

BUDGET 2027

Nordjylland i en ny tid



For tiltrædelse af budgetaftale 2027

Aalborg, den 15. september, 2026.



Venstre



Socialdemokratiet



Det Konservative Folkeparti



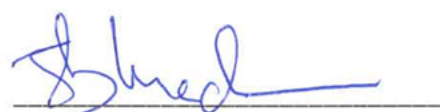
Danmarksdemokraterne



Socialistisk Folkeparti



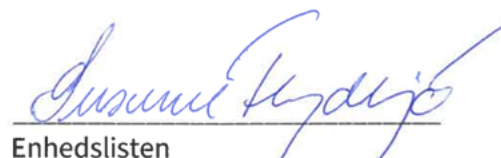
Liberal Alliance



Dansk Folkeparti



Radikale Venstre



Enhedslisten



Regionsrådsformanden

Region Nordjylland står et godt sted og ser samtidig frem mod en ny tid. Budgetaftalen for 2027 bygger på et stærkt fælles politisk fundament og omsætter ambitionerne fra den brede konstitueringsaftale til konkrete politiske prioriteringer, der kan mærkes i hverdagen.

Det økonomiske udgangspunkt er stærkt. Der er udsigt til økonomisk balance på sundhedsområdets drift i 2026, og økonomiaftalen for 2027 samt øvrige finansieringselementer giver et råderum på 307,6 mio. kr. til politiske prioriteringer. Det giver mulighed for både at investere i det nordjyske sundhedsvæsen og håndtere de udfordringer, der venter.

Det gode økonomiske udgangspunkt går hånd i hånd med solide faglige resultater. Regionens hospitaler og virksomheder leverer hver dag solide resultater til gavn for de nordjyske borgere, og overholdelsen af udrednings- og behandlingsretten samt de maksimale ventetider på kræftområdet ligger fortsat højt. Det er et godt afsæt for den omstilling, som sundhedsvæsenet nu står over for.

Et sundhedsvæsen i forandring

Flere borgere lever længere, flere lever med kroniske sygdomme, og behovet for behandling vokser. Samtidig bliver der færre i den arbejdsdygtige alder, og rekruttering og fastholdelse af medarbejdere er fortsat en central udfordring. Det stiller krav om, at vi udvikler sundhedsvæsenet og finder nye måder at løse opgaverne på.

Sundhedsreformen sætter retningen for et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor flere sundhedstilbud skal tættere på borgerne, og hvor samarbejdet på tværs af sektorer skal styrkes. Fra 1. januar 2027 overtager Region Nordjylland, på linje med de øvrige regioner, myndighedsansvaret for blandt andet sundheds- og omsorgspladser, akut sygepleje, patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering. Aftalepartierne kvitterer for det gode og tillidsfulde samarbejde med de 11 nordjyske kommuner om opgaveoverdragelsen. Det er afgørende, at den gennemføres med høj kvalitet, kontinuitet og sammenhæng for både borgere og medarbejdere.

Samtidig skal det specialiserede sygehusvæsen fortsat stå stærkt. Patientrettigheder, kortere ventetider og høj kvalitet kræver den rette kapacitet og de rette kompetencer på regionens hospitaler og privat aktivitet. Det gælder ikke mindst børne- og ungespsykiatrien, hvor der i 2027 prioriteres en omfattende akutplan.

Budgetaftalen skal dermed både sikre et stærkt sundhedsvæsen i dag og ruste Region Nordjylland til fremtiden. Vi investerer i udvikling, kapacitet og nye løsninger, samtidig med at vi tager ansvar for at få mest muligt ud af de ressourcer, vi har til rådighed.

En ny politisk struktur og nye muligheder

Budget 2027 markerer samtidig begyndelsen på en ny politisk struktur i Region Nordjylland. Med de nye sundhedsråd styrkes det lokale og politiske fokus på udviklingen af sundhedsvæsenet tæt på borgerne. Sundhedsrådene bliver en vigtig del af arbejdet med at skabe sammenhæng, udvikle de nære tilbud og finde løsninger på tværs af kommuner og region.

Den nye struktur bygger videre på det arbejde, der allerede har bragt Region Nordjylland på rette spor. Med et tydeligt politisk fokus, stærk ledelse og engagerede medarbejdere har regionen skabt et godt fundament. Det skal vi bygge videre på.

Et budget for hele Region Nordjylland

Budgetaftalen handler samtidig om mere end sundhed.

Den kollektive trafik står over for et betydeligt økonomisk pres. Derfor holder aftalepartierne hånden under både bus- og togdriften for at undgå serviceforringelser og sikre mobiliteten for nordjyderne. Der er dog fortsat store bekymringer for den fremtidige drift, hvis ikke der findes nationale løsninger på en række udfordring. På socialområdet er fokus på at sikre de rette tilbud til borgere med særligt komplekse behov og på at udvikle fleksible fysiske rammer, der understøtter både borgernes trivsel og medarbejdernes arbejdsmiljø.

Samtidig markerer ibrugtagningen af Hospitalsbyen en historisk milepæl for Region Nordjylland. Med den nye hospitalsby på plads fortsætter arbejdet med den videre udbygning af Aalborg Universitetshospital og med at afklare den fremtidige anvendelse af Syd-matriklen. Det er investeringer, der skal være med til at sikre et stærkt og moderne sundhedsvæsen i mange år frem.

Budget 2027 er et vigtigt skridt mod et stærkere Region Nordjylland — både nu og i årene, der kommer.

Af centrale prioriteringer vil aftalepartierne særligt fremhæve, at:

- **De nordjyske hospitaler robustgøres med i alt 62,5 mio. kr.** bl.a. for at nedbringe ventelister og sikre et solidt grundlag for arbejdet med omstillingen til det nære sundhedsvæsen.
- **Akutmodtagelsen i hospitalsbyen tilføres 3 mio. kr.** med henblik på at sikre et bedre patientflow og en kortere ventetid.
- **Der tilføres 42 mio. kr. til en akutplan for børne- og ungepsykiatrien.**
- **Diabetesområdet tilføres 16 mio. kr.** til bl.a. diabetesteknologi og behandling af diabetiske fodsår
- **Demensområdet løftes med 2,6 mio. kr.** og sikrer flere demensudredninger i 2027.
- **Der tages de første skridt mod etablering af et Center for Kvindeliv** med fokus på bl.a. efterfødselstilbud og kvinders overgangsalder. Der tilføres 3,2 mio. kr. i 2027 stigende til 5 mio. kr. i 2028.
- **Sundhedsrådene tilføres i alt 18 mio. kr.** til prioritering af initiativer i det nære sundhedsvæsen.
- **Den kollektive trafik prioriteres med i alt ca. 20 mio. kr.** for at holde hånden under den regionale kollektive trafik og sikre, at den nuværende drift opretholdes.

- **Der er reserveret 1,2 mia. kr. til byggeriet af 1. etape af den nordlige udbygning af Hospitalsbyen.**

1 Sundhed

Sundhedsområdet er Region Nordjyllands største driftsområde og udgør over 90% af den samlede regionale økonomi svarende til ca. 16,8 mia. kr. i 2027.

Økonomaftalen for 2027 tilfører Region Nordjylland et realløft på 238 mio. kr. Heri er indregnet en forventning om en reduktion af de administrative udgifter på 11 mio. kr. i 2027.

Ulighedspuljen fastholdes som en del af Region Nordjyllands budget for 2027. En central del af implementeringen af sundhedsreformen er en ny finansieringsmodel for regionerne, som efter planen skal træde i kraft i 2028. Det er helt afgørende for økonomien i Region Nordjylland, at modellen bliver mere retfærdig og i højere grad tager højde for de forskellige vilkår og udfordringer, som regionerne står overfor. Hvis der skal skabes større lighed i sundhed, skal ressourcerne i højere grad følge behovene – herunder behovet for at sikre de rette sundhedsfaglige kompetencer i hele landet.

I 2027 bidrager flere forhold til regionens økonomiske råderum. Den årlige opdatering af bloktilskudsfordelingen tilfører Region Nordjylland 3 mio. kr. Herudover kan råderummet til budgetlægningen øges med yderligere 16 mio. kr. som følge af pris- og lønreguleringen i 2027. Det skyldes, at pris- og lønfordelingen for Region Nordjylland er forskellige fra fordelingen på landsplan, hvilket medfører, at der efter udmøntningen af pris- og lønreguleringen for 2027 er en rest, som kan tilføres regionens råderum.

I forlængelse af sommeraftalen mellem regeringen, Danske Regioner og KL tilføres Region Nordjylland ca. 13 mio. kr. i 2027 til at nedbringe ventetiderne hos praktiserende speciallæger og forberede den forventede kommende nye patientrettighed jf. sundhedsreformen. Tilsvarende gælder demensområdet hvor Region Nordjylland tilføres 1,1 mio. kr. med sommeraftalen mens fordelingen af SSA-reserven for 2024-2027 tilfører regionen 1,5 mio. kr. til demensudredning. Midlerne indgår som en del af regionens samlede økonomiske råderum til budgetlægningen.

Endelig har robusthedspuljen siden 2024 været en del af regionens budget og udgør ca. 85 mio. kr. i 2027. Med den fortsatte konsolidering af regionens økonomi er aftalepartierne enige om at disponere i alt 35 mio. kr. fra robusthedspuljen til varige politiske prioriteringer i 2027.

Derved udgør det samlede råderum 307,6 mio. kr. i 2027

Budget 2027 er samtidig det første budget, hvor de politiske prioriteringer skal ske inden for de nye økonomiske rammer, som følger af sundhedsreformen. Fra 2027 indføres et sygehusloft, som sætter en øvre

ramme for udgifterne på sygehusområdet. Samtidig er der etableret en særskilt delramme for det nære sundhedsvæsen.

Råderummet består af 198,6 mio. kr. under sygehusloftet og 109 mio. kr. under delrammen for det nære sundhedsvæsen. Det gør det muligt at understøtte flere sundhedstilbud i det nære sundhedsvæsen og samtidig prioritere stærke og robuste hospitaler for de patienter, der har behov for specialiseret behandling.

Opgørelse af råderum på sundhedsområdet:

	RN blokandel	Sygehusloft	Delrammen for det nære sundhedsvæsen
Tilførte midler i ØA27 (inkl. adm. omprioriteringer)	238 mio. kr.	142 mio. kr.	96 mio. kr.
Opdatering af bloktilskudsfordeling og pris- og lønregulering	19 mio. kr.	19 mio. kr.	-
Råderum (netto)	257 mio. kr.	161 mio. kr.	96 mio. kr.
Sommeraftale, lettere adgang til praktiserende speciallæger	13 mio. kr.	-	13 mio. kr.
Sommeraftale, demensområdet og SSA-reserve	2,6 mio. kr.	2,6 mio. kr.	-
Robusthedspulje	35 mio. kr.	35 mio. kr.	-
I alt, råderum til budgetlægning 2027	307,6 mio. kr.	198,6 mio. kr.	109 mio. kr.

Aftalepartierne er enige om, at råderummet skal anvendes målrettet, så investeringerne både løser konkrete problemstillinger her og nu og samtidig understøtter den langsigtede udvikling af det nordjyske sundhedsvæsen. Aftalepartierne fastholder samtidig et stærkt fokus på effektivisering, omstilling og en ansvarlig anvendelse af regionens økonomiske og personalemæssige ressourcer. Der lægges vægt på, at nødvendige omstillinger og tilpasninger på hospitalerne sker med den rette ledelsesmæssige kommunikation og inddragelse af MED-systemet.

De konkrete prioriteringer fremgår af aftalens kapitel 5. I det følgende knyttes der bemærkninger til centrale dele af prioriteringerne.

Et robust nordjysk sundhedsvæsen

Et robust sundhedsvæsen er et sundhedsvæsen, hvor borgerne kan være trygge ved, at de får den rette behandling, når de har behov for den.

Aftalepartierne ønsker derfor fortsat at styrke de nordjyske hospitaler. Det gælder både gennem en målrettet kapacitetsopbygning på områder med lange ventetider og ved at styrke de funktioner, der er afgørende for hospitalernes samlede drift.

