

# **REFERAT Forretningsudvalget 2026-2029 d. 20-04-2026**

**Mødedato** Mandag d. 20. april 2026 kl. 10:30

**Mødested** Mødelokale K, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Orientering - Arbejdet med DPV 2.0.....	3
Godkendelse - Anvendelse af Trivselspulje 2026-2027 i Den Præhospitale Virksomhed.....	4
Orientering - Årsopgørelse for servicemål i ambulancetjenesten.....	6
Lukket: Orientering - Ambulancedrift.....	8
Orientering - Status på aktivitet og ventetid i somatikken.....	9
Godkendelse - Regnskab 2025 og overdragelse til revision.....	11
Drøftelse - Input til regional sundhedsplan.....	15
Beslutning - Kapacitetsvurdering almen praksis.....	17
Godkendelse - Kapacitetsvurdering almen praksis.....	20
Beslutning - Ansøgning om forhåndsgodkendelse af flytning af fodterapi kapacitet.....	22
Godkendelse - Udmøntning af midler til akutpsykiatrisk telefon og styrkelse af akutte psykiatriske l	24
Godkendelse - Vedtagelse af tillæg til Råstofplan 2024 - Holmgaard, Mariagerfjord Kommune.....	26
Godkendelse - Vedtagelse af tillæg til Råstofplan 2024 - Skovsted Øst, Thisted Kommune.....	29
Lukket: Godkendelse - Øget kontingent til Nordsøkommissionen.....	32
Udpegning - Styringskomite under Interreg programmet for Øresund-Kattegat-Skagerrak.....	33
Godkendelse - Interessentskabskontrakt og udpegning af medlem til Amgros bestyrelse.....	35
Lukket: Godkendelse - Anlægssag.....	36
Lukket: Godkendelse - Anlægssag.....	37
Orientering.....	38
Underskrift af mødeprotokol.....	39

# Punkt 1: Orientering - Arbejdet med DPV 2.0

1-01-72-96-25

## Resumé

Forud for julen 2025 blev der i medierne rejst en række spørgsmål og udtrykt tvivl om Den Præhospitale Virksomheds ambulancedrift. På den baggrund er der udarbejdet en ekstern redegørelse, som Forretningsudvalget tidligere er blevet orienteret om. Sagen forelægges nu med henblik på orientering om virksomhedsledelsens handleplan samt status på arbejdet med DPV 2.0 og den kommende organisationstilpasning, der bl.a. skal styrke driftsstyring, gennemsigtighed og beslutningsgrundlag. Præhospital direktør Maibrit Brandt vil på mødet orientere Forretningsudvalget herom .

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Præhospital direktør Maibrit Brandt, samt lægefaglig direktør i Den Præhospitale Virksomhed, Martin Rostgaard deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Der er før jul rejst en række spørgsmål og udtrykt tvivl om Den Præhospitale Virksomheds ambulancedrift. Medieomtalen omfattede blandt andet kritik af, at der i visse geografiske områder skulle mangle ambulancer samt påstande om, at enkelte medarbejdere skulle være blevet bedt om at dække over udfordringerne. På denne baggrund besluttede Forretningsudvalget at få udarbejdet en uvildig redegørelse ved et eksternt konsulentfirma, Implement. Forretningsudvalget blev i marts måned orienteret om redegørelsens konklusioner.

Den Præhospitale Virksomhed orienterer hermed Forretningsudvalget om virksomhedsledelsens handleplan på baggrund af konklusionerne i redegørelsen. I samme ombæring vil Forretningsudvalget blive orienteret om status på arbejdet med at etablere en ny organisering af området og om de centrale spor i udviklingen af DPV 2.0, hvorunder førnævnte handleplan naturligt også indgår.

Arbejdet med DPV 2.0 omfatter blandt andet en modernisering af ledelses- og planlægningsgrundlaget, styrkelse af datagrundlaget for beslutninger, samt en gennemgang af nuværende arbejdsgange og samarbejdsflader. Som en del af dette faglige og organisatoriske løft arbejder Den Præhospitale Virksomhed også videre med at opdatere analyse- og simuleringsgrundlaget for fremtidens base- og beredskabsstruktur.

Præhospital direktør Maibrit Brandt vil på mødet orientere Forretningsudvalget om ovenstående.

## Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Forretningsudvalget 20. april 2026

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

## Punkt 2: Godkendelse - Anvendelse af Trivselspulje 2026-2027 i Den Præhospitale Virksomhed

1-01-101-669-24

### Resumé

Der er med budgetaftalen for 2025 permanent afsat 3 mio. kr. årligt til Den Præhospitale Virksomhed til fastholdelse, anerkendelse og trivselsarbejde blandt medarbejderne.

Anvendelse af midlerne i 2025 blev prioriteret af Udvalg for det Nære sundhedsvæsen til primært ekstra honorering for overarbejde for vagtbærende personale. Der er opnået erfaringer med anvendelse af midlerne i 2025, der nu gør, at der fra et enigt MED-udvalg foreligger forslag til anvendelse af midlerne i 2026 og 2027 med henblik på at understøtte DPV 2.0 – “En ny start”.

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget godkender anvendelse af trivselspulje 2026-2027 i Den Præhospitale Virksomhed til de beskrevne tiltag.

Præhospital direktør Maibrit Brandt, samt lægefaglig direktør i Den Præhospitale Virksomhed, Martin Rostgaard deltager under punktet.

### Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2025 blev der afsat 3 mio. kr. til Den Præhospitale Virksomhed under overskriften "Fastholdelse, anerkendelse og trivselsarbejde". Disse midler blev bevilget som en generel forøgelse af Den Præhospitale Virksomheds budgetramme.

Det daværende Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen besluttede den 3. december 2025, at midlerne skal anvendes til indsatser, der understøtter DPV 2.0 – “En ny start”, herunder:

- Administrativ understøttelse af en ny MED-struktur
- Opfølgning på trivsel
- Organisations- og ledelsesudvikling

Et enigt MED-udvalg i Den Præhospitale Virksomhed har på den baggrund udarbejdet forslag til konkret anvendelse af midlerne i 2026-2027.

### Oversigt over foreslåede tiltag

Tiltag	Kort beskrivelse	2026 (mio. kr.)	2027 (mio. kr.)
<b>EMS Nord</b>	Der afholdes en regional præhospital konkurrence efter norsk forbillede. Konkurrencen skal styrke faglighed, samarbejde og læringskultur blandt vores ambulancelever og behandlere.	0,1	0,1
<b>Kollegastøtteordning</b>	Der etableres en kollegastøtteordning, der skal supplere den eksisterende defusing/debriefing-ordninger og bidrage til et trygt psykisk arbejdsmiljø. Erfaringer fra andre steder viser, at denne type ordning kan bidrage til lavere sygefravær, give trivsel, tryghed og sparring/læring!	0,2	0,2
<b>Personaleforening</b>	Tilskud til Personaleforeningen i Den Præhospitale Virksomhed til fælles sociale	0,01	0,01

	og faglige arrangementer		
<b>Videomateriale</b>	For at sikre, at alle ansatte har samme vidensniveau om hvordan vi styrer DPV, kontrakter, disponering, retningslinjer mv., afsættes der et beløb til at lave videomateriale, så både nuværende og kommende kolleger kan få et ensartet vidensniveau.	0,1	-
<b>Administrativ ressource</b>	For at understøtte implementeringen af DPV 2.0 samt ikke mindst de mange initiativer som følge af handleplanen for den eksterne redegørelse om registreringspraksis, den nye MED-struktur og det øvrige trivselsarbejde gives der et engangsbeløb til administrationen. Dette vil give alle trivsel fordi det sikrer professionel håndtering af MED-strukturen, gennemførelse af trivselstiltag, systematisk planlægning af arbejdsmiljøindsatser og en smidig implementering af nye strukturer.	0,5	0,6
<b>Basetrivsel</b>	Lokale trivselsinitiativer i afdelinger og baser	0,66	0,66
<b>DPV-legene</b>	Der afsættes et beløb til fælles aktiviteter, hvor ansatte i DPV kan lære hinanden endnu bedre at kende	-	0,1
<b>Personaletrivsel og kompetenceudvikling</b>	For at sikre, at indsatsen rammer bredt og er relevant for alle, vil en del af midlerne uddelegeres til de enkelte afdelinger. I samarbejde med TRIO'erne kommer der mulighed for at udvikle lokale initiativer, der skaber værdi og styrker trivslen. Der gives også et beløb pr. medarbejder, hvoraf der afsættes et beløb til fællesaktiviteter, f.eks. faglige foredrag eller lign.	1,43	1,33
<b>I alt</b>		<b>3,00</b>	<b>3,00</b>

I tillæg til ovenstående vil DPV sammen med HR undersøge muligheden for økonomisk anerkendelse af medarbejdere med anden jubilæumsanciennitet end den optjente ved overgang til virksomheden.

## Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Forretningsudvalget 20. april 2026

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Godkender anvendelse af trivselspulje 2026-2027 i Den Præhospitale Virksomhed til de beskrevne tiltag.

## Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

# Punkt 3: Orientering - Årsopgørelse for servicemål i ambulancetjenesten

1-16-1-6-26

## Resumé

Orientering om ambulancetjenestens årlige servicemålsopfyldelse for driftsåret 1. april 2025 til 31. marts 2026 samt datapakke med driftsparametre for Den Præhospitale Virksomhed.

Det indstilles, at Forretningsudvalget tager orientering om årsopgørelsen for servicemål i ambulancetjenesten til efterretning samt godkender, at orientering om servicemål fremadrettet sker tre gange årligt.

Præhospital direktør Maibrit Brandt, samt lægefaglig direktør i Den Præhospitale Virksomhed, Martin Rostgaard deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Forretningsudvalget skal løbende orienteres om udviklingen i servicemålet. Servicemålet for kørsel A er fastsat af Regionsrådet. Administrationen anbefaler tre årlige opfølgninger: en årsopgørelse og to statusopfølgninger i løbet af året. Anbefalingen bygger på erfaringen af, at der sjældent sker væsentlige ændringer over kortere perioder, og at denne frekvens vurderes at give et tilstrækkeligt overblik.

