse	3A Hjælpermiddelpulje - Optiske og IThjælpermidler	SEL § 112	15.143.479	Styk
Center for Sansnedsættelse	3B Hjælpermiddelpulje - Øvrige synshjælpermidler	SEL § 112	1.592.400	Styk
Center for Sansnedsættelse	3C Hjælpermiddelpulje - Uv.mat. og tek.hjælpermidler	FSL § 20	665.978	Styk
Området for Rehabilitering af Socialt udsatte borgere				
Den Sikrede Institution Kompasset	Anbringelse (retlig)	BL § 43, stk. 1, nr. 6, og stk. 3, jf. § 62		Døgn
Den Sikrede Institution Kompasset	Anbringelse (social)	BL § 43, stk. 1, nr. 6, og stk. 3, jf. § 62	8.225	Døgn
Den Sikrede Institution Kompasset	Anbringelse - Objektiv Finansiering	BL § 43, stk. 1, nr. 6, og stk. 3, jf. § 62		Styk
Den Sikrede Institution Kompasset	Specialundervisning (skolepligtig)	FSL § 20	786	Dag
Forsorgshjemmet Aas	Midlertidigt ophold	SEL § 110	2.513	Døgn

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Takst 2026	Enhed
Området for Socialpsykiatri				
Bostedet Brovst	Midlertidigt ophold (eksl. kost & vask)	SEL § 107	4.216	Døgn
Bostedet Brovst	Midlertidigt ophold (inkl. kost og vask)	SEL § 107	4.291	Døgn
Bostedet Brovst	Længerevarende ophold (eksl. kost & vask)	SEL § 108	4.216	Døgn
Bostedet Brovst	Længerevarende ophold (inkl. kost og vask)	SEL § 108	4.291	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	2.305	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	3.312	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.236	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	5.159	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	6.081	Døgn
Bostedet Hadsund	Længerevarende ophold - Takst 6	SEL § 108	8.387	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	2.305	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	3.312	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.236	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	5.159	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	6.081	Døgn
Bostedet Hadsund	Midlertidigt ophold - Takst 6	SEL § 107	8.387	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	2.187	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	3.142	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.072	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	5.003	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	5.933	Døgn
Bostedet Kærvang	Længerevarende ophold - Takst 6	SEL § 108	8.258	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	2.187	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	3.142	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.072	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	5.003	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	5.933	Døgn
Bostedet Kærvang	Midlertidigt ophold - Takst 6	SEL § 107	8.258	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig	ABL § 105 stk. 2	2.522	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 1	ABL § 105 stk. 2	2.004	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 2	ABL § 105 stk. 2	2.875	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 3	ABL § 105 stk. 2	3.809	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 4	ABL § 105 stk. 2	4.744	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 5	ABL § 105 stk. 2	5.678	Døgn
Bostedet Kærvang	Ophold, almen bolig - Takst 6	ABL § 105 stk. 2	8.013	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	2.240	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	3.219	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.129	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	5.042	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	5.953	Døgn
Bostedet Solsiden	Længerevarende ophold - Takst 6	SEL § 108	8.233	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	2.240	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	3.219	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.129	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	5.042	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	5.953	Døgn
Bostedet Solsiden	Midlertidigt ophold - Takst 6	SEL § 107	8.233	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig	ABL § 105 stk. 2	2.373	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 1	ABL § 105 stk. 2	2.057	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 2	ABL § 105 stk. 2	2.950	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 3	ABL § 105 stk. 2	3.906	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 4	ABL § 105 stk. 2	4.832	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 5	ABL § 105 stk. 2	5.758	Døgn
Bostedet Solsiden	Ophold, almen bolig - Takst 6	ABL § 105 stk. 2	8.072	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	2.312	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	3.322	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.254	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	5.186	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	6.118	Døgn
Bostedet Aars	Længerevarende ophold - Takst 6	SEL § 108	8.451	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	2.312	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	3.322	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.254	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	5.186	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	6.118	Døgn
Bostedet Aars	Midlertidigt ophold - Takst 6	SEL § 107	8.451	Døgn