Med budget 2027 afsættes der i alt 62,5 mio. kr. til robustgørelse af de nordjyske hospitaler.

Styrkelse af hospitalskapaciteten indenfor særligt udfordrede specialer

Aftalepartierne er enige om at styrke hospitalskapaciteten på områder, hvor ventetiderne fortsat er lange, og hvor regionen i dag har et betydeligt forbrug af privathospitaler.

Aalborg Universitetshospital har gennem flere år haft et højt forbrug af privathospitaler. Den øgede brug af privathospitaler har været vigtig for, at nordjyderne kunne få rettidig behandling i en periode med et stort behandlingsefterslæb i sundhedsvæsenet.

Siden har hospitalet arbejdet målrettet på at øge sin egen aktivitet og dermed reducere behovet for at købe behandling hos private leverandører. Forbruget af privathospitaler er faldet, men der er fortsat en betydelig forskel mellem hospitalets faktiske udgifter og det budget, der er afsat til området.

Aftalepartierne prioriterer derfor 15 mio. kr. permanent til Aalborg Universitetshospital. Midlerne skal bringe budgettet tættere på det faktiske forbrug og skabe et mere realistisk økonomisk grundlag for den nødvendige brug af privathospitaler indenfor bl.a. det ortopædkirurgiske område.

Samtidig tilføres der med budgetaftalen yderligere 15 mio. kr. til en permanent styrkelse af særligt udfordrede specialer på Regionshospital Nordjylland og Aalborg Universitetshospital.

Regionshospital Nordjylland tilføres 5 mio. kr. til det urinvejskirurgiske område og de resterende 10 mio. kr. fordeles primært til anæstesiområdet, øre-, næse- og halsområdet, det billeddiagnostiske område samt øjenområdet på Aalborg Universitetshospital.

Aftalepartierne vil have fokus på den præhabiliterende indsats i samarbejdet mellem hospitaler og kommuner til gavn for de nordjyske patienter.

Målet er, at flere nordjyder skal kunne få rettidig behandling på regionens egne hospitaler, samtidig med at specialernes driftsøkonomi understøttes på længere sigt.

Med budgetaftalen for 2027 permanentgøres derfor samlet 30 mio. kr. til særligt trængte specialer og justering af budgettet på privatområdet.

Realistisk og ambitiøs strategi for rekruttering og fastholdelse af anæstesipersonale

Anæstesipersonale er en begrænset, men afgørende ressource i sygehusvæsenet og en forudsætning for at kunne øge operationskapaciteten og nedbringe ventetiderne. Aktuelt er der på de nordjyske hospitaler mangel på anæstesilæger og i særlig grad anæstesisygeplejersker.

Derfor forventes det, at hospitalerne arbejder målrettet med både rekruttering og fastholdelse samt med en bedre anvendelse af de anæstesiressourcer, vi allerede har. Det indebærer et fokus på, om kapaciteten udnyttes bedst muligt på tværs af specialer og matrikler, og om planlægningen sikrer, at de rette kompetencer er til stede, hvor behovet er størst. De digitale løsninger der aktuelt arbejdes med ift. OP-planlægning vil forventeligt kunne understøtte dette. Det er samtidig forventningen, at den patientnære ledelse opprioriteres på anæstesiområdet.

Ud af de 15 mio. kr., der målrettes til særligt udfordrede specialer, reserveres 2 mio. kr. til anæstesiområdet. Målet er en mere robust anæstesikapacitet, der kan understøtte flere operationer, medføre færre aflysninger og kortere ventetider.

Styrkelse af den ortopædkirurgiske aktivitet i Thisted

Aftalepartierne er samtidig enige om, at flere borgere skal kunne behandles lokalt og tættere på eget hjem. Derfor prioriteres der en styrkelse af den akutte ortopædkirurgi i Thisted. Dette vil både styrke matriklen i Thisted samt understøtte en bedre udnyttelse af operationskapaciteten på tværs af regionen.

Den nye organisering af den ortopædkirurgiske aktivitet i Thisted vil som afledt konsekvens styke hånd- og skulderkirurgien i Farsø, da speciallægerne i Farsø ikke i fremtiden vil skulle have vagt udenfor matriklen i Farsø.

Med Budget 2027 afsættes der 7 mio. kr. til drift af to nye ortopædkirurgiske senge i Thisted, personaleudgifter og lægelige artikler/implantater.

Det er forventningen at prioriteringen vil øge aktiviteten i Thisted fra ca. 180 akutte operationer og til ca. 700 akutte operationer årligt, når initiativet er i fuld drift. Der vil løbende blive fulgt op på aktivitetsudviklingen i forbindelse med kvartalsrapporterne for 2027.

Med henblik på at ruste det ortopædkirurgiske område til fremtiden vil der ligeledes blive gennemført en analyse af mulighederne for brug af robotkirurgi til knæ-alloplastikker.

Styrket behandling af diabetiske fodsår

Aftalepartierne er enige om at afsætte 5 mio. kr. til at styrke Diabetisk Fodsårs Center på Regionshospitalet i Hjørring.

Midlerne skal finansiere specialiserede ressourcer inden for sårbehandling og styrke kapaciteten til behandling af patienter med diabetiske fodsår, hvor der er risiko for alvorlige komplikationer såsom amputation.

En styrkelse af kapaciteten i Hjørring vil gøre det muligt for flere patienter at få behandling på det rette specialiserede niveau og samtidig fremtidssikre området i takt med den demografiske udvikling.

Et nødvendigt løft af akutmodtagelsen i Hospitalsbyen

Aftalepartierne ser med alvor på forholdene i akutmodtagelsen på Aalborg UH efter udflytning til Hospitalsbyen. Det var og er fortsat en forventning, at de nye rammer bidrager til at sikre en akutmodtagelse med høj kvalitet, hvor borgerne ikke oplever de lange ventetider, som var tilfældet på Syd matriklen med utidssvarende fysiske rammer. Men desværre har opstartsfasen været vanskelig, sådan som det også er set ved andre hospitalsflytninger.

For mange patienter venter for længe på den rette behandling, og opholder sig på gange og i områder, som ikke understøtter den gode patientoplevelse, borgerne skal have i mødet med det nordjyske sundhedsvæsen.

Der er derfor enighed om at afsætte 3 mio. kr. i 2027 til styrkelse af akutmodtagelsen i Hospitalsbyen.

Aftalepartierne har en forventning om, at akutmodtagelsen, i samarbejde med de relevante afdelinger og specialer, får implementeret optimale patientflow og dermed lykkes med at sikre kortere ventetid.

Det forventes, at Aalborg UH gennemfører en analyse af akutområdet mhp. at nedbringe ventetiderne. Der er et ønske om, at der er fokus på følgende områder: speciallægebemanding, visitation – herunder brugen af subakutte tilbud - og fast track, hvor patienter med komplikationer eller forværring af en allerede kendt og veldefineret sygdom modtages direkte på stamafdelingen. Hvis analysen viser behov for mindre bygningsmæssige tilpasninger, vil disse kunne forelægges til behandling i aftalekredsen.

Der er opmærksomhed på, at plejkrævende patienter med behov for kommunal assistance i udgangspunktet ikke bør udskrives efter kl. 22. Det er derfor forventningen, at ovennævnte analyse ligeledes forholder sig til en effektiv brug af patienttransport, således det sikres, at patienter, som kan udskrives direkte fra akutmodtagelsen, transporteres indenfor tidsfristen.

Analysens hovedresultater forelægges forventeligt aftalekredsen ved udgangen af 1. kvartal 2027.

Øget kapacitet til varetagelse af højt specialiseret neonatologi

Aftalepartierne prioriterer 2,5 mio. kr. til at styrke den neonatale kapacitet på Aalborg Universitetshospital. Når familier står i en svær og uforudsigelig situation med et alvorligt sygt eller meget for tidligt født barn, er det afgørende at hjælpen og den specialiserede behandling er til stede, når der er brug for den.

I 2027 omlægges yderligere én standardseng til en neonatal intensivseng med henblik på at styrke den højt specialiserede kapacitet og bidrage til, at Region Nordjylland kan fastholde den højt specialiserede funktion inden for neonatologi og tilbyde behandling af høj kvalitet.

Fortsat prioritering af kræftområdet

Kræftområdet er fortsat et højt prioriteret område i Region Nordjylland. Med budgetaftalen fastholdes fokus på den nødvendige kapacitet og den høje kvalitet i udredning og behandling af kræft.

Kræftplan V tilføjer midler til en række vigtige indsatser, herunder etablering af en regional klinik for komplekse senfølger efter kræft, styrket basal og specialiseret palliation samt udredning og behandling på hospitalerne. Den nationale finansiering til udrednings- og behandlingskapacitet falder imidlertid i 2027. Derfor prioriteres der med budgetaftalen 6,2 mio. kr. i 2027 til at fastholde det nuværende niveau for kapacitet og behandling på kræftområdet i Region Nordjylland.

En stærkere demensindsats

Den demografiske udvikling forventes at medføre en betydelig stigning i antallet af borgere med demens eller mistanke om demens. Samtidig øger nye behandlingsmuligheder og nationale ambitioner om tidligere opsporing og hurtigere udredning efterspørgslen efter tværfaglig demensudredning.

Aftalepartierne ønsker derfor både at styrke den konkrete kapacitet til demensudredning på Aalborg Universitetshospital og at skabe en samlet strategisk ramme for området.

Der afsættes 2,6 mio. kr. til at øge kapaciteten i demensklinikken.

Initiativet betyder, at de borgere, som aktuelt venter på demensudredning, kan få klarhed over deres tilstand langt hurtigere end i dag. Det forventes, at man med den øgede kapacitet vil kunne foretages 290 ekstra demensudredninger i 2027.

Hvis de økonomiske rammer tillader det, er aftalepartierne indstillet på at øge bevillingen til demensklinikken yderligere i 2028 for at sikre, at endnu flere nordjyder kan blive udredt for demens og derved få mulighed for den rette behandling så tidligt som muligt.

Samtidig skal der udarbejdes en Demensplan for Region Nordjylland, som skal sætte en samlet retning for indsatsen i Region Nordjylland. Handleplanen skal blandt andet have fokus på tidlig opsporing, udredning, behandling, sammenhæng mellem sektorer, støtte til pårørende samt samarbejdet mellem hospitaler, almen praksis og kommuner.

Palliation tæt på patienten - den sidste tid

Alle patienter med behov for palliativ behandling i livets sidste fase skal have adgang til en værdig og sammenhængende indsats, uanset diagnose og uanset om indsatsen foregår på hospitalet, på hospice eller i eget hjem.

Den palliative indsats bør styrkes. Aftalepartierne lægger vægt på, at flere patienter bør have mulighed for at tilbringe den sidste tid i eget hjem, hvis det er i overensstemmelse med patientens ønsker. Det er derfor positivt, at begge sundhedsråd lægger op til at styrke den palliative indsats i det nære sundhedsvæsen. Det er en vigtig prioritet, at flere medarbejdere i det nære sundhedsvæsen har kompetencer til at yde basal palliation. Samtidig er det afgørende, at der er let adgang til specialiseret rådgivning, når der er behov for det.

Palliationsplanen vil give et bedre grundlag for at vurdere behovet for palliative sengepladser og hospicekapacitet i Region Nordjylland.

Der udarbejdes derfor som led i det en analyse af behovet for hospicekapacitet, herunder særligt om der er behov for et hospice i Thisted. Analysen vil også belyse belægningsgraden på de eksisterende hospicer, udviklingen i efterspørgslen og de forhold, der kan være medvirkende til, at kapaciteten ikke er fuldt udnyttet.

Formålet er at sikre, at regionens samlede palliative kapacitet er sammensat på en måde, der bedst muligt understøtter patienternes ønsker og behov.

Det forventes, at et høringsudkast til den regionale palliationsplan kan behandles politisk inden udgangen af 2026 og endelig godkendes i 2027.