### Årsopgørelse for servicemål

Tabel 1 viser det fastlagte servicemål for kørsel A og den faktiske opfyldelse for det seneste driftsår (1. april til 31. marts). Kørsel A omfatter ambulancekørsel med udrykning ved akut og livstruende sygdom eller tilskadekomst samt ved trussel på førligheden. Servicemålet opgøres i alle regioner for første professionelle enhed på skadestedet.

**Tabel 1: Årsopgørelse for servicemål for kørsel A (driftsår 1. april 2025 - 31. marts 2026)**

Andel af kørsel A – hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for:	Servicemål	Servicemålopfyldeelse
10 minutter	67 %	65,7 %
15 minutter	90 %	90,4 %
20 minutter	97 %	98,2 %

I det seneste driftsår nåede 65,7 % af A-kørslerne frem inden for 10 minutter, hvilket ligger knap under servicemålet på 67 %. Det svarer til, at der i driftsåret manglede 274 antal hændelser med responstid under 10 minutter - svarende til under en hændelse om dagen. Resultatet er bedre i forhold til sidste driftsår, hvor målopfyldeelse for under 10 minutter lå på 65,5 %. De øvrige to mål er ligeledes forbedret sammenlignet med sidste driftsår, hvor målopfyldeelse var 90,0 % for 15 minutter og 98,0 % for 20 minutter.

Den primære forklaring på, at målet for responstid under 10 minutter ikke blev nået, er perioder med beredskaber ude af drift, blandt andet som følge af manglende bemanning, samt en vinter præget af vanskelige vejforhold. Der ses dog en markant positiv udvikling i driftsstabiliteten på driftsparameteret ”ude af drift” (se datapakke), hvilket afspejles i den generelle forbedring i forhold til sidste driftsår.

Det er vigtigt at understrege, at responstider ikke kan stå alene som mål for kvaliteten i det præhospitale beredskab. Visitationsprocessen, disponeringen på AMK-vagtcentralen og de præhospitale enheders faglige kompetencer har stor betydning for, hvordan den enkelte hændelse håndteres. I den netop offentliggjorte landsdækkende Præhospitale brugertilfredshedsundersøgelse (LUP), er Nordjyderne de mest tilfredse med det samlede forløb med den præhospitale indsats. En del akutte kørsler viser sig ikke at være tidskritiske, og vagtcentralen arbejder derfor løbende på at matche ressourcer og hastegrad på en måde, der sikrer en effektiv udnyttelse af beredskabet døgnet rundt.

Ud over opfyldelse af servicemålene er der løbende fokus på høj patientsikkerhed, faglig udvikling og kompetencer. Som led heri arbejdes der med en række øvrige aktivitets- og driftsdata, som Den Præhospitale Virksomhed følger nøje. Et

udvalg af disse data fremgår af vedhæftede datapakke. Det bemærkes, at mobiliseringstid tidligere har indgået, men er udgået.

## **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Forretningsudvalget 20. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen om servicemål for ambulancetjenesten til efterretning.
2. Godkender, at orientering om servicemål fremadrettet præsenteres tre gange årligt.

## **Beslutning**

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning og godkendte indstillingens punkt 2.

## **Bilag**

FU Datapakke 20 04 2026

## **Punkt 4: Lukket: Orientering - Ambulancedrift**

1-16-1-5-26

# Punkt 5: Orientering - Status på aktivitet og ventetid i somatikken

1-30-72-69-26

## Resumé

Forretningsudvalget forelægges en overordnet status på udviklingen i aktivitet, ventetid og kræftpakker i somatikken, og i tillæg hertil, et særligt fokus på udviklingen i ortopædkirurgien.

Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj og kontorchef Rune V. Herslund deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

En præsentation visende udviklingen i aktivitet, ventetid og kræftpakker i somatikken er vedlagt i bilag. Heraf fremgår først en opgørelse af den samlede udvikling i somatikken. Opgørelsen viser overordnet set:

- At der i de første to måneder af 2026 ses et fald i produktionsværdien på ca. 4 procent i sammenligning med 2025. Det skal dog bemærkes, at der kan forventes en vis grad af efterregistrering, som forventeligt vil mindske faldet en smule.
- At der tilsvarende er et fald i antal operationer på ca. 8 procent.
- At den gennemsnitlige erfarede ventetid til behandling i januar til og med februar ligger 2 dage lavere, end det var tilfældet i starten af 2025 og at ventetid til udredning ligger 1 dag højere.
  - Det skal bemærkes, at opgørelser af erfaret ventetid ikke inkluderer eksempelvis akutte patienter og kræftpatienter.
- At målpfyldelsen på de organspecifikke kræftpakker, overordnet for 1. kvartal, ligger under 2025-niveauet.

Opgørelserne af udvikling i produktionsværdi, antal operationer og ventetid vil fremadrettet være en del af kvartalsrapporteringen.

I tillæg til de samlede opgørelser er der i bilaget vedlagt opgørelser særskilt for ortopædkirurgien. Baggrunden herfor er den pt. særlige interesse for området, bl.a. på Forretningsudvalget den 7. april. Opgørelserne vedrørende ortopædkirurgien vil ikke blive en del af den faste opfølgning i kvartalsrapporterne. Opgørelserne viser overordnet set:

- At der er gennemført færre operationer i ortopædkirurgien i starten af 2026 og at faldet ses på tværs af samtlige matrikler.
- At den gennemsnitlige erfarede ventetid til behandling i januar til og med februar ligger 5 dage lavere, end det var tilfældet i starten af 2025 og at ventetid til udredning ligger 2 dage lavere.
- At der samlet set for 1. kvartal er omvisiteret flere patienter til privatområdet, når der sammenlignes med 2025, men at der i marts-måned ses et fald.

Administrationen har efterspurgt bemærkninger fra Aalborg Universitetshospital i forhold til aktivitetsudviklingen i ortopædkirurgien. Hospitalet har - overordnet set - bidraget med nedenstående bemærkninger:

- Omlægningen af vagtstruktur påvirker kapaciteten i både Thisted og Farsø.
  - Påvirker bl.a. specifikt på hånd- og skulderområdet.
  - I Thisted har man oplevet afgang af enkelte læger og større del af lægeressourcerne indgår i vagtfunktion.
  - Afdelingsledelsen er ved at undersøge en model, hvor vagtfunktionen i højere grad dækkes på frivillig basis.
- Aktivitetsniveauet i Farsø
  - Bag aktivitetstallene ligger, at der er en markant positiv udvikling i antal alloplastikker. Der er tale om ”tunge” operationer, som koster meget på samhandelsbudgettet.
  - Stigningen betyder, at der er en markant reduktion i antal opererede på privathospitalerne.
  - Omvendt ses en forværring inden for særligt hånd- og skulderområdet, hvor der er tale om – relativt til alloplastikkerne – mindre operationer. Den frigjorte kapacitet på OP-fladen udnyttes altså bl.a. til ”tungere operationer”.

## Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Forretningsudvalget 20. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Forretningsudvalget tilkendegav sin opbakning til, at cheflægen har mandat til ved ansættelser at tilrettelægge vagtforpligtelser med henblik på en forbedret effektivitet, herunder i forhold til vagtstrukturen i bl.a. Thisted. Det skal ske på baggrund af en dialog, der både inddrager Ortopædiens behov og den enkeltes ønsker.

Forretningsudvalget ønsker løbende at følge området.

Mulle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Opfølgning til FU 20260420 inkl. ortopædkirurgi version FU

# Punkt 6: Godkendelse - Regnskab 2025 og overdragelse til revision

1-22-78-39-26

## Resumé

Regnskab 2025 for sundhedsområdets samlede drift viser et forbrug på ca. 14.959 mio. kr. Sammenholdt med et budget på ca. 14.963 mio. kr. er dette en afvigelse på ca. 4 mio. kr. Regnskab 2025 for sundhedsområdets drift viser således samlet set, at den samlede bevillingsramme er overholdt, og at årets afvigelser er håndteret inden for det samlede økonomiske råderum i overensstemmelse med den løbende kvartalsrapportering. Specialsektoren udviser et overskud på 19,1 mio. kr. og budgetbalance for Regional Udvikling.

Regnskabschef Anders Rønne Jørgensen deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

I henhold til lov om regioner mv. aflægger Forretningsudvalget regionens årsregnskab til Regionsrådet, som efterfølgende overgiver regnskabet til revisionen. Efter at revisions bemærkninger har været meddelt Forretningsudvalget, træffer Regionsrådet afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og regnskabet godkendelse, dette sker på Regionsrådets møde i august. Nedenfor præsenteres regnskabsresultatet for regionens tre driftsområder.

## Sundhed

Drift:

Regnskab 2025 for sundhedsområdets samlede drift viser et forbrug på ca. 14.959 mio. kr. Sammenholdt med et budget på ca. 14.963 mio. kr. er dette en afvigelse på ca. 4 mio. kr.

Tabellen herunder viser regnskabsafvigelserne på overordnede områder.

Tabel: Regnskabsafvigelse 2025 for sundhedsområdet, drift (mio. kr.)