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Takst 2026	Enhed
Området for Voksne med Udviklingshæmning - Sødisebakke				
Aktivitets- og Samværstilbud - Sødisebakke	Aktivitets- og samværssydelse	SEL § 104	674	Dag
Aktivitets- og Samværstilbud - Sødisebakke	Aktivitets- og samværssydelse - Takst 1	SEL § 104	1.072	Dag
Aktivitets- og Samværstilbud - Sødisebakke	Aktivitets- og samværssydelse - Takst 2	SEL § 104	798	Dag
Aktivitets- og Samværstilbud - Sødisebakke	Aktivitets- og samværssydelse - Takst 3	SEL § 104	616	Dag
Aktivitets- og Samværstilbud - Sødisebakke	Aktivitets- og samværssydelse - Takst 4	SEL § 104	432	Dag
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	8.635	Døgn
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	6.359	Døgn
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.249	Døgn
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	8.635	Døgn
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	6.359	Døgn
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke	Skovbo - Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.249	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	8.855	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	6.191	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.415	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	8.855	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	6.191	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Bakkebo - Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.415	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Vestergade - Længerevarende ophold	SEL § 108	2.038	Døgn
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke	Vestergade - Midlertidigt ophold	SEL § 107	2.038	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Kastanien - Længerevarende ophold	SEL § 108	6.632	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Kastanien - Midlertidigt ophold	SEL § 108	6.632	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 1	SEL § 108	9.017	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 2	SEL § 108	6.304	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 3	SEL § 108	4.766	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 4	SEL § 108	3.896	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 5	SEL § 108	3.461	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 6	SEL § 108	3.026	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Længerevarende ophold - Takst 7	SEL § 108	2.591	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 1	SEL § 107	9.017	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 2	SEL § 107	6.304	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 3	SEL § 107	4.766	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 4	SEL § 107	3.896	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 5	SEL § 107	3.461	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 6	SEL § 107	3.026	Døgn
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke	Midlertidigt ophold - Takst 7	SEL § 107	2.591	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Bøgedal/Højbo - Ophold, almen bolig - Takst 1	ABL § 105 stk. 2	4.451	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Bøgedal/Højbo - Ophold, almen bolig - Takst 2	ABL § 105 stk. 2	3.772	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Bøgedal/Højbo - Ophold, almen bolig - Takst 3	ABL § 105 stk. 2	3.310	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Bøgedal/Højbo - Ophold, almen bolig - Takst 4	ABL § 105 stk. 2	2.848	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Højbo - Ophold, almen bolig	ABL § 105 stk. 2	3.115	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Skrænten - Ophold, almen bolig	ABL § 105 stk. 2	3.340	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Skrænten - Ophold, almen bolig - Takst 1	ABL § 105 stk. 2	5.643	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Skrænten - Ophold, almen bolig - Takst 2	ABL § 105 stk. 2	3.325	Døgn
Psykiatri og Udviklingshandicap - Sødisebakke	Skrænten - Ophold, almen bolig - Takst 3	ABL § 105 stk. 2	2.745	Døgn
Særforanstaltninger - Sødisebakke	Løvhøj - Længerevarende ophold	SEL § 108	10.868	Døgn
Særforanstaltninger - Sødisebakke	Tårnbo/Tårnly - Længerevarende ophold	SEL § 108	9.502	Døgn

Bilag 5 – Løn- og prisfremskrivning

Lønfremskrivning:

I budgettet er indarbejdet følgende lønfremskrivninger:

- Hospitalsområdet og Administrationen 2,46 %. Herudover er der reserveret midler til finansiering af lønløft i relation til Trepartsaftalen, hvilket udgør ca. 61 mio. kr. svarende til ca. 0,78% af lønsummen.
- Specialektoren 2,46%. Der er endnu ikke klarhed over, hvorvidt og i hvilket omfang trepartsskiftene i 2026 vil omfatte sektorens faggrupper. I budgetlægningen er der således alene anvendt en lønfremskrivning excl. trepart. Når der er klarhed over konsekvenserne, vil Administrationen indarbejde disse i budgettet. Regionsrådet orienteres om ændringerne via kvartalsrapporteringen.
- Regional udvikling 3,24%. Heri er indeholdt de tilførte midler vedrørende Trepartsaftalen.

Prisfremskrivning:

I budgettet er indarbejdet følgende prisfremskrivninger:

- Hospitalsområdet, Specialektoren og Administrationen 1,42%
- Praksis (Sygesikringsområdet) 2,27%
- Regional udvikling 2,40%