Styrkelse af medicinsk dagafsnit i Farsø

Aftalepartierne er enige om, at medicinsk dagafsnit i Farsø skal styrkes med 1 mio. kr. Aftalepartierne forventer, at der er det fornødne samarbejde mellem matriklerne under Aalborg UH, fx at Hobro og Farsø på det medicinske område har de tilstrækkelige arbejdsgange/tilrettelæggelse og fordeling af lægelige ressourcer, bl.a. til at understøtte det nære sundhedsvæsen, herunder sundheds- og omsorgspladserne.

Ældremedicinsk afsnit på Regionshospitalet

Ældremedicinsk afsnit på Regionshospitalet i Hjørring er under et stort belægningspres med konsekvenser for både patientbehandlingen og personalets arbejdsmiljø. Aftalepartierne er derfor enige om, at afsætte 1 mio. kr. til styrkelse af personalenormeringen på afsnittet.

Den rette medicin til den enkelte patient

Et robust sygehusvæsen skal kunne tilbyde den rette behandling til den enkelte patient – også når standardbehandlingen ikke er den bedste løsning.

Fra 2026 samles vurderingen af ansøgninger om medicin, der ikke er anbefalet som standard af Medicinrådet, i en fællesregional komité, som fremadrettet skal mødes to gange om ugen. Det øger behovet for et stærkt fagligt grundlag og rådgivning af regionens lægefaglige repræsentanter, som fremadrettet vil få en større opgave med den nye struktur.

Aftalepartierne prioriterer derfor 2,0 mio. kr. til at styrke den klinisk farmakologiske støtte og rådgivning. Det skal understøtte, at der også fremover er et stærkt fagligt grundlag for at vurdere, om den enkelte patient kan have gavn af en anden behandling end standardbehandlingen.

Styrket beredskab i kritiske situationer

Krig i Europa, hybride trusler, klimahændelser, sygdomsudbrud og svigt i kritiske forsyninger kan på kort tid skabe et ekstraordinært pres på sundhedsvæsenet. Hospitalerne skal kunne opretholde behandlingen

af patienterne, også når den normale drift og forsyningssikkerheden bliver udfordret. Det stiller nye krav til regionens beredskab, robusthed og til evnen til at håndtere længerevarende og komplekse hændelser.

Samtidig er cybertruslen mod Danmark og det danske sundhedsvæsen markant forværret og mere kompleks end tidligere. Et højt cybersikkerhedsniveau er derfor en afgørende del af regionens beredskab og en forudsætning for stabil drift, beskyttelse af patientdata og borgernes tillid til sundhedsvæsenet.

Aftalepartierne er derfor enige om at styrke beredskabet med 2,2 mio. kr. årligt fra 2027 og prioritere 7,6 mio. kr. til at styrke regionens værn mod cybertrusler. Midlerne skal samlet styrke regionens evne til at forebygge og håndtere alvorlige hændelser og understøtte, at hospitalerne kan opretholde kritiske sundhedsydelser, også når den normale drift er under pres. Herudover afsættes i investeringsoversigten for 2027 10 mio. kr. til beredskabsindsatser.

Fortsat løft af det psykiatriske område

Psykiatrien er et af de områder, hvor behovet for forandring er tydeligst. Med sundhedsreformen og 10-årsplanen for psykiatrien er der sat politisk retning for området, hvor ambitionen er at styrke psykiatrien og skabe bedre sammenhæng mellem indsatserne tæt på borgeren og behandlingen i hospitalspsykiatrien. Med konstitueringsaftalen markeres psykiatrien ligeledes som et særligt fokusområde i Region Nordjylland med bl.a. nedsættelse af Udvalg for implementering af 10-årsplanen.

Konstitueringsaftalen tydeliggør samtidig, at nedbringelse af ventetiden i børne- og ungepsykiatrien er et fokusområde med særlig politisk bevågenhed. Desværre er børne- og ungepsykiatrien fortsat under betydeligt pres. Selvom ventelisterne er reduceret, venter alt for mange børn og unge fortsat alt for længe på den hjælp de har brug for. Aftalepartierne fastslår, at ventetiden fortsat skal reduceres markant så flere børn og unge får den rette hjælp tidligere. Det er afgørende for det enkelte barn og den unge – og for deres familier.

Indenfor regionernes realløft er der øremærket 500 mio. kr. i 2027 til en akutplan i børne- og ungdomspsykiatrien. Heraf får kommunerne 100 mio. kr. i 2027 til at udvide det kommunale lettilgængelige tilbud. Region Nordjylland tilføjes derved 42 mio. kr. til prioritering af området.

Én samlet nordjysk tilgang til børn og unge i mistrivsel

Aftalepartierne ønsker én samlet nordjysk tilgang til arbejdet med børn og unge i mistrivsel. Tilgangen skal stå på tre ben.

Mere behandling – mere kapacitet

For det første skal behandlingskapaciteten styrkes, og resultaterne skal forbedres. Ventetiden i børne- og ungepsykiatrien følges allerede tæt i Forretningsudvalget, men selvom ventelisterne er reduceret, er det ikke tilstrækkeligt. Langt flere børn og unge skal hurtigere i udredning og behandling. Det kræver et fortsat arbejde i driften.

Samtidig er brugen af private aktører et vigtigt redskab. Der afsøges løbende muligheder for at nedbringe ventelisten gennem køb af privat kapacitet. Aftalepartierne understreger at brugen af privat kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien fortsat skal afsøges og iværksættes, når det er muligt, med henblik på at få flere børn og unge hurtigere i udredning og behandling.

Samarbejde med kommunerne om nære indsatser

For det andet skal flere problemer forebygges og håndteres tidligere og tæt på børn og unges hverdag. Et stærkt samarbejde med kommunerne er afgørende, så børn og unge i mistrivsel får den rette hjælp, inden problemerne vokser sig større og eventuelt udvikler sig til behov for behandling i hospitalspsykiatrien.

Derfor er aftalepartierne enige om at prioritere yderligere 10 mio. kr. i 2027 af de midler, der tilføres Region Nordjylland ifm. akutplanen, til en fremrykning af det lettilgængelige tilbud i de nordjyske kommuner. Børn og unge i psykisk mistrivsel skal gribes langt tidligere, og der er behov for at den tidlige indsats intensiveres.

Midlerne udmøntes gennem lokale aftaler med kommunerne via sundhedsrådene. Prioriteringen skal ses i sammenhæng med de ca. 12 mio. kr., der med udmøntningsaftalen for 10-årsplanen for psykiatri fra december 2025 er prioriteret til sundhedsrådene i 2027. Rammen for anvendelse af midler fra 10-årsplanen forventes fastlagt gennem forløbsbeskrivelser i løbet af efteråret 2026.

Med budgetaftalen afsættes dermed i alt 22 mio. kr. til nære indsatser i kommunerne. Midlerne vil blive drøftet i sundhedsrådene og udmøntet via lokale aftaler med kommunerne, når rammerne for midlerne fra 10-årsplanen er kendte.

Nye måder til opgaveløsning

For det tredje skal vi turde udvikle nye måder at løse opgaven på. Det handler blandt andet om at bruge de samlede kompetencer og ressourcer mere effektivt, så flere børn og unge kan hjælpes tidligere og tættere på deres hverdag. Forskningsprojektet Bedst for Os er samtidig en vigtig indsats, som kan bidrage til at nytænke tilgangen til behandling.

Den videre udvikling vil blive drøftet på det politiske psykiatritopmøde i oktober 2026, hvor Region Nordjylland, kommuner, almen praksis og øvrige relevante aktører mødes. Aftalepartierne ser frem til, at topmødet bliver et afsæt for en fælles nordjysk tilgang, der både har blik for de udfordringer, der skal håndteres nu, og for den langsigtede udvikling af området.

Udmøntningen af midlerne, der følger med den nationale akutplan for børne- og ungepsykiatrien, afventer de rammer som forventeligt fastlægges i forbindelse med de kommende forhandlinger mellem regeringen, Danske Regioner og KL. Dog er der allerede nu enighed om, at midlerne bl.a. skal sikre permanent finansiering til de 2 ydernumre i børne- og ungepsykiatri, som blev besat i 2026 og en fortsættelse af den midlertidige aftale om knækfri kvoter med henblik på at sikre tilstrækkelig kapacitet i speciallægepraksis.

Aftalepartierne er samtidige enige om, at sundhedsrådene inddrages i udmøntningen med henblik på, at den endelige fordeling af midlerne besluttet politisk i aftalekredsen omkring Budget 2027 senest ved udgangen af 2026.

Ældrepsykiatri

Med Budget 2027 rettes et fornyet fokus på ældrepsykiatrien. Området skal indgå i drøftelserne i sundhedsrådene og i arbejdet med de kommende nærsundhedsplaner med henblik på at styrke samarbejdet om ældre borgere med psykiatriske udfordringer. Der er behov for at understøtte en fortsat udvikling af sammenhængende indsatser på tværs af sektorer til gavn for en voksende gruppe af ældre borgere med komplekse behov.

Vigtige investeringer i kvinders sundhed

Aftalepartierne er optaget af en fortsat prioritering af kvinders sundhed. Det gælder blandt andet indsatsen for endometriose hvor der med budget 2026 både var fokus på information og oplysning og på at styrke de specialiserede tilbud. Aftalepartierne ønsker at fortsætte denne indsats.

Derfor er aftalepartierne enige om at tage de første skridt mod etableringen af et egentligt Center for Kvindeliv, der samler og styrker tilbuddene til kvinder på tværs af livets faser.

Center for Kvindeliv skal bl.a. have fokus på endometriose, efterfødselstilbud og kvinders overgangsalder. Der afsættes 3,2 mio. kr. i 2027 stigende til 5 mio. kr. i 2028. Tilbuddet skal forankres omkring Aalborg Universitetshospital med ambition om at udbrede det til hele regionen. Aftalepartierne fastlægger endeligt rammerne omkring tilbuddet.

Aftalepartierne ser samtidig frem til en forhåbentlig positiv tilbagemelding på den tværregionale ansøgning til den pulje, der er afsat til forskning i kvinders sundhed i forbindelse med etableringen af et Nationalt Center for Forskning i Kvinders Sundhed. Region Nordjyllands bidrag til ansøgningen centrer sig særligt om endometriose hvor der er stærke faglige kompetencer på de nordjyske hospitaler.

Dygtige medarbejdere er fundamentet for et stærkt sundhedsvæsen

Dygtige og engagerede medarbejdere er fundamentet for et stærkt sundhedsvæsen. Derfor er det afgørende, at Region Nordjylland er en attraktiv arbejdsplads med et stærkt fagligt miljø, hvor medarbejderne har lyst til at komme, blive og udvikle sig.

Gode rammer for faglighed, trivsel og udvikling er en forudsætning for både kvaliteten i patientbehandlingen og for, at vi også fremover kan rekruttere og fastholde de medarbejdere, som sundhedsvæsenet har brug for.

Her er bl.a. uddannelse en vigtig forudsætning og en central investering i fremtidens sundhedsvæsen.

Uddannelse som byggesten for fremtidens sundhedsvæsen

Region Nordjylland har en vigtig og forpligtende opgave med at uddanne kommende læger og andre sundhedsprofessionelle. Den nye dimensioneringsplan betyder, at regionen skal uddanne stadig flere læger, og at hospitalernes uddannelsesforpligtelse dermed stiger.

Aftalepartierne prioriterer derfor de nødvendige midler til lægelig videreuddannelse og flere uddannelsesstillinger. I 2027 afsættes der 12 mio. kr. til lægelig videreuddannelse på hospitalerne.

For at Regionshospital Nordjylland kan levere forskningsbaseret undervisning til et stigende antal medicinstuderende, som fremadrettet også omfatter kandidatstuderende, afsættes der ligeledes 0,9 mio. kr. i 2027 til oprettelse af to professorater i hhv. kirurgi og medicin. Stillingerne forventes besat pr. 1. september 2027 og vil indgå med helårsvirkning i 2028 med 2,7 mio. kr.