Aalborg Universitetshospital	-4,2
Regionshospital Nordjylland	0,3
Psykiatrien	-0,9
Sygehusapoteket	-0,4
Den Præhospitale Virksomhed	-2,1
Digitalisering og IT	0,0
Praksisområdet – sygesikringsydelse	2,6
Praksisområdet – tilskudsmedicin	23,0
Puljer til udmøntning	68,5
Fællesudgifter for sundhedsområdet - sygehusmedicin	36,7
Fællesudgifter for Sundhedsområdet	-118,5
Administration og regionale tværgående udgifter	-1,4

(+) angiver et mindreforbrug, (-) angiver et merforbrug

Afvigelserne, jf. ovenfor, har været italesat i den løbende kvartalsrapportering og vedrører i hovedtræk:

- Aalborg Universitetshospital kommer ud af 2025 med et merforbrug på 4,2 mio. kr. Som led i hospitalets budgetlægning for 2025 udarbejdede flere afdelinger handleplaner for at sikre balance mellem forbrug og budget. Gennem målrettet ledelsesarbejde og fokus i hele organisationen lykkedes det ikke blot at fastholde den forbrugsreduktion, der blev igangsat i 2024, men også at nedbringe forbruget yderligere
- 2025 har været et konsolideringsår for Regionshospital Nordjylland. Fokus har været på gennemførelse af en plan for økonomisk balance og på at fastholde de positive udviklingstendenser fra andet halvår af 2024. Dette er i høj grad lykket, og hospitalet kommer ud af 2025 med en økonomi i balance og et mindreforbrug på 0,3 mio. kr.
- **Psykiatrien:** Regnskabsresultatet udviser et merforbrug på ca. 0,9 mio. kr. og er dermed på niveau med forventningerne gennem årets kvartalsrapporteringer. Der har gennem året været stort fokus på at sikre udmøntning og implementering af indsatserne i de nationale psykiatritræftaler og på at igangsætte initiativer inden for børne- og ungdomspsykiatrien for at nedbringe ventetiden til udredning og behandling
- **Sygehusapoteket:** Regnskabet for 2025 udviser balance mellem budget og forbrug (merforbrug på 0,4 mio. kr.)
- **Den Præhospitale Virksomhed:** Regnskabsresultatet er et merforbrug på 2,1 mio. kr., hvilket er knap 1 mio. kr. mindre end forventet i forbindelse med årets kvartalsrapporter
- **Digitalisering og IT:** Regnskabet for 2025 udviser balance mellem budget og forbrug
- **Administration og regionale fællesudgifter:** Regnskabet udviser et samlet merforbrug på 1,4 mio. kr. Dette dækker over merforbrug på regionale tværgående udgifter vedr. barselsfonden og forsikringsområdet på 10,2 mio. kr., men det samlede merforbrug for resultatområdet nedbringes af mindreforbrug under andre områder, herunder de administrative afdelinger, på 8,8 mio. kr.
- **Praksisområdet (ekskl. tilskudsmedicin):** Området udviser et samlet mindreforbrug på 2,6 mio. kr., hvilket er i overensstemmelse med den forventede budgetbalance signaleret gennem årets kvartalsrapporteringer. Det samlede regnskabsresultat dækker over et merforbrug vedr. almen læger på ca. 8 mio. kr., merforbrug vedr. speciallæger på ca. 8 mio. kr., merforbrug på tandlæger på ca. 5 mio. kr., mens de resterende praksisområder udviser et samlet mindreforbrug på ca. 23 mio. kr.
- **Puljer til udmøntning:** Regnskabsresultatet er et mindreforbrug på i alt 68,5 mio. kr. Mindreforbruget vedrører hovedsageligt ikke udmøntede midler fra den såkaldte robusthedspulje (ca. 52 mio. kr.), midler til opstart af psykiatrisk akuttelefon i 2025 (ca. 9 mio. kr.) samt overskydende midler i puljen vedr. tekniske justeringer, herunder genbevillinger (ca. 7 mio. kr.)
- **Praksisområdet - tilskudsmedicin:** Regnskabsresultat 2025 udviser et mindreforbrug på 23 mio. kr. Afvigelsen kan bl.a. tilskrives et væsentligt prisfald på blodfortyndende medicin og medicin til behandling af ADHD samt et fald i udgifter til diabetesmedicin
- **Fællesudgifter - sygehusmedicin:** Det samlede regionale regnskabsresultat for sygehusmedicinområdet er et mindreforbrug på 36,7 mio. kr. Mindreforbruget kan særligt henledes til lavere udgifter end forudsat ved budgetlægningen i forhold til særligt såkaldt CAR-T, forebyggende behandling mod RS-virus og immunterapi

**Fællesudgifter - øvrige:** Området udviser et regnskabsresultat svarende til merforbrug på 118,5 mio. kr. Afvigelsen er ikke et udtryk for uforudsete budgetoverskrivelser, men primært udtryk for bevidste dispositioner for at konsolidere regionens økonomi fremadrettet. Merforbruget på dette område har ikke kunne forudsættes i den løbende kvartalsrapportering, da dispositionerne først er iværksat, når det har vist sig økonomisk muligt inden for det samlede råderum på sundhedsområdet i takt med forventninger om lavere forbrug på andre budgetterede områder, f.eks. sygehus- og tilskudsmedicin

## *Anlæg*

Regnskabet for anlægsområdet (øvrige anlæg) viser en omsætning på ca. 306 mio. kr. og et mindreforbrug på ca. 512 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvoraf ca. 441 mio. kr. er indstillet genbevilliget til 2025.

Mindreforbruget på anlægsområdet i 2025 er relateret til nybygninger, renoveringer og ombygninger, hvor det ikke har været muligt at omsætte det fulde anlægsbeløb.

## **Specialektoren**

Specialektoren varetager drift og udvikling af en række tilbud til borgere med funktionsnedsættelser med behov for en særlig specialiseret indsats.

Regnskab 2025 viser et resultat, der er 20,4 mio. kr. bedre end budgetteret, svarende til en afvigelse på 2,41 % i forhold til den budgetterede omsætning. I budgettet for 2025 var der forudsat et underskud på 1,3 mio. kr., idet to tilbud (Forsorgshjemmet Aas og Den Sikrede Institution Kompasset) i 2025 gennemførte midlertidige takstnedskrivninger som følge af tidligere års overskud.

Opgjort som forskellen mellem samlede indtægter og omkostninger udgør regnskabsresultatet på rammeaftaleområdet et regnskabsmæssigt overskud på 19,1 mio. kr.

Resultatet skal især ses i sammenhæng med følgende forhold:

- Et øget fokus på proaktiv og aktivitetsstyret økonomistyring i 2025
- Et styrket fokus på risikostyring, herunder feriepengeforpligtelsen samt håndtering af underbelægning på tilbuddene
- Merindtægter på 8,9 mio. kr. vedrørende Trepartsaftalen for 2024, samt i henhold til aftale med de nordjyske kommuner er indarbejdet i taksterne for 2025 som kompensation for merudgifter i 2024
- Mindreudgifter på ca. 5 mio. kr. vedrørende de finansielle omkostninger
- Underskuddet i forbindelse med nedlukningen af Neurocenter Østerskoven blev lavere end forventet

## **Regional udvikling**

Regional udvikling arbejder for at styrke landsdelens udvikling og løser i denne forbindelse en række hovedopgaver inden for mobilitet, uddannelse, kompetenceudvikling, kultur, sundhedsinnovation, klima, grøn omstilling, råstofplanlægning, råstoffilladelser og bekæmpelse af jordforurening.

På det regionale udviklingsområde har der i 2025 været afsat en budgetramme på 324,4 mio. kr. Der er tilført en tillægsbevilling på 0,2 mio.kr., så den samlede budgetramme har været 324,6 mio.kr. Det samlede regnskab er et forbrug på 324,5 mio. kr. og dermed en afvigelse på 0,1 mio. kr. (mindreforbrug) i forhold til budgetrammen. Regnskabet svarer samlet set til det med regeringen aftalte udgiftsniveau for 2025.

## **Politisk behandlingsplan**

- Forretningsudvalget 20. april 2026
- Regionsrådet den 27. april 2026

## **Indstilling**

Administration indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender regnskabet for 2025 med henblik på overgivelse til revisionen.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Regnskab 2025

## Punkt 7: Drøftelse - Input til regional sundhedsplan

1-30-72-20-26

### Resumé

Der arbejdes med opdatering af profiler for Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland og Den Præhospitale Virksomhed samt udarbejdelse af en ny profil for praksisområdet som led i den regionale sundhedsplan. Forretningsudvalget vil på dette møde blive præsenteret for et overblik over ændringsbehov i profilerne og bedes give input til indhold, prioriteringer og retning. Drøftelsen skal kvalificere det videre arbejde med profilerne og give input til Administrationen.

Forretningsudvalget har på mødet den 16. marts fået en introduktion til plangrundlaget med en national sundhedsplan, regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner samt et indblik i de overordnede tidslinjer for udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne frem mod 1. april 2027. Forretningsudvalget vil ligeledes blive inddraget i udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan på temamødet for Regionsrådet den 19. maj samt på Forretningsudvalgsmøde juni, inden høringsversionen forventes at blive fremlagt til godkendelse i august måned.

Direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrechtsen samt kontorchef Jacob Bertramsen deltager under behandlingen i Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

Den regionale sundhedsplan fastlægger den overordnede strategiske retning og de fælles rammer for udviklingen af sundhedsvæsenet i Nordjylland. Inden for disse rammer skal sundhedsrådene udarbejde nærsundhedsplaner, som omsætter de regionale prioriteringer til konkrete lokale indsatser med fokus på behandling tæt på borgerne og sammenhængende patientforløb.

Forretningsudvalget har på mødet den 16. marts fået en introduktion til plangrundlaget med en national sundhedsplan, regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner samt et indblik i de overordnede tidsplaner for udarbejdelsen af planerne frem mod 1. april 2027. Forretningsudvalget vil ligeledes blive inddraget i udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan på temamødet for Regionsrådet den 19. maj samt på Forretningsudvalgsmøde i juni, inden høringsversionen forventes at blive fremlagt til godkendelse i august måned. Forretningsudvalget vil ligeledes blive inddraget i processen for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne.

Den regionale sundhedsplan opbygges i to dele. Første del fastlægger de overordnede politiske retninger og temaer, herunder det udadvendte hospital, integration af somatik og psykiatri, sammenhængende akutindsats og folkesundhed. Anden del omfatter hospitalsplanlægningen i form af profiler for Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland, Den Præhospitale Virksomhed samt praksisområdet. Profilerne i den regionale sundhedsplan beskriver, hvad de enkelte hospitaler, Den Præhospitale Virksomhed og praksisområdet skal kendes for, hvilke opgaver, der løses hvor samt hvordan de skal udvikle sig fremadrettet og understøtte et mere sammenhængende sundhedsvæsen tættere på borgerne.