Herudover afsættes der 14,1 mio. kr. til den lægelige videreuddannelse i almen praksis. Midlerne skal blandt andet håndtere det stigende antal uddannelsesforløb i almen medicin og understøtte ekstraordinære uddannelsesforløb målrettet specialer og geografiske områder med særlige rekrutteringsbehov. Investeringen bidrager til at uddanne flere praktiserende læger og styrker dermed mulighederne for rekruttering af praktiserende læger i Nordjylland.

Samlet prioriteres der 27 mio. kr. til lægelige uddannelse i 2027.

Samtidig peger aftalepartierne på, at de nordjyske hospitaler skal leve op til minimumsantallet af introduktionsstillinger i dimensioneringsplanen. Dette er med til at understøtte fastholdelse og rekruttering af speciallæger til Nordjylland og sikre, at de nordjyske hospitaler fortsat er et attraktivt uddannelsessted.

Lønnet praktik for sygeplejestuderende

Med OK-26 for sygeplejersker er der aftalt løn til sygeplejerskestuderende i den sidste lange praktik (5 måneder) for praktikperioder, der starter 1. januar 2027 eller senere. Der afsættes 18,6 mio. kr. i 2027 til at finansiere lønnen til de sygeplejestuderende, der har deres praktik i Region Nordjylland.

Aftalepartierne bemærker, at regionerne ikke tilføres særskilt finansiering af lønnet praktik til trods for, at staten forventes at opnå en betydelig besparelse på SU til de sygeplejestuderende.

Styrket MED-samarbejde

Et velfungerende MED-samarbejde er en vigtig forudsætning for en stor driftsorganisation som Region Nordjylland. Tidlig involvering, kvalificerede beslutninger og fælles ejerskab kræver et godt samarbejde mellem ledelse og medarbejderrepræsentanter. Det er særligt vigtigt i en periode med store forandringer som sundhedsreformen og flytningen til Hospitalsbyen.

I 2027 begynder en ny MED-periode med mange nyvalgte medlemmer. Aftalepartierne prioriterer derfor 1,5 mio. kr. til initiativer, der styrker samarbejdet og relationerne mellem medlemmerne og giver de nye MED-udvalg en god start.

Den nærmere udmøntning drøftes i Hovedudvalget med fokus på at styrke hele MED-kæden med fokus på virksomheds- og det lokale MED-niveau.

Videreførelse af transportordning fra Thisted til Aalborg

Aftalepartierne er enige om at videreføre forsøgsprojektet med transportordningen mellem Thisted og Aalborg i 2027. Der afsættes 2 mio. kr. til indsatsen.

Ordningen skal understøtte rekruttering og fastholdelse af læger og øvrigt sundhedspersonale i Thy og på Mors samt styrke mulighederne for uddannelse og beskæftigelse i regionens yderområder.

Med Budget 2028 skal der tages stilling til eventuel permanent drift. Forud herfor skal den nuværende ordning evalueres ift. bl.a. benyttelsesgrad, ligesom muligheden for at hjemtage ordningen skal afsøges set i sammenhæng med øvrige transportordninger mellem matriklen i Aalborg og regionens yderområder.

Innovation som drivkraft

Aftalepartierne prioriterer 4 mio. kr. til at videreføre regionens innovationsindsats. Midlerne skal understøtte den nuværende drift af Innovationsklinikken og de eksterne samarbejdsrelationer, så medarbejdernes idéer kan omsættes til nye arbejdsgange, teknologier og behandlingsløsninger, der skaber bedre behandling og effektiv udnyttelse af ressourcerne.

Det betyder at den nuværende innovationspulje reduceres således der tilbagestår 2 mio. kr. på anlægsrammen.

Fortsat fokus på den patientnære ledelse

Aftalepartierne er enige om, at velfungerende patientnære ledelser er af afgørende betydning for den daglige drift samt for en vellykket transformation af sundhedsvæsenet som led i sundhedsreformen. Det er væsentligt, at ledelse foregår tæt på medarbejderne og den kliniske drift. Samtidig skal der være tilstedeværende ledelse på alle regionens matrikler.

Der vil blive fulgt op på dette i aftalekredsen i løbet af 2027

Investeringer i det nære sundhedsvæsen

Sundhedsreformen er den største reform af sundhedsvæsenet i nyere tid. Flere opgaver og mere behandling skal foregå tættere på borgerne og uden for sygehusene. Samtidig skal der ske en gradvis udbygning af det almenmedicinske tilbud ligesom kapaciteten i speciallægepraksis skal styrkes.

Med afsæt i Region Nordjyllands kommende Civilsamfundsstrategi, bliver det sundhedsrådenes opgave at inddrage civilsamfundet med tilbud til de nordjyske patienter, hvor dette vil bidrage positivt til deres behandling, compliance og recovery.

Med budget 2027 investeres der i alt 79,1 mio. kr. i det nære sundhedsvæsen.

Investeringerne sker indenfor rammerne af den regionale investeringsmotor og finansieres af det tilgængelige råderum på 109 mio. kr. indenfor delrammen for det nære sundhedsvæsen samt de midler der tilføres regionen med sommeraftalen for 2027.

Flere praktiserende læger i Nordjylland

Med sundhedsreformen er det målsætningen, at der i 2035 skal være mindst 5.000 praktiserende læger i Danmark. For Region Nordjylland betyder det, at der i 2035 skal være 500 læger, hvilket er ca. 150 flere end i dag.

Det betyder, at der løbende vil skulle tages stilling til kapacitetsforøgelse på det almenmedicinske område. De første skridt tages med budget 2027, hvor der afsættes 31 mio. kr. til praktiserende læger. Lægeuddannelsen i Nordjylland styrker regionens muligheder for at rekruttere læger til almen praksis og dermed styrke lægedækningen i de dele af regionen, hvor behovet er størst.

Det afsatte niveau tager højde for at almen praksis fremover forventes at løse flere opgaver, se flere patienter med kroniske og komplekse sygdomme samt indtage en mere koordinerende rolle i det nære sundhedsvæsen. Det er forventningen af midlerne i 2027 også vil kunne dække effekterne af en ny honorarstruktur for almen praksis.

I forbindelse med budgetlægningen for 2028 skal der tages stilling til den videre kapacitetsopbygning.

Kapacitetsopbygning i speciallægepraksis

Der er i dag for lange ventetider til udredning og behandling hos praktiserende speciallæger i store dele af landet. Det gælder også i Region Nordjylland. Med sundhedsreformen er det aftalt at indføre en ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger. For meningsfuldt at kunne indføre den nye rettighed er det nødvendigt først at nedbringe de lange ventetider til de praktiserende speciallæger.

Med budgetaftalen for 2027 udmøntes de 13 mio. kr. som tilføres Region Nordjylland med sommeraftalen fra juni 2027 med henblik på at nedbringe ventetider i speciallægepraksis og som forberedelse til den kommende patientrettighed.

Aftalepartierne er enige om at prioritere 4,4 mio. kr. til permanent finansiering af de to ydernumre i voksenpsykiatri, som Forretningsudvalget tidligere på året traf beslutning om at opslå. Herudover afsættes der 1,5 mio. kr. til at imødekomme de nye digitale løsninger i speciallægepraksis, som følger af sundhedsreformen.

Samtidig prioriteres der 4 mio. kr. til en fortsættelse af de midlertidige aftaler om knækfrie kvoter indenfor dermatologi (3 mio. kr.) og voksenpsykiatri (1 mio. kr.). Aftalen vedr. børne- og ungespsykiatri finansieres af akutplanen givet med ØA27. Dermed opretholdes den ekstra aktivitet indenfor områderne og ventelisterne holdes nede.

De resterende midler givet med sommeraftalen målrettes de områder, hvor ventelisterne er længst, og hvor det samtidig vurderes muligt at rekruttere til nye speciallægepraksis. Aftalepartierne er enige om at udbyde ét ydernummer i gynækologi for at styrke kapaciteten på området. Der afsættes 4 mio. kr. i 2027 svarende til delårseffekt med besættelse fra ca. 1. juni 2027. Desuden afsættes der som en del af den regionale investeringsmotor 2 mio. kr. til et ydernummer i neurologi.

Specialistvurdering hos kiropraktor uden egenbetaling

Aftalepartierne ønsker at understøtte Sundhedsreformens intention om at bringe den øvrige praksissektor mere i spil og have flere tilbud i det nære. Som led heri afsættes der 0,2 mio. kr. til en prøvehandling, som giver almen praksis mulighed for at henvise patienter med lidelser i bevægeapparatet til en specialistvurdering hos en kiropraktor uden egenbetaling.

Tiltaget har til hensigt at sikre hurtigere diagnosticering og iværksættelse af korrekt behandling for patienten.

Øget kapacitet og kortere ventetider på høreområdet

Aftalepartierne ønsker at styrke høreområdet i Region Nordjylland og reducere ventetiden for borgere, der har behov for høreapparatbehandling. Derfor prioriteres der i 2027 en målrettet indsats for at øge kapaciteten og sikre bedre udnyttelse af de tilgængelige kompetencer.

Der afsættes en pulje på 2,0 mio. kr. til en styrkelse af området via et regionalt udbud.

En stærkere diabetesbehandling

Med henblik på at udligne de regionale forskelle i anvendelsen af insulinpumpebehandling afsættes der 10 mio. kr. til insulinpumper. Heraf finansieres 5 mio. kr. af midler under den regionale investeringsmotor og 5 mio. kr. på sundhedsrådenes anlægsramme.

Udmøntningen til hospitalerne vil tage udgangspunkt i hospitalernes procentvise andel af de patienter, som aktuelt skal tilbydes pumpebehandling for at komme på niveau med de øvrige regioner.

For samtidig at imødekomme det stigende antal diabetespatienter, der årligt skal tilbydes glykosesensorer afsættes der 1 mio. kr. i 2027. Dette niveau gør det muligt at vedligeholde den nuværende sensordækning i regionen. Midlerne fordeles med 0,7 mio. kr. til Aalborg UH og 0,3 mio. kr. til Regionshospital Nordjylland.

Den øget brug af diabetesteknologi skal ses i sammenhæng med de midler, der afsættes til at styrke Diabetisk Fodsårs Center i Hjørring og som samlet bidrager til et stærkere behandlingstilbud til de nordjyder, som rammes af diabetes. I alt afsættes der med budget 2027 16 mio. kr. til diabetesområdet.

Fokus på socialt udsatte borgere

Region Nordjylland har et særligt ansvar for de borgere, der har sværest ved at navigere i sundhedsvæsenet og gøre brug af hospitalernes tilbud. Et tæt samarbejde med civilsamfundet er en vigtig del af denne indsats.

Med Budget 2026 blev indsatsen for socialt udsatte styrket, bl.a. gennem flere midler til Flexteams, som yder støtte til patienter, der lever med udsathed. Samtidig er mulighederne for at etablere et alment medicinsk tilbud uden behov for tidsbestilling aktuelt under vurdering, eksempelvis i tilknytning til regionale sundhedshuse eller sundhedstilbud i civilsamfundet.

Sundhedsråd Vendsyssel arbejder aktuelt med muligheden for at etablere en flexklinik som led i udmøntningen af den regionale investeringsmotor. Sundhedsråd Vendsyssel tilføres 0,5 mio. kr. med henblik på at der kan afsættes samlet 1 mio. kr. til etablering af en flexklinik på RHN.

Aftalepartierne ser frem til, at analysen vedr. mulighederne for at etablere et alment medicinsk tilbud uden behov for tidsbestilling forelægges aftalekredsen og vil på baggrund af heraf tage stilling til etableringen af eventuelle yderligere tiltag rettet mod socialt udsatte indenfor Sundhedsråd Limfjordens område.

Sammenhængende indsats for sårbare borgere med hyppige opkald til 1-1-2

Aftalepartierne prioriterer 0,9 mio. kr. til at gøre indsatsen for sårbare borgere med hyppige opkald til 1-1-2 permanent. En fast funktion i AMK-vagtcentralen skal skabe mere sammenhængende og individuelt tilpassede forløb for borgere med komplekse problemstillinger og samtidig styrke samarbejdet på tværs af sundhedsvæsen, kommuner og politi.

Målet er at forebygge unødvendige 1-1-2-opkald og frigøre kapacitet til borgere med akutte behandlingsbehov.