På dette møde bedes Forretningsudvalget give input til anden del i den regionale sundhedsplan – profilerne – som udgør det konkrete grundlag for den fremtidige organisering og prioritering af sundhedsvæsenets tilbud i Nordjylland. For hospitalerne og Den Præhospitale Virksomhed tages der afsæt i de eksisterende profiler fra [Profilplan 2021–2025](#), som opdateres og tilpasses i lyset af den aktuelle udvikling og sundhedsreformen. For praksisområdet udarbejdes der en ny profil.

Som grundlag for drøftelsen er der udarbejdet et første overblik over indholdet i de eksisterende profiler, med udgangspunkt i følgende overvejelser:

- Hvilket indhold der vurderes forældet og bør udgå
- Hvilket indhold der mangler og bør tilføjes
- Hvilke indsatser og udviklingstiltag der er besluttet, men endnu ikke implementeret (fx fra budgetaftaler, udviklingsindsatser mv.)

For praksisområdet er der tilsvarende udarbejdet et oplæg til indholdet i en ny profil med afsæt i sundhedsreformen og det faglige oplæg til den nationale sundhedsplan.

### Formål med drøftelsen

Formålet med drøftelsen er at få Forretningsudvalgets input til indholdet i profilerne, herunder:

- Om de foreslåede ændringer er dækkende
- Om der mangler væsentlige indsatser eller prioriteringer
- Om der er behov for at justere retning eller ambitionsniveau

Drøftelsen skal bidrage til at kvalificere det videre arbejde med profilerne som en del af den samlede regionale sundhedsplan.

## **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Forretningsudvalget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Drøfter profilerne og giver input til prioriteringer, indhold og retning for det videre arbejde.

## **Beslutning**

Administrationen noterede sig de forskellige input fra medlemmerne af Forretningsudvalget og vil indarbejde dem i det videre arbejde med et udkast til den regionale sundhedsplan.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

150426 Notat vedr. ændringsforslag i profiler - regional sundhedsplan

## Punkt 8: Beslutning - Kapacitetsvurdering almen praksis

1-35-72-774-24

### Resumé

På møde i Regionsrådet den 29. september 2025 blev det besluttet, at kapacitetsvurderingerne i 2026 behandles i de forberedende Sundhedsråd, som indstiller til endelig beslutning i Forretningsudvalget. I 2027 delegeres beslutningskompetencen til Sundhedsrådene. Regionsrådet besluttede desuden at udvidelse af kapaciteten i de enkelte lægedækningsområder skal tage afsæt i en konkret vurdering af lægedækningsituationen samt behandlingsbehovet i området. Sagsfremstillingen fra mødet den 29. september 2025 kan tilgås [Her](#).

Med nærværende dagsordenspunkt forelægges kapacitetsvurderingen for Sundhedsråd Limfjorden, samt en ansøgning om udvidelse med én 0-kapacitet i lægedækningsområde Støvring.

Direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrechtsen samt kontorchef Carsten Kvist deltager under behandlingen i Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

Med Sundhedsreformen er der indført en national model for fordeling af lægekapaciteter, som specifikt fastsætter det antal kapaciteter, der må være udmøntet inden for sundhedsrådenes geografiske område. I henhold til modellen må der i Sundhedsråd Limfjorden udmøntes yderligere 18 kapaciteter, så der i alt er 288 kapaciteter.

Som et vejledende redskab fremgår det af Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud (bilag), hvor mange kapaciteter der bør være i de enkelte kommuner, når der tages afsæt i behandlingsbehovet.

Det er den konkrete lægedækningsituation i et givent lægedækningsområde, der er afgørende for kapacitetsstyringen i Nordjylland. Beslutning om eventuelle ændringer skal altid vurderes i sammenhæng med lægedækningsområdets aktuelle kapacitet, det aktuelle behov samt den rekrutteringsmæssige situation og den generelle lægedækningsituation i regionen som helhed. Kapacitetsstyringen i Nordjylland skal bidrage til at sikre en hensigtsmæssig kapacitetsfordeling i hele regionens geografi, hvor antallet af kapaciteter løbende kan udvides afhængigt af behovet i det pågældende område. Den skal endvidere medvirke til at sikre, at de områder med de største lægedækningsmæssige udfordringer kan tilgodeses. Kapacitetsstyringen skal understøtte, at der skabes mere lighed i lægedækningen, og at områder med det største udækkede behandlingsbehov derfor forudsættes dækket først.

Tilføjelsen af kapacitet til et område vil medføre, at speciallæger i almen medicin får mulighed for at nedsætte sig, eller at allerede eksisterende klinikker får mulighed for at udvide klinikken med en ekstra kompagnon eller ansat læge. Kapacitetsvurderingen er derfor et redskab til at få lægerne fordelt til de områder i regionen, hvor behovet er størst. Det er derfor vigtigt at have for øje, at en tilføjelse af kapacitet til et område potentielt kan medføre, at denne læge ikke nedsætter sig et andet sted i regionen, hvor der ligeledes er behov for flere praktiserende læger.

Behandlingen i Sundhedsråd Limfjorden tager afsæt i data vedrørende de konkrete lægedækningsområder og vurderingen heraf. Vurderingen er i fællesskab foretaget af PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR-sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland (sekretariatene). I vurderingen er følgende parametre blevet inddraget:

- Difference mellem klinikernes aktuelle patienttal og deres fastsatte minimumspatienttal
- Klinikernes status i forhold til patienttilgang (åben/lukket)
- Antallet af patienter pr. kapacitet

Data vedrørende lægedækningsområderne i Sundhedsråd Limfjorden er vedlagt som bilag.

### Resultat af vurderingen

Med afsæt i sekretariaternes gennemgang af lægedækningsområderne i Sundhedsråd Limfjorden indstilles det, at Sundhedsrådet drøfter og træffer beslutning om, hvorvidt det skal anbefales til Forretningsudvalget, at der skal tilføres kapacitet til lægedækningsområde Thisted. Herudover indstilles det desuden, at der for nuværende ikke sker yderligere ændringer i antallet af kapaciteter i Sundhedsråd Limfjorden.

Sekretariatene bemærker, at der i vid udstrækning allerede er udmøntet kapacitet i de lægedækningsområder, hvor behovet for tilførsel af lægeressourcer er størst. Den regionale administration vil derfor arbejde videre med at få allerede udmøntede kapaciteter bemandet af speciallæger i almen medicin.

## **Thisted**

Der er i Thisted en difference på 5.198 patienter mellem de aktuelle patienttal og de foreslåede minimumstal. Der er således behov for mere kapacitet, hvis man alene ser på tallene. En kapacitetsudvidelse i Thisted kan dog forsinke den ønskede udvikling på Mors og i Sydthy, hvor lægedækningen længe har været udfordret.

På Mors er der i forvejen tre ledige kapaciteter, og seks ud af i alt tolv læger er over 63 år, hvilket indikerer kommende generationsskifter. Ift. lægedækningen på Mors skal det dog nævnes, at Lægerne Bjerre og Jacobsen pr. 16. april 2026 ansætter én læge i en af de ledige kapaciteter.

I Sydthy driver regionen en regionsklinik med tre kapaciteter og 5.744 patienter, og der er desuden én ledig kapacitet.

Det er sekretariaternes vurdering, at læger, der kunne finde det attraktivt at nedsætte sig i Sydthy eller på Mors, også vil have interesse i at nedsætte sig Thisted. Det vil derfor være relevant at betragte lægedækningssituationen i de tre områder samlet. Hvis det besluttes at tilføre mere kapacitet til lægedækningsområde Thisted, vil det potentielt betyde, at en læge vælger at nedsætte sig her, fremfor enten på Mors eller i Sydthy.

På den anden side, vil der kunne gå en rum tid, før der ses en ændring i såvel på Mors som i Sydthy. Muligheden for nedsættelse i Thisted vurderes ikke at kunne udsættes på ubestemt tid. Sekretariatene har kendskab til klinikker, som vil være interesseret i at overtage én ekstra kapacitet. Det er derfor vurdering, at en eventuel kapacitetsudvidelse i lægedækningsområde Thisted vil resultere i, at kapaciteten relativt hurtigt vil blive aktiveret, og dermed bidrage til at sikre en bedre lægedækning i Thisted. Samtidig er sekretariatene bekendt med et vist antal speciallæger i almen medicin, som enten er færdiguddannede eller er på vej til det, og som har interesse for at etablere sig i området.

Sekretariatene indstiller, at Sundhedsrådet på baggrund af ovenstående drøfter og anbefaler til Forretningsudvalget, om der skal tilføres kapacitet til lægedækningsområde Thisted, eller om en kapacitetsudvidelse i lægedækningsområdet skal afvente, at lægedækning på Mors og i Sydthy bliver forbedret.

## **Ansøgninger om 0-kapaciteter**

Allerede etablerede praksis- eller speciallæger i almen medicin som endnu ikke driver praksis, kan fremsende ansøgning om tilførsel af 0-kapacitet til et lægedækningsområde, såfremt der ikke er ledig kapacitet i området. Ansøgninger om tilførsel af 0-kapaciteter behandles sammen med kapacitetsvurderingen.

Besluttes det at udløse mere kapacitet i et lægedækningsområde vil kapaciteten blive annonceret, sådan at alle interesserede speciallæger i almen medicin har mulighed for at ansøge.

## **Ansøgning fra Lægerne i Øster Hornum**

Lægerne i Øster Hornum har fremsendt en ansøgning om tilføjelse af ekstra kapacitet til lægedækningsområde Støvring (bilag). Klinikken ejes og drives af Troels Munck Nielsen og Marie Bjerg-Holland. Klinikken har to kapaciteter og har pr. 5. marts 2026 i alt 3.151 patienter tilknyttet.

Klinikken vurderer, at der fremadrettet vil være et stigende behov for almenmedicinske ydelser i området samt en stigende patientpopulation, og ser det derfor som nødvendigt at tilføje yderligere en kapacitet for at kunne varetage opgaverne bedst muligt. Lægerne i Øster Hornum har et minimumspatienttal på 3.200 og har derfor aktuelt åbent for patienttilgang.

Der er i alt fire klinikker i lægedækningsområde Støvring. Udover Lægerne i Øster Hornum er der Lægerne Jernbanegade, Lægehuset Støvring og Lægehuset Suldrup. Af disse tre er det kun Lægehuset Suldrup, der aktuelt har åbent for patienttilgang.