Fortsat drift af omsorgscenter Nordly

Røde Kors Omsorgscenter Nordly er et tilbud til syge og funktionelt hjemløse borgere, som efter udskrivelse fra hospitalet har behov for et trygt sted at restituere. Omsorgscentret har fem pladser og dækker hele regionen.

Aftalepartierne ønsker at sikre, at Nordly fortsat kan være et tilbud til nogle af de mest udsatte borgere i Nordjylland. Sundhedsråd Limfjorden har prioriteret 1 mio. kr. fra den kommunale investeringsmotor til indsatsen. Aftalepartierne er enige om at afsætte yderligere 1,5 mio. kr. af fra den regionale investeringsmotor til den fortsatte drift af Nordly.

Aftalepartierne henstiller til, at den resterende finansiering på 0,4 mio. kr. op til det fulde driftsniveau på 2,9 mio. kr. håndteres af Røde Kors.

Investeringer via sundhedsrådene

Sundhedsrådene er drivende i omstillingen mod et mere nært sundhedsvæsen. De forberedende sundhedsråd er kommet godt fra start i Region Nordjylland, og der ses allerede politisk handlekraft og vilje til at tænke nyt. Pr. 1. januar 2027 bliver sundhedsrådene formelle stående udvalg under Regionsrådet.

Med Budget 2027 tilføres sundhedsrådene i alt 18 mio. kr. til investeringer, som vender hospitalerne udad og understøtter mere behandling tættere på borgerne.

Midlerne fordeles med 12,6 mio. kr. til Sundhedsråd Limfjorden og 5,4 mio. kr. til Sundhedsråd Vendsyssel på baggrund af den nationale fordelingsnøgle mellem sundhedsråd, som blev besluttet med foråsaftalen i maj 2025.

Aftalepartierne er enige om, at midlerne skal finansiere initiativer som kan medvirke til, at:

- **Flere kronikere skal ses og behandles i nærmiljøet.**
- **Flere borgere skal modtage behandling udenfor hospitalerne.**
- **Flere borgere skal tilbydes indlæggelse i eget hjem.**
- **Flere borgere skal have mulighed for at dø i eget hjem.**

Den konkrete udmøntning af midlerne drøftes i sundhedsrådene inden udgangen af 2026 med afsæt i de initiativer sundhedsrådene har peget på under den regionale investeringsmotor.

Fortsat grøn omstilling af sundhedsvæsenet

Den grønne omstilling af sundhedsvæsenet er en vigtig del af Region Nordjyllands arbejde med at gøre sundhedsvæsenet mere bæredygtigt.

Hospitalerne står for en stor del af regionens klimaaftryk, og der er derfor behov for en fortsat samlet indsats, hvis vi skal omsætte regionens bæredygtighedsambitioner til konkrete resultater. Det kræver både viden, koordinering og kompetencer til at udvikle og gennemføre løsninger på tværs af hospitalerne.

Med sundhedsreformen bortfalder finansieringen fra de regionale udviklingsmidler fra 2027. Aftalepartierne prioriterer derfor 3,6 mio. kr. årligt til en fortsættelse af regionens arbejde med grøn omstilling.

Prioriteringen skal fastholde de nødvendige kompetencer og sikre fremdrift i arbejdet med blandt andet lokale klimahandlingsplaner, tværgående indsatser og Grønne Hospitaler. Samtidig giver det mulighed for

fortsat at koordinere den grønne omstilling på tværs af regionen og samarbejde med de øvrige regioner om at udvikle løsninger, der kan gøre en reel forskel for sundhedsvæsenets klimaafttryk.

Der vil i løbet af 2027 være en opfølgning på organisering af indsatsen, herunder en evaluering af bæredygtighedskonsulenter.

Øvrige forudsætninger

Ibrugtagning af Hospitalsbyen

I de seneste års budgetaftaler er der afsat midler til finansiering af ibrugtagningen af Hospitalsbyen. Det gælder både i forhold til somatik og psykiatri.

For 2027 udgør finansieringsbehovet ca. 84 mio. kr., som afdækkes gennem omprioritering af tidligere afsatte midler samt forskellige muligheder for engangsfinansiering i 2027.

For 2028 og frem er det på nuværende tidspunkt vurderingen, at der udestår et finansieringsbehov på ca. 45 mio. kr., som forventes at skulle finansieres af Robusthedspuljen. Til budgetlægningen for 2028 vil der ske en yderligere kvalificering af udgiftsniveauerne.

Åbenhed om responstider

Aftalepartierne ønsker større åbenhed om responstiderne i det præhospitalt beredskab. Region Nordjylland offentliggør derfor fremover responstiderne på postnummerniveau på regionens hjemmeside. Oversigten skal være løbende opdateret.

Refinansiering af afdrag

I Økonomaftalen for 2027 er der i lighed med tidligere år afsat en lånepulje på 950 mio. kr. til refinansiering af regionernes afdrag i 2027. Region Nordjylland er efter ansøgning tildelt en låneadgang på 113 mio. kr.

Administrative omprioriteringer

Med baggrund i forudsætningerne i Økonomaftalen for 2027 indgår det i budgetaftalen, at der i Region Nordjylland skal realiseres administrative omprioriteringer svarende til 11 mio. kr. Budgetpartierne noterer sig, at omprioriteringerne udmøntes til regionens administrative områder

2 Specialektoren

Aftalepartierne ønsker med budgetaftalen for 2027, at Region Nordjylland bidrager til at udvikle socialområdet gennem styrkelse af de rette tilbud i de rette fysiske rammer.

Region Nordjylland indgår i et tæt og forpligtende samarbejde med de nordjyske kommuner, blandt andet gennem Nordjysk Socialaftale. Det gode samarbejde mellem regionen og kommunerne er endnu et godt eksempel på det stærke og tillidsfulde nordjyske samarbejde. Nordjysk Socialaftale for perioden 2027-2028 lægges frem til godkendelse i Regionsrådet og de nordjyske kommunalbestyrelser inden udgangen af året. Aftalepartierne ser frem til at godkende og udmønte aftalen i samarbejde med de 11 nordjyske kommuner.

Aftalepartierne ønsker, at Region Nordjylland sætter fokus på de tre principper i Nordjysk Socialaftale:

Princip 1: Et mere forpligtende og tættere samarbejde

Princip 2: En skarp visitation

Princip 3: En fleksibel tilbudsvifte

Aftalepartierne ønsker, at Region Nordjylland samarbejder med kommunerne om at sikre den rette tilbudsvifte til borgerne. Der skal derfor arbejdes med at skabe synlighed om ledige pladser og gennemsigthed i indsatsen, så der sikres det rette match mellem borger og tilbud og dermed et mere kvalificeret grundlag for en skarp visitation.

Aftalepartierne er samtidig enige om, at Region Nordjylland skal bidrage til en fleksibel tilbudsvifte. Den regionale tilbudsvifte skal derfor løbende tilpasses skiftende behov og udviklingen i målgrupperne. Med udgangspunkt i den kommende Nordjysk Socialaftale ønsker aftalepartierne derfor, at Regionen sammen med de nordjyske kommuner afsøger mulighederne for etablering af yderligere regional kapacitet til at imødekomme behovet for pladser til borgere med særligt komplekse behov.

Gennem nybyggeri og tilpasning af eksisterende rammer skal anvendelse af Specialektorens bygninger gøres mere fleksibel, så borgerne mødes af fysiske rammer, der fremmer trivsel og giver plads til både skærmning og sociale fællesskaber.

Udvikling af tilbud og fysiske rammer

Specialektorens arbejde med at udvikle kapaciteten og skabe tidssvarende og mere fleksible fysiske rammer i 2027 tager afsæt i Budget 2026 og en videreførelse af de vedtagne anlægsprojekter.

Aftalepartierne bakker op om den fremlagte investeringsoversigt for den kommende periode.

De fysiske rammer skal udnyttes optimalt både fagligt og driftsmæssigt. Aftalepartierne lægger vægt på, at de fysiske rammer samtidig understøtter et sikkert og trygt arbejdsmiljø for personalet.

Området for Kommunikation og Specialpædagogik skal fortsætte renoveringen af de frigjorte fysiske lokaler på Kollegievej. Det gør det muligt at flytte aktiviteter fra lejede lokaler på Sofiendalsvej og Grønlandstov til egne lokaler på Kollegievej.

De boliger, Speciaalsektoren stiller til rådighed, skal imødekomme kommunernes behov for øget kapacitet til flere målgrupper. På Området for Voksne med Udviklingshandicap – Sødisebakke, fortsættes arbejdet med at etablere skærmede boliger til voksne med udviklingshandicap, der trives bedst i skærmede omgivelser. Samtidig fortsætter arbejdet med at skabe større fleksibilitet i tilbudsviften til domfældte borgere med udviklingshandicap, hvor der er stor variation i målgruppens behov.

3

Miljø, Mobilitet og Uddannelse

2027 er det første år, hvor de nye rammer for Miljø, Mobilitet og Uddannelse som følge af sundhedsreformen slår fuldt igennem. En række regionale udviklingsopgaver bortfalder, blandt andet på kulturområdet, og bloktilskudsrammen reduceres således med ca. 17 mio. kr.

Aftalepartierne er enige om at prioritere de regionale kerneopgaver inden for de nye rammer. Det samlede råderum på ca. 15,8 mio. kr. anvendes til at holde hånden under den kollektive trafik, i en tid med store udfordringer, samtidig med at der fastholdes en fokuseret indsats på miljø-, råstof- og uddannelsesområdet.

Med budgetaftalen for 2027 vil aftalepartierne sikre gode muligheder for mobilitet, beskytte vores fælles miljø og grundvand og fortsat understøtte gode uddannelsesmuligheder for unge i hele Nordjylland.

Kollektiv trafik – vi holder hånden under den regionale trafik

Den kollektive trafik i Nordjylland står over for en betydelig økonomisk udfordring i 2027. Stigende brændstofpriser og faldende passagerindtægter betyder, at det alt andet lige vil kræve et markant større regionalt tilskud til Nordjyllands Trafikselskab (NT) at fastholde det nuværende serviceniveau.

Aftalepartierne er enige om at prioritere den kollektive trafik højt. Hele det økonomiske råderum på 15,8 mio. kr. anvendes derfor til at holde hånden under den regionale kollektive trafik.

For at imødegå serviceforringelser er der opbakning til, at NT sammen med Nordjyske Jernbaner kan gennemføre et skift fra HVO-opblandet diesel (biobaseret dieselbrændstof) til ren diesel, som kan bidrage til at reducere udgifterne til den regionale togdrift.

Samtidig er det helt afgørende, at der nationalt findes en løsning på de ekstraordinært høje brændstofudgifter. Såfremt de høje brændstofpriser fortsætter, er en statslig brændstofkompensation til Nordjyllands Trafikselskab nødvendig. Ellers kommer nordjyderne til at betale prisen i form af færre busser, tog og dårligere mobilitet. Regionen kan ikke alene håndtere de ekstraordinære udgifter, som følger af udviklingen på brændstofmarkedet.

Samtidig vurderes det, at passagerindtægterne kan udvikle sig bedre end forudsat i NT's indledende budgetskøn. Aftalepartierne forventer, at NT arbejder aktivt og målrettet på at sikre, at den kollektive trafik er et attraktivt valg i hele regionen. En god og stabil serviceoplevelse er afgørende for at fastholde passagererne og dermed begrænse et eventuelt fald i passagerindtægterne.

De strukturelle og dermed også økonomiske udfordringer for den kollektive trafik fremadrettet kalder samtidig på, at der politisk ses grundigt på, hvordan den kollektive trafik kan udvikle sig i de kommende år, og hvordan den i nødvendigt omfang kan tilpasses.

Aftalepartierne forventer derfor, at NT i tæt samarbejde med regionens administration (MMU-afdelingen) gennemfører et eftersyn af de regionale bus- og toglinjer med fokus på, hvordan rutenettet og servicen bedst muligt kan indrettes fleksibelt til fremtidens behov. Arbejdet forankres politisk i Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse og vil foregå i dialog med kommunerne og, hvor det er relevant, borgerne. Samtidig er der behov for at søge nationale løsninger på nogle af de udfordringer, som den regionale kollektive trafik – ikke mindst i Nordjylland – står over for.