I gennemsnit varetager klinikkerne i lægedækningsområde Støvring 1.616 patienter pr. kapacitet. Differencen mellem klinikernes aktuelle patienttal og deres minimumspatienttal er +331. Dette tal skyldes primært, at Lægerne Jernbanegade har 446 patienter mere end deres minimumspatienttal.

Hvis der tilføres en ekstra kapacitet til lægedækningsområde Støvring, og denne efterfølgende aktiveres med en læge, vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.469, hvis der tages udgangspunkt i de nuværende patienttal.

I henhold til bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud samt det vejledende antal kapaciteter, der fremgår heraf, skal der i Rebild Kommune være 19 kapaciteter. Aktuelt er der 20 kapaciteter i kommunen.

Det er sekretariaternes vurdering, at behovet for yderligere kapacitet er større i andre dele af regionens geografi. Det indstilles derfor, at ansøgningen afvises. Der bør dog være et stadigt fokus på situationen i Støvring by, som har et

stigende indbyggertal.

## **Politisk behandlingsplan**

- Sundhedsråd Limfjorden 13. april 2026
- Forretningsudvalget 20. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden indstiller overfor Forretningsudvalget:

1. anbefaler, at resultatet af kapacitetsvurderingen godkendes.
2. Træffer beslutning om, hvorvidt det skal anbefales til Forretningsudvalget, at der skal tilføres én yderligere kapacitet til lægedækningsområde Thisted, eller om en kapacitetsudvidelse skal afvente en forbedring i lægedækningen på Mors og i Sydthy.
3. anbefaler, at ansøgningen fra Lægerne Øster Hornum afvises med baggrund i, at klinikkens patienttal og den generelle lægedækningssituation i området ikke tilsiger det.

## **Beslutning fra Sundhedsråd Limfjorden, den 13. april 2026, punkt 4:**

Indstillingens punkt 1 og punkt 3 godkendes.

I forhold til indstillingens punkt 3 ønsker Sundhedsrådet at tilføje en bemærkning om, at området i Støvring følges med henblik på behovet for en fremtidig kapacitetsudvidelse.

Til indstillingens punkt 2 anbefaler Sundhedsråd Limfjorden til Forretningsudvalget, at der tilføres én yderligere kapacitet til lægedækningsområde Thisted.

Peter Therkildsen (V) deltog i mødet som suppleant for Jacob Dyrman (V).

Afbud fra Peter Larsen (F) ingen suppleant deltog i hans fravær.

## **Beslutning**

Administrationens indstilling, justeret med sundhedsrådets anbefalinger, blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud

Data - kapacitetsvurdering Limfjorden 120426

Ansøgning - Lægerne Øster Hornum

# Punkt 9: Godkendelse - Kapacitetsvurdering almen praksis

1-35-72-774-24

## Resumé

På mødet i Regionsrådet den 29. september 2025 blev det besluttet, at kapacitetsvurderingerne i 2026 behandles i de forberedende Sundhedsråd, som indstiller til endelig beslutning i Forretningsudvalget. I 2027 delegeres beslutningskompetencen til Sundhedsrådene. På mødet blev det desuden besluttet, at udvidelse af kapaciteten i de enkelte lægedækningsområder skal tage afsæt i en konkret vurdering af lægedækningssituationen samt behandlingsbehovet i området. Sagsfremstillingen fra mødet den 29. september 2025 kan tilgås [Her](#).

Med nærværende dagsordenspunkt forelægges kapacitetsvurderingen for Sundhedsråd Vendsyssel.

Det indstilles, at der for nuværende ikke sker ændringer i antallet af kapaciteter i Sundhedsråd Vendsyssel. Dette med afsæt i, at der allerede er ubesatte kapaciteter og kapaciteter, som konkrete klinikker disponerer over, men som ikke er blevet aktiveret.

Direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrechtsen samt Kontorchef Carsten Haugaard Kvist deltager og indleder punktet.

## Sagsfremstilling

Med Sundhedsreformen er der blevet indført en national model for fordeling af lægekapatiteter, som specifikt fastsætter det antal kapaciteter, der må være udmøntet inden for sundhedsrådenes geografiske område. I henhold til modellen må der i Sundhedsråd Vendsyssel udmøntes yderligere 10 kapaciteter, så der i alt er 118 kapaciteter.

Som et vejledende redskab fremgår det af Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapatiteter i det almenmedicinske tilbud (bilag), hvor mange kapaciteter der bør være i de enkelte kommuner, når der tages afsæt i behandlingsbehovet.

Det er den konkrete lægedækningssituation i et givent lægedækningsområde, der er afgørende for kapacitetsstyringen i Nordjylland. Beslutning om eventuelle ændringer skal altid vurderes i sammenhæng med lægedækningsområdets aktuelle kapacitet, det aktuelle behov samt den rekrutteringsmæssige situation og den generelle lægedækningssituation i regionen som helhed. Kapacitetsstyringen i Nordjylland skal bidrage til at sikre en hensigtsmæssig kapacitetsfordeling i hele regionens geografi, hvor antallet af kapaciteter løbende kan udvides afhængigt af behovet i det pågældende område. Den skal endvidere medvirke til at sikre, at de områder med de største lægedækningmæssige udfordringer kan tilgodeses. Kapacitetsstyringen skal understøtte, at der skabes mere lighed i lægedækningen, og at områder med det største udækkede behandlingsbehov derfor forudsættes dækket først.

Tilføjelsen af kapacitet til et område vil medføre, at speciallæger i almen medicin får mulighed for at nedsætte sig, eller at allerede eksisterende klinikker får mulighed for at udvide klinikken med en ekstra kompagnon eller ansat læge.

Kapacitetsvurderingen er derfor et redskab til at få lægerne fordelt til de områder i regionen, hvor behovet er størst. Det er derfor vigtigt at have for øje, at en tilføjelse af kapacitet til et område potentielt kan medføre, at denne læge ikke nedsætter sig et andet sted i regionen, hvor der ligeledes er behov for flere praktiserende læger.

Behandlingen i Sundhedsråd Vendsyssel tager afsæt i data vedrørende de konkrete lægedækningsområder og vurderingen heraf. Vurderingen er i fællesskab foretaget af PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR-sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland (sekretariaterne). I vurderingen er følgende parametre blevet inddraget:

- Difference mellem klinikernes aktuelle patienttal og deres fastsatte minimumspatienttal
- Klinikernes status i forhold til patienttilgang (åben/lukket)
- Antallet af patienter pr. kapacitet

Data vedrørende lægedækningsområderne i Sundhedsråd Vendsyssel er vedlagt som bilag.

## Resultat af vurderingen

Med afsæt i sekretariaternes gennemgang af lægedækningsområderne i Sundhedsråd Vendsyssel indstilles det, at der ikke foretages ændringer i antallet af kapaciteter.

Sekretariatene bemærker, at der i vid udstrækning allerede er udmøntet kapacitet i de lægedækningsområder, hvor behovet for tilførsel af lægeressourcer er størst. Den regionale administration vil derfor arbejde videre med at få allerede udmøntede kapaciteter bemandet af speciallæger i almen medicin.

Sekretariatene er særligt opmærksomme på situationen i lægedækningsområde Hjørring, hvor der for nuværende ikke er nogen klinikker, som har åbent for patienttilgang. Det skal i den forbindelse bemærkes, at der er én ledig kapacitet i lægedækningsområde Hjørring, ligesom der også er én ledig kapacitet, som kan aktiveres i alle lægedækningsområder i Hjørring Kommune. Der er således mulighed for, at eksisterende klinikker kan udvide, ligesom muligheden for at etablere en solopraksis eller en tomandspraksis også er til stede.

Slutteligt skal det bemærkes, at midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn forventeligt flytter retur til Sindal pr. 1. juni 2026. Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn blev etableret pr. 1. juli 2025 som følge af, at Lægerne Vestergade i Sindal blev lukket med kort varsel. Når regionsklinikken i Sindal åbner, vil der være åbent for patienttilgang.

## **Politisk behandlingsplan**

Punktet skal endelig godkendes i Forretningsudvalget 20. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender resultatet af kapacitetsvurderingen

## **Beslutning fra Sundhedsråd Vendsyssel, den 8. april 2026, punkt 3:**

Indstillingen blev godkendt.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke sagens behandling.

## **Bilag**

Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud

Data - kapacitetsvurdering Vendsyssel 080426

# Punkt 10: Beslutning - Ansøgning om forhåndsgodkendelse af flytning af fodterapi kapacitet

1-53-1597-24

## Resumé

Fodterapeut Jeanet Kingo søger om forhåndsgodkendelse til at flytte sin klinik fra Thisted til Hobro pr. 01.04.2026 eller snarest derefter.

Administrationen indstiller til afslag, da en sådan flytning vil forringe den generelle dækning i Region Nordjylland.

Direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrechtsen samt kontorchef Carsten Kvist deltager under behandlingen i Forretningsudvalget.

## Sagsfremstilling

Fodterapeut Jeanet Kingo søger om forhåndsgodkendelse af flytning af klinik med 2 kapaciteter fra Thisted til Hobro pr. 01.04.2026 eller snarest derefter.

Fodterapeuten er privat flyttet til Hobro og ønsker at reducere den daglige transporttid og tilbringe mere tid med familien. Ansøgning er vedlagt som bilag.

I ansøgningen oplyses, at den sydlige del af Rebild Kommune er naturligt opland til Hobro, og at gældende praksisplan viser behov for en ekstra kapacitet i Rebild Kommune. Regionsrådet udmøntede én kapacitet til Rebild Kommune i 2023 på baggrund af praksisplanen. Kapaciteten er besat.

Flytning kræver godkendelse af regionen. Godkendelse kan nægtes, hvis det er i strid med praksisplanen (§ 7), vilkår for tiltrædelse af overenskomsten eller handicapegnede forhold (§ 23), jf. overenskomstens § 20, stk. 1. Flytning på tværs af kommuner skal godkendes af Regionsrådet, da det er en betydende ændring i kapaciteten, jf. vedlagte praksisplan, afsnit 2.7.

Mariagerfjord Kommune har i dag regionens bedste dækning, mens Thisted Kommune har en af de laveste dækninger i regionen, jf. vedlagte oversigt med dækning før og efter flytning. Planområde Hobro har desuden den bedste dækning blandt alle planområder i hele regionen.

Ved flytning forbedres dækningen yderligere i Mariagerfjord Kommune, mens Thisted Kommune får regionens laveste dækning, jf. vedlagte oversigt med dækning før og efter flytning.

Ventetiden på 1. ikke-akutte behandling er væsentligt kortere i Mariagerfjord Kommune (4 uger) end i Thisted Kommune (24 uger). Tilgængeligheden for handicappede er god i Thisted Kommune og varierende i Mariagerfjord Kommune.

Oversigt over fordeling og placering af kapacitet i kommunerne i regionen er vedlagt.

## Høringssvar fra kommunerne

Administrationen har i forbindelse med ansøgningen foretaget høring af Mariagerfjord og Thisted kommuner.

Mariagerfjord Kommune ser ikke behov for yderligere kapacitet. De har på nuværende tidspunkt en god dækning sammenlignet med de øvrige kommuner i Region Nordjylland.

Thisted Kommune fraråder flytning, da kommunen allerede har en af de laveste kapacitetsdækninger i regionen. De forventer negative konsekvenser for borgernes sundhed og mulighed for rettidig behandling, kommunens sundhedsøkonomi, regionens geografiske balance og lighed i sundhed samt kvaliteten i det tværsektorielle samarbejde.

Høringsbrev og høringssvar er vedlagt som bilag.

## Politisk behandlingsplan

- Forretningsudvalget - 20. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Giver afslag på ansøgning om forhåndsgodkendelse af flytning af klinik.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Praksisplan for fodterapi 2022

Høringsbrev til Mariagerfjord og Thisted kommuner

Høringssvar fra Mariagerfjord Kommune

Høringssvar fra Thisted Kommune

Dækning før og efter flytning af kapacitet

Oversigt over fordeling og placering af fodterapi kapacitet i Region Nordjylland

# Punkt 11: Godkendelse - Udmøntning af midler til akutpsykiatrisk telefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud

1-30-74-7-25

## Resumé

Med "Aftale om en bedre psykiatri" har Region Nordjylland fået udmøntet 16,4 mio. kr. fra 2026 og frem til implementering og drift af en døgndækket akuttelefon samt understøttende initiativer målrettet patienter med psykiatriske sygdomme.

Forretningsudvalget udmøntede den 10. november 2025 de 11,3 mio. kr. heraf. De resterende 5,1 mio. kr. afventede yderligere beskrivelse vedrørende den udkørende funktion. Modellen herfor er nu beskrevet, og midlerne til den udkørende funktion skal dermed udmøntes.

Regionsrådet anmodes om at godkende, at der udmøntes 5,1 mio. kr. til akutpsykiatrisk telefon samt styrkelse af den akutpsykiatriske indsats. Disse midler fordeles med 4,8 mio. kr. til Den Præhospitale Virksomhed og 0,3 mio. kr. til Aalborg UH.

Direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrechtsen samt kontorchef Jacob Bertramsen deltager under behandlingen i Forretningsudvalget.

## Sagsfremstilling

Med "Aftale om En bedre psykiatri" (november 2023) blev der afsat midler til udvikling og implementering af en national psykiatrisk akuttelefon, hvor sundhedsfagligt personale døgnet rundt kan yde akut psykiatrisk hjælp, en udkørende funktion og en akut psykiatrisk koordinatorfunktion på Aalborg UH.

I Region Nordjylland integreres den psykiatriske akuttelefon i AMK-vagtcentralen og betjenes af sundhedsfaglige visitatorer, som opkvalificeres til at kunne foretage en basal psykiatrisk vurdering. Akuttelefonen blev igangsat den 1. december 2025 og forventes fuldt implementeret medio 2026. Som led i aftalen skal de eksisterende udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud samtidig styrkes.

Fra 2026 og frem udmøntes der årligt 16,4 mio. kr. til Region Nordjylland til etablering og drift af den psykiatriske akuttelefon samt til styrkelse af de udgående akutpsykiatriske tilbud. Forretningsudvalget godkendte den 10. november 2025 udmøntning af 11,3 mio. kr. heraf, mens 5,1 mio. kr. blev reserveret til senere udmøntning, når der var beskrevet en model for den udkørende funktion med udgangspunkt i den eksisterende Præhospitale Visitationseenhed (PVE), som i dag er åben fra 8-20. Denne funktion kan i dag tilse patienter i eget hjem med henblik på at vurdere behovet for indlæggelse og kan således afslutte patienten i eget hjem.

Modellen er nu beskrevet hvilket betyder, at de resterende 5,1 mio. kr. skal udmøntes. Den udkørende funktion vil blive placeret hos den Præhospitale Visitationseenhed og skal understøtte visitation af borgere med akutte psykiatriske problemstillinger. Den udkørende funktion kan fremover lave fremskudte psykiatriske visitationer døgnet rundt i samarbejde med psykiatrisk sundhedsfaglig visitator (P-SFV), akutpsykiatrisk koordinator (APK), psykiatrisk bagvagt og lægevagt, der også forestår rekvireringen af den udkørende funktion.

Målgruppen er både børn og voksne, der har behov for vurdering inden for 24 timer, og som ikke kan håndteres telefonisk eller afvente egen læges åbningstid mv. Funktionen forventes at opstarte i 3. kvartal 2026, hvor funktionen dækker Aalborg-området.

Herudover afsættes 0,3 mio. kr. til Aalborg UH til kompetenceudvikling for primært paramedicinere i forbindelse med den udkørende funktion.

Der arbejdes videre med en fase 2, hvorunder den samlede dækning af Region Nordjylland og tilhørende styrkelse af psykiatriske kompetencer i paramedicinerbilerne skal afklares. I dag er der paramedicinerbiler i Skagen, Frederikshavn, Hobro, Farsø, Brovst og Øster Jølby.

Sagen forelægges med henblik på udmøntning af de 5,1 mio. kr., fordelt med 4,8 mio. kr. til Den Præhospitale Virksomhed og 0,3 mio. kr. til Aalborg UH.

## Politisk behandlingsplan

- Forretningsudvalget 20. april 2026
- Regionsrådet 27. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender, at der udmøntes 5,1 mio. kr. til den udkørende funktion i ordningen med akutpsykiatrisk telefon samt til styrkelse af den akutpsykiatriske indsats. Disse midler fordeles med 4,8 mio. kr. til Den Præhospitale Virksomhed og 0,3 mio. kr. til Aalborg UH.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling

# Punkt 12: Godkendelse - Vedtagelse af tillæg til Råstofplan 2024 - Holmgaard, Mariagerfjord Kommune

1-35-71-2-5-25

## Resumé

På Regionsrådsmødet den 27. oktober 2025 blev det besluttet at sende Forslag til tillæg til Råstofplan 2024 - Holmgaard i høring. Tillægget vedrører udlægning af interesseområde Holmgaard i Mariagerfjord Kommune til graveområde på 44 ha.

Forslag til Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024 har nu været i 8 ugers offentlig høring ved berørte myndigheder, interesseorganisationer, lodsejere samt naboer.

Der kom i alt 9 høringssvar i forbindelse med høringen. Administrationen har vurderet, at de indkomne høringssvar samt en opdateret landskabsvurdering ikke har givet anledning til ændringer af forslaget om tillæg til Råstofplan 2024.

Status for sagens behandling fremgår af vedlagte flowdiagram (bilag 1)

Regionsrådet anmodes godkender Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024 endeligt.

Kontorchef Carina Lassen samt chefkonsulent Rikke Ellemann-Biltoft deltager under sagens behandling i Forretningsudvalget.

Der er tilføjet fortsat sagsbehandling.

## Sagsfremstilling

Administrationen har den 25. februar 2025 modtaget en anmodning om at udlægge interesseområde Holmgaard til graveområde som et tillæg til Råstofplan 2024. Området er udset til på sigt at erstatte et nuværende graveområde, hvor der indvindes råstoffer til den lokale forsyning af anlægsmaterialer og til mørtelfremstilling.

Status for sagens behandling fremgår af vedlagte flowdiagram (bilag 1).

Holmgaard var med som graveområde i Forslag til Råstofplan 2024, men indsigelser fra Miljøstyrelsen resulterede i, at Holmgaard blev medtaget i Råstofplan 2024 som interesseområde. Indsigelsen vedrørte landskabelige hensyn. Miljøstyrelsen lagde i deres vurdering af landskaber vægt på Mariagerfjord Kommunens udpegning af området som 'større sammenhængende landskab' og efterspurgte en uddybende redegørelse af landskabspåvirkningen. I mellemtiden har Mariagerfjord Kommune i forbindelse med deres revision af kommuneplanen udtaget udpegningen omkring Holmgaard.

Regionsrådet besluttede på deres møde den 28. april 2025 at igangsætte processen med udlægning af arealet ved Holmgaard til graveområde i et tillæg til Råstofplan 2024. Første trin var en høring på 8 uger, hvor berørte myndigheder blev hørt, og hvor der blev efterspurgt ideer og bemærkninger til afgrænsningen af miljørapporten. I denne første høringsperiode kom der i alt 5 høringssvar.

På baggrund af de indkomne bemærkninger fra den første høring, afgrænsningsudtalelsen, miljørapporten, landskabsvurderingen samt en afvejning efter råstoflovens § 3 udarbejdede Administrationen Forslag til Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024.

Regionsrådet besluttede på deres møde den 27. oktober 2025 at sende Forslag til Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024 i 8 ugers høring.

## Høringssvar

I forbindelse med høringen af forslaget kom der i alt 9 høringssvar fra henholdsvis Mariagerfjord Kommune, Forsvaret, Erhvervsministeriet, Aarhus Skift, Vejdirektoratet, Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø (SGAV), Danmarks Naturfredningsforening Mariager (DN), ejer af Glenstrup Søvej 18 samt ejerne af naboejendommen Randersvej 124. Bemærkningerne fra de berørte myndigheder vedrører primært opmærksomhedspunkter i forbindelse med vilkår i en kommende råstoffilladelse.