For yderligere at holde hånden under den kollektive trafik er aftalepartierne enige om, at der med Budget 2027 findes 3 mio. kr. inden for Miljø, Mobilitet og Udvikling. Det sker bl.a. ved at undlade at prisregulere puljerne under MMU i 2027. Herved fastholdes puljerne på samme niveau som i 2026, og de midler, der ellers skulle have tilgået puljerne, kan medvirke til at reducere udgiftspresset på den kollektive trafik. Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse vil i samarbejde med administrationen udmønte den resterende budgetreduktion på 2,5 mio. kr.

Samtidig lægger aftalepartierne vægt på, at Miljø, Mobilitet og Uddannelse, i samråd med MMU-udvalget, er tilbageholdende med at udmønte midler på tværs af opgaveområder i 2027. Ambitionen er at friholde 5 mio. kr., indtil der er større klarhed over den økonomiske situation omkring kollektiv trafik.

Aftalepartierne forventer tilsvarende, at NT bidrager med interne effektiviseringer, som kan medvirke til at reducere den regionale merudgift til kollektiv trafik i størrelsesordenen 1,5 mio. kr. Aftalepartierne er herudover enige om at afvikle regionens andel til tilskudsordningen for samkørsel, hvilket frigør ca. 1,6 mio. kr., som også anvendes til at reducere den regionale merudgift. MMU håndterer den nærmere dialog og implementering heraf. Til samme formål anvendes også 1,2 mio. kr., der i 2026 har været afsat til et pilotprojekt på råstofområdet.

Forventningen om national brændstofkompensation, såfremt de høje brændstofpriser fortsætter, besparelsen ved brændstofsift på togene, et forventet mindre fald i passagerindtægter og effektiviseringer i både Miljø, Mobilitet og Uddannelse samt Nordjyllands Trafikselskab betyder, at den økonomiske udfordring kan reduceres markant.

På den baggrund sikrer budgetaftalen, at der på kort sigt undgås serviceforringelser i den regionale kollektive trafik i 2027. Den resterende udfordring på ca. 6 mio. kr. accepteres som en del af den samlede økonomiske prioritering, så den først får betydning for regionens økonomi i 2029.

Aftalepartierne lægger vægt på, at nordjyske pendlere, uddannelsessøgende og borgere i landdistrikterne fortsat skal kunne regne med en kollektiv trafik af høj kvalitet i hele regionen. Derfor fastholdes serviceniveauet, og udviklingen følges tæt.

Aftalepartierne er enige om, at Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse løbende skal følge udviklingen i både brændstofudgifter og passagerindtægter, ligesom NT's drift og effektivitet følges via de regionale medlemmer af NT's bestyrelse.

Såfremt der inden udgangen af 2026 viser sig at forudsætningerne ikke holder og der derfor er behov for kompenserende tiltag, som vil påvirke serviceniveauet, eksempelvis lukning af regionale busruter og/eller reducerede afgangene ift. bus og tog, skal disse forelægges Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse og aftalekredsen bag Budget 2027. I givet fald lægges der vægt på en inddragende proces, hvor berørte kommuner og borgere inddrages.

Grønne ambitioner for den kollektive transport

Omstilling af den kollektive transport til grønnere drivmidler er et højt prioriteret fokusområde. Kollektiv transport skal være det grønne valg, og derfor er aftalepartierne enige om, at elektrificering af busdriften og ikke mindst jernbanenettet er en høj prioritet, som bør fremskyndes. Hele Nordjylland skal have gavn af fremtidige eldrevne tog, som kan reducere transporttiden markant for bl.a. nordjyske pendlere. Det kræver, at der etableres elektriske køreledninger i hele regionen.

Aftalepartierne er ligeledes enige om, at MMU-udvalget skal undersøge mulighederne for en grøn omstilling af busflåden og få NT til at indgå dialog med leverandørerne om mulighederne for at understøtte den grønne omstilling af den kollektive trafik.

Miljøindsats – rent grundvand og fortsat fokus på PFAS

Region Nordjylland har en vigtig opgave med at beskytte jord, grundvand, overfladevand og natur mod forurening. Aftalepartierne ønsker derfor at fastholde en stærk indsats på jordforureningsområdet.

Der afsættes i 2027 30,2 mio. kr. til jordforureningsområdet, svarende til niveauet i 2026. Samtidig fortsættes den særlige indsats mod PFAS, pesticider og forurening af overfladevand, hvor regionen modtager øremærkede nationale midler.

Indsatsen skal bidrage til at beskytte vores fælles drikkevand og sikre, at kendte og potentielle forureningskilder identificeres og undersøges på et fagligt prioriteret grundlag.

Bæredygtig råstoffsforsyning

En sikker forsyning med råstoffer er afgørende for blandt andet byggeri og infrastruktur i Nordjylland. Samtidig skal råstofferne anvendes og forvaltes med blik for fremtidige behov og den grønne omstilling. Det indebærer, at råstofferne skal anvendes så effektivt som muligt, og at der ikke anvendes højere råstofkvaliteter, end den konkrete anvendelse nødvendiggør.

Aftalepartierne fastholder derfor indsatsen på råstofområdet med 3,7 mio. kr. i 2027.

Regionen skal fortsat arbejde for en mere bæredygtig råstofforsyning og sikre et bedre grundlag for at planlægge fremtidens anvendelse af arealerne.

Det er særligt vigtigt i en tid, hvor kommunerne arbejder med arealoplægning som følge af Den Grønne Trepert. Et godt kendskab til råstofforekomsterne skal sikre, at hensynet til fremtidens råstofforsyning kan indgå i den samlede planlægning.

Afgørende i en bæredygtig råstofforsyning er, at der i både udbudsprocessen og i anlægsarbejderne arbejdes med råstofbesparende tiltag. Aftaleparterne lægger vægt på at der etableres indsatser i samarbejde med kommuner og entreprenører om råstofbesparende tiltag med udgangspunkt i erfaringer fra andre regioner.

Uddannelse – stærke muligheder for unge i hele Nordjylland

Alle unge i Nordjylland skal have adgang til relevante uddannelsesmuligheder. Aftalepartierne ønsker derfor fortsat at understøtte en stærk og sammenhængende uddannelsesstruktur på tværs af regionen.

Der afsættes ca. 11 mio. kr. til uddannelsespuljen i 2027, som skal understøtte udviklingsarbejde på de nordjyske ungdomsuddannelser. Det sker samtidig med, at regionen får en central rolle i den omfattende omorganisering af uddannelses- og institutionslandskabet i de kommende år.

Aftalepartierne lægger vægt på, at udviklingen sker med blik for hele Nordjylland og med ambitionen om at sikre et varieret og geografisk dækkende uddannelsesstilbud. Regionen skal samtidig bidrage til en sikker implementering af EPX og til, at de nye uddannelsesstrukturer bliver en styrke for både de unge og det nordjyske arbejdsmarked.

Flere unge skal have de rette kompetencer

Nordjylland står over for en betydelig udfordring med mangel på kvalificeret arbejdskraft. Det gælder ikke mindst inden for STEM-områderne, hvor virksomheder og offentlige arbejdspladser allerede oplever mangel på de nødvendige kompetencer.

Aftalepartierne ønsker derfor at videreføre den strategiske indsats for at styrke kompetencer og rekruttering. Der afsættes 4,2 mio. kr. i 2027 til området, hvor erfaringerne fra den Nordjyske Teknologipagt skal videreføres i en reorganisering af kompetenceindsatsen samt til gennemførelse af Fremkom 5 processen.

Målet er at styrke samarbejdet mellem uddannelsesinstitutioner, kommuner og arbejdsmarkedet og sikre, at flere unge får kompetencer, der matcher fremtidens behov.

4 Anlæg

Sundhedsområdet

I økonomiaftalen for 2026 blev anlægsrammen fastlagt for både 2026 og 2027 og på den baggrund er niveauet i 2027 på 432,7 mio. kr. Aftalepartierne har en forventning om, at anlægsniveauet til byggeri og beredskabsindsatser forventes på samme niveau de kommende budgetår.

I forbindelse med budgettet for 2026 er Region Nordjylland tilført anlægsmidler fra Sundhedsfonden som udmøntes fra 2026 til 2035 med i alt ca. 2,3 mia. kr. til anvendelse til dels nybyggeri af hospitalsbygninger og dels til moderniseringer af hospitalsbygninger samt indhentning af geninvesteringsefterslæb på regionale investeringer til apparatur og IT.

Rammen for Sundhedsområdet i Region Nordjylland udgør som tidligere nævnt 432,7 mio. kr. i 2027:

Samlet anlægsramme 2027	
Anlægsramme ØA-2025	300,7 mio. kr.
Rammeløft ØA-2026 og ØA-2027	60,0 mio. kr.
Beredskabsindsatser	10,0 mio. kr.
Sundhedsfond	62,0 mio. kr.
Anlægsramme i alt	432,7 mio. kr.

Herudover afsættes 69,5 mio. kr. i 2027 til fysiske rammer i de nære sundhedsindsatser, svarende til det nationalt tilførte niveau. Midlerne udmøntes via sundhedsrådene.

Den samlede investeringsoversigt for perioden 2026 til 2039 fremgår af afsnit 7.

Med afsæt i rammeløftet i Økonomiaftalen for 2026 samt midlerne fra Sundhedsfonden i de kommende år frem til 2035 opstår en unik mulighed for at understøtte igangsætningen og gennemførelsen af de fire store anlægsprojekter, der blev politisk besluttet med budgetaftalen for 2024. Projekterne udgør nogle af de vigtigste grundpiller i den fortsatte udvikling af de nordjyske hospitaler og understreger samlet set, at Region Nordjylland målrettet udvikler hospitalerne – ikke blot for at imødekomme behovene i dag, men også med blik for fremtiden.

Det drejer sig om:

- Udbygning af Hospitalsbyen (Den fortsatte udflytning fra Syd-matriklen til Hospitalsbyen)

- Patient- og barselshotel i Hospitalsbyen
- Ny Behandlingsbygning i Hjørring
- Neurorehabiliteringen i Brønderslev

Hospitalsbyen og Syd-matriklen

Aftalepartierne bemærker med stor tilfredshed, at det omfattende arbejde med indflytningen og ibrugtagningen af Hospitalsbyen er blevet gennemført i det seneste år, med hovedvægten på 1. halvår af 2026. På den baggrund ønsker aftalepartierne at takke alle involverede for den store indsats og fleksibilitet, som har været afgørende for at nå denne historiske milepæl i Region Nordjylland.

I budgetaftalen for 2025 blev det politisk besluttet, at udbygningen af Hospitalsbyen skulle analyseres og kvalificeres nærmere. Dette arbejde er nu godt i gang, og indgår som en grundforudsætning i beslutningerne omkring udbygning af Hospitalsbyen.

I budgetaftalen for 2026 blev der afsat 6,5 mio. kr. i 2026 til det fortsatte planlægningsarbejde og salgs- overvejelser af Syd-matriklen. Som en del af denne planlægning indgår anvendelsen af Syd-matriklen de kommende år, som er tæt forbundet med udbygning af Hospitalsbyen.

I investeringsoversigten fremgår puljen ”Udbygningen af Hospitalsbyen”. Til etape 1 er der foreløbigt reserveret 1,215 mia. kr. i overslagsårene, ligesom der er reserveret 216 mio. kr. i ”Reservepuljen til større længerevarende anlægsprojekter”. Herudover er der behov for nyt udstyr, apparatur, scannere og andet inventar, som kan finansieres af ”Pulje til apparatur og udstyr” på Investeringsoversigten, hvor der er afsat 100 mio. kr. årligt.

Når det igangværende analysearbejde er afsluttet, præsenteres det for Regionsrådet. Sammen med salgstrategien for Syd-matriklen danner det baggrund for beslutning om det endelige indhold i etape 1.