SGAV har dog sat spørgsmålstegn ved at arealet ikke længere er udpeget som 'større sammenhængende landskab' og efterspurgt en opdateret landskabsvurdering. DN har en række bemærkninger og spørgsmål til den udarbejdede miljørapport, herunder fastsættelse af respektafstande til fortidsminder, landskabspåvirkning, ønske om efterbehandling til natur mv.

Ejeren af Glenstrup Søvej 18 har en del af sin ejendom indenfor planområdet og ønsker den del af området udtaget. Ejerne af naboejendommen Randersvej 124 stiller sig uforstående overfor Mariagerfjord Kommunes reduktion af udpegningen 'større sammenhængende landskab'.

#### **Administrationens vurdering**

Mariagerfjord Kommune har ved en procedurefejl ikke hørt SGAV i forbindelse med deres reduktion af udpegningen 'større sammenhængende landskab'. SGAV har under høringen oplyst Region Nordjylland, at arealet fortsat er udpeget som 'større sammenhængende landskab', og har derfor efterspurgt en opdateret landskabsvurdering, som tager udgangspunkt i at området er udpeget som 'større sammenhængende landskab'. SGAV har ingen bemærkninger til den opdaterede landskabsvurdering, og vil derfor ikke gøre indsigelse mod forslaget. Regionen har forholdt sig til DN's bemærkninger og spørgsmål til miljørapporten ved at uddybe og præcisere indholdet i miljørapporten.

Ejeren af Glenstrup Søvej 18 er én af lodsejerne indenfor graveområdet, hvis ejendom går tværs igennem det forslåede graveområde, og deler det i to. Der er tale om et areal på 9 ha ud af graveområdets totale areal på 44 ha. Lodsejeren har afvist at sælge eller leje sin jord til råstofindvinding.

Lodsejer ønsker ikke at få udlagt en del af sin ejendom til graveområde. Dog er der påvist råstoffer af god kvalitet på begge sidder af lodsejers ejendom. Ved ikke at medtage lodsejerens ejendom, vil man besværliggøre en optimal udnyttelse af råstofferne. Ligeledes skal udlægningen af et graveområde ses som en arealreservation, der har til formål at sikre en råstofressource til en fremtidig forsyning - her kan der være tale om en meget lang tidshorizont.

Regionen kan jf. råstofloven udlægge graveområder uden lodsejeres samtykke, og planlægge i forhold hvad der vurderes mest hensigtsmæssigt. Der vil dog ikke kunne ske råstofindvinding på en ejendom uden lodsejers tilkendegivelse.

De indkomne høringssvar har ikke givet anledning til ændringer i Forslag til Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024. Høringssvarene og administrationens bemærkninger er uddybet i afsnit 7 i Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024. Høringssvarene fremgår i deres fulde ordlyd i bilag 2 og 3 til tillægget.

#### **Fortsat sagsbehandling**

Mariagerfjord Kommune, som er myndighed i forhold til administration af naturbeskyttelsesloven, har undersøgt sagen vedrørende den mulige § 3-beskyttet sø indenfor planområdet.

Undersøgelsen viser, at der tidligere har været en § 3-beskyttet sø på arealet, som efterfølgende naturligt har udviklet sig til mose. Mosen har et areal på under 2.500 m<sup>2</sup> og ligger ikke i sammenhæng med anden § 3-beskyttet natur. På denne baggrund vurderes mosen ikke at være omfattet af § 3 i naturbeskyttelsesloven (bilag 5).

#### **Politisk behandlingsplan**

- Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse - 3. marts 2026
- Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse - 7. april 2026
- Forretningsudvalget - 20. april 2026
- Regionsrådet - 27. april 2026

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024 endeligt.

#### **Beslutning fra Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse 2026-2029, den 3. marts 2026, punkt 6:**

Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse besluttede at udsætte punktet af hensyn til sagens oplysning.

Gitte Bundgaard deltog ikke under punktets behandling.

### **Beslutning fra Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse 2026-2029, den 7. april 2026, punkt 9:**

Et flertal af Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse (A, C, F, I, V – i alt 7) godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Susanne Flydtkjær (Ø) stemte imod indstillingen med følgende begrundelse:

”Jeg kan ikke tilslutte mig indstillingen om at området udlægges som graveområde. Området ligger jf. Afgrænsningsrapporten i et område med drikkevandsinteresser, der ligger en mose midt i graveområdet, som vil forsvinde; råstofindvinding i området vil øge risikoen for forurening af drikkevandet, forstyrre fredede, genere naboer med støv og støj samt - i følge Mariagerfjord Kommunes vurdering - betyde høj risiko for oversvømmelse.”

Gitte Bundgaard (Æ) tog forbehold for endelig stillingtagen.

### **Beslutning**

Et flertal i Forretningsudvalget (A, C, F, V og Æ, i alt 8 medlemmer godkendte Administrationens indstilling.

Et mindretal bestående af Ø (1 medlem) kunne ikke stemme for af de grunde, som er nævnt i udvalget.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 - Flowdiagram for sagens behandling

Bilag 2 - Oversigtskort

Bilag 3 - Tillæg nr. 1 Holmgaard til Råstofplan 2024

Bilag 4 - Miljørapport for graveområdet Holmgaard

Bilag 5 - Vurdering om areal kan være en §3-beskyttet sø

# Punkt 13: Godkendelse - Vedtagelse af tillæg til Råstofplan 2024 - Skovsted Øst, Thisted Kommune

1-35-71-2-3-25

## Resumé

På Regionsrådsmødet den 27. oktober 2025 blev det besluttet at sende Forslag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024 i høring i 8 uger. Tillægget vedrører udlægning af et areal på ca. 8,7 ha ved Skovsted Øst i Thisted Kommune til graveområde til indvinding af sand, sten og grus.

Der er kom i alt 6 høringssvar i forbindelse med den 8 ugers høring. De indkomne bemærkninger er inddraget i det endelige Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024.

Status for sagens behandling fremgår af vedlagte flowdiagram (bilag 1).

Regionsrådet anmodes om at godkende Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024 endeligt.

Kontorchef Carina Lassen samt chefkonsulent Rikke Ellemann-Biltoft deltager under sagens behandling i Forretningsudvalget.

Der er tilføjet fortsat sagsbehandling.

## Sagsfremstilling

Region Nordjylland modtog i januar 2025 en anmodning om et udlægge et areal på ca. 8,7 ha til graveområde som et tillæg til Råstofplan 2024. Arealet ligger umiddelbart øst for det eksisterende graveområde Skovsted og kan bidrage til den lokale forsyning med råstoffer. Der er tale om en forekomst af sand, sten og grus i en forventet dybde på 10-15 meter under terræn.

Status for sagens behandling fremgår af vedlagte flowdiagram (bilag 1).

Regionsrådet besluttede den 28. april 2025 at igangsætte processen med udlægning af arealet ved Skovsted Øst til graveområde i et tillæg til Råstofplan 2024. Første trin i processen var en høring på 8 uger hvor berørte myndigheder blev hørt, og hvor der blev efterspurgt ideer og bemærkninger til afgrænsningen af den efterfølgende miljørapport. I denne første høringsperiode kom der i alt 6 høringssvar. På baggrund af høringen blev der foretaget en mindre korrektion af arealets afgrænsning, idet der var et overlap med vejbyggelinje til statsvej.

På baggrund af de indkomne bemærkninger fra den første høring, afgrænsningsudtalelsen, miljørapporten, landskabsvurderingen samt en afvejning efter råstoflovens § 3 udarbejdede Administrationen Forslag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024.

Regionsrådet besluttede den 27. oktober 2025 at sende Forslag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024 i 8 ugers høring. I denne høringsperiode kom der i alt 6 høringssvar fra henholdsvis Thisted Kommune, Forsvaret, Erhvervsministeriet, Styrelsen for Grøn Arealomlægning og Vandmiljø (SGAV), Fjordland samt ejere af naboejendommen Skovstedvej 46.

- Forsvaret, Erhvervsministeriet og Fjordland oplyser i deres høringssvar, at de ikke har bemærkninger til Forslag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024.
- Thisted Kommune oplyser i deres høringssvar, at de forudsætter at den kommende vejadgang bliver til Kjelstrupvej og oplyser, at der ikke kan forventes tilladelse fra kommunen til vejadgang til Skovstedvej. Kommunen gør desuden opmærksom på, at en kommende råstofindvinding ikke må give anledning til tilstandsændring af fortidsminder eller af beskyttede sten- og jorddiger.
- SGAV gør opmærksom på, at det beskyttede sten- og jorddige, der ligger i skel mod syd, potentielt kan være et leveområde for bilag IV-arten markfirben.
- Ejere af Skovstedvej 46 udtrykker bekymring for, at en kommende råstofindvinding vil give anledning til nabogener i form af støj, støv, trafik, bygningsskader og værdiforringelse af fast ejendom.

## Administrationens bemærkninger til de indkomne høringssvar

Der er ikke overlap eller konflikter mellem det ansøgte graveområde og beskyttelseslinjer for fortidsminder eller beskyttede sten- og jorddiger.

I forhold til nabogener i form af støv, støj og trafik konkluderes det i miljørapporten, at der ikke vil være en væsentlig negativ påvirkning af naboer med støv, støj og trafik ved en råstofindvinding indenfor graveområdet. I forbindelse med en efterfølgende konkret ansøgning om tilladelse til indvinding af råstoffer indenfor graveområdet Skovsted Øst foretages der en vurdering af de påvirkninger, den ansøgte indvinding kan give anledning til, og der stilles vilkår i selve råstof tilladelsen.

Værdiforringelse af fast ejendom samt trafik udenfor selve råstofgraven er ikke hensyn, der kan varetages efter råstoflovens § 3.

De indkomne høringssvar har ikke givet anledning til ændringer i Forslag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024. Høringssvarene og Administrationens bemærkninger er uddybet i afsnit 7 i Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024. Høringssvarene fremgår i deres fulde ordlyd i bilag til Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024.