Frem mod vedtagelse af budget 2028 skal funktionerne for etape 1 fastlægges af hensyn til igangsætning af rådgiverudbuddet. I forbindelse med budget 2029 vil funktionerne for etape 1 blive endeligt fastlagt, da projekteringsarbejdet for denne etape påbegyndes herefter.

Senest i forbindelse med vedtagelse af budget 2030, skal der foreligge en afklaring af, hvorvidt den fortsatte udbygning af Aalborg Universitetshospital bør ske ved en videre udbygning af Hospitalsbyen eller alternativer med funktioner på Syd-matriklen.

Der er på den baggrund reserveret et anlægsbeløb på investeringsoversigten i årene 2030 til 2038 i puljen ”Fortsat udbygning af sundhedsvæsenet i Nordjylland” på samlet 1,171 mia. kr.

Der vil på møderne i Udvalget for Anlæg og Digitalisering (§17, stk. 4) løbende blive givet en orientering om arbejdet med Udbygningen af Hospitalsbyen.

Antallet af retspsykiatriske patienter stiger markant i Region Nordjylland, hvilket giver et øget pres på behandlingskapaciteten i Retspsykiatrisk Afdeling. Aftalepartierne er derfor enige om, at der i forbindelse med budgetdrøftelserne for 2028 fremlægges en analyse til politisk behandling af mulighederne for at etablere et yderligere retspsykiatrisk sengeafsnit i Hospitalsbyen, herunder det fremtidige kapacitetsbehov samt tilhørende anlægs- og driftsudgifter.

Der afsættes på den baggrund 0,5 mio. kr. til gennemførelse af analysearbejdet i 2027 samt et reservationsbeløb på 35,0 mio. kr. i 2029-2032 til gennemførelse af anlægsprojektet. Herudover afsættes 15 mio. kr. i reservepuljen. Det endelige anlægsniveau for nybyggeriet fastlægges i forbindelse med den politiske godkendelse af anlægsbudgettet for 2028. Såfremt mindreforbrug på andre projekter muliggør det, ønsker aftalepartierne, at projektet fremrykkes.

Der er afsat én reservepulje på ca. 516 mio. kr. til større længerevarende anlægsprojekter, herunder udbygningen af Hospitalsbyen, Patient- og barselshotellet i Hospitalsbyen, Retspsykiatrisk afsnit i Hospitalsbyen samt til Behandlingsbygningen i Hjørring. Økonomiske reserver i et byggeprojekt er nødvendige for at håndtere usikkerheder og uforudsete hændelser, som kan opstå gennem anlægsprojektets levetid. Reserven sikrer en robusthed i projektøkonomien og sikrer, at projektet kan gennemføres uden væsentlige behov for akutte besparelser. Anlægsmidlerne i reservepuljen meddeles først, når det vurderes nødvendigt og vil ske ved en politisk behandling. Eventuelle overskydende anlægsmidler vil indgå i efterfølgende anlægsprioriteringsrunder.

Regionshospital Nordjylland

I forhold til Regionshospital Nordjylland har aftalepartierne afsat 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af en fornyet perspektivplan for matriklen i Hjørring. Perspektivplanen sigter på renoveringer, ombygninger og udvidelse af matriklens samlede bygningsmasse med henblik på at sikre tidssvarende og behandlingsmæssige fysiske rammer. I perspektivplanens arbejde skal omdrejningspunktet endvidere være fokus på de givne forudsætninger for regionens opgavevaretagelse og intentionerne i sundhedsreformen. I arbejdet skal ses på, om hospitalet har nogle funktioner, der med rette kan indarbejdes i fremtidige om-, til- eller nybyggerier som eksempelvis et nyt patient- og barselshotel eller en samling af Hjørring Kommunes sundheds- og omsorgspladser.

Der er endvidere afsat 120 mio. kr. til Behandlingsbygningen i Hjørring til tekniske og logistiske anlægsprojekter afledt af anlægsprojektet til eksempelvis et nyt kælder- og tunnelsystem, ny kølegård, transformatorer, sengevasker, vare- og logistik-flow mv.

Der afsættes herudover 1,0 mio. kr. til etablering af cykeloverdækning på matriklerne i Hjørring, Frederikshavn og Skagen og endelig fremrykkes et tidligere optaget anlægsprojekt med bygningsmæssige ændringer og tilpasninger i Hjørring, Frederikshavn og Skagen fra 2030 til 2027. Anlægsbeløbet er reduceret fra 48

mio. kr. i anlægsbudget 2026 til 46 mio. kr. i anlægsbudget 2027 for at gøre det muligt at finansiere den fornyede perspektivplan og cykeloverdækning i 2027.

Det nye Neurorehabiliteringscenter i Brønderslev er godt på vej med afholdt 1. spadestik i maj 2026 og forventet indflytning i 2028 og er ét fyrtårn i det nordjyske sundhedsvæsen, idet byggeriet er udbudt og opføres som et af regionens første anlægsprojekter, der konsekvent tager afsæt i den regionale bæredygtighedsstrategi med høj fokus på genbrug og genanvendelse i selve byggeriet og i landskabet omkring bygningen.

Sundhedsfonden

Aftalepartierne har noteret sig, at Sundhedsfondens midler på knap ca. 2,3 mia. kr. i perioden 2026-2035 må anvendes til dels nybyggeri og dels til moderniseringer af hospitalsbygninger samt indhentning af geninvesteringsefterslæb på regionale investeringer til apparatur og IT. Udover de beskrevne nybyggerier i Hospitalsbyen, i Brønderslev og i Hjørring er der prioriteret en række anlægsprojekter på øvrige matrikler til renoveringer, udskiftninger samt optimeringer af bygninger som blandt andet klimaskæm, køleanlæg og tekniske installationer herunder anlægsmidler til en udvidelse af regionens Datacenter på Syd-matriklen, apparatur og IT-udstyr hos regionens virksomheder i tråd med Sundhedsfondens fokus og indsatser og aftalepartiernes intentioner om at styrke anlægsområdet i Region Nordjylland med et fortsat højt fokus på regionens klima- og bæredygtighedsindsatser.

Nyt indkøbs- og kontraktstyringssystem

I forhold til tidligere afsatte anlægsmidler til anskaffelse af et nyt regionalt indkøbs- og kontraktstyringssystem, er der tillige et behov for udskiftning af det regionale økonomisystem til "Projekt Aurora" som er indarbejdet i investeringsoversigten i 2028-2030.

Fysiske rammer for nære sundhedsindsatser

Med Sundhedsreformen er der afsat anlægsmidler i perioden 2027-2031 til at forbedre de fysiske rammer for de nære sundhedsindsatser og den regionale andel er på 455 mio. kr. (2027 p/l) samlet set til de to Sundhedsråd Limfjorden og Vendsyssel. Hovedoverskrifterne for anvendelsen af anlægsmidlerne er til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr.

Det er vigtigt for aftalepartierne, at prioriteringen af anlægsmidlerne sker på en måde, der understøtter de nødvendige investeringer i forbindelse med opgaveflyttet og de fremtidige digitale og teknologiske muligheder for at sikre en styrelse af det nære sundhedsvæsen.

Aftalepartierne er enighed om at prioritere 5 mio. kr. årligt i perioden til ny diabetesteknologi.

Etablering af indekseringspulje

For at sikre den bedst mulige økonomiske styring af anlægsprojekterne, er det nødvendigt med en løbende indeksering for at sikre, at anlægsbudgettet følger den aktuelle prisudvikling på byggematerialer,

arbejdskraft og entreprenørydelser. Ofte løber regionale byggeprojekter over flere år og med en manglende indeksering vil det ofte medføre et merforbrug og heraf økonomiske udfordringer. Med andre ord bidrager indeksering til at sikre en mere retvisende økonomistyring og minimerer risikoen for budgetoverskridelser.

På den baggrund er der etableret én indekseringspulje i de kommende år til større længerevarende anlægsprojekter til sikring af anlægsprojekternes økonomiramme med en fremskrivning i 2027 på 1,5 % samt i overslagsårene en forventning om en fremskrivning på 2,0 %. Aftalepartierne noterer sig endvidere, at der i budgetaftalen for 2027 er medtaget en P/L-regulering (pris- og lønregulering) af Sundhedsfondsmidlerne på 1,5 %.

Øvrige områder

I lighed med tidligere år er der afsat en række mindre puljer i investeringsoversigten til administrativ udmøntning til blandt andet sikker drift, vedligeholdelse og levetidsforlængelser, til klima, energi og bæredygtighedsindsatser, analysepulje til nye anlægsprojekter, arbejdsmiljø samt til grøn omstilling og sundhedsinnovation. Regionsrådet vil blive løbende orienteret omkring administrationens udmøntninger af de nævnte puljer i kvartalsrapporteringen i 2027.

Aftalepartierne har efter indstilling fra Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse (MMU) prioriteret etablering af anlæg til opsamling og uskadeliggørelse af lattergas på fødeafdelingerne på hospitalerne i Hjørring og Aalborg på 6,0 mio. kr. som del af den eksisterende pulje til grøn omstilling og sundhedsinnovation. Endvidere overvejes anskaffelse af et mobilt anlæg til hospitalet i Thisted til ca. 0,6 mio. kr., som endvidere kan finansieres af den ovennævnte pulje.

Med afsæt i Region Nordjyllands Bæredygtighedsstrategi og regionens Strategi for Bæredygtigt Byggeri, er der udviklet ensartede arbejdsværktøjer til det fremadrettede arbejde med og afrapportering af bæredygtighedsindsatserne indenfor regionens byggeprojekter. Aftalepartierne ser frem til, at der fortsat er høj fokus på at omsætte strategiernes ambitioner til konkrete principper, krav og anbefalinger til anvendelse på tværs af regionens byggeprojekter og hermed skabe fælles retning for bæredygtigt og cirkulært byggeri indenfor hovedområderne: 1: Arealoptimering, -anvendelse, og -transformation, 2: Én fælles CO2e-grænseværdi samt 3: Minimering af materiale- og råstofforbrug.

Aftalepartierne har valgt at afsætte en disponibel pulje på ca. 150 mio. kr. i de kommende 4 år til blandt andet:

- Imødegåelse af økonomiske usikkerheder i anlægsprojekter.
- Eksisterende anlægsprojekter under opførelse samt i pipeline af et større niveau, der ikke falder indenfor øvrige afsatte puljer i investeringsoversigten.
- Renoveringsprojekter og etablering af solceller på hospitalsbygninger for at overholde de kommende EED-krav om, at regionen hvert år skal renovere mindst 3% af den samlede bygningsmasse til mindst energimærke B inden år 2040.

Specialektoren

De fysiske rammer skal udnyttes bedst muligt – både fagligt og driftsmæssigt – og samtidig understøtte et sikkert og trygt arbejdsmiljø for medarbejderne.

På Området for Kommunikation og Specialpædagogik fortsættes renoveringen af de frigjorte lokaler på Kollegievej. Det skaber mulighed for at samle aktiviteter fra de lejede lokaler på Sofiendalsvej og Grønlandstorv i Specialektorens egne lokaler på Kollegievej.

De boliger, som Specialektoren stiller til rådighed, skal i højere grad imødekomme kommunernes behov for øget kapacitet til forskellige målgrupper. På Området for Voksne med Udviklingshandicap – Sødisebakke fortsættes arbejdet med at etablere skærmede boliger til voksne med udviklingshandicap, som trives bedst i skærmede omgivelser.

Samtidig fortsættes arbejdet med at skabe større fleksibilitet i tilbudsviften til domfældte borgere med udviklingshandicap, hvor der er stor variation i behovene hos målgruppen.

Der afsættes samlet 67 mio. kr. til anlægsaktiviteter i Specialektoren i 2027.

5 Prioritering på Sundhedsområdet drift

Budget 2027 (mio. kr.)	Forslag	Ændring	Budget 2027
Finansiering fra Økonomiaftale			
Demografi	-103		-103
Heraf sygehusloft	-36		-36
Heraf delramme for det nære	-67		-67
Akutplan til B&U psykiatri	-52		-52
Heraf sygehusloft	-52		-52
Heraf delramme for det nære	0		0
Yderligere løft, under forudsætning af adm. reduktioner	-83		-83
Heraf sygehusloft	-54		-54
Heraf delramme for det nære	-29		-29
I alt	-238	0	-238
Opdatering af bloktilskud og pris- og lønregulering	-19		-19
Heraf sygehusloft	-19		-19
Heraf delramme for det nære	0		0
Sommeraftale	-13	-2,6	-15,6
Heraf sygehusloft	0	-2,6	-2,6
Heraf delramme for det nære	-13		-13
Robusthedspulje	-30	-5	-35
Heraf sygehusloft	-30	-5	-35
Heraf delramme for det nære	0		0
Samlet råderum til budgetlægning 2027	-300	-7,6	-307,6
Heraf sygehusloft	-191	-7,6	-198,6
Heraf delramme for det nære	-109	0	-109

Uomgængelige udgiftsområder (sygehusloft)	143,7	-2	141,7
Patienterstatninger	20		20
Udvikling i den lægelige uddannelse på hospitalerne	12,9		12,9
Privatområdet	15		15
Helårsvirkinger og tekniske reguleringer under sygehusloftet	4,9		4,9
Tjenestemandspensioner	2		2
Stigende udgifter til forsikringsområdet	3		3
Forventet vækst i udgifter til sygehusmedicin	-5	-2	-7
Leverandørudgifter til licens og datalagring som følge af øget digitalisering	2,5		2,5
Styrket cyber- og informationssikkerhed	7,6		7,6
Ibrugtagning af Hospitalsbyen	0		0
Trygfondens Familiehus Aalborg	2		2
Styrkelse af sundhedsberedskabsområdet	2,2		2,2
Affaldshåndtering	5		5
OK26, lønnet praktik for sygeplejerskestuderende	18,6		18,6
Overdragelse af opgaver vedr. videreuddannelsespuljen til regionerne	1		1
Akutplan for børne- og ungdomspsykiatrien	52		52

Uomgængelige udgiftsområder (delramme for det nære)	37,4	0	37,4
Patienter i hjemmebehandling	5,5		5,5
Udgiftsstigning til ambulancedrift pga. ny kontrakt med PreMedic	21		21
Forventet fald i udgifter til tilskudsmedicin	-15		-15
Udvikling i den lægelige videreuddannelse, almen medicin	14,1		14,1
Helårsvirkninger og tekniske reguleringer vedr. delrammen for det nære	11,8		11,8
Den regionale investeringsmotor (delrammen for det nære)	44	20	64
Udbygning af det almenmedicinske tilbud	31		31
Forberedelse til nye patientrettigheder i speciallægepraksis	13	2	15
Initiativer i sundhedsråd Limfjorden		12,6	12,6
Initiativer i sundhedsråd Vendsyssel		5,4	5,4
Robustgørelse af det specialiserede sygehusvæsen (sygehusloft)	0	55,9	55,9
Styrkelsen af hospitalskapaciteten indenfor særligt udfordrede specialer		15	15
Styrkelse af akutområdet i Hospitalsbyen		3	3
Styrkelse af fødselsområdet		5	5
Styrkelse af den ortopædkirurgiske aktivitet i Thisted		7	7
Øget kapacitet til varetagelse af højt specialiseret neonatologi		2,5	2,5
Demensområdet		2,6	2,6
Etablering af Center for kvindeliv		3,2	3,2
Fastholdelse af Region Nordjyllands sundhedsinnovationsindsats		4	4
Grønne hospitaler og klimaindsatser		3,6	3,6
Ny national komité for enkeltansøgninger		2	2
Videreførelse af transportordning fra Thisted til Aalborg		2	2
Pulje til styrket MEDsamarbejde		1,5	1,5
Styrkelse af arbejdet med Flexklinik i Sundhedsråd Vendsyssel		0,5	0,5
Høreområdet		2	2
Ældre medicin Hjørring		1	1
Medicinsk dagafsnit Farsø		1	1
Styrkelse af det nære sundhedsvæsen (Delrammen for det nære)	0	8,6	8,6
Opretholde af Omsorgscenter Nordly		1,5	1,5
Styrkelse af brugen af diabetesteknologi		6	6
Måltrettet indsats for sårbare borgere med hyppige opkald til 1-1-2		0,9	0,9
Mulighed for henvisning fra Praksis til Kiropraktor		0,2	0,2
Total	225,1	82,5	307,6
Hovedtotal	225,1	82,5	307,6
<i>Heraf sygehusloft</i>	<i>143,7</i>	<i>53,9</i>	<i>197,6</i>
<i>Heraf delramme for det nære</i>	<i>81,4</i>	<i>28,6</i>	<i>110</i>
Balance - tilbageværende til yderligere politisk prioritering	-74,9	74,9	0
<i>Heraf sygehusloft</i>	<i>-47,3</i>	<i>46,3</i>	<i>-1</i>
<i>Heraf delramme for det nære</i>	<i>-27,6</i>	<i>28,6</i>	<i>1</i>

6 Prioritering Miljø, Mobilitet og Uddannelse

	Teknisk Budget 2027	Ændring	Budget 2027
Budget, MMU	-321,0		-321,0
ØA27	-11,0		-11,0
Opdatering af bloktilskud og øvrige reguleringer	-5,0		-5,0
I alt	-337,0		-337,0
Budgetområder			
Kollektiv trafik	212,3	20,1	232,4
Råderum fra ØA27		15,9	15,9
Øget tilskud - finansieret af tilbagehold af p/l regulering		0,5	0,5
Øget tilskud - finansiering af reduktioner MMU		2,5	2,5
Øget tilskud - finansieret af pilotprojekt råstofområdet		1,2	1,2
Tilskud til samkørselsordning anvendes i stedet til kollektiv trafik (1,6 mio. kr.)			
Miljø	35,1	-1,2	33,9
Udvikling	17,4	-0,5	16,9
Uddannelse	11,1	-0,4	10,7
Medfinansiering af EU's socialfond	1,8		1,8
Sikring af kvalificeret arbejdskraft (STEM)	4,3	-0,1	4,2
Borgerinddragelse	0,2		0,2
Tværgående udgifter	3,2		3,2
MMU administration	39,3	-2,5	36,8
Andel af fælles	6,0		6,0
Pensioner vedr. privatbaner	7,8		7,8
Hovedtotal	321,1	15,9	337,0
Balance	-15,9		0,0

Vedr. kollektiv trafik - prognose 2027

Kollektiv trafik, budget 2027	232,4
Efterregulering regnskab 2025	3,6
Udgifter jf. NT's prognose 2027	269,3
<i>Effektiviseringer NT</i>	-1,5
<i>Mindre fald i passagerindtægter</i>	-11,0
<i>Brændstofskifte</i>	-2,0
<i>Tilskud til samkørselsordning anvendes i stedet til kollektiv trafik</i>	-1,6
Total	-24,4
<i>Brændstofkompensation</i>	18,4
Hovedtotal	-6,0
Finansforskydning	6,0
Balance	0,0

7

Investeringsoversigter

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet - øvrig anlæg 2027 til 2030 (1.000 kr.)	Tidligere år	2027	2028	2029	2030	Efter- følgende år	Overslag i alt
Aalborg Universitetshospital - somatik og psykiatri							
Patient- og barselshotel i Hospitalsbyen	42.000	60.000	90.000				192.000
Udbygning af Hospitalsbyen, etape I (excl. apparatur og udstyr)	5.200	4.800	40.000	59.000	27.000	1.079.000	1.215.000
Bygnings- og tekniske installationer samt klimaskærm		10.000	20.000	20.000			50.000
Byggeri og færdiggørelse incl. genanskaffelser af apparatur og virksomhedskritiske tilpasninger i Hospitalsbyen	90.000	25.000					115.000
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
Analyse af mulighederne for et yderligere retspsykiatrisk sengeafsnit i Hospitalsbyen		500					500
Reservation af anlægsmidler til et yderligere retspsykiatrisk sengeafsnit i Hospitalsbyen				5.000	15.000	15.000	35.000
I alt Aalborg Universitetshospital - somatik og psykiatri	143.700	101.800	150.000	84.000	42.000	1.094.000	1.615.500
Regionshospital Nordjylland							
Behandlingsbygning i Hjørring (excl. apparatur og udstyr)	20.100	52.000	160.000	160.000	160.000	31.500	583.600
Behandlingsbygning i Hjørring (tunnel og kølegård)		2.000	60.000	28.000	20.000	10.000	120.000
Neurorehabilitering i Brønderslev	136.000	77.000	23.500				236.500
Ventilation, klimaskærm, installationer mv. i Hjørring og Frederikshavn			7.000	17.000	4.000		28.000
Bygningsmæssige ændringer og tilpasninger i Hjørring, Frederikshavn og Skagen		6.000	15.000	25.000			46.000
Fornyelse af perspektivplan for matriklen i Hjørring		1.000					1.000
Etablering af cykeloverdækning på matriklerne i Hjørring, Frederikshavn og Skagen		1.000					1.000
I alt Regionshospital Nordjylland	156.100	139.000	265.500	230.000	184.000	41.500	1.016.100
IT og digitalisering							
IT-investeringer		30.000	30.000	30.000	30.000	180.000	300.000
Nyt indkøbs- og kontraktstyringssystem	11.400	4.000	12.800	23.400	19.200		70.800
Genanskaffelse af regionens netværkshardware		5.000	5.000	5.000	5.000	30.000	50.000
Datacenter (øget kapacitet) på Aalborg Universitetshospital Syd			2.000	5.000	3.000		10.000
I alt IT og digitalisering	11.400	39.000	49.800	63.400	57.200	210.000	430.800

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet - øvrig anlæg 2027 til 2030 (1.000 kr.)	Tidligere år	2027	2028	2029	2030	Efterfølgende år	Overslag i alt
Sygehusapoteket							
Ombygninger på sygehusapoteket	6.000	1.000	5.000	15.000	21.000	49.000	97.000
I alt Sygehusapoteket	6.000	1.000	5.000	15.000	21.000	49.000	97.000
Fælles puljer							
Fortsat udbygning af sundhedsvæsenet i Nordjylland					84.643	1.086.500	1.171.143
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 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
Energimærkning af regionens bygninger	4.000	4.000					8.000
Lægeboliger i Aalborg og Hjørring		1.000	14.000				15.000
Disponible puljer		4	10.910	69.300	70.000		150.214
I alt fælles puljer	4.000	148.004	167.910	212.300	297.643	1.944.500	2.774.357
Indeksregulering samt reservepulje							
Indeksregulering større længerevarende anlægsprojekter		3.896	12.357	16.465	20.031	484.362	537.111
Reservepulje til længerevarende anlægsprojekter				35.000	40.000	441.500	516.500
I alt indeksregulering samt reservepulje		3.896	12.357	51.465	60.031	925.862	1.053.611
Total Sundhedsområdet	321.200	432.700	650.567	656.165	661.874	4.264.862	6.987.368

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet - midler til fysiske, nære rammer i sundhedsrådene 2027 til 2030 (1.000 kr.)	Tidligere år	2027	2028	2029	2030	Efterfølgende år	Overslag i alt
Sundhedsråd Limfjorden		50.074	66.131	66.131	72.931	72.931	328.198
Sundhedsråd Vendsyssel		19.470	25.714	25.714	28.358	28.358	127.614
Total Sundhedsområdet		69.544	91.845	91.845	101.289	101.289	455.812

Investeringsoversigt for Specialesektoren (1.000 kr.) 2027 til 2030	Tidligere år	2027	2028	2029	2030	Efterfølgende år	Overslag i alt
Fællespulje - bygningsvedligeholdelse		10.000	10.000	10.000	10.000		40.000
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	20.000	20.000	20.000				60.000
Renovering og ombygning på Kollegievej	10.000	15.000	8.000				33.000
Anlægsramme		62.000	55.000	27.000	27.000		201.000
Investeringsramme - øvrige driftsmidler		5.000	5.000	5.000	5.000		20.000
I alt anlægs- og investeringsramme		67.000	60.000	32.000	32.000		221.000