## **Fortsat sagsbehandling**

### **Fortsat sagsbehandling**

I forbindelse med den første høringsfase (maj-juli 2025) skrev Thisted Kommune i deres høringssvar, at det fremsendte materiale ikke fuldt ud belyste, hvordan vandføringerne i vandløbene ville blive påvirket. Som opfølgning på kommunens høringssvar blev påvirkningen af vandløb uddybet og præciseret i afgrænsningsnotatet. Det konkluderes her, at planforslaget efter administrationens vurdering ikke vil medføre en tilstandsændring af vandløbene. Administrationens håndtering af kommunens høringssvar fremgår af "Administrationens vurdering" på side 16 i afsnit 7.1.2 i Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024 (dagsordenens bilag 3). Den uddybende vurdering fremgår af afgrænsningsnotatet der indgår som bilag til Miljørapport for graveområdet Skovsted Øst (dagsordenens bilag 4). Thisted Kommune havde ikke yderligere bemærkninger vedr. vandløb i forbindelse med den anden høringsperiode (oktober - december 2025).

## **Politisk behandlingsplan**

- Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse - 3. marts 2026
- Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse - 7. april 2026
- Forretningsudvalget - 20. april 2026
- Regionsrådet - 27. april 2026

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet

1. Godkender Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024 endeligt.

### **Beslutning fra Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse 2026-2029, den 3. marts 2026, punkt 7:**

Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse besluttede at udsætte punktet af hensyn til sagens oplysning.

Gitte Bundgaard deltog ikke under punktets behandling.

### **Beslutning fra Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse 2026-2029, den 7. april 2026, punkt 8:**

Et flertal af Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse (A, C, F, I, V – i alt 7) godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Susanne Flydtkjær (Ø) stemte imod indstillingen med følgende begrundelse:

”Jeg kan ikke godkende indstillingen om at der laves tillæg til råstofplanen. Det foreslåede graveområde vil give gener for både natur og mennesker - og er - som tillæg - ikke vurderet ud fra et samlet behov i Råstofplanen.”

Gitte Bundgaard (Æ) tog forbehold for endelig stillingtagen.

## **Beslutning**

Et flertal i Forretningsudvalget (A, C, F, V og Æ i alt 8 medlemmer) godkendte Administrationens indstilling.

Et mindretal bestående af Ø (1 medlem) kunne ikke stemme for af de grunde, som er nævnt i udvalget.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 - Flowdiagram for sagens behandling

Bilag 2 - Oversigtskort

Bilag 3 - Tillæg nr. 2 Skovsted Øst til Råstofplan 2024

Bilag 4 - Miljørapport for graveområdet Skovsted Øst

## **Punkt 14: Lukket: Godkendelse - Øget kontingent til Nordsøkommissionen**

1-33-70-689-24

# Punkt 15: Udpegning - Styringskomite under Interreg programmet for Øresund-Kattegat-Skagerrak

1-31-76-36-24

## Resumé

Efter aftale med Erhvervsstyrelsen skal Regionsrådet udpege de nordjyske repræsentanter til Interreg Øresund-Kattegat-Skagerrak (ØKS) programmets styringsudvalg.

Forretningsudvalget bedes indstille overfor Regionsrådet, at der udpeges et medlem og en suppleant efter indstilling fra KKR Nordjylland.

## Sagsfremstilling

Interreg ØKS programmet er finansieret af den Europæiske Regionalfond og støtter samarbejde mellem offentlige myndigheder, forsknings- og uddannelsesinstitutioner, erhvervsliv, og organisationer på tværs af ØKS geografien. I perioden 2021-2027 er der afsat ca. 1 mia. kr. til projekter, som arbejder med at løse samfundsmæssige udfordringer inden for Innovation og entreprenørskab, Grøn omstilling, Transport og mobilitet samt et Arbejdsmarked uden grænser.

Programmet er opdelt i to delgeografier - en for Kattegat-Skagerrak regionen og en for Øresundsregionen – og giver mulighed for tre typer af projekter:

- Projekter i delgeografi Kattegat-Skagerrak (KASK)
- Projekter i delgeografi Øresund
- Projekter i den samlede ØKS geografi, som er projekter på tværs af de to delgeografier

Programmet har tre styringsudvalg. Dels et Overvågningsudvalg, som skal sikre, at programmet gennemføres effektivt og har ansvaret for at prioritere de projekter, der søger midler på den tværgående ØKS geografi. Dels to styringskomiteer, som prioriterer de projekter, der søger midler på hhv. delgeografi KASK og delgeografi Øresund. Programmet omfatter fire danske regioner (Nordjylland, Midtjylland, Sjælland og Hovedstaden), tre svenske regioner (Västra Götaland, Halland, Skåne) og 7 norske fylkeskommuner (Agder, Vestfold, Telemark, Buskerud, Akershus, Østfold og Oslo).

### Nordjyske repræsentanter i styringsudvalg

Efter aftale med Erhvervsstyrelsen er kompetence og ansvar for at gennemføre programmet i Danmark placeret decentralt hos programmets fire regioner. Det betyder blandt andet, at Region Nordjylland skal udpege de nordjyske repræsentanter i overvågningsudvalget og styringskomiteen for delgeografi KASK. Regionsrådets egne repræsentanter er udpeget på møde den 4. december 2025:

- Anna Kirsten Olesen og Jakob Dyrman som hhv. medlem og suppleant af overvågningsudvalget
- Jakob Dyrman og Kirsten Morild Andersen som hhv. medlem og suppleant af styringskomite KASK

Efter indstilling fra KKR Nordjylland skal Regionsrådet nu udpege yderligere et nordjysk medlem og suppleant til styringskomite KASK. I medfør af ligestillingsloven skal der indstilles både kvinder og mænd til posten som henholdsvis medlem og suppleant. Dog kan ligestillingsloven tilsidesættes, når der er tale om en politisk udpegning, som det er tilfældet med Regionsrådets og KKR's repræsentanter. KKR Nordjylland indstiller:

- Jeanette Klitgaard Andersen, Læsø Kommune som medlem
- Martin Kyvsgaard, Rebild Kommune som suppleant

## Politisk behandlingsplan

- Forretningsudvalget 20. april 2026
- Regionsrådet 27. april 2026

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet indstiller:

1. At Jeanette Klitgaard Andersen, medlem af kommunalbestyrelsen for Læsø Kommune, og Martin Kyvsgaard, medlem af kommunalbestyrelsen for Rebild Kommune, udpeges som hhv. medlem og suppleant til styringskomiteen for delgeografi KASK.

## **Beslutning**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 16: Godkendelse - Interessentskabskontrakt og udpegning af medlem til Amgros bestyrelse

1-52-72-8-26

## Resumé

Regionsrådet anmodes om at godkende ny interessentskabskontrakt for Amgros og at godkende Danske Regioners indstilling af Kenneth Hammer til Amgros bestyrelse for perioden 1. april 2026 - 31. marts 2030.

## Sagsfremstilling

Amgros er de danske regioners fælles indkøbsorganisation, der sikrer forsyningen af lægemidler og høreapparater til de offentlige hospitaler. De gennemfører udbud, forhandler priser og optimerer forsyningen for at sikre høj kvalitet til rette pris.

Forretningsudvalget og Regionsrådet anmodes om at godkende ny interessentskabskontrakt og at godkende Danske Regioners indstilling om, at Kenneth Hammer (I) indtræder som medlem af Amgros bestyrelse.

Den nye interessentskabskontrakt skal tage højde for, at der med sundhedsreformen sker ændringer i interessentskabets ejerkreds således, at Region Øst indtræder som ny interessent i stedet for Region Sjælland og Region Hovedstaden. Derudover øges antallet af bestyrelsesmedlemmer fra 7 til 9 medlemmer, som følge af udviklingen på lægemiddelområdet, der har øget opgaveporteføljen gennem årene.

Interessentskabet ledes af en bestyrelse, der er sammensat af i alt 9 medlemmer. Medlemmerne fordeler sig således:

- Region Nordjylland: ét medlem
- Region Midtjylland: to medlemmer
- Region Syddanmark: to medlemmer
- Region Østdanmark: fire medlemmer

Udpegning til bestyrelsen sker efter indstilling fra Danske Regioner til regionsrådene. Regionsrådene er ikke forpligtede til at udpege bestyrelsesmedlemmerne blandt de indstillede.

Danske Regioners bestyrelse har på sit konstituerende møde den 26. marts 2026 peget på Kenneth Hammer (I) til Amgros' bestyrelse for perioden 1. april 2026 – 31. marts 2030.

## Politisk behandlingsplan

- Forretningsudvalget den 20. april 2026
- Regionsrådet den 27. april 2026

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender interessentskabskontrakten.
2. Godkender Danske Regioners indstilling om, at Kenneth Hammer udpeges til Amgros bestyrelse.

## Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen og Pia Buus deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Bekræftelse på udpegning af medlem til Amgros' bestyrelse 2026-2030

Interessentskabskontrakt Amgros

## **Punkt 17: Lukket: Godkendelse - Anlægssag**

1-60-70-15-25

## **Punkt 18: Lukket: Godkendelse - Anlægssag**

1-60-70-517-24

## **Punkt 19: Orientering**

1-00-10-25

### **Sagsfremstilling**

**Status på flytningen til Hospitalsbyen**

### **Beslutning**

Følgende emner blev nævnt under dette punkt på Forretningsudvalgets møde den 20. april 2026:

Natbusser. Lene Linnemann spurgte til natbusbetjeningen på udvalgte strækninger i Aalborg Kommune. Det blev oplyst, at dette er et kommunalt anliggende.

Sag om støtte. På foranledning af Lene Linnemann lovede Administrationen at undersøge, om en konkret tidligere behandlet LUKKET sag kunne åbnes.

Delingsaftaler. På foranledning af Peter Therkildsen var der en meget kort drøftelse. Udgangspunktet er, at delingsaftalerne efter loven er fortrolige mellem den enkelte kommune og regionen.

## **Punkt 20: Underskrift af mødeprotokol**

1-00-10-25

**Beslutning**

